

Dr n. hum. Bernadetta Izydorczyk

Katowice, 26.10.2015

Konsultant Krajowy

w dziedzinie psychologii klinicznej

Sz. P. Anna Łukasik

Podsekretarz Stanu

Ministerstwo Zdrowia

00-952 Warszawa

ul. Miodowa 15

W odpowiedzi na pismo z dnia 30.09.2015 NS-ZM.0212.2.2015 w sprawie zgłaszania uwag dotyczących projektu ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, jako konsultant krajowy w dziedzinie psychologii klinicznej zgłaszam swoje uwagi, co następuje poniżej z uwzględnieniem podziału na uwagi ogólne i szczegółowe. Jednocześnie dziękuję za możliwość złożenia uwag w sprawie w/w oraz zgłaszam jako reprezentująca konsultantów wojewódzkich i specjalistów w dziedzinie psychologii klinicznej pełną gotowość do dalszej współpracy i rozmów na temat w/w projektu ustawy.

Uwagi ogólne

1. Całokształt ustawy wskazuje na nadmierną centralizację postępowania kwalifikacyjnego w procedurze naboru kandydata do szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychologii klinicznej. Ogranicza się zdecydowanie możliwość przeprowadzania rozmowy kwalifikacyjnej względem kandydata na uczestnika specjalizacji w dziedzinie dyscypliny medycznej. Dziedzina, którą reprezentuję wymaga moim zdaniem rozmowy kwalifikacyjnej, w trakcie której istnieje możliwość poznania wprost potencjalnych podmiotowych (osobowościowych) predyspozycji kandydata na ubiegania się o uzyskanie statusu osoby kształcącej się w dziedzinie

psychologii klinicznej prowadzącego do uzyskania tytułu specjalisty psychologii klinicznej.

Uwagi szczegółowe

1. Art.8 ust. (str.4) mówi, że Dyrektor CMKP w celu uzyskania opinii o spełnieniu przez podmiot warunków, o których mowa w ust.2 powołuje i odwołuje zespół ekspertów, w składzie: przedstawiciel stowarzyszenia.....
Proponuję uwzględnić na początku poza trzema ekspertami konsultanta krajowego w danej dziedzinie medycyny z racji funkcji i merytorycznej odpowiedzialności za rozwój i kompetencje w kształceniu specjalizacyjnych w wybranej dziedzinie medycyny
2. Art.10.1 pkt.3 ust.(str.9) –zawiera niejasności – przynależność do Stowarzyszeń Naukowych wśród pracowników ochrony zdrowia nie jest obowiązkowa. Dotyczy to np. psychologów, którzy ubiegając się o kwalifikacje do szkolenia specjalizacyjnego nie muszą być członkami stowarzyszenia naukowego. Warto rozważyć zmianę w art.10.1:opinię właściwego stowarzyszenia.....będącego zgodnie z postanowieniami jego statutu towarzystwem naukowym o zasięgu krajowym.....,(wykreślić: ..”potwierdzającą posiadane przez tę osobę umiejętności”) z pozostawieniem treści pozostałych dotyczących uwzględniania potrzeb wykonywania zawodu przez specjalistów w tej dziedzinie na obszarze danego województwa.
3. Art.13.1.(str.11 ust.) – ust.3 - budzi zastrzeżenia w postępowaniu konkursowym w kwalifikacji do specjalizacji w danej dziedzinie ochrony zdrowia. Zastrzeżenia są związane z przeszacowaniem wartości punktacji za posiadany dorobek naukowy(np.10 pkt.) w stosunku do braku doszacowania wartości dorobku w pracy klinicznej i doświadczenia praktycznego uczestnika szkolenia specjalizacji w dziedzinie ochrony zdrowia(psychologii klinicznej).
4. Art.13.1.(str.12 ust.) – budzi niejasność pkt. 5 –ukończenie studiów wyższych w przypadku kandydatów na specjalizantów w ochronie zdrowia (np. z psychologii) – nie musi odzwierciedlać w pełni poziomu wiedzy, która winna decydować o przyjęciu na specjalizację. Tutaj wydaje się być istotniejszym wskaźnikiem doświadczenie kliniczne i staż pracy klinicznej ubiegającego się o szkolenie specjalizacyjne psychologa.

5. Art.23.1(str.20 ust.) – wpkt.2 – warto uwzględnić w treści ust. zamianę słowa „mogą” na „muszą”
....W skład zespołu kontrolnego, poza pracownikami CMKP ,mogą (usunąć na rzecz (muszą)wchodzić..... pozostawienie dobrowolności w określaniu składu zespołu kontrolnego może budzić niejasność i możliwość nadużyć
6. Art.38(str.31.ust.) –zwraca uwagę niejasność i brak precyzji w określeniu kwalifikacji niezbędnych do ubiegania się o rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego – warto zwrócić uwagę na dopełnienie kryteriów o jednolite studia magisterskie uniwersyteckie (w przypadku psychologów).Tylko takie studia kształcą mgr psychologii. Licencjaty w psychologii budzą sprzeciw i nie gwarantują wysokich standardów kształcenia i zdobywania wiedzy.
7. Art.46(str.36 ust.) – w przypadku dziedziny ochrony zdrowia warto rozważyć rozszerzenie w/w punktu o wskazanie dokładnie kryteriów osób uzupełniających specjalizację a posiadających już I stopień specjalizacji(stary tryb kształcenia). Wśród kryteriów warto doprecyzować , uwzględnić :
określenie ilości lat pracy klinicznej(propozycja 10 lat),udokumentowanego zaświadczeniem podpisanym przez właściwe organa pracy zawodowej oraz dodatkowo uzyskaną akceptacją konsultanta wojewódzkiego i/lub krajowego jako warunku przystąpienia do państwowego egzaminu specjalizacyjnego na zasadach obowiązujących wszystkich osób ubiegających się o tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny(egzamin teoretyczny i praktyczny).