

Lp.	Zgłaszający uwagę	Jednostka redakcyjna	Uwagi		Stanowisko MRPIPS
			Uzasadnienie/Uwagi	Proponowane brzmienie przepisu	
PROJEKT USTAWY o zawodzie psychologa oraz samorządzie zawodowym psychologów					
1	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 4 ust 3	<p>Wprowadzenie dodatkowego ustępu do artykułu 4. W Ustawie o zakładach opieki zdrowotnej” z 1991 r. nie było żadnych wątpliwości, że psycholog wykonywał świadczenia zdrowotne i tym samym zawód medyczny. W art. 3 tej ustawy był zapis mówiący że „świadczeniem zdrowotnym jest badanie i porada lekarska, leczenie, badanie i porada psychologiczna ...etc.” . Wraz z wejściem „ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych”, gdzie termin „świadczenia zdrowotne” został zdefiniowany bardzo ogólnie i z którego większość prawników wykluczyła świadczenia psychologiczne czy psychoterapeutyczne jako świadczenia zdrowotne powstał chaos prawny. Paradoks polega jednak na tym, że psychologowie w ramach pracy w ochronie zdrowia wykonują świadczenia zdrowotne (diagnostują, leczą, prowadzą rehabilitację, opiniują, orzekają), a dodatkowo udzielają tych świadczeń w ramach NFZ, mają swoich konsultantów krajowych i wojewódzkich, natomiast są jedyną grupą, która formalnie nie kwalifikuje się do kategorii zawodu medycznego. Z jednej strony są tzw. zawody medyczne regulowane (lekarz, pielęgniarka, fizjoterapeuta itd.), z drugiej jest nowa „ustawa o innych zawodach medycznych”, do których zaliczone są takie zawody jak profilaktyk, terapeuta zajęciowy czy masażysta, a pominięci po raz kolejny psychologowie i psychoterapeuci. Psycholog wykonujący zawód zaufania publicznego w obszarze ochrony zdrowia powinien mieć jednoznacznie i stabilnie określony status prawny.</p>	Art 4. 3. Psycholog realizujący świadczenia zdrowotne wykonuje zawód medyczny	
2	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 3 pkt. 1	<p>Obecna definicja dokumentacji psychologicznej jest nadmiernie szeroka. Powoduje obowiązek włączenia do dokumentacji także elementów stosowanych metod (jak na przykład arkuszy i zeszytów testowych). Testy psychologiczne podlegają bezwzględnej ochronie, a obowiązek ochrony testów ciąży na psychologu, który nie powinien udostępniać jakichkolwiek elementów testów osobom niebędącym psychologami. Wynika to zarówno ze światowych standardów stosowania narzędzi psychometrycznych jak i z Kodeksu Etycznego Psychologa Polskiego Towarzystwa Psychologicznego. Brak takiej kontroli spowoduje, że potencjalne osoby badane lub ich opiekunowie będą mogli zaznajomić się z pytaniami i zadaniami w testach lub wręcz nauczyć się odpowiedzi pożądaných ze względu na cel badania</p>	1) dokumentacji psychologicznej – należy przez to rozumieć zbiór wszystkich materiałów zebranych w czasie udzielania odbiorcy świadczeń psychologicznych tych świadczeń przez psychologa, z wyłączeniem poszczególnych elementów stosowanych metod i narzędzi psychologicznych oraz danych surowych	

3	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 3 pkt. 2 b)	Propozycja otwarcia katalogu innych technik psychologicznych poprzez dodatnie słowa „w szczególności” tak aby nie zawężać tego pojęcia jedynie do zamkniętego katalogu określonego w przepisie z uwagi na trudność w dodaniu jakiegokolwiek kolejnej techniki. Każda zmiana zamkniętego katalogu będzie możliwa dopiero po przeprowadzeniu procesu legislacyjnego i uchwaleniu przez sejm zmian do ustawy o zawodzie psychologa. Można również dookreślić, że chodzi o inne techniki psychologiczne oparte na dowodach naukowych.	b) inne techniki psychologiczne – techniki oparte na dowodach naukowych służące diagnozie psychologicznej, które obejmują w szczególności: rozmowę, wywiad, obserwację, analizę próbek zachowania, eksperyment kliniczny;	
4	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 7 ust. 1. pkt. 4	Wprowadzenie dodatkowego punktu do artykułu 7 ustęp 1. Art. 21 pkt. 1 mówi, że „Od dnia wpisu na Listę psycholog wykonuje zawód samodzielnie”. Dlatego należy w Liście wyróżnić psychologów, którzy pracują pod tzw. opieką (współpracują z opiekunem). Stanie się to czytelną informacją o konieczności dopełnienia tego obowiązku w czasie na to przeznaczonym. Niepotwierdzenie odbytej pracy z opiekunem i/lub niezyskanie pozytywnej oceny prowadzi do automatycznego skreślenia z Listy. W związku z tym należy dołożyć dodatkowy punkt w Art.7	Art 7. 1. 4 Na czas współpracy z opiekunem w sprawach rozwoju zawodowego wpis na listę dokonywany jest do czasu zakończenia okresu opieki wskazanego w Art. 19. 1.	
5	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 9. pkt. 7	Usunięcie punktu siódmego z artykułu 9. Wskazanie nazwy i adresu miejsca wykonywania zawodu psychologa jest niejasne dla psychologów pracujących w różnych miejscach na podstawie umowy cywilno-prawnej. Podstawą udzielania świadczeń nie jest już umowa o pracę, ale częściej prowadzenie własnej działalności gospodarczej i jest wykazanie się wpisem do CEIDG. Należy usunąć ten zapis, bo na podstawie adresu zgłoszonego do DG można mieć wiele miejsc i adresów wykonywania zawodu, które mogą wchodzić w obszar różnych izb regionalnych. Nie ma możliwości wskazania kryterium ważności miejsca nadrzędnego.	Art 9 pkt 7 - wykreślony	
6	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 10 ust 1 b)	Uzupełnienie warunków o informację z Rejestru Osób Skazanych za Przystępstwa Seksualne	Art 10 ust 1 b) b) informację o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego oraz Krajowego Rejestru Osób Skazanych za Przystępstwa Seksualne opatrzoną datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku,	
7	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 15 pkt. 9	Z uwagi na dynamiczny postęp wiedzy w zakresie teorii, metod diagnostycznych, przepisów prawa oraz potrzeby i dokumentowania kształcenia ustawicznego i samokształcenia nadzorowanego przez Regionalne izby psychologów należy uznać, że osoby po upływie 5 lat nie wykonywania zawodu wymagałyby ponownego złożenia wniosku o wpis na Listę i podjęcia pracy w zawodzie psychologa we współpracy z opiekunem.	Art 15 pkt 9 Niewykonywania zawodu psychologa przez okres pięciu lat	

8	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 16 ust 1 pkt 3	Zmiana zapisu określającego specjalność opiekuna na wskazanie obszaru jego pracy zbliżonego do obszaru pracy opiekuna wynika z niejednoznaczności określenia dotyczącego specjalności (patrz na przykład - specjalności związane z uzyskiwaniem wykształcenia wyższego na kierunku psychologia). Wskazanie na możliwość pracy z opiekunem posiadającym doświadczenie w zbliżonym obszarze pracy pozwoli jednocześnie na zwiększenie elastyczności w zakresie doboru opiekunów dla początkujących psychologów.	Art. 16 ust 3 pkt 3 Opiekunem może być psycholog wykonujący zawód przez co najmniej 5 lat Pracującym w obszarze podobnym do obszaru pracy psychologa, o którym mowa w ust. 1, wpisany na listę opiekunów prowadzoną przez właściwą regionalną radę.	
9	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 16 ust. 1 pkt. 4	Konsekwencja propozycji z poprzedniego punktu	Art. 16 ust. 1 pkt. 4 Lista opiekunów zawiera informację o obszarze pracy w którym opiekun deklaruje doświadczenie zawodowe	
10	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 16 ust. 7 pkt. 1	Okres pracy psychologa wskazany w Art 16 ust 7 pkt 1 jest niezgodny z treścią artykułu 19 ust 1. Ponadto nie jest jednoznacznie wskazane co oznacza 900 godzin współpracy z opiekunem, czy chodzi o ilość godzin wspólnie przepracowanych, czy ilość godzin pracy psychologa kandydującego do izby podlegających nadzorowi opiekuna. Dodatkowo gdyby chodziło o ilość godzin bezpośredniej współpracy z opiekunem, wydaje się, że ich liczba jest ze względów zarówno ekonomicznych jak i celowościowych zdecydowanie zawyżona	Art. 16 ust. 7 pkt. 1 minimalną liczbę godzin współpracy z opiekunem, która powinna odbyć się w okresie 12 miesięcy pracy psychologa pracującego w tym czasie w wymiarze nie mniejszym niż 900 godzin rocznie	
11	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 17 ust. 1	W ustawie nie ma art 6 ust 5. Wniosek ujęty w treści art 17 ust 1 wskazany jest w art 7 ust 2	Art. 17. 1. Psycholog we wniosku, o którym mowa w art. 7 ust. 2, może zaproponować opiekuna z listy opiekunów prowadzonej przez właściwą regionalną radę. W uzasadnionym przypadku regionalna rada może wskazać innego opiekuna.	

12	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 22	<p>Propozycja nowej treści artykułu 22 zawiera przede wszystkim uznanie psychoterapii za jedną z form udzielania świadczeń psychologicznych. Istniejące dotychczas regulacje prawne obejmują jedynie psychoterapeutów realizujących świadczenia na mocy ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. Biorąc pod uwagę, że powszechnie przyjęte definicje psychoterapii określają ją jako formę oddziaływania psychologicznego, co zresztą powtórzone jest w polskiej definicji legalnej zawartej w wymienionej wyżej ustawie, jak również to, że psychoterapia jest formą oddziaływania realizowaną w znacznej mierze właśnie przez psychologów, brak jej jednoznacznego wskazania w ustawie wydaje się rażącym pominięciem. Proponowane przez nas rozwiązanie zapobiega przy tym wątpliwościom związanym z tym, czy w rozumieniu proponowanej przez Ministerstwo treści ustawy pomoc psychologiczna obejmuje, czy też nie, świadczenie psychoterapii (definicje obu form są bardzo zbliżone). Dodatkowo proponujemy wprowadzenie artykułu regulującego konieczność uzyskania dodatkowych kwalifikacji, bądź uprawnień dla psychologów chcących realizować świadczenia wymagające dodatkowego potwierdzenia kompetencji (dotyczy to także psychoterapii, ale nie tylko)</p>	<p>Art. 22. 1. Wykonywanie zawodu psychologa polega na udzielaniu świadczeń psychologicznych. 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; 2) opiniowanie psychologiczne, polegające na opisie aktualnego funkcjonowania psychologicznego odbiorcy świadczeń psychologicznych, sporządzonego na piśmie na podstawie przeprowadzonego badania psychologicznego; 3) orzekanie psychologiczne, polegające na formułowaniu na piśmie diagnozy psychologicznej o aktualnym funkcjonowaniu odbiorcy świadczeń psychologicznych na podstawie przepisów odrębnych; 4) udzielanie pomocy psychologicznej, polegającej na stosowaniu form oddziaływania psychologicznego ukierunkowanych na rozwój,</p>	
13	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 23 bis ust 1. i ust 2	<p>Dodanie dodatkowego artykułu po obecnym artykule 23. Wprowadzenie do ustawy prawa i obowiązku psychologa do superwizowania swojej pracy związane jest z koniecznością zadbania o wysoki standard realizowania świadczeń psychologicznych. Superwizja jest powszechnie przyjętą metodą wsparcia psychologów pracujących w różnych obszarach i realizujących różne świadczenia (nie tylko psychoterapeutyczne) i jako taka powinna zarówno być ich prawem jak i obowiązkiem, a pieczęć nad standardami realizacji superwizji powinien sprawować samorząd zawodowy.</p>	<p>1. Psycholog ma prawo i obowiązek poddawania realizowanych przez niego świadczeń psychologicznych superwizji, w ramach ustawicznego rozwoju zawodowego i tym samym zapewnienia jakości świadczonych usług. 2. Szczegółowe zasady superwizji, w tym kryteria jakie spełnić musi superwizor określone są przez standardy realizacji świadczeń psychologicznych w poszczególnych obszarach pracy psychologa uchwalane przez Krajowy Zjazd</p>	

14	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 24 ust 1	<p>Zgoda pacjenta na udzielanie określonych świadczeń może mieć różne formy. W udostępnionym dokumencie „Świadoma zgoda pacjenta na świadczenia zdrowotne. Wytyczne dla pracowników podmiotów leczniczych” na stronie rządowej oraz RPP uznaje się, że zgoda może zostać wyrażona przez pacjenta w każdy sposób. Dopuszczalne jest wyrażenie jej w formie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ustnej, – poprzez każde zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę pacjenta poddania się określonym czynnościom medycznym (tzw. zgoda konkludentna), – w formie pisemnej w odniesieniu do zabiegu operacyjnego i metod leczenia lub diagnostyki, stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta oraz eksperymentu medycznego. Z uwagi na specyfikę i charakter świadczeń psychologicznych i relacji: psycholog – odbiorca świadczeń psychologicznych uznaje się, że obszar tych świadczeń mieści się w świadczeniach porównywalnych ze zdrowotnymi, dlatego na co wskazano powyżej zgoda może zostać wyrażona przez odbiorcę usług w każdy sposób. Brak uwzględnienia proponowanej zmiany uniemożliwi np. neuropsychologom pracę z pacjentami u których występujące zaburzenia uniemożliwiają wyrażenie zgody w formie pisemnej 	<p>Art. 24 ust. 1. Podjęcie i wykonywanie świadczeń psychologicznych następują za zgodą odbiorcy świadczeń psychologicznych, po uprzednim poinformowaniu odbiorcy świadczeń psychologicznych o jego prawach oraz celu i zakresie planowanych świadczeń psychologicznych</p>	
15	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 25 ust 5	<p>Należy wykreślić „na wniosek odbiorcy świadczeń” oraz „Przepisy art. 24 ust. 1, 2 i 4 stosuje się odpowiednio.” W czasach kwestionowania opinii psychologicznych przez odbiorców świadczeń (na przykładzie funkcjonowania Opiniodawczych Zespołów Specjalistów Sądowych, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub Poradni Zdrowia Psychicznego w celach orzeczniczych), zapis ten pozwala odbiorcy świadczeń podważyć świadczenie psychologiczne – począwszy od zaplanowania i przebiegu procesu diagnostycznego, procesu opracowania wyników po formę ich przedstawienia vs. zakomunikowania.</p> <p>Część zapisu, z którego wynika, że konsultacja problemu z innym specjalistą (superwizja) określa standard postępowania psychologa, który ma wątpliwości diagnostyczne, jest właściwa. Wynika to z Kodeksu Etycznego Psychologa (dotychczas Kodeksu Etycznego Psychologa, członka Polskiego Towarzystwa Psychologicznego – który zwyczajowo jest podstawowym i przyjmowanym kodeksem etycznym przez psychologów). Taki zapis w ustawie gwarantuje bezpieczeństwo odbiorcom świadczeń. Natomiast wskazanie, konieczności konsultacji problemu z innym specjalistą na wniosek odbiorcy jest niewłaściwe. W rzeczywistości może stać się precedensem dla podważania każdego badania diagnostycznego, metod pracy oraz ostatecznej diagnozy ze strony niezadowolonych/roszczeniowych odbiorców. Dotychczasowy zapis ustawy sugeruje ponadto, że to odbiorca świadczeń ma prawo decydować o potrzebie konsultacji ze innym specjalistą</p>	<p>Art.25 ust. 5. W razie wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych psycholog, z własnej inicjatywy, powinien skonsultować problem z innym specjalistą. Informację o konsultacji odnotowuje się w prowadzonej dokumentacji psychologicznej i pisemnie uzasadnia.</p>	

16	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 26 ust. 2 pkt 1.	<p>Obecny zapis nie daje odpowiedzi na pytanie czy psycholog nie będzie obowiązywała tajemnica zawodowa w przypadku powzięcia informacji o przestępstwie wymienionym w art. 240 kk.</p> <p>Nieprecyzyjne brzmienie przepisu nie rozwiewa wątpliwości w doktrynie. Art. 26 ust. 2 pkt 1 powinien precyzyjnie określać, o jakie przepisy chodzi. Analogiczne rozwiązanie przyjęto w ustawie</p> <p>prawo o adwokaturze i ustawie o radcach prawnych (art. 6 ust. 4 prawo o adwokaturze, art. 3 ust. 6 ustawy o radcach prawnych). Treść ustępu 2 w punkcie 1 powinna zostać dookreślona, lub też zgodnie z naszą sugestią ograniczona do postanowień sądu gwarantujących jak najściślejszą ochronę tajemnicy zawodowej</p>	1) psycholog zwolniony zostaje z tajemnicy decyzją sądu wydaną w odrębnym postanowieniu	
17	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 26 ust 2 pkt 2	Propozycja dookreślenia warunków zwolnienia z tajemnicy zawodowej uściślająca warunki zastosowania tego zwolnienia	Art 26 ust 2 pkt 2 zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia odbiorcy świadczeń psychologicznych lub innych osób, a niebezpieczeństwu nie można zapobiec w inny sposób niż poprzez ujawnienie tajemnicy.	
18	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 26 ust 2 pkt 4	Doprecyzowanie treści artykułu usuwającego potencjalną niejednoznaczność interpretacyjną	Art. 26 ust. 2 pkt. 4 świadczenie psychologiczne zostało wykonane na zlecenie podmiotu, uprawnionego do zwolnienia z tajemnicy na podstawie odrębnych przepisów	
19	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 26 ust 2 pkt 5 oraz ust 3	Wykreślenie możliwości zwolnienia z tajemnicy zawodowej przez przedstawiciela ustawowego. Przedstawicielstwo ustawowe może być niewystarczającym argumentem do zwolnienia z tajemnicy zawodowej w szczególności gdy psycholog podejmuje się realizacji świadczeń których odbiorcą jest dziecko. Pozostawienie przepisu w obecnym kształcie pozostawia potencjalnie zbyt duże pole do nadużyć, oraz może powodować zachwianie poczucia bezpieczeństwa u odbiorcy świadczeń	<p>2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, gdy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wynika to z odrębnych przepisów; 2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia odbiorcy świadczeń psychologicznych lub innych osób; 3) zachodzi potrzeba przekazania innemu specjalistcie niezbędnych informacji o odbiorcy świadczeń psychologicznych związanych z udzielanym świadczeniem psychologicznym; 4) świadczenie psychologiczne zostało wykonane na zlecenie podmiotu, uprawnionego na podstawie odrębnych przepisów; 5) odbiorca świadczeń psychologicznych wyraża pisemną zgodę na ujawnienie tajemnicy, po uprzednim poinformowaniu go o skutkach jej ujawnienia. <p>3. W sytuacjach, o których mowa w ust. 2, ujawnienie tajemnicy może nastąpić wyłącznie w niezbędnym zakresie. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 pkt 5, zakres ujawnienia tajemnicy może zostać ograniczony przez odbiorcę świadczeń psychologicznych</p>	

20	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 27 ust. 3	<p>Należy dodać „jeżeli odrębne przepisy nie stanowią inaczej”. W ochronie zdrowia dokumentacja medyczna przechowywana jest 20 lat, co regulują m.in.: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2024 r., poz. 798).</p> <p>Rozporządzenie MZ w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz.U.2022.165 tj.)</p> <p>Dlatego w zapisie ustawy należy dodać „jeżeli odrębne przepisy nie stanowią inaczej”</p>	<p>Art. 27 ust. 3. Psycholog jest obowiązany przechowywać dokumentację, o której mowa w ust. 1, w postaci papierowej lub elektronicznej, przez okres 5 lat od dnia zakończenia udzielania świadczeń psychologicznych, jeżeli odrębne przepisy nie stanowią inaczej.</p>	
21	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 27 ust. 4 pkt. 2	<p>Należy zmienić zapis poprzez wskazanie, że w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej dokumentację psychologiczną przechowuje się przez okres 20 lat od czasu dokonania ostatniego wpisu. Stwierdzenie, że gdy odbiorcą świadczeń jest ubezwłasnowolniony, to dokumentację psychologiczną przechowuje się przez okres 5 lat od dnia uprawomocnienia się orzeczenia o uchyleniu ubezwłasnowolnienia wprowadza niepewność i jest praktycznie nie do zastosowania. Po zakończeniu świadczenia psycholog co do zasady nie ma dostępu do informacji o tym, czy i kiedy uprawomocnił się wyrok po uchyleniu ubezwłasnowolnienia odbiorcy świadczeń. W związku z tym należałoby zaproponować, że w przypadku, gdy odbiorcą świadczeń jest osoba ubezwłasnowolniona, to dokumentacja musi być przechowywana 20 lat.</p>	<p>Art. 27 Ust. 4 pkt. 2 odbiorca świadczeń psychologicznych jest ubezwłasnowolniony – dokumentację psychologiczną przechowuje się przez okres 20 lat od czasu dokonania ostatniego wpisu.</p>	
22	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 27. ust. 13	<p>Wprowadzenie dodatkowego ust 13 do artykułu 27. Gdyby ustawodawca nie uznał, że psycholog wykonuje zawód medyczny, istnieje ryzyko, że z uwagi na ochronę tajemnicą lekarską wszelkiej dokumentacji medycznej pacjenta oraz przepisów RODO – osoba nie będąca przedstawicielem zawodu medycznego może nie mieć dostępu do tej dokumentacji (historii choroby pacjenta), niezbędnej do przeprowadzenia właściwego procesu diagnostycznego, leczniczego, orzecznictwa, opiniowania psychologicznego.</p> <p>Również bez uwzględnienia psychologa jako wykonującego zawód medyczny na jakiej podstawie miałby on dołączać wyniki/opisy badań psychologicznych, opinie i orzeczenia, które w uzasadnionych wypadkach muszą również znaleźć się w dokumentacji medycznej pacjenta.</p>	<p>Art. 27 ust. 13 Psycholog wykonujący zawód medyczny ma prawo wglądu do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych oraz uzupełniania jej treści o niezbędne zapisy wynikające z udzielanych świadczeń psychologicznych.</p>	

23	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 28 ust. 2	Dotychczasowe brzmienie artykułu sugeruje z jednej strony zbyt szerokie uprawnienia dla samorządu zawodowego, albo nakłada na niego zbyt duży ciężar. Oczywiście rzeczą jest, że samorząd zawodowy nie będzie organizował całokształtu doskonalenia zawodowego psychologów i jego realizacji praktycznej. Samorząd może jednak rekomendować szczególnie ważne, rzetelne i odznaczające się wysoką jakością przedsięwzięcia edukacyjne, jak również wyznaczać standardy dla ich realizacji	Art. 28.2. Samorząd psychologów udziela rekomendacji dla przedsięwzięć związanych z doskonaleniem zawodowym psychologów oraz wyznacza standardy dotyczące ich programów i form realizacji	
24	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 29	Proponujemy zmienić ten przepis i wprowadzić instytucję zawieszenia prawa do wykonywania zawodu psychologa. Czasowe zaprzestanie wykonywania zawodu wydaje się wewnętrznie sprzeczne. Zaprzestania wykonywania zawodu ma charakter stały a zawieszenie czasowy. W okresie zawieszenia osoba nadal widnieje na liście, z dookreśleniem – zawieszono prawo wykonywania zawodu. Konieczne byłoby również następujące dookreślenie, że w tym okresie psycholog nie wykonuje świadczeń	Art. 29 Psycholog, który zamierza zawiesić prawo wykonywania zawodu przez czas określony, zgłasza to niezwłocznie właściwej regionalnej radzie. W okresie zawieszenia psycholog nie wykonuje świadczeń psychologicznych określonych w art. 22 ust. 2.	
25	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 33 pkt 9	Dbłość o jakość realizacji świadczeń psychologicznych jest szczególnie ważnym zadaniem. Samorząd powinien mieć możliwość określania standardów realizacji tych świadczeń. W zakres standardu powinny wchodzić także zasady związane z koniecznością posiadania przez psychologów określonych uprawnień, oraz nabycia przez nich kompetencji niezbędnych do realizacji zadań w poszczególnych obszarach pracy. Proponujemy dopisać pkt 9.	Art 33 pkt 9 opracowywanie i uchwalanie standardów wykonywania świadczeń psychologicznych obowiązujących wszystkich psychologów pracujących w danym obszarze	
26	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 34 ust. 2	Możliwe jest, że osoba skazana nie zostanie jeszcze skreślona z listy psychologów, a będzie chciała oddać głos, lub zgłosi swoją kandydaturę. Aby temu zapobiec proponujemy wprowadzenie dookreślenia Art 34 ust 2	Art. 34 ust. 2 Czynne i bierne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom izb psychologów, z wyłączeniem prawomocnie skazanych na karę określoną w art. 65 ust. 1 pkt 4, przez okres na jaki kara została orzeczona oraz osób wobec których zachodzą okoliczności określone w art. 15 pkt 2 i 4-8	
27	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 44 pkt. 8	Wykreślenie punktu 8 i przeniesienie go do kompetencji Krajowej Rady	Propozycja wykreślenia Art. 44 pkt. 8 w brzmieniu: "określenie listy testów i metod psychologicznych zastrzeżonych do stosowania przez psychologów, uwzględniając w szczególności aktualny stan wiedzy z zakresu metod pomiaru w psychologii i ich wartości psychometrycznej" i przeniesienie całości zapisu ze zmian określenia "badań" na "metod" do Art. 46 ust.2.pkt.10	
28	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art 44 pkt. 15	W nawiązaniu do propozycji dołączenia określania standardów do zadań samorządu zawodowego psychologów (zmiana art 33) proponujemy prawa do uchwalania standardów pracy psychologów Krajowemu Zjazdowi. Dodanie pkt 15	Art 44. 15 Uchwalanie standardów dla psychologów w szczegółowych obszarach realizacji świadczeń psychologicznych	

29	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 46 ust. 2. pkt 10	Zmiana niejednoznacznego określenia "badań" na poprawniejsze "metod". Przeniesienie kompetencji określania listy metod i testów zastrzeżonych z Krajowego Zjazdu do Krajowej Rady ze względu na potrzebę częstszej aktualizacji tej listy niż odbywać się będą Zjazdy Krajowe. Jednocześnie ze względu na potrzebę ochrony praw autorów testów, posiadaczy praw majątkowych do testów i metod należy wprowadzić zastrzeżenie związane z ich zgodą na umieszczenie testu lub metody na liście. Dodanie pkt 10	Art. 46 ust. 2. pkt 10 określenie listy testów i metod psychologicznych zastrzeżonych do stosowania przez psychologów, uwzględniając w szczególności aktualny stan wiedzy z zakresu metod pomiaru w psychologii i ich wartości psychometrycznej, za zgodą dysponenta praw majątkowych do określonej metody lub testu	
30	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 64 ust. 2	Propozycja dookreślenia uporczywego uchylania się od płacenia składek pozwoli na uniknięcie niejednoznaczności w rozumieniu tego od którego momentu psycholog podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej	Art. 64 ust. 2 Odpowiedzialności dyscyplinarnej podlega również psycholog za uporczywe uchylanie się od płacenia składek członkowskich. Przez uporczywe uchylanie się od płacenia składek członkowskich rozumie się uchylanie się od płacenia składek przez ponad 18 miesięcy	
31	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 65 ust. 7	Osoba skreślona z Listy z przyczyny, o której mowa w ust. 1 pkt 5, może być ponownie wpisana na Listę, jeżeli spełnia warunki, o których mowa w art. 6, oraz upłynęło 10 lat od dnia, w którym orzeczenie o skreśleniu z Listy stało się prawomocne. Dodatkowo z uwagi na dynamiczny postęp wiedzy w zakresie teorii, metod diagnostycznych oraz potrzeby udokumentowanego kształcenia ustawicznego i samokształcenia nadzorowanego przez Regionalne izby psychologów osoby te po 10 latach od dnia, w którym orzeczenie o skreśleniu z Listy stało się prawomocne, mogą zostać wpisane na Listę na czas odbywania pracy we współpracy z opiekunem", zgodnie z Art. 16 ust. 1-7	Art. 65.7. Osoba skreślona z Listy z przyczyny, o której mowa w ust. 1 pkt 5, może być ponownie wpisana na Listę, jeżeli spełnia warunki, o których mowa w art. 6, oraz upłynęło 10 lat od dnia, w którym orzeczenie o skreśleniu z Listy stało się prawomocne. Osoba taka podejmuje współpracę z opiekunem zgodnie z treścią art 16	
32	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 87 ust. 9	Członkom Komitetu, którzy mają inne miejsce zamieszkania niż miejsce posiedzeń Komitetu powinien przysługiwać zwrot ponoszonych kosztów. Pozbawienie członków Komitetu możliwości ubiegania się o zwrot poniesionych kosztów, mogłoby zostać uznane jako wyraz niesprawiedliwości społecznej w stosunku do osób podróżujących służbowo zatrudnionych w różnych jednostkach publicznych, samorządowych lub budżetowych. Koszty te powinny być finansowane z budżetu państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw pracy.	Art. 87 ust. 9 pkt. 1 Za udział w pracach Komitetu członkom Komitetu nie przysługuje wynagrodzenie. Członkom Komitetu Organizacyjnego przysługuje zwrot kosztów podróży i noclegu 2. Zwrot kosztów finansowany jest z budżetu państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw pracy.	
33	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 95 ust. 1 pkt. 6	Oba proponowane do wyłączenia kierunki prowadzone są przez uniwersytety medyczne i gwarantują wysoki poziom kształcenia psychologów. W tym wypadku dookreślenie przymiotnikowe kierunków związane jest nie z poziomem wykształcenia a klasyfikacją dyscyplin kształcenia akademickiego wydaje się więc zasadne umożliwienie absolwentom tych kierunków zrzeszenia się w samorządzie zawodowym	Art. 95 ust 1 pkt 6 Posiada dyplom magistra psychologii zdrowia wydany przez Gdański Uniwersytet Medyczny lub pomorski Uniwersytet Medyczny	
34	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 95 ust. 1 pkt. 1	Uzasadnienie w punkcie poniżej	Usunięcie Art 95 ust 1 pkt 1	

35	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Art. 96	<p>Zmiana treści artykułu 96. Biorąc pod uwagę, że zawód psychologa jest zawodem zaufania społecznego należy zachować szczególnie wysokie kryteria dostępu do zawodu związane z koniecznością uzyskania pełnego wykształcenia. Studia pierwszego stopnia stanowią niezbędny kanon wiedzy stanowiący bazę dla działań i realizacji świadczeń psychologicznych. Proponowany zapis zmierza do ujednolicenia poziomu wiedzy i kompetencji wśród wszystkich psychologów dopuszczając jednocześnie dodatkową ścieżkę dla osób nie posiadających pełnego wykształcenia psychologicznego do uzupełnienia niezbędnego zasobu wiedzy.</p>	<p>Art. 96. 1. Osoba, która w dniu wejścia w życie ustawy</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ukończyła w Rzeczypospolitej Polskiej studia drugiego stopnia na kierunku psychologia oraz uzyskała tytuł zawodowy magistra niezależnie od kierunku ukończenia studiów pierwszego stopnia lub 2) rozpoczęła w Rzeczypospolitej Polskiej studia drugiego stopnia na kierunku psychologia, niezależnie od kierunku ukończenia studiów pierwszego stopnia, <p>- staje się psychologiem w rozumieniu tej ustawy pod warunkiem uzupełnienia edukacji i ukończenia trzyletnich studiów pierwszego stopnia na kierunku psychologia</p> <p>2. Osoba o której mowa w ust. 1 jest wpisywana na Listę i może wykonywać zawód psychologa przez okres pięciu lat od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy</p> <p>3. Osoba, o której mowa w ust. 1, jest wpisywana na Listę, na wniosek zawierający dane, o których mowa w art. 9, złożony nie później niż w okresie 2 lat od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.</p> <p>4. Osoba o której mowa w ust. 1 po upływie pięciu lat od dnia wejścia w życie ustawy jest skreślana z Listy i traci prawo wykonywania zawodu psychologa jeżeli ukończyła studia na kierunku psychologia</p>	
36	Polskie Towarzystwo Psychologiczne	Rozdział 7	<p>W ustawie zostały pominięte zmiany w prawie oświatowym (w tym w rozporządzeniu MEN dotyczącym pracy psychologów w szkole). Konieczne jest dostosowanie ustaw regulujących system oświaty w tym ustawy karty nauczyciela. Można również dodać przepis zobowiązujący ministra ds. oświaty do dostosowania przepisów wykonawczych, czyli rozporządzeń, zwłaszcza w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach. W § 24 tego rozporządzenia należy rozdzielić zadania psychologa i pedagoga i zaktualizować z brzmieniem ustawy. Czyli m.in.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawo do wykonywania zawodu psychologa w szkole przysługuje psychologowi w myśl rozumienia niniejszej ustawy z nadanym prawem w Izbie 2. Zadania psychologa w szkole powinny być zgodne z Art. 22. niniejszej ustawy 3. Określenie prowadzenia dokumentacji psychologa w szkole zgodnie z Art. 27 niniejszej ustawy. <p>Analogicznie do zmian w prawie dotyczącym oświaty, należy przeanalizować w jaki sposób wprowadzenie ustawy może wpłynąć na szczególne przepisy związane z psychologami pracującymi w służbach mundurowych.</p>		