**Zestawienie nieuwzględnionych uwag**

**do projektu ustawy o zawodzie psychologa oraz samorządzie zawodowym psychologów (UD58)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zgłaszający uwagę** | **Jednostka redakcyjna** | **Uzasadnienie/Uwagi** | **Proponowane brzmienie przepisu** | **Stanowisko MRPiPS** |
| 1. | **Rzecznik Praw Pacjenta** | Uwaga ogólna | Zgodnie z uwagą RPP przedstawioną w tabeli stanowiącej załącznik do pisma z 26 lipca 2024 r. w przepisach projektowanej ustawy należy wprost wpisać obowiązek przestrzegania praw pacjenta w przypadku psychologa wykonującego zawód w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.  Zgodnie ze stanowiskiem MRPiPS psychologowie, którzy wykonują zawód w podmiotach wykonujących działalność leczniczą są osobami uczestniczącymi w udzielaniu świadczeń zdrowotnych a zatem mają obowiązek przestrzegania praw pacjenta. Z normy przepisu art. 2 ustawy o prawach pacjenta  i Rzeczniku Praw Pacjenta wynika, że obowiązek w nim wyrażony dotyczy wszystkich praw pacjenta. W konsekwencji psycholog wykonujący zawód w ww. podmiocie ma obowiązek przestrzegać w szczególności prawa do dokumentacji medycznej w pełnym zakresie regulowanym przepisami rozdziału 7 ww. ustawy.  W ocenie Rzecznika Praw Pacjenta z obecnego projektu wynikają jednak wątpliwości interpretacyjne, która mogę się przełożyć na stosowanie przepisów praktyce.  Przepisy projektowanej ustawy odnoszą się zawodu psychologa, niezależnie od miejsca wykonywania tego zawodu, i w pewnych kwestiach odmiennie regulują kwestie mogące wpływać na realizację praw pacjenta i mogą one być potraktowane jako przepisy szczególne w stosunku do ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – aktu, który jako podstawowy reguluje materię praw pacjenta. W takim kształcie w ocenie Rzecznika Praw Pacjenta samo brzmienie art. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta nie jest wystarczające.  I tak, obecne brzmienie art. 28 ust. 4 projektowanej ustawy zakłada, że jedynie do udostępniania dokumentacji będą miały zastosowanie przepisy rozdziału 7 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, pomijając w tym odesłaniu kwestię prowadzenia dokumentacji czy jej przechowywania.  Wątpliwe jest zatem stosowanie przepisów rozporządzenia 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), a więc czy psycholog ma obowiązek dołączenia swojej dokumentacji do całości dokumentacji medycznej pacjenta w podmiocie leczniczym (i w jakim zakresie).  Powyższej wątpliwości nie usuwa treść projektowanego art. 28 ust. 6, zgodnie z którym: *Psycholog jest obowiązany przechowywać dokumentację, o której mowa w ust. 1, w postaci papierowej lub elektronicznej, przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym udzielanie świadczeń psychologicznych zostało zakończone, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej. W przypadku, w którym psycholog udziela świadczeń psychologicznych w ramach działalności innego podmiotu obowiązek przechowywania dokumentacji ciąży na tym podmiocie.*  Z powyższego przepisu wiadomo, że to podmiot leczniczy ma przechowywać dokumentacje, ale nie wiadomo, czy w ramach dokumentacji medycznej pacjenta.  Nadto przepis ten nasuwa kolejną wątpliwość – czy podmiot leczniczy ma przechowywać dokumentację psychologa przez okres 5 lat, czy też dołączyć ją do dokumentacji medycznej i przechowywać ją przez 20 lat.  Wątpliwości budzi także, czy to sam psycholog ma udostępniać dokumentację dot. świadczeń psychologicznych czy też podmiot leczniczy – jako że wprost ma wpisany wyłącznie obowiązek przechowywania.  Wątpliwości w tym zakresie budzi również ujawnianie tajemnicy po śmierci odbiorcy świadczeń psychologicznych (art. 27 ust. 5). Zgodnie z art. 28 ust. 1 zdanie drugie dokumentacja psychologiczna jest objęta tajemnicą – ujawnienie jej treści, udostępnienie jest zatem związane z naruszeniem tajemnicy. Przepisy ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta również regulują kwestię zwolnienia z tajemnicy i udostępniania dokumentacji medycznej po śmierci pacjenta, ale jednak nieco odmiennie od projektowanej ustawy – przewidują bowiem w tym zakresie prawo sprzeciwu innej osoby bliskiej lub pacjenta za życia. Tymczasem przepisy projektowanej ustawy w art. 27 ust. 5 nie przewidują prawa innej osoby bliskiej do sprzeciwu wobec ujawnienia tajemnicy czy udostępnienia dokumentacji psychologicznej po śmierci odbiorcy świadczeń. Ponadto sam odbiorca tych świadczeń nie posiada takiego prawa w myśl powyższych zapisów.  Powyższe ponownie budzi wątpliwości, czy w zakresie dokumentacji psychologicznej, sam pacjenta w podmiocie leczniczym będzie mógł zastrzec, że nie upoważnia nikogo do dostępu do danych objętych tajemnicą psychologiczną, czy ta część dokumentacji (jako element dokumentacji medycznej?) będzie poddany odrębnemu reżimowi prawnemu.  Zdaniem Rzecznika Praw Pacjenta należy unikać ww. wątpliwości ze względu na konieczność zapewnienia jednolitego i wysokiego poziomu ochrony praw pacjentów w podmiotach leczniczych i w tym zakresie Rzecznik Praw Pacjenta ponawia swoją uwagę. | Proponuje się dodanie odrębnego przepisu w brzmieniu:  W przypadku wykonywania zawodu przez psychologa w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ma on obowiązek przestrzegać praw pacjenta określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2024 r. poz. 581) oraz w przepisach odrębnych.  Proponuje się dodanie odrębnego przepisu w brzmieniu:  Dokumentację psychologiczną prowadzoną przez psychologa wykonującego zawód w podmiocie wykonującym działalność leczniczą dołącza się do dokumentacji medycznej a jej przechowywanie i udostępnianie podlega zasadom określonym w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2024 r. poz. 581). | **Uwaga częściowo uwzględniona**  Projektodawca doprecyzował przepisy dotyczące dostępu do dokumentacji psychologicznej oraz zasad jej przechowywania.  **Uwaga uwzględniona.**  Art. 28 ust. 3 otrzymał brzmienie:  „3. Dokumentację psychologiczną dotyczącą świadczeń psychologicznych udzielanych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą dołącza się do dokumentacji medycznej, a jej przechowywanie podlega zasadom określonym w art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”  Dodatkowo, w art. 28 treść ust. 4 przeniesiono do ust. 5, który otrzymał brzmienie:  „5. Do udostępniania dokumentacji psychologicznej stosuje się odpowiednio przepisy art. 27 i art. 28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”  **Uwaga uwzględniona.**  W art. 27 ust. 6 i 7 otrzymały brzmienie:  „6. Zwolnienia z tajemnicy, o którym mowa w ust. 5, nie stosuje się, jeśli ujawnieniu tajemnicy sprzeciwiła osoba bliska lub za życia sprzeciwił się temu odbiorca świadczeń psychologicznych. Sprzeciw dołącza się do dokumentacji psychologicznej odbiorcy świadczeń psychologicznych.  7. W przypadku sporu między osobami bliskimi o ujawnienie tajemnicy lub o zakres jej ujawnienia, zgodę na ujawnienie tajemnicy wyraża sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1568, 1841), w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej lub psychologa. Psycholog może wystąpić z wnioskiem do sądu także w przypadku uzasadnionych wątpliwości, czy osoba występująca o ujawnienie tajemnicy lub sprzeciwiająca się jej ujawnieniu jest osobą bliską. Sąd, wyrażając zgodę na ujawnienie tajemnicy, może określić zakres jej ujawnienia.” |
| 2. | **Rzecznik Praw Obywatelskich** | Art. 25 | **Zgoda na podjęcie i wykonywanie świadczeń psychologicznych**  Zgodnie z art. 25 ust. 2 projektowanej ustawy, w przypadku, gdy odbiorcą świadczeń psychologicznych jest małoletni lub osoba ubezwłasnowolniona, zgodę na podjęcie i wykonywanie świadczeń psychologicznych wyraża jego przedstawiciel ustawowy, a w sytuacji braku przedstawiciela ustawowego opiekun faktyczny, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581), po otrzymaniu informacji o prawach odbiorcy świadczeń psychologicznych określonych w ustawie oraz celu i zakresie planowanych świadczeń psychologicznych.  W świetle powyższego należy zauważyć, że projektodawca nie przewidział jednak sytuacji, gdy odbiorca nie ma przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego lub też gdy porozumienie się z ww. osobami jest niemożliwe. W tym zakresie celowe wydaje się wprowadzenie regulacji analogicznej do art. 32 ust. 2 i 8 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.; dalej jako: UZL), który to przepis przewiduje w takiej sytuacji konieczność uzyskania zezwolenia sądu opiekuńczego. |  | **Uwaga częściowo uwzględniona.**  Art. 26 ust. 4 otrzymał brzmienie:  „4. Przepis ust. 3 stosuje się również w przypadku, gdy odbiorca świadczeń psychologicznych, o którym mowa w art. 25 ust. 2, nie ma przedstawiciela ustawowego ani opiekuna faktycznego albo porozumienie się z tymi osobami jest niemożliwe.” |
| 3. | **Rzecznik Praw Obywatelskich** |  | **Nieuwzględnienie wcześniejszych uwag**  Niezależnie od powyższego, uprzejmie dziękuję za stanowisko Pani Minister w odniesieniu do innych zgłoszonych przeze mnie w piśmie z 29 lipca br. uwag. Pragnę jednak zaznaczyć, że moje wątpliwości budzą wyjaśnienia dotyczące objęcia zakresem znaczeniowym pojęcia „wykonywanie zawodu psychologa” także prowadzenia przez psychologa badań naukowych i prac rozwojowych w dziedzinie psychologii, jak również działalności dydaktycznej w zakresie psychologii, a w konsekwencji zastosowanie wszystkich zasad dotyczących wykonywania zawodu psychologa (w tym m.in. wykonywanie go zgodnie z aktualnym stanem wiedzy psychologicznej) także w odniesieniu do tego rodzaju działalności. O ile nie sposób nie zgodzić się z tezą, że wolności gwarantowana w art. 73 Konstytucji RP nie ma charakteru absolutnego i może podlegać ograniczeniom, o tyle wprowadzone rozwiązania nie mogą w szczególności ingerować w istotę tej wolności. Tymczasem tego rodzaju zastrzeżenia, jak wskazywałem w przeszłości, mogą budzić projektowane przepisy. Dla przykładu, projektowana regulacja w praktyce stwarzać będzie m.in. możliwość do pociągnięcia do odpowiedzialności dyscyplinarnej psychologa prowadzącego w sposób rzetelny nowatorskie badania naukowe, które nie są zgodne z aktualnym stanem wiedzy psychologicznej, tym samym negatywnie rzutując na rozwój tego obszaru nauki. |  | **Uwaga nieuwzględniona.**  Analogiczne rozwiązanie przewiduje ustawa z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (art. 4 ust. 5 pkt 1) oraz ustawa o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie ratowników medycznych (art. 33 ust. 2 pkt 3). |
| 4. | **Rzecznik Praw Obywatelskich** |  | **III. Uwagi Polskiego Towarzystwa Psychologicznego**  Dodatkowo, pragnę wskazać, że wątpliwości dotyczące obecnego brzmienia projektu ustawy w trakcie prac legislacyjnych, a także w kierowanej do mnie korespondencji, zgłosiło Polskie Towarzystwo Psychologiczne. W szczególności wskazało na:   * Nieuwzględnienie zgłaszanej przez liczne gremia psychologów uwagi, że psycholog realizujący świadczenia zdrowotne wykonuje zawód medyczny. Jak wskazano w skierowanej do mnie korespondencji, psycholodzy w ramach pracy w ochronie zdrowia udzielają świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 ze zm.), polegających na wykonywaniu czynności opisanych w art. 23 projektowanej ustawy. W konsekwencji PTP za niezrozumiałe uznaje przyjęcie, że psycholog udzielający świadczeń zdrowotnych nie wykonuje zawodu medycznego, a jedynie jest inną osobą uczestniczącą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych. * Nieuwzględnienie przez projektodawcę szczególnej sytuacji psychologów udzielających świadczeń psychologicznych w placówkach ochrony zdrowia. Jak wskazano w skierowanym do mnie piśmie, dokumentacja psychologiczna w placówkach ochrony zdrowia nie jest prowadzona poza elektronicznym systemem dokumentacji medycznej. W konsekwencji, zdaniem PTP, wątpliwości interpretacyjne mogą budzić właściwe zasady dotyczące zasad prowadzenia i udostępniania dokumentacji psychologicznej. * Nieuwzględnienie wprost w projektowanych przepisach ustawy psychoterapii jako świadczenia psychologicznego, co może rodzić praktyczne wątpliwości interpretacyjne co do zakresu świadczeń, do których udzielania uprawniony będzie psycholog. * Nieuwzględnienie szeregu propozycji projakościowych, zmierzających do zagwarantowania, że świadczenia psychologiczne będą udzielana przez osoby dysponujące odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, w tym w szczególności niewprowadzenie obowiązku poddania się przez psychologa superrewizji.   Mając na uwadze powyższe, działając na podstawie art. 13 ust. 1 pkt 2 ustawy o Rzeczniku Praw Obywatelskich, będę wdzięczny za wskazanie przyczyn, dla których ww. postulaty środowiska psychologów nie zostały uwzględnione w pracach nad projektem ustawy. |  | **Uwaga nieuwzględniona.**  Projektodawca w ramach konsultacji publicznych skierował projekt ustawy o zawodzie psychologa oraz samorządzie zawodowym psychologów do 29 stowarzyszeń i organizacji reprezentujących środowisko psychologów oraz 44 uczelni. Polskie Towarzystwo Psychologiczne nie jest zatem jedyną organizacją reprezentującą środowisko psychologów.  Wszystkie uwagi, które wpłynęły do projektu ustawy na etapie konsultacji zostały poddane dokładnej analizie. Część zgłoszonych uwag została uwzględniona.  W zakresie uwag PTP projektodawca uwzględnił m. in. uwagi dotyczące formy udzielenia zgody na świadczenia psychologiczne, prawa odbiorcy świadczeń psychologicznych do żądania konsultacji problemu z innym specjalistą jako „uprawnienia nadmiarowego” czy postulat dodania do katalogu zadań Krajowego Zjazdu Psychologów określania standardów pracy w zawodzie psychologa.  Odnosząc się zaś do wskazanych przez Rzecznika Praw Obywatelskich uwag PTP wyjaśnić należy, że:   * Świadczeń psychologicznych nie można utożsamiać ze świadczeniami zdrowotnymi – poza świadczeniami psychologicznymi w obszarze ochrony zdrowia mamy bowiem również świadczenia m. in. z obszaru psychologii szkolnej, psychologii biznesu, itd.   Celem projektodawcy jest wypracowanie aktu prawnego, który wyznaczy ogólne ramy zasad i warunków wykonywania zawodu psychologa dla wszystkich obszarów psychologii, a nie tylko dla tych związanych z ochroną zdrowia. Kolejno wyjaśnić należy, że określenie, który zawód należy do zawodów medycznych pozostaje we właściwości ministra właściwego do spraw zdrowia, a nie ministra właściwego do spraw pracy. Odpowiadając na postulat środowiska, MRPiPS planuje zwrócić się z zapytaniem w tym przedmiocie do Ministra Zdrowia i ewentualne zmiany legislacyjne uzależnione są od dalszych ustaleń.   * Zgodnie z ostatnimi zmianami w projekcie ustawy dokumentację psychologiczną dotyczącą świadczeń psychologicznych udzielanych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą dołącza się do dokumentacji medycznej, a jej przechowywanie podlega zasadom określonym w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Do udostępniania dokumentacji psychologicznej stosuje się zaś odpowiednio przepisy art. 27 i art. 28 projektu ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. * Podkreślić należy, że udzielanie świadczeń z zakresu psychoterapii nie jest zastrzeżone tylko dla psychologów. Zgodnie z załącznikiem 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia do szkolenia specjalizacyjnego w psychoterapii można przystąpić po ukończeniu następujących kierunków studiów: lekarskim, lekarsko-dentystycznym, pielęgniarstwa, położnictwa, psychologii, pedagogiki, pracy socjalnej, socjologii, resocjalizacji, nauk o rodzinie. W odpowiedzi na postulaty środowiska projektodawca dokonał modyfikacji katalogu świadczeń psychologicznych przez dodanie prowadzenia psychoterapii przez psychologa w przypadku nabycia przez niego uprawnień psychoterapeuty na podstawie odrębnych przepisów (art. 22 ust. 2 pkt 5 i ust. 3). * Nie każdy psycholog powinien podlegać superwizji. Jest ona z pewnością wskazana dla osób świadczących psychoterapię. Obowiązek superwizji nie może jednak obejmować wszystkich psychologów wykonujących swój zawód. * Projektodawca przewidział możliwość skonsultowania wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych psychologa z innym specjalistą. |