

Lp.	Podmiot zgłaszający uwagę	Przepis którego uwaga dotyczy	Uwaga/opinia	Uzasadnienie uwagi	Propozycje rozwiązań
1	Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie	<p>Rozdz. 1 Art.3 Ilekoć w ustawie jest mowa o:</p> <p>1) dokumentacji psychologicznej – należy przez to rozumieć zbiór wszystkich materiałów zebranych w czasie udzielania odbiorcy świadczeń psychologicznych tych świadczeń przez psychologa;</p>	<p>W definicji dokumentacji psychologicznej należy wskazać jakimi przepisami jest/ zostanie ona uregulowana (w tym szczegóły jej udostępniania)</p>	<p>W trakcie udzielania świadczeń psychologicznych zbierane są takie materiały, które ze względu na ich charakter (wytwory odbiorcy świadczenia, materiał testowy traktowany jak materiał badawczy w laboratorium), zasady tajemnicy zawodowej, ochronę danych osobowych powinny być wydzielane i jako takie nie mieszczą się w pojęciu ogólnym dokumentacji psychologicznej.</p> <p>W związku z powyższym, ze względu na realizowanie świadczeń psychologicznych w różnych sektorach, należy zwrócić uwagę, na potrzebę wydzielania dokumentacji psychologicznej części udostępnianej- ogólnej (wynik konsultacji, opinia, raport psychologa) oraz części szczegółowej, nieudostępnianej i wydzielanej z dokumentacji (tj. notatki psychologa, arkusze odpowiedzi, wypełnione kwestionariusze testów, wytwory osoby diagnozowanej). Do takiego stanowiska przychylił się Departament Organizacji Zdrowia Ministerstwa Zdrowia, w odpowiedzi na pismo Konsultant Krajowej z psychologii klinicznej z dnia 20.04.2026 r. (sygn.. OZP.024.101.2016/AW z dnia 20.04.2026)</p>	<p>Proponuję zapis:</p> <p>Rozdz. 1 Art.3 Ilekoć w ustawie jest mowa o:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dokumentacji psychologicznej – należy przez to rozumieć zbiór wszystkich materiałów zebranych w czasie udzielania odbiorcy świadczeń psychologicznych tych świadczeń przez psychologa, z podziałem na część udostępnianą na zasadach regulowanych w innych rozporządzeniach oraz część szczegółową, wydzielaną z udostępnianej dokumentacji psychologicznej. 2) Uzasadnione przypadki udostępniania części szczegółowej dokumentacji psychologicznej monitoruje Samorząd Zawodowy <p>W razie potrzeby doszczegółowienia w tym punkcie zasad organizacji dokumentacji psychologicznej można skorzystać z propozycji Konsultant krajowej z psychologii klinicznej, przesyłanej w odpowiedzi na zapytanie Departamentu Organizacji Zdrowia Ministerstwa Zdrowia w czerwcu 2026 r.</p>

2	Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie	<p>Rozdz. 1 Art. 3. Ilekczoć w ustawie jest mowa o: psychologicznych – należy przez to rozumieć:</p> <p>a) testy psychologiczne – wystandaryzowane, obiektywne, o sprawdzonej trafności i rzetelności techniki pomiaru właściwości psychologicznych,</p> <p>b) inne techniki psychologiczne techniki służące diagnozie psychologicznej, które obejmują w szczególności: rozmowę, wywiad, obserwację, analizę próbek zachowania, eksperyment kliniczny;</p>	Należy uściślić ze względów merytorycznych oraz zgodność ze standardami usług psychologicznych w UE	W procesie prowadzenia diagnozy psychologicznej zgodnie z praktyką opartą na naukowych dowodach zachodzi konieczność zbierania kompleksowych danych jakościowych (metoda idiograficzna) oraz ilościowych (metoda nomotetyczna, psychometryczna). W praktyce psychologicznej mają zastosowanie również różne rodzaje eksperymentów: od eksperymentu laboratoryjnego, po eksperyment naturalny (w przebiegu zjawiska, wywołanego i kontrolowanego, ale w warunkach naturalnych dla środowiska osoby), po eksperyment kliniczny (kliniczne badanie eksperymentalne).	Proponuję zapis: a) testy psychologiczne – wystandaryzowane, obiektywne, ilościowe i jakościowe , o sprawdzonej trafności i rzetelności techniki pomiaru właściwości psychologicznych, b) inne metody i techniki psychologiczne – techniki służące przeprowadzeniu procesu diagnozy psychologicznej, które obejmują w szczególności: rozmowę, wywiad, metodę biograficzną, obserwację, analizę próbek zachowania, techniki projekcyjne, genogram, eksperyment kliniczny, eksperyment naturalny (społeczny), laboratoryjny
3	Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie	<p>Rozdz.3 Art. 16. 1. Po uzyskaniu wpisu na Listę, psycholog współpracuje z opiekunem w sprawach dotyczących rozwoju zawodowego</p> <p>Art. 20. Do zadań opiekuna należy w szczególności: 1) doradztwo w zakresie ukierunkowania rozwoju zawodowego; 2) kształtowanie pożądanych zachowań i wartości spójnych z</p>	Art. 16.1 wydaje się stać w sprzeczności z Art. 21 W Art. 20 punkcie 3 brak pełnego odniesienia do usług psychologicznych	Brak jasności w jakim czasie psycholog rozpoczynający prace ma podjąć współpracę z opiekunem oraz co w tej sytuacji oznacza samodzielne wykonywanie zawodu. Oprócz opiniowania i orzekania świadczeniami psychologicznymi są diagnoza psychologiczna, poradnictwo, interwencja kryzysowa, a także inne formy pomocy psychologicznej.	Proponuję doprecyzować Art. 16.1 i Art. 21. Proponuję wprowadzić brzmienie Art. 20 w punkcie 3): 3) wsparcie psychologa, w szczególności w zakresie wydawania psychologicznych opinii i orzeczeń, procesu opracowywania diagnozy psychologicznej oraz planowania i wdrażania pomocy psychologicznej

		<p>istotą wykonywanej profesji oraz obowiązującymi przepisami; 3) wsparcie psychologa, w szczególności w zakresie wydawania psychologicznych opinii i orzeczeń oraz doboru metod diagnostycznych i metod pracy; 4) monitorowanie postępów w nabywaniu umiejętności zawodowych. Art. 21. 1. Od dnia wpisu na Listę psycholog wykonuje zawód samodzielnie.</p>			
4	<p>Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie</p>	<p>Rozdz.3 Art.22.1 Wykonywanie zawodu psychologa polega na udzielaniu świadczeń psychologicznych.</p> <p>2.Świadczeniami psychologicznymi są następujące działania: 1) diagnoza psychologiczna, polegająca na rozpoznawaniu za pomocą metod psychologicznych, opartych na dowodach naukowych, właściwości funkcjonowania psychologicznego odbiorcy świadczeń psychologicznych oraz jego psychologicznych przyczyn i skutków;</p>	<p>Należy wprowadzić pojęcia zgodne z literaturą psychologiczną.</p> <p>Należy uzupełnić opis diagnozy psychologicznej w związku z kompetencjami specjalistów psychologii klinicznej (zatwierdzony przez Ministra Zdrowia Program Specjalizacji 2024) a także rekomendacje</p>	<p>W podręcznikach psychologii jako nauki stosowanej, także w ochronie zdrowia pojęciem bardziej precyzyjne ujmującym czynności wykonywane przez psychologa jest pojęcie usług psychologicznych.</p> <p>W psychologii klinicznej wyróżnia się trzy rodzaje podejścia do procesu diagnozowania: model nozologiczny (opis właściwości funkcjonowania osoby badanej, w tym prezentowanych przez nią objawów i spełniania kryteriów diagnostycznych zgodnych z uznanymi klasyfikacjami medycznymi), model funkcjonalno- strukturalny (rozpoznanie i opis przyczyn funkcjonowania osoby badanej), model epigenetyczny i rozwojowy (określanie funkcjonowania osoby badanej w kontekście indywidualnych czynników ryzyka, czynników ochronnych; kontekście</p>	<p>Proponuję zapis: Art. 22. 1. Wykonywanie zawodu psychologa polega na udzielaniu usług psychologicznych. 2. Usługami psychologicznymi są następujące działania: 1) diagnoza psychologiczna, polegająca na rozpoznawaniu za pomocą metod psychologicznych, opartych na dowodach naukowych, właściwości funkcjonowania psychologicznego odbiorcy świadczeń psychologicznych oraz jego psychologicznych przyczyn i skutków; a w przypadku specjalistów psychologii klinicznej proces diagnozowania zgodny z przyjętymi modelami diagnozy klinicznej, w szczególności pozwalający na odniesienie diagnozy do przyjętych klasyfikacji zdrowia, a także zaplanowanie i ewaluację leczenia/ procesu terapeutycznego.</p>

			powołanego przez Ministra zdrowia <i>Zespołu do spraw wypracowania rozwiązań systemowych dotyczących roli psychologów klinicznych w opiece psychiatrycznej</i> (Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2022 r)	rozwojowym; z uwzględnieniem zasobów jednostkowych, środowiskowych i społecznych). Dwa ostatnie modele służą określeniu wskazań do procesu prezenacji/ promocji i ich ewaluacji.	
5	Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie	<p>Rozdz.3 Art.22.1 Wykonywanie zawodu psychologa polega na udzielaniu świadczeń psychologicznych.</p> <p>2.Świadczeniami psychologicznymi są następujące działania:</p> <p>4) udzielanie pomocy psychologicznej, polegającej na stosowaniu form oddziaływania psychologicznego ukierunkowanych na rozwój, podnoszenie jakości życia, profilaktykę, zachowanie i przywracanie zdrowia psychicznego, zapobieganie, zmniejszanie i usuwanie nieprawidłowości dotyczących zdrowia psychicznego odbiorcy</p>	Definicja pomocy psychologicznej wymaga sprecyzowania zgodnie z przyjętymi w literaturze przedmiotu	<p>Zgodnie ze standardami unijnymi oraz literaturą przedmiotu w ramach oddziaływań pomocowych, psychologdy, z posiadający specjalistyczne kompetencje, zapewniają specjalistyczną diagnozę i terapię psychologiczną w różnych środowiskach, w tym w prywatnych praktykach, szpitalach i klinikach zdrowia psychicznego, często współpracując z innymi pracownikami służby zdrowia, doradztwo zawodowe, radzenie sobie z problemami edukacyjnymi i pomaganie klientom w osiągnięciu zrównoważonego i satysfakcjonującego życia.</p> <p>W obszarach ochrony zdrowia, edukacji oraz pomocy społecznej, w szczególności stosowane są przez psychologów i definiowane w literaturze przedmiotu w ramach pomocy psychologicznej:</p>	<p>Proponuję zapis:</p> <p>Rozdz.3 Art.22. 2</p> <p>4) udzielanie pomocy psychologicznej, polegającej na stosowaniu celowych i planowanych form oddziaływania psychologicznego, ukierunkowanych na rozwój, podnoszenie jakości życia, profilaktykę, zachowanie i przywracanie zdrowia psychicznego, zapobieganie, zmniejszanie i usuwanie nieprawidłowości dotyczących zdrowia psychicznego odbiorcy usług psychologicznych, oddziaływań psychologicznych wobec dzieci i młodzieży polegające na wspomaganie rozwoju i łagodzeniu trudności rozwojowych, prowadzeniu programów psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową,</p>

		<p>świadczeń psychologicznych oraz wsparcie w sytuacji oświadczenia kryzysu, traumy lub stresu.</p>	<p><i>poradnictwo psychologiczne</i> (nastawione na uzyskiwanie zmiany u osób doświadczających trudności w codziennym życiu, kryzysów rozwojowych, czy problemów z przystosowaniem), <i>prewencja psychologiczna</i> (działania w których wykorzystuje się metody i środki psychologiczne w celu obniżenia prawdopodobieństwa wystąpienia zaburzeń w funkcjonowaniu somatycznym, psychicznym i społecznym, poprzez przeciwdziałanie czynnikom ryzyka i wzmacnianie zasobów), <i>interwencja kryzysowa</i> (oddziaływanie psychologiczne zmierzające do odzyskania przez osobę dotkniętą kryzysem zdolności jego samodzielnego rozwiązania), <i>rehabilitacja psychologiczna</i> (oddziaływania ukierunkowane na usprawnienie gł. funkcji poznawczych, psychofizycznych u osób w przewlekłych chorobach/stanach somatycznych), <i>wczesne wspomaganie rozwoju</i> (oddziaływania ukierunkowane na niwelowanie deficytów oraz wzmacnianie kompetencji rozwojowych u dzieci).</p> <p>Zalecane źródło: Czabała J, 2016, Poradnictwo psychologiczne a psychoterapia, Roczniki Psychologiczne, XIX, 3, 519-533 Czabała, J. C. i Kluczyńska, S. (2015). Poradnictwo psychologiczne. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN</p>	<p>oddziaływań polegających na psychospołecznej rehabilitacji wobec odbiorców usług psychologicznych, poradnictwie, wsparciu oraz interwencji kryzysowej w sytuacji doświadczenia kryzysu, traumy lub stresu.</p>
--	--	---	--	--

6	Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie	<p>Rozdz.3. Art.22..4 Na podstawie odrębnych przepisów psycholog może uzyskać dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia, w szczególności może uzyskać tytuł specjalisty w określonej dziedzinie psychologii po odbyciu szkolenia określonego programem specjalizacji i złożeniu egzaminu państwowego lub po uznaniu równorzędnego tytułu specjalisty uznanego za granicą.</p>	<p>Konieczna jest zmiana wskazanego punktu, ze względu na specjalistyczne kompetencje psychologów klinicznych, regulowane przez Ministerstwo Zdrowia</p>	<p>Uzyskanie tytułu specjalisty psychologii klinicznej sprawia, że wykonywana przez psychologa praca kwalifikowana jest jako zawód medyczny (uzyskanie statusu specjalisty psychologa klinicznego), na co wskazuje program kształcenia specjalizacyjnego w psychologii klinicznej i podlega regulacjom Ministra Zdrowia. Jeśli zawód medyczny nie odnosi się tylko do psychologów klinicznych ale do wszystkich pracujących w ochronie zdrowia to powinien to być odrębny punkt mówiący o tym, że psycholog pracujący w ochronie zdrowia wykonuje zawód medyczny podlegający regulacjom Ministra Zdrowia.</p> <p>Zgodnie z najnowszą literaturą i standardami udzielania usług psychologicznych zbudowany program specjalizacji z psychologii klinicznej (....) uprawnia specjalistę psychologii klinicznej po zdaniu egzaminu państwowego w CEM do udzielania samodzielnej specjalistycznej pomocy psychologicznej wobec osoby w całym cyklu jego życia (od dzieciństwa przez okres dorosłego aż do starości)- ukierunkowanej na wspomaganie procesu redukcji objawów chorobowych, wspieraniu mechanizmów zdrowienia w procesie rehabilitacji psychologicznej jako działań medycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, chorymi przewlekle (rehabilitacja psychologiczna chorych onkologicznie, terapia bólu), chorych z uszkodzeniami,</p>	<p>Proponuję zapis:</p> <p>Art.22.4 o brzmieniu:</p> <p>4. Na podstawie odrębnych przepisów psycholog może uzyskać dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia, w szczególności może uzyskać tytuł specjalisty w określonej dziedzinie psychologii po odbyciu szkolenia określonego programem specjalizacji i złożeniu egzaminu państwowego lub po uznaniu równorzędnego tytułu specjalisty uznanego za granicą.</p> <p>4a. Psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej uzyskuje kompetencje i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wiedzy i umiejętności określonych w programie specjalizacji i jest osobą wykonującą zawód medyczny.</p> <p>Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Samorządu Zawodowego Psychologów, określi w drodze rozporządzenia zasady i standardy udzielania świadczeń zdrowotnych przez psychologów, którzy nie posiadają tytułu specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej</p>
---	--	--	--	---	---

				<p>wadami i chorobami układu nerwowego(rehabilitacja neuropsychologiczna).</p> <p>Realizowane świadczenia psychologiczne w ochronie zdrowia są zgodne i wyczerpują definicję opieki medycznej i świadczeń opieki medycznej zawartą w Wyroku Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości w sprawie L.u.P. GmbH o sygn. akt: C-106/05. „pojęcie „opieki medycznej” oraz „świadczeń opieki medycznej” (...) odnoszą się do świadczeń, które służą diagnozie, opiece się do świadczeń, które służą diagnozie, opiece oraz, w miarę możliwości leczeniu chorób lub zaburzeń zdrowia”.</p> <p>W świetle powyżej przytoczonych podstaw prawnych, należy stwierdzić, że wykonywaniem zawodu medycznego jest fachowe, stałe i odpłatne podejmowanie działań służących postawieniu diagnozy, udzieleniu pomocy medycznej lub, w zakresie, w jakim jest to możliwe, leczeniu chorób lub zaburzeń zdrowotnych- przez osobę uprawnioną na podstawie odrębnych przepisów do podejmowania w/w działań lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do podjęcia w/w działań w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.</p>	
--	--	--	--	---	--

7	Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie	<p>Art. 24. 1. Podjęcie i wykonywanie świadczeń psychologicznych następuje za pisemną zgodą odbiorcy świadczeń psychologicznych, po uprzednim poinformowaniu odbiorcy świadczeń psychologicznych o jego prawach oraz celu i zakresie planowanych świadczeń psychologicznych.</p> <p>2. W przypadku, gdy odbiorca świadczeń psychologicznych jest małoletni, częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolniony, zgodę wyraża na piśmie jego przedstawiciel ustawowy, po otrzymaniu informacji o prawach odbiorcy świadczeń psychologicznych oraz celu i zakresie planowanych świadczeń psychologicznych.</p>	Zapis sugeruje, że punkt 2 dotyczy małoletniego także z zachowanymi pełnymi prawami	<p>Co do zasady świadczenia psychologiczne są dobrowolne, a w przypadku dzieci są możliwe w przypadku zgody dziecka na współpracę. Osoba powyżej 16 r.ż. ma prawo zgody lub sprzeciwu w świadczeniach medycznych zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.</p> <p>Przyjęta przez RP Konwencja o Prawach Dziecka w art. 12 gwarantuje dziecku “prawo do swobodnego wyrażania własnych poglądów we wszystkich sprawach dotyczących dziecka” adekwatnie do możliwości i dojrzałości dziecka.</p>	<p>Proponuję wprowadzić zapis: ust 4: Po udzieleniu świadczeń psychologicznych psycholog informuje odbiorcę świadczeń psychologicznych lub jego przedstawiciela ustawowego o ich wynikach. W przypadku osób małoletnich informacja przekazywana jest opiekunowi prawnemu oraz małoletniemu, adekwatnie do wieku i dojrzałości dziecka.</p> <p>Dodać ustęp 5: Uzyskanie na świadczenia psychologiczne zgody małoletniego jest konieczne. W przypadku ukończenia 16 r.ż. małoletni ma prawo sprzeciwu do udzielenia świadczeń psychologicznych. Przy braku jasności co do zgody między opiekunem prawnym a małoletnim wymagana jest zgoda odpowiedniego Wydziału Sądowego.</p>
8	Konsultant wojewódzki z psychologii klinicznej- woj. śląskie	<p>Art. 26. 1. Psycholog jest obowiązany zachować w tajemnicy wszystko, o czym dowiedział się w związku z udzielaniem świadczeń psychologicznych oraz do ochrony danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu.</p> <p>2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, gdy: 1) wynika to z odrębnych przepisów;</p>	Zastrzeżenia budzi punkt 5	Świadczenia psychologiczne są objęte tajemnicą zawodową. W orzecznictwie słusznie podkreśla się, że wszelkie dane o stanie zdrowia należą do tzw. danych sensytywnych, a zatem ich ochrona powinna być gwarantowana nie tylko w aktach rangi ustawowej, ale także w aktach hierarchicznie najwyższych, w ramach szeroko pojętego prawa do ochrony życia prywatnego (por. art. 47 Konstytucji RP). Narażanie psychologa, jako przedstawiciela zawodu zaufania publicznego na konieczność ujawniania danych będących w jego dyspozycji, w roli	Proponuję wykreślić punkt 5

		<p>2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia odbiorcy świadczeń psychologicznych lub innych osób;</p> <p>3) zachodzi potrzeba przekazania innemu specjalście niezbędnych informacji o odbiorcy świadczeń psychologicznych związanych z udzielanym świadczeniem psychologicznym;</p> <p>4) świadczenie psychologiczne zostało wykonane na zlecenie podmiotu, uprawnionego na podstawie odrębnych przepisów;</p> <p>5) odbiorca świadczeń psychologicznych lub jego przedstawiciel ustawowy wyrażą pisemną zgodę na ujawnienie tajemnicy, po uprzednim poinformowaniu ich o skutkach jej ujawnienia.</p>		<p>np. świadka procesu sądowego powinno mieć charakter incydentalny i odbywać się na ostatnich etapach czynności procesowych, a nie stanowić początek czynności procesowych. dochodzeniowo-śledczy.</p> <p>Uchylenie tajemnicy na wniosek odbiorcy świadczeń generuje włączanie psychologa w spory i konflikty np. partnerskie, rodzicielskie, które z natury rzeczy powinny podlegać ocenie sądowej, z powoływaniem biegłych sądowych. W przypadku dzieci oraz młodzieży zapis generuje niebezpieczeństwo naruszania granic małoletnich, którzy jako podmiot świadczeń psychologicznych powinni mieć zapewnione elementarne poczucie bezpieczeństwa i zaufania (z oczywistych powodów naruszone psycholog będzie zwalniany z tajemnicy przez rodzica/ opiekuna np. wbrew woli dziecka/ nastolatka).</p>	
--	--	--	--	--	--