

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

Tabela uwag:

Lp.	Podmiot zgłaszający uwagę	Przepis, którego uwaga dotyczy	Uwaga	Uzasadnienie uwagi	Propozycje rozwiązań
1.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1, Katalog zakresów świadczeń, str. 40, punkt 43 świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych; 5.00.04.0000001- porada psychologiczna diagnostyczna (waga 9,45)	Wycena punktowa świadczenia jest zaniżona i nieadekwatna w stosunku do wyceny produktu 5.00.04.0000100- porada psychologiczna (waga 9.45) oraz produktu 5.00.04.0000003 - sesja psychoterapii indywidualnej (waga 14,7)	<p>1.Zgodnie z praktyką opartą na dowodach EBM psychoterapia nie jest możliwa bez procesu diagnozy mechanizmów zaburzenia oraz zalecanych form oddziaływania terapeutycznego.</p> <p>2.Zgodnie ze standardami klinicznymi diagnostyka psychologiczna powinna być przeprowadzona z wykorzystaniem standaryzowanych procedur i narzędzi diagnostycznych – zwanych testami (tj. skale psychometryczne, kwestionariusze, metoda kliniczna, w tym wywiad swobodny lub ustrukturyzowany psychologiczny, obserwacja psychologiczna, techniki projekcyjne, próby i procedury eksperymentalne). Zastosowanie tych metod wymaga nawiązania przymierza diagnostycznego i odpowiedniej procedury prowadzenia spotkania. Wysiłek ten wymaga zastosowania specjalistycznych umiejętności, procedur i zmierzać do kompleksowej oceny ogólnego funkcjonowania psychofizycznego, wyjaśnienia mechanizmów zdrowia/zaburzenia, określenie rokowań i zalecanych form pomocy. Tego rodzaju opracowana konceptualizacja jako świadczenie czasochłonne i specjalistyczne, z użyciem procedur i specjalistycznych metod badania powinno</p>	Podniesienie wagi wyceny punktowej za poradę psychologiczną diagnostyczną przynajmniej do wyceny za sesję psychoterapii indywidualnej (niemożliwej do realizacji bez konceptualizacji diagnostycznej zgodnie z zasadami praktyki opartej na dowodach).

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
*projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
 świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień*

				być wyżej wyceniane niż porada psychologiczna i mieć co najmniej taką wartość punktową jak sesja psychoterapii indywidualnej.	
2.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1, Katalog zakresów świadczeń, str. 45, punkt 44 świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży; 5.00.04.0000001- porada psychologiczna diagnostyczna (waga 13,2)	Wycena punktowa świadczenia jest zaniżona i nieadekwatna w stosunku do wyceny produktu 5.00.04.0000003 -sesji psychoterapii indywidualnej (waga 15,4)	<p>Zgodnie z Rekomendacją nr 1 z opracowania dotyczącego standardów i rekomendacji merytorycznych dla ośrodków wszystkich trzech poziomów referencyjnych (https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-organizacyjne-i-merytoryczne-dla-podmiotow-nowego-modelu-systemu-ochrony-zdrowia-psychicznego-dla-dzieci-i-mlodziezy):</p> <p>1. Każdy proces leczenia powinien rozpocząć się od konceptualizacji stanowiącej wynik diagnozy psychologicznej.</p> <p>2. Ddiagnostyka psychologiczna powinna być przeprowadzona z wykorzystaniem standaryzowanych procedur i narzędzi diagnostycznych – zwanych testami (tj. skale psychometryczne, kwestionariusze, metoda kliniczna, w tym wywiad swobodny lub ustrukturyzowany psychologiczny, obserwacja psychologiczna, techniki projekcyjne, próby i procedury eksperymentalne). Zastosowanie tych metod wymaga nawiązania przymierza diagnostycznego i odpowiedniej procedury prowadzenia spotkania.</p> <p>3. Wysiętek diagnostyki psychologicznej wymaga zastosowania specjalistycznych umiejętności, procedur i</p>	Podniesienie wagi wyceny punktowej za poradę psychologiczną diagnostyczną przynajmniej do wyceny za sesję psychoterapii indywidualnej (niemożliwej do realizacji bez konceptualizacji diagnostycznej zgodnie z zasadami praktyki opartej na dowodach).

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

				<p>zmierzać do kompleksowej oceny ogólnego funkcjonowania psychofizycznego, wyjaśnienia mechanizmów zdrowia/zaburzenia, określenia mocnych i słabych stron dziecka/adolescenta, określenie rokowań i zalecanych form pomocy. Tego rodzaju opracowana konceptualizacja jako świadczenie czasochłonne i specjalistyczne, z użyciem procedur i specjalistycznych metod badania powinno mieć co najmniej taką wartość punktową jak sesja psychoterapii indywidualnej.</p>	
3.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1, Katalog zakresów świadczeń, str. 49, punkt 44 świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży- wagi punktowe dla kolejno świadczeń 5.00.04.0000004- sesja psychoterapii rodzinnej, 5.00.04.0000005- sesja psychoterapii grupowej, 5.00.04.0000006- sesja wsparcia psychospołecznego	Wycena punktowa świadczeń sesji psychoterapii grupowej, sesji psychoterapii rodzinnej, sesji wsparcia psychospołecznego są zaniżone (nawet biorąc pod uwagę współczynnik proporcjonalności) w stosunku do wyceny sesji psychoterapii indywidualnej.	<p>Reforma psychiatrii dzieci i młodzieży zakłada pracę nie tylko z pacjentem, ale i jego środowiskiem (w tym rodziną, środowiskiem przedszkolnym/ szkolnym). Istotne znaczenie w okresie dorastania ma także wzmacnianie kompetencji społecznych (w tym relacje z rówieśnikami), rodzicielskich, spójne oddziaływania w różnych środowiskach w których dziecko/ nastolatek przebywa.</p> <p>Znaczne zaniżenie wagi punktowej za świadczenia sesji wsparcia psychospołecznego, sesji psychoterapii rodzinnej, sesji psychoterapii grupowej nie jest adekwatne w stosunku do potrzeby rozwojowej, zdrowotnej oraz wysiłku, psychoterapeutycznego, podczas realizacji tego rodzaju świadczeń.</p>	Podniesienie wagi punktowej za świadczenia sesji psychoterapii grupowej, sesji psychoterapii rodzinnej, sesji wsparcia psychospołecznego.

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

4.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1, Katalog zakresów świadczeń, str. 56, punkt 45 leczenie nerwic; 5.00.04.0000001- porada psychologiczna diagnostyczna (waga 9,45)	Wycena punktowa świadczenia jest zaniżona i nieadekwatna w stosunku do wyceny produktu 5.00.04.0000003 -sesji psychoterapii indywidualnej (waga 14,7)	<p>1.Zgodnie z praktyką opartą na dowodach EBM psychoterapia nie jest możliwa bez procesu diagnozy mechanizmów zaburzenia oraz zalecanych form oddziaływania terapeutycznego.</p> <p>2.Zoodnie ze standardami klinicznymi diagnostyka psychologiczna powinna być przeprowadzona z wykorzystaniem standaryzowanych procedur i narzędzi diagnostycznych – zwanych testami (tj. skale psychometryczne, kwestionariusze, metoda kliniczna, w tym wywiad swobodny lub ustrukturyzowany psychologiczny, obserwacja psychologiczna, techniki projekcyjne, próby i procedury eksperymentalne). Zastosowanie tych metod wymaga nawiązania przymierza diagnostycznego i odpowiedniej procedury prowadzenia spotkania. Wysilek ten wymaga zastosowania specjalistycznych umiejętności, procedur i zmierzać do kompleksowej oceny ogólnego funkcjonowania psychofizycznego, wyjaśnienia mechanizmów zdrowia/zaburzenia, określenie rokowań i zalecanych form pomocy. Tego rodzaju opracowana konceptualizacja jako świadczenie czasochłonne i specjalistyczne, z użyciem procedur i specjalistycznych metod badania powinno mieć co najmniej taką wartość punktową jak sesja psychoterapii indywidualnej.</p>	Podniesienie wagi wyceny punktowej za poradę psychologiczną diagnostyczną przynajmniej do wyceny za sesję psychoterapii indywidualnej (niemożliwej do realizacji bez konceptualizacji diagnostycznej zgodnie z zasadami praktyki opartej na dowodach).
----	--	--	---	---	--

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
*projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
 świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień*

5.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1, Katalog zakresów świadczeń, str. 59, punkt 46 świadczenia seksuologiczne i patologii współżycia; 5.00.04.0000001 5.00.04.0000100; 5.00.04.0000101- porada psychologiczna diagnostyczna (waga 9,45)	Wycena punktowa świadczenia jest zaniżona i nieadekwatna w stosunku do wyceny produktu 5.00.04.0000003; 5.00.04.0000004; 5.00.04.0000005 -sesji psychoterapii indywidualnej (waga 14,7)	1.Zgodnie z praktyką opartą na dowodach EBM psychoterapia w przypadku zaburzeń z obszaru psychoseksualnego powinna być poprzedzona procesem diagnozy mechanizmów zaburzenia oraz zalecanych form oddziaływania terapeutycznego. 2.Zgodnie ze standardami klinicznymi diagnostyka psychologiczna powinna być przeprowadzona z wykorzystaniem standaryzowanych procedur i narzędzi diagnostycznych – zwanych testami (tj. skale psychometryczne, kwestionariusze, metoda kliniczna, w tym wywiad swobodny lub ustrukturyzowany psychologiczny, obserwacja psychologiczna, techniki projekcyjne, próby i procedury eksperymentalne). Zastosowanie tych metod wymaga nawiązania przymierza diagnostycznego i odpowiedniej procedury prowadzenia spotkania. Wyśitek ten wymaga zastosowania specjalistycznych umiejętności, procedur i zmierzać do kompleksowej oceny ogólnego funkcjonowania psychofizycznego, wyjaśnienia mechanizmów zdrowia/zaburzenia, określenie rokowań i zalecanych form pomocy. Tego rodzaju opracowana konceptualizacja jako świadczenie czasochłonne i specjalistyczne, z użyciem procedur i specjalistycznych metod badania powinno mieć co najmniej taką wartość punktową jak sesja	Podniesienie wagi wyceny punktowej za poradę psychologiczną diagnostyczną przynajmniej do wyceny za sesję psychoterapii indywidualnej.
----	--	--	---	--	--

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

				psychoterapii indywidualnej.	
6.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1, Katalog zakresów świadczeń, str. 62, punkt 48 świadczenia psychologiczne; 5.00.04.0000001- porada psychologiczna diagnostyczna (waga 9,45)	Wycena punktowa świadczenia jest zaniżona i nieadekwatna w stosunku do wyceny produktu 5.00.04.0000003 -sesji psychoterapii indywidualnej (waga 14,7)	1.Zgodnie z praktyką opartą na dowodach EBM psychoterapia nie jest możliwa bez procesu diagnozy mechanizmów zaburzenia oraz zalecanych form oddziaływania terapeutycznego. 2.Zgodnie ze standardami klinicznymi diagnostyka psychologiczna powinna być przeprowadzona z wykorzystaniem standaryzowanych procedur i narzędzi diagnostycznych – zwanych testami (tj. skale psychometryczne, kwestionariusze, metoda kliniczna, w tym wywiad swobodny lub ustrukturyzowany psychologiczny, obserwacja psychologiczna, techniki projekcyjne, próby i procedury eksperymentalne). Zastosowanie tych metod wymaga nawiązania przymierza diagnostycznego i odpowiedniej procedury prowadzenia spotkania. Wysiętek ten wymaga zastosowania specjalistycznych umiejętności, procedur i zmierzać do kompleksowej oceny ogólnego funkcjonowania psychofizycznego, wyjaśnienia mechanizmów zdrowia/zaburzenia, określenie rokowań i zalecanych form pomocy. Tego rodzaju opracowana konceptualizacja jako świadczenie czasochłonne i specjalistyczne, z użyciem procedur i specjalistycznych metod badania powinno być wyżej wyceniane niż porada psychologiczna i mieć co najmniej taką	Podniesienie wagi wyceny punktowej za poradę psychologiczną diagnostyczną przynajmniej do wyceny za sesję psychoterapii indywidualnej (niemożliwej do realizacji bez konceptualizacji diagnostycznej zgodnie z zasadami praktyki opartej na dowodach).

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
*projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
 świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień*

				wartość punktową jak sesja psychoterapii indywidualnej.	
7.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1, Katalog zakresów świadczeń, str. 73, punkt 50 leczenie środowiskowe domowe; 5.00.04.0000001- porada psychologiczna diagnostyczna (waga 11,25)	Wycena punktowa świadczenia jest zaniżona i nieadekwatna w stosunku do wyceny produktu 5.00.04.0000003 -sesji psychoterapii indywidualnej (waga 17,5), wizyty porady domowej lub środowiskowej 5.00.04.0000071 (waga 17,5)	1.Zgodnie z praktyką opartą na dowodach EBM psychoterapia nie jest możliwa bez procesu diagnozy mechanizmów zaburzenia oraz zalecanych form oddziaływania terapeutycznego. 2.Zgodnie ze standardami klinicznymi diagnostyka psychologiczna powinna być przeprowadzona z wykorzystaniem standaryzowanych procedur i narzędzi diagnostycznych – zwanych testami (tj. skale psychometryczne, kwestionariusze, metoda kliniczna, w tym wywiad swobodny lub ustrukturyzowany psychologiczny, obserwacja psychologiczna, techniki projekcyjne, próby i procedury eksperymentalne). Zastosowanie tych metod wymaga nawiązania przymierza diagnostycznego i odpowiedniej procedury prowadzenia spotkania. Wyśitek ten wymaga zastosowania specjalistycznych umiejętności, procedur i zmierzać do kompleksowej oceny ogólnego funkcjonowania psychofizycznego, wyjaśnienia mechanizmów zdrowia/zaburzenia, określenie rokowań i zalecanych form pomocy. Tego rodzaju opracowana konceptualizacja jako świadczenie czasochłonne i specjalistyczne, z użyciem procedur i specjalistycznych metod badania powinno mieć co najmniej taką wartość punktową jak sesja	Podniesienie wagi wyceny punktowej za poradę psychologiczną diagnostyczną w warunkach leczenia środowiskowego domowego przynajmniej do wyceny za sesję psychoterapii indywidualnej (niemożliwej do realizacji bez konceptualizacji diagnostycznej zgodnie z zasadami praktyki opartej na dowodach).

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

				psychoterapii indywidualnej lub porada-wizyta domowa, zwłaszcza w kontekście wykonywania procesu diagnozy w warunkach domowych.	
8.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1a Katalog zakresów świadczeń określonych w załączniku nr 8 do rozporządzenia- wycena punktowa (wagi) świadczeń typu porada psychologiczna, porada psychologiczna diagnostyczna, sesja psychoterapii indywidualnej na I poziomie w stosunku do ich wyceny na II i III poziomie	Wycena świadczeń szczególnie typu porada psychologiczna diagnostyczna, porada psychologiczna, sesja psychoterapii indywidualnej jest nieadekwatnie zaniżona na I poziomie w stosunku do II i III. Brak uzasadnienia tego stanu rzeczy. Zapisy niezrozumiałe i budzące poważne wątpliwości merytoryczne i formalne.	Należy podkreślić wagę porad psychologicznych diagnostycznych, porad psychologicznych i świadczeń psychoterapeutycznych na I poziomie. Z idei i założeń reformy psychiatrii, zwłaszcza dzieci i młodzieży, leczenie zaburzeń psychicznych ma charakter środowiskowy, kompleksowy, interdyscyplinarny. Zaczyna się od osadzonej w praktyce opartej na dowodach konceptualizacji oraz diagnozie rozwoju, problemu, mechanizmów zaburzenia, określenia czynników ryzyka i ochronnych. Ośrodki I poziomu z założenia nastawione są na diagnozowanie i pomoc psychoterapeutyczną i stanowią pierwsze i kluczowe miejsce na ścieżce leczenia pacjenta. Świadczenia specjalistyczne realizowane na I poziomie i kolejnych, często przez tych samych specjalistów, o podobnych kompetencjach, nie powinny być różnicowane w sensie wyceny tych świadczeń. Nie znajduje to uzasadnienia w żadnym z zapisów proponowanego rozporządzenia, ani w wiedzy naukowej i praktyce klinicznej.	Należy podnieść wycenę (wagę punktową) porady psychologicznej diagnostycznej, porady psychologicznej, świadczeń psychoterapeutycznych na I poziomie (i tam gdzie są zaniżone) do wyceny obowiązującej na II poziomie.
9.	Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej- woj. śląskie	Załącznik nr 1a Katalog zakresów świadczeń określonych w załączniku nr 8 do rozporządzenia- brak	Brakuje w rodzaju świadczeń superwizji klinicznej, rekomendowanej w Standardach organizacyjnych dla	1. Proces diagnozy psychologicznej, pomocy psychologicznej, wsparcia psychospołecznego, terapii środowiskowej i psychoterapii poprzedzone są konceptualizacją	Wprowadzenie punktowej wyceny świadczenia superwizja kliniczna- sesja ukierunkowana na monitoring i

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
*projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
 świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień*

		<p>w katalogu świadczeń superrewizji klinicznej</p>	<p>ośrodków I poziomu referencyjnego- Ośrodki Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży/Zespoły Środowiskowej Opieki Psychologicznej I Psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży.</p>	<p>prezentowanych objawów/ problemów. Z tego względu niezbędna jest superwizja kliniczna (dla odróżnienia od superwizji psychoterapeutycznej i superwizji procesu diagnostycznego).</p> <p>2. Wytyczne wskazują, że celem superwizji jest m.in. promowanie oraz utrzymywanie wysokich standardów zawodowych i etycznych w świadczeniu usług pacjentom superwizanta. PTP w ogłoszonych standardach wskazuje by psychologowie zaangażowani w proces diagnostyczny swoją pracę poddawali indywidualnej superwizji klinicznej, z częstotliwością uzależnioną od potrzeb. NZPB uznaje superwizję za kluczową metodę, dzięki której uczący się psychologowie otrzymują wsparcie w nabywaniu profesjonalnych umiejętności niezbędnych do wykonywania zawodu. UKCP zwraca uwagę, że doświadczeni psychoterapeuci celem osiągnięcia wyższych kwalifikacji oraz doskonalenia warsztatu zawodowego często decydują się na wzajemną superwizję, natomiast APA wskazuje, że superwizję procesu diagnostycznego zaleca się psychoterapeutom w celu doskonalenia warsztatu zawodowego, szczególnie w przypadku początkujących terapeutów.</p> <p>Źródła: Polskie Towarzystwo Psychologiczne - Ogólnopolska Sekcja Diagnostyki (PTP; Polska); New Zealand Psychologists</p>	<p>wsparcie w zakresie: 1) procesu konceptualizacji zgłaszanego problemu; 2) doboru właściwych narzędzi diagnostycznych do weryfikacji postawionych hipotez na temat problematyki lub aktualnego funkcjonowania osoby; 3) interpretacji wyników procesu diagnostycznego, w kontekście indywidualnym i środowiskowym; 4) określenia profilu potrzebnego wsparcia w odniesieniu do uzyskanych wyników postępowania diagnostycznego. Osoba realizująca: superwizor psychologii klinicznej z certyfikatem</p>
--	--	---	--	---	---

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

				<p>Board (NZPB 2021; Nowa Zelandia); UK Council for Psychotherapy (UKCP 2018; Wielka Brytania); American Psychological Association (APA 2014; Ameryka Północna).</p> <p>4. Wg opinii ekspertów świadczenie powinno zostać włączone do katalogu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień finansowanych ze środków publicznych. Zdaniem ekspertów odpowiada potrzebie aktualnej reformy psychiatrii dzieci i młodzieży w zakresie usprawnienia procesu diagnostycznego, jednakże wymaga istotnej modyfikacji doprecyzowującej zakres superwizji oraz kwalifikacji osób mogących ją prowadzić (rekomendacją nr 96/2022 z 31 października 2022 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zasadności zakwalifikowania świadczenia opieki zdrowotnej „Sesja superwizji procesu diagnostycznego”).</p> <p>5. Zgodnie z rekomendacjami (https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-organizacyjne-i-merytoryczne-dla-podmiotow-nowego-modelu-systemu-ochrony-zdrowia-psychicznego-dla-dzieci-i-mlodziezy) Superwizja procesu diagnostycznego jest ukierunkowana na monitoring i wsparcie w zakresie: (a) procesu konceptualizacji zgłaszanego problemu, (b)</p>	
--	--	--	--	---	--

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie
świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

				<p>doboru właściwych narzędzi diagnostycznych do weryfikacji postawionych hipotez na temat problematyki lub aktualnego funkcjonowania dziecka/adolescenta, (c) interpretacji wyników procesu diagnostycznego, w kontekście indywidualnym i środowiskowym dziecka/adolescenta, (d) określenia profilu potrzebnego wsparcia w odniesieniu do uzyskanych wyników postępowania diagnostycznego.</p> <p>Superwizja kliniczna jest superwizją indywidualną, w której uczestniczy psycholog (...).</p> <p>Rekomenduje się, by psychologowie zaangażowani w proces diagnostyczny swoją pracę poddawali indywidualnej superwizji klinicznej, z częstotliwością uzależnioną od potrzeb.</p> <p>6. Po wydaniu rekomendacji i standardów, zaczęła funkcjonować oficjalnie superwizja kliniczna, realizowana przez superwizorów psychologii klinicznej. Zgodnie z Programem specjalizacji z psychologii klinicznej z 2023 r., cyt.:</p> <p>‘Superwizorem psychologii klinicznej jest osoba, która uzyskała certyfikat Sekcji Psychologii Klinicznej Polskiego Towarzystwa Psychologii Klinicznej i jest wpisana na listę Certyfikowanych Superwizorów Psychologii Klinicznej publikowaną na stronie internetowej PTPK.</p> <p>Superwizja kliniczna tj. superwizja procesu diagnostycznego i pomocy psychologicznej jest ukierunkowana na</p>	
--	--	--	--	---	--

Uwagi Konsultanta wojewódzkiego ds. Psychologii Klinicznej- woj. śląskie do:
projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

				monitoring i wsparcie w zakresie: 1) procesu konceptualizacji zgłaszanego problemu; 2) doboru właściwych narzędzi diagnostycznych do weryfikacji postawionych hipotez na temat problematyki lub aktualnego funkcjonowania osoby; 3) interpretacji wyników procesu diagnostycznego, w kontekście indywidualnym i środowiskowym; 4) określenia profilu potrzebnego wsparcia w odniesieniu do uzyskanych wyników postępowania diagnostycznego.'	
--	--	--	--	--	--

dr Katarzyna Sitnik-Warchulska

Konsultant wojewódzki ds. psychologii klinicznej

woj. śląskie