



Minister Zdrowia

Warszawa, dnia 2015-01-20

MZ-MD-P-075-13/KC/14

Szanowni Państwo
Dyrektorzy Szpitali,
Ordynatorzy Oddziałów
Ginekologiczno-Położniczych,
Lekarze ginekologów-położników
i Położne

Szanowni Państwo!

Komunikat

Uprzejmie informuję, że z dniem **1 marca 2015 r.** wchodzi w życie ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U.2014 r., poz. 1741 i poz.1888), która reguluje zasady i tryb rejestracji stanu cywilnego oraz dokonywania czynności z zakresu rejestracji stanu cywilnego.

Na podstawie delegacji zawartej w art.144 ust. 6 przedmiotowej ustawy, z dniem **1 marca 2015 r.** wejdzie w życie nowe *rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty urodzenia i karty martwego urodzenia*. W załączniku do rozporządzenia zawarte są (możliwe do pobrania i korzystania) wzory *karty urodzenia i karty martwego urodzenia*.

W związku z tym należy zwrócić uwagę, że w celu zgłoszenia urodzenia dziecka od **1 marca 2015 r.**, zamiast dotychczas wypełnianego jednego dokumentu ***Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka*** - będzie musiał być wypełniany jeden z dwóch dokumentów - **Karta urodzenia** lub **Karta martwego urodzenia**. W przypadku



urodzenia żywego Kartę urodzenia przekazuje się do urzędu stanu cywilnego w ciągu trzech dni od jej wypełnienia. Kartę martwego urodzenia należy wypełniać wyłącznie wtedy, jeżeli określono płeć dziecka i przekazuje się ją do urzędu stanu cywilnego w ciągu jednego dnia od jej wypełnienia. W sytuacji urodzenia martwego, kiedy płeć nie jest ustalona lub nie jest możliwa do ustalenia – karty martwego urodzenia nie wypełnia się.

Dyrektorzy szpitali i Kierownicy podmiotów leczniczych są zobowiązani do zapoznania wszystkich podległych pracowników ochrony zdrowia z wchodzącymi w życie nowymi przepisami prawnymi.

Ponadto, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2012, poz.159 z późn.zm.), o wejściu w życie powyżej wskazanych nowych regulacji prawnych należy informować pacjentki i ich rodziny.

Art.54 ustawy stanowi:

„Art.54.1.Kartę urodzenia przekazuje się kierownikowi urzędu stanu cywilnego właściwemu do sporządzenia aktu urodzenia w terminie 3 dni od dnia jej sporządzenia.

3. Karta martwego urodzenia zawiera dane wymagane w karcie urodzenia oraz informację, że dziecko urodziło się martwe. Kartę martwego urodzenia przekazuje się kierownikowi urzędu stanu cywilnego w terminie jednego dnia od dnia jej sporządzenia

Jeżeli nie jest możliwe ustalenie płci dziecka, karty martwego urodzenia nie przekazuje się.

4.Karta urodzenia i karta martwego urodzenia są przekazywane kierownikowi urzędu stanu cywilnego w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

5. Minister właściwy ds. zdrowia określi w drodze rozporządzenia wzór karty urodzenia oaz wzór karty martwego urodzenia, sporządzanych w formie dokumentu elektronicznego, uwzględniając przejrzystość i kompletność wymaganych danych.”

Karty urodzenia i karty martwego urodzenia w formie dokumentu elektronicznego, o których mowa w art. 54.ust. 4 i 5 wchodzą w życie z dniem 1 stycznia 2018 r.

2 powierzenie

2 *[Podpis]*
upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PRZESŁANIE DO URZĘDU STANU

Igor Radziejewicz-Winnicki

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 12 stycznia 2015 r. (poz. 171)

Załącznik nr 1

WZÓR

Nazwa podmiotu leczniczego przekazującego kartę

Adres

Tel., faks

NIP, REGON

Karta urodzenia

1. Zaświadczam się, że
imię (imiona)
.....
nazwisko nazwisko rodowe
2. Urodzona: rok m-c dzień w
Numer PESEL *
3. Urodziła w roku: m-c dniu godz. min
4. Miejsce urodzenia
5. Informacje o stanie zdrowia dziecka, ciąży i porodzie, poprzednich ciążach i porodach matki
dziecka zgodnie z tabelą:

CIĄŻA	PORÓD	NOWORODEK
Czas trwania ciąży: ukończonych tygodni	Poród odbył się <input type="checkbox"/> w szpitalu <input type="checkbox"/> w domu <input type="checkbox"/> w innym miejscu	Płeć <input type="checkbox"/> męska <input type="checkbox"/> żeńska
Ciężar ciała: g Długość: cm	Data poprzedniego porodu: Rok m-c dzień Było to urodzenie: <input type="checkbox"/> żywe <input type="checkbox"/> martwe	Skala Apgar: 1 min 5 min 10 min
Liczba wszystkich dzieci urodzonych przez matkę (łącznie z aktualnie urodzonym)		Poród był:
A. ogółem (żywo i martwo urodzonych)		pojedynczy <input type="checkbox"/>
B. w tym kolejne z żywo urodzonych		mnoży <input type="checkbox"/>

6. Wychowanie rodziców:

matka ojciec
(niepełne podstawowe, podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie, policealne, wyższe)

7. Miejsce zamieszkania matki**
(powiat; miasto-dzielnica/delegatura, gmina).....
Województwo**8. Miejsce zamieszkania ojca****
(powiat; miasto-dzielnica/delegatura, gmina).....
Województwo**9. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy:*****

matka ojciec
(na stałe, czasowo poniżej roku, czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok, rok i więcej)

miejsce, data

podpis osoby upoważnionej

* W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

** Jeżeli jest znane.

*** Jeżeli jest znany.

WZÓR

Nazwa podmiotu leczniczego przekazującego kartę

.....

Adres

.....

Tel., faks

.....

NIP, REGON

Karta martwego urodzenia

1. Zaświadcza się, że

imię (imiona)

.....

nazwisko

.....

nazwisko rodowe

2. Urodzona: rok m-c dzień w

.....
Numer PESEL*

3. Urodziła w roku: m-c dniu godz. min

4. Miejsce urodzenia

5. Płeć: męska żeńska6. Zgon nastąpił: przed porodem
 w czasie porodu
 nie ustalono

7. Przyczyna zgonu:

(jeżeli została stwierdzona)

podpis osoby upoważnionej

miejsce, data

* W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.