



Podklady pro Ministerstvo zdravotnictví ČR – AKL ČR

Květen 2026 pro jednání 3.6.2026 na MZČR

SPECIFIKA KLINICKÉ LOGOPEDIE

Klinická logopedie je samostatný, vysoce specializovaný diagnosticko-terapeutický obor. V rámci systému zdravotní péče nese odbornou odpovědnost za klinicko-logopedickou diagnostiku včetně diferenciální diagnostické rozvahy a terapii poruch komunikace, jazyk, řeči, hlasu, polykání a funkcí orofaciálního komplexu. Vzhledem k přímému dopadu na zdraví a život pacienta (např. riziko aspirace u dysfagií) vyžaduje výkon této profese vysoký stupeň odborné kompetence a profesní odpovědnosti.

Specifika klinické logopedie a její vazba na biologické a kognitivní funkce

Jedinečnost klinické logopedie spočívá v jejím přesahu do medicínských disciplín a v kompetencích specifických pro zdravotnický systém a klinickou péči:

- **Neonatologie a péče o nezralé novorozence:** Klinický logoped hraje důležitou roli v péči o předčasně narozené novorozence s patologiemi sání a polykání. Včasná intervence novorozence je zásadní pro podporu orálních funkcí, bezpečného příjmu potravy a snížení rizika sekundárních obtíží spojených s poruchami příjmu potravy.
- **Diagnostika a terapie poruch polykání (dysfagie):** Jde o kritickou kompetenci, kde se klinický logoped ve spolupráci s lékařem podílí na rozhodování o bezpečnosti perorálního příjmu a nastavuje terapeutická a kompenzační opatření. Spolupodílí se na interpretaci objektivních vyšetření (FEES, VFSS).
- **Awake kraniotomie (operace mozku při vědomí):** Klinický logoped bývá nezbytným členem neurochirurgického týmu přímo na operačním sále. Provádí intraoperační mapování jazykových a kognitivně-komunikačních funkcí u pacienta, který je během resekce nádoru při vědomí. Tato vysoce stresová a odborně náročná činnost významně přispívá k minimalizaci rizika pooperačního narušení řečových a jazykových funkcí.
- **Intervence v akutní péči:** Klinický logoped je nezbytnou součástí týmů na lůžkách intenzivní péče (ARO, JIP). Je často jedním z prvních odborníků, který s pacientem navazuje kontakt a zahajuje reedukaci narušených funkcí CNS v nejranější fázi.
- **Neurofyzilogický přístup:** Terapie využívá principy neuroplasticity při podpoře vývoje funkcí u neurovývojových poruch a při obnově či kompenzaci funkcí u získaných neurologických onemocnění a stavů po poškození CNS. Terapie je léčebný proces využívající evidence-based practice.
- **Specifika ambulantní praxe:** Diagnostická šíře a celoživotní kontinuita

Na rozdíl od úzce specializovaných kolegů pracujících na oddělení nemocnic vyžaduje samostatná ambulantní praxe klinického logopeda **široký odborný rozsah (stacionáře, RHB centra, lázně, NZZ..):**

- **Celoživotní záběr:** Klinický logoped v ambulanci poskytuje péči širokému spektru pacientů napříč celým životním obdobím od raného věku až po senium.
- **Diferenciálně-diagnostická odpovědnost:** V ambulantním terénu pracuje logoped samostatně. Musí umět rozpoznat symptomy, které mohou indikovat závažná neurologická, psychiatrická či jiná onemocnění, a včas indikovat potřebu dalšího odborného vyšetření a doporučit pacienta k příslušnému specialistovi.
- **Komplexnost péče:** V rámci klinické praxe klinický logoped poskytuje péči pacientům se širokým spektrem diagnóz od poruch artikulace přes těžké poruchy porozumění a plynulosti řeči až po poruchy polykání a hlasu. To vyžaduje soustavné vzdělávání v mnoha medicínských podoborech zároveň.
- **Dominance neurovývojových poruch:** Stěžejní část ambulantní péče tvoří práce s dětskou populací s těžkými neurovývojovými poruchami. Klinický logoped zde nepůsobí jako pedagog, ale jako odborník na diagnostiku a terapii jazykových funkcí jako významné složky kognitivního vývoje.

- **Klíčové odborné kompetence a diagnostický záběr:**

- **Komplexní péče napříč diagnózami:** Klinický logoped je zdravotnickým odborníkem se specializovanou způsobilostí pro diagnostiku a terapii poruch komunikace, jazyka, řeči, funkcí orofaciálního komplexu a polykání v celém jejich spektru.

Diagnostický záběr zahrnuje zejména:

- neurovývojové poruchy komunikace, řeči a jazyka,
- získané poruchy komunikace při neurologických onemocněních,
- poruchy polykání,
- poruchy hlasu,
- poruchy komunikace spojené se sluchovým postižením, vrozenými vadami a syndromovými onemocněními.

Pro lepší přehled využijeme kategorizaci diagnóz podle MKN-10, která se doposud v ČR používá:

- **Kategorie F (Psychiatrická onemocnění a neurovývojové poruchy):** Zahrnuje vývojovou dysfázii, poruchy autistického spektra (PAS), dyspraxii, poruchy plynulosti řeči, poruchy artikulace, fonologické poruchy, ale i poruchy přijímání potravy u kojenců, myofunkční poruchy.
 - **Kategorie G a R (Neurologická onemocnění a symptomy):** Získané poruchy jako afázie, dysartrie či dysfagie u pacientů po CMP, s ALS, Parkinsonovou či Alzheimerovou chorobou.
 - **Kategorie H a Q (Smyslové a vrozené vady):** Péče o pacienty se sluchovými poruchami a vadami (včetně kochleárních implantátů) a pacienty s rozštěpovými vadami či syndromovými onemocněními.
- Nutnost specializační přípravy v oboru klinická logopedie, která je ukončena atestací v oboru, z důvodů zajištění kvality a psychologicko-medicínského přesahu pro poskytování adekvátní péče odpovídající světovým normám. Specializační vzdělávání rozšiřuje pregraduální přípravu o nezbytný medicínský, diagnostický a terapeutický rámec a připravuje odborníka pro poskytování zdravotní péče pacientům s poruchami komunikace a polykání. To vyžaduje medicínské znalosti nad rámec pregraduální přípravy, která sama o sobě není určena k samostatnému poskytování zdravotních služeb.

Vstupním předpokladem je absolvování magisterského studia logopedie (případně speciální pedagogiky se státní závěrečnou zkouškou z logopedie a surdopedie dle platných požadavků), následované akreditovaným kvalifikačním kurzem „Logoped ve zdravotnictví“ a specializačním vzděláváním zakončeným atestační zkouškou.

Klinická logopedie čelí specifickým výzvám:

1. Dvojkolejnost a jasné vymezení kompetencí

Současná existence logopedie ve dvou rezortech (zdravotnictví a školství) vytváří riziko nejasného vymezení kompetencí a může vést k nejednotné orientaci pacientů v systému péče. a je potřeba ji definovat jako zdravotnickou profesi zaměřenou na terapii patologie, nikoliv jako edukační podporu. Je nezbytné jasně deklarovat, že klinický logoped je zdravotnickým odborníkem odpovědným za diagnostiku a terapii poruch jazyka, řeči, komunikace a polykání, které vyžadují zdravotní péči. Je nezbytné jasně odlišit zdravotní péči zaměřenou na diagnostiku a terapii poruch od pedagogické podpory realizované ve vzdělávacím prostředí.

2. Legislativní ochrana titulu a ochrana veřejného zdraví

Absence zákonné ochrany pojmu „logoped“ vystavuje veřejnost riziku. Na trhu působí subjekty (asistenti, preventisté, poradci), které laická veřejnost nedokáže odlišit od zdravotnického pracovníka s odpovídající odbornou způsobilostí. Je nutné legislativně ukotvit termín „klinický logoped“ a jasně vymezit výkon klinické logopedie jako zdravotnického povolání a chránit označení odbornosti v systému zdravotních služeb. Bez jasného vymezení může docházet k nejasné orientaci pacientů a riziku využívání služeb osob bez odpovídající kvalifikace.

3. Modernizace pregraduálního vzdělávání:

Historický vývoj oboru vycházel ze speciálně pedagogických základů. Současný rozvoj klinické logopedie a její zapojení do oblastí neurologie, neonatologie, intenzivní medicíny a dalších medicínských disciplín však vyžaduje další posílení zdravotnické složky vzdělávání.

1. ANALÝZA ZAHRANIČNÍ PRAXE V OBORU KLINICKÁ LOGOPEDIE

Evropské systémy se liší konkrétní formou regulace, společným prvkem však bývá existence mechanismu, který zajišťuje kontrolu odborné způsobilosti, etických standardů a bezpečnosti poskytované péče. Hlavní výhody profesní samosprávy jsou:

- **Jednotný hlas při vyjednávání:** V zemích, kde mají kliničtí logopedi komoru zřízenou zákonem, jsou povinným připomínkovým místem pro legislativu a mají mnohem silnější pozici při vyjednávání inovace oboru.
- **Garantovaná kvalita a ochrana profese:** Komora má obvykle disciplinární pravomoc. To znamená, že dokáže efektivně bránit "vniknutí" nekvalifikovaných osob do oboru a chrání pacienty před neoborníky, což zvyšuje prestiž oboru na evropskou úroveň.
- **Mezinárodní uznávání kvalifikací:** Propojení s evropskými strukturami (např. ESLA – European Speech and Language Therapy Association) je snazší a víc oficiální, pokud má profese v daném státě jasný právní status komory.

- **Zajištění kontinuity a odborné úrovně:**

Povinné členství v komoře zaručuje, že každý klinický logoped v systému prochází řízeným procesem celoživotního vzdělávání. Komora tak přebírá roli garanta odbornosti, což odlehčuje administrativní zátěži státního aparátu.

Státy s komorou:

1. Itálie • Název: Federazione Nazionale Ordini TSRM e PSTRP (Národní federace řádů radiologických techniků a rehabilitačních zdravotnických profesí). • Charakteristika: Logopedi jsou součástí jedné z velkých komor pro nelékařské zdravotnické obory. Členství v regionálním řádu (Albo) je zákonnou podmínkou pro výkon povolání.

2. Španělsko • Název: Consejo General de Colegios de Logopedas (Generální rada komor logopedů). • Charakteristika: Španělsko má systém regionálních komor (Colegios). Pro práci v daném regionu je zápis do tamní komory povinný ze zákona.

3. Chorvatsko • Název: Hrvatska komora logopeda (Chorvatská komora logopedů). • Charakteristika: Jde o jednu z nejmladších zákonných komor v Evropě (vznikla na základě zákona z roku 2024). Vydává, prodlužuje a odebírá licence k výkonu práce.

4. Slovensko • Název: Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov (SKIZP). • Charakteristika: Logopedi pracující ve zdravotnictví mají zákonnou povinnost registrace v této komoře. Komora dohlíží na jejich vzdělávání a etiku.

5. Francie (Specifický model) • Název: Fédération Nationale des Orthophonistes (FNO). • Charakteristika: Ačkoliv oficiálně funguje jako syndikát, má díky zákonu o veřejném zdraví tak silné pravomoci při vyjednávání s pojišťovnami a státní správou, že plní roli komory. Oficiální registraci ale provádí státní úřad (ARS).

6. Řecko • Název: Panhellenic Association of Logopedists (v procesu transformace na zákonnou komoru). • Charakteristika: V Řecku existuje silný tlak na zákonem danou komoru, momentálně je registrace povinná u Ministerstva zdravotnictví, ale profesní organizace má zákonem delegované některé dozorové funkce.

7. V Portugalsku je logopedie (portugalsky Terapia da Fala) regulovaným povoláním a k jeho výkonu je povinná státní registrace. V současné době probíhají v Portugalsku legislativní kroky a diskuse o vytvoření samostatné zákonem dané komory (Ordem dos Terapeutas da Fala), která by centralizovala dohled podobně jako u lékařů nebo klinických psychologů.

Země, které komoru NEMAJÍ (ale mají přísný státní registr): V zemích jako Velká Británie (HCPC), Irsko (CORU), Finsko (Valvira) nebo Norsko není zřízena „komora“ v našem smyslu slova, ale státní regulační rada. Je vnímána jako přísnější než komora a představuje odlišný model regulace založený na nezávislém registru.

2. NÁVRH VHODNÉHO MODELU PRO ČR A ZDŮVODNĚNÍ

AKL ČR na základě mezinárodního srovnání považuje čistě dobrovolný model profesní regulace za nedostatečný z hlediska vymahatelnosti odborných a etických standardů (neposkytuje dostatečné nástroje pro jednotný dohled nad výkonem profese a řešení závažných odborných pochybení).

Navrhujeme dvoustupňový model:

1. zákonnou registraci všech klinických logopedů vykonávajících zdravotnické povolání,
2. členství v profesní komoře v rozsahu stanoveném zákonem, zejména ve vazbě na samostatný výkon povolání a odpovědnost poskytovatele.

Hlasování na členském shromáždění AKL ČR bylo schváleno jednat o **vzniku zákona zřizující komoru klinických logopedů jako samostatné komory sdílené v jednom zákonu pro samostatné diagnostiko-terapeutické obory**. AKL ČR odmítla model jedné společné komory NLZP podle zákona č. 96/2004 Sb, zejména s extrémní různorodostí kompetencí a potřeb jednotlivých oborů, jelikož diagnostiko-terapeutické profese jsou postaveny na modelu samostatných poskytovatelů. Spojení diametrálně odlišných profesí (samostatní poskytovatelé vs. nelékaři pod dohledem/v ošetřovatelství) považujeme za nefunkční. Různorodost kompetencí a sankčních mechanismů by vedla k legislativnímu zmatku a neefektivitě.

Hlasováním na členském shromáždění AKL ČR bylo schváleno jednat o vzniku zákona zřizující komoru klinických logopedů, zejména z důvodů ochrany oboru před nelegální činností, zajištění etiky nad poskytovateli klinicko-logopedické služby, zajištění celoživotního vzdělávání včetně certifikátů a etablování klinické logopedie jako oboru.

3. NÁVRH SYSTÉMU REGISTRACE A ČLENSTVÍ

- **Povinná registrace jako zákonná podmínka výkonu profese**
Zápis do úředního registru komory je obligatorní podmínkou pro každého klinického logopeda v rezortu (v lůžkové i ambulantní péči).
- Výkon zdravotnického povolání klinického logopeda bez splnění zákonem stanovených podmínek by nebyl možný. Stát tak získává aktuální a transparentní evidenci o všech osobách poskytujících tuto zdravotní péči.
- **Členství v komoře a jeho rozsah:**
Rozsah povinného členství, vazba na výkon samostatné praxe a podmínky výkonu funkce odborného zástupce budou vymezeny zákonným rámcem. Klíčovým principem je, aby všechny osoby vykonávající zdravotnické povolání klinického logopeda podléhaly jednotné evidenci, odborným pravidlům a etickému dohledu.
- **Jednotný dohled a vymahatelnost sankcí**
Navržený model zajišťuje, že etickým a odborným pravidlům dohled podléhají všichni odborníci vykonávající zdravotnické povolání klinického logopeda v rozsahu stanoveném zákonem.
- **Vázanost na registraci:** Disciplinární pravomoc a Etický kodex se vztahují na každou registrovanou osobu.

- **Sankční mechanismus:** Sankce budou odstupňované od mírnějších opatření až po možnost pozastavení či odebrání oprávnění k výkonu povolání v souladu se zákonným rámcem.

4. NÁVRH VHODNÉHO MODELU PRO ČR A ZDŮVODNĚNÍ

Navrhovaný registr klinických logopedů by byl koncipován jako moderní, digitální nástroj, který snižuje administrativní zátěž státu a zvyšuje bezpečnost pacienta.

A. Institucionální rámec a správa

- **Přenesená působnost:** Správu registru vykonává Česká komora klinických logopedů jako přenesený výkon státní správy. Ministerstvo zdravotnictví (MZ ČR) si ponechává roli **orgánu státního dozoru** s nepřetržitým nahlížecím právem a kontrolní funkcí.
- **Odborná garance:** Proces schvalování odborné způsobilosti (ověřování diplomů, atestací a certifikátů) provádějí výhradně **autorizovaní zástupci České komory klinických logopedů**, kteří mají k dané agendě věcnou a odbornou příslušnost.
- **Technická efektivita:** Využití sdílené infrastruktury (software, zabezpečené servery) v rámci bloku diagnosticko-terapeutických oborů zajišťuje vysokou úroveň kybernetické bezpečnosti a nízké provozní náklady.

B. Veřejná část registru (Informační servis pro občany)

Slouží k okamžitému ověření legitimacy terapeuta. V souladu s principem minimalizace údajů (GDPR) obsahuje:

- Jméno, tituly a registrační číslo.
- Dosaženou kvalifikaci (atestaci) a funkční licence.
- Místo výkonu povolání (pracoviště).
- Aktuální stav registrace (platná / pozastavená / zaniklá).

C. Neveřejná část registru (Úřední agenda)

Je přístupná pouze komoře, MZ ČR a v nezbytném rozsahu zdravotním pojišťovnám.

- **Identifikační údaje:** Datum narození, rodné číslo, trvalé bydliště a kontaktní údaje v rozsahu stanoveném právními předpisy.
- **Profesní historie:** Přehled celoživotního vzdělávání, disciplinární historie a smluvní vztahy s plátcí péče.
- **Právní jistota:** Rozsah zpracovávaných údajů a jejich veřejná/neveřejná povaha budou **taxativně vymezeny přímo v zákoně**. Tím bude zajištěna plná souladnost s ochranou osobních údajů.

5. KLÍČOVÉ KOMPETENCE KOMORY KLINICKÝCH LOGOPEDŮ

Navrhovaný rozsah pravomocí vychází z osvědčené evropské praxe a směřuje k zajištění nejvyšší kvality a bezpečnosti poskytované péče. Komora by v rámci přenesené působnosti vykonávala tyto klíčové činnosti:

- **Registrační a licenční autorita:**

Komora by v rámci zákonem svěřené působnosti vykonávala agendu vydávání, pozastavení a odnímání oprávnění k výkonu samostatné praxe a k výkonu funkce odborného zástupce. Tím

je garantováno, že v systému budou začleněny pouze osoby s prokazatelnou a aktuální odbornou způsobilostí.

- **Garant standardů péče a celoživotního vzdělávání:**

Komora se podílí na tvorbě odborných standardů a doporučených klinických postupů vycházející z principů medicíny založené na důkazech (EBM). Zároveň metodicky řídí a kontroluje systém celoživotního vzdělávání, stanovuje kreditní kritéria a certifikuje odborné kurzy, čímž zajišťuje kontinuální rozvoj kvality péče v celé ČR.

- **Etická a disciplinární odpovědnost:**

Komora disponuje nezávislou disciplinární pravomocí k prošetřování stížností pacientů a odborných pochybení. Má mandát ukládat sankce – od napomenutí přes pokuty až po krajní opatření v podobě odnětí licence či zrušení registrace. Tato pravomoc je klíčovým pilířem ochrany pacienta a prestiže oboru.

- **Strategické partnerství se státní správou a plátcí:**

Komora působí jako **obligatorní připomínkové místo** pro veškerou legislativu dotýkající se oboru. Zároveň poskytuje odbornou součinnost soudům a orgánům činným v trestním řízení (např. při jmenování znalců).

6. PŘÍNOSY VZNIKU KOMORY A RIZIKA

Transformace současného modelu na systém s profesní samosprávou (zákonnou komorou) představuje zásadní krok k modernizaci a zabezpečení klinické logopedie v ČR.

Hlavní přínosy zřízení komory:

- **Vymahatelná disciplinární pravomoc a etický dozor:**

Na rozdíl od dobrovolných spolků (jako AKL ČR), které mohou člena nanejvýš vyloučit, disponuje zákonná komora nezávislou disciplinární pravomocí. V případě závažného pochybení či poškození pacienta má Komora mandát k odejmutí licence, což fakticky může vést až k omezení nebo ztrátě oprávnění poskytovat zdravotní služby. Je to nejúčinnější nástroj ochrany veřejného zdraví.

- **Jednotné strategické partnerství (Single Point of Contact):**

Komora reprezentuje obor jako celek. Pro stát a zdravotní pojišťovny se stává legitimním partnerem pro vyjednávání o koncepci sítě a legislativních změnách, což eliminuje roztržičnost profesních názorů.

- **Profesní autonomie a odborná správa:**

Správa oboru (vstup do profese, standardy celoživotního vzdělávání) přechází z rukou úředního aparátu do rukou samotných expertů (profesní samospráva). To zaručuje, že odborné požadavky budou vždy reflektovat nejnovější poznatky klinické vědy.

- **Ochrana trhu před neoprávněným výkonem profese:**

Komora slouží jako bariéra proti šarlatánství a necertifikovaným „alternativním“ terapeutům. Disponuje právními nástroji k potírání neoprávněného výkonu profese, čímž chrání pacienty před neodbornými a potenciálně nebezpečnými zásahy.

- **Monitoring celého trhu (včetně samoplátců):**
Současná restriktivní politika zdravotních pojišťoven vytlačila část péče do sektoru přímých úhrad, který stojí mimo kontrolní mechanismy státu. Povinná registrace všech poskytovatelů (bez ohledu na zdroj financování) je jedinou cestou, jak tento sektor metodicky propojit se systémem zdravotnictví a garantovat v něm jednotnou kvalitu péče.
- **Zvýšení prestiže a integrace v rámci zdravotnictví:**
Etablování komory staví klinickou logopedii na úroveň ostatních klíčových zdravotnických profesí (lékaři, lékárníci). To vede k lepší akceptaci oboru v rámci multidisciplinárních týmů a zvyšuje atraktivitu profese pro mladé odborníky.

Analýza rizik a návrhy jejich řešení

Zřízení profesní samosprávy s sebou nese specifické výzvy, které je nutné ošetřit již v rámci legislativního návrhu. AKL ČR k těmto rizikům přistupuje zodpovědně a navrhuje následující řešení:

1. Riziko finanční a administrativní zátěže pro odborníky

- **Popis:** Povinná registrace a členství mohou být vnímány jako další finanční a byrokratické zatížení klinických logopedů.
- **Navržené řešení:** Implementace **plně digitální správy agendy** (Paperless Office). Digitalizace minimalizuje provozní náklady na aparát komory, což umožní nastavit poplatky na symbolické úrovni, která nebude pro členy zatěžující. Zároveň se sníží časová náročnost administrativních úkonů oproti současnému stavu.

2. Riziko vnitřní rigidity a omezení odborných inovací

- **Popis:** Existuje obava z monopolizace moci úzkou skupinou osob a vzniku vnitřních politických bariér, které by mohly brzdit modernizaci oboru.
- **Navržené řešení:** Demokratické a transparentní mechanismy zakotvené přímo ve stanovách (např. **omezení funkčních období**, povinné zastoupení různých segmentů péče – nemocniční, ambulantní – v orgánech komory).

3. Srovnání se státními registry (model UK/Skandinávie)

- **Popis:** Některé země (např. Finsko, UK) dosahují bezpečnosti pacientů skrze centrální státní úřady (např. HCPC), čímž odpadá potřeba financovat samosprávu.
- **Navržené řešení:** V kontextu ČR aktuálně neexistuje státní úřad s podobnou kapacitou a odbornou kompetencí pro takto specifický obor. Model komory je pro český právní řád přirozenější a efektivnější cestou, neboť **přenáší náklady na správu ze státního rozpočtu na samosprávu**, přičemž státu ponechává plnou kontrolní pravomoc nad funkčností systému.

Legislativní rámec a vize: Zákon o diagnosticko-terapeutických profesích

Navrhované začlenění klinické logopedie do nového legislativního rámce, společně s klinickou psychologií, fyzioterapií, ergoterapií a dalšími autonomními obory, představuje racionální konsolidaci nelékařského zdravotnictví.

Hlavní pilíře nového legislativního řešení:

- **Efektivní konsolidace namísto atomizace:**
Chystaný zákon nevytváří desítky malých subjektů, ale jeden silný, integrovaný celek pro specifickou skupinu profesí se shodným charakterem práce. Stát získává jediného konsolidovaného partnera, což zásadně usnadňuje a zlevňuje komunikaci i správu celého segmentu.
- **Sdílená infrastruktura a ekonomická udržitelnost:**
Spojením příbuzných autonomních profesí vzniká členská základna o velikosti tisíců specialistů. Sdílení servisních služeb (IT systémy, právní servis) dramaticky snižuje provozní náklady na jednoho člena na úroveň srovnatelnou se zákonem 95/2004 Sb.
- **Nezbytná náprava rigidity zákona č. 96/2004 Sb.:**
Současná legislativa selhává v rozlišování mezi profesemi exekutivními (pracujícími pod dohledem) a profesemi s vysokou **diagnosticko-terapeutickou autonomií**. Klinický logoped nevykonává pouze pokyny lékaře, ale samostatně vyšetřuje, diagnostikuje a léčí. Tato míra odpovědnosti vyžaduje specifický veřejnoprávní dohled, který prostý úřednický registr nemůže zajistit.
- **Ochrana pacienta jako legitimní důvod regulace:**
Chyba v diagnostice (např. přehlédnutí organické příčiny poruchy řeči či rizika aspirace u dysfagie) má pro pacienta fatální následky. Pokud stát u strukturálně obdobných profesí (advokáti, lékaři) uznává, že ochrana spotřebitele vyžaduje stavovskou kontrolu, u oborů s přímou rozhodovací autonomií nad zdravím je povinná registrace přiměřená.
- **Okamžité odlehčení státnímu aparátu:**
Přenesením agendy uznávání způsobilosti, správy registrů a kontroly vzdělávání na komorovou platformu dojde k okamžité redukci zátěže MZ ČR a krajských úřadů. Komora bude tyto činnosti vykonávat levněji, flexibilněji a s přímou vazbou na expertní znalosti v terénu.
- **Jasně vymezení vůči školství:**
Nová legislativa se týká výhradně zdravotnické služby. Nijak nezasahuje do pedagogické role školských logopedů, ale jasně vymezuje návaznost a hranice mezi pedagogickou podporou a zdravotní péčí.

Závěr:

Nový legislativní rámec odstraňuje dlouhodobé vakuum v regulaci autonomních nelékařských oborů. Přináší státu efektivní nástroj pro diagnosticko-terapeutické obory, ochrání se tím kvalita vysoce specializované poskytované péče a zdraví pacienta, a to s minimálními **nároky na státní správu díky využití principu profesní samosprávy.**

Očekávaná námitka MZ ČR	Strategická reakce / Protiargument
„Povinné členství v komoře omezuje svobodu podnikání.“	Veřejný zájem na ochraně zdraví je prioritou. U oborů s přímou rozhodovací autonomií, kde chybná diagnostika ohrožuje život (např. aspirace u dysfagie), je povinná stavovská kontrola plně přiměřená, stejně jako u lékařů či advokátů.
„Zákon 96/2004 Sb. je funkční, stačí ho novelizovat.“	Není. Novely nedokážou vyřešit strukturální rozdíl mezi exekutivními nelékaři (sestry, laboranti) a diagnosticko-terapeutickými obory.
„Vznik další profesní skupiny může zvýšit administrativní náročnost.“	Naopak. Pro pojišťovny i MZ vzniká jeden konsolidovaný, reprezentativní partner. Komora reprezentuje všechny registrované odborníky vykonávající zdravotnické povolání klinického logopeda. To zjednoduší dohodovací řízení a zpřehlední síť poskytovatelů.

V Praze dne 31.5.2026

Mgr. et Mgr. Barbora Richtrová

Předseda AKL ČR