

POSLANECKÁ
SNĚMOVNA
PARLAMENTU
ČESKÉ REPUBLIKY

Kancelář Poslanecké
sněmovny
Sněmovní 176/4
118 26 Praha1

www.psp.cz



ZPRÁVA O KLINICKÉ LOGOPEDII 10.6.2026

AKTUÁLNÍ SITUACE KLINICKÉ LOGOPEDIE

Mgr. et Mgr. Barbora Richtrová
předseda AKL ČR, NZZ

Mgr. Jitka Mercelová
radní pro vzdělávání, VFN

PhDr. Hana Nestávalová
mezinárodní komunikace, IALP, FN Motol

KLINICKÁ LOGOPEDIE

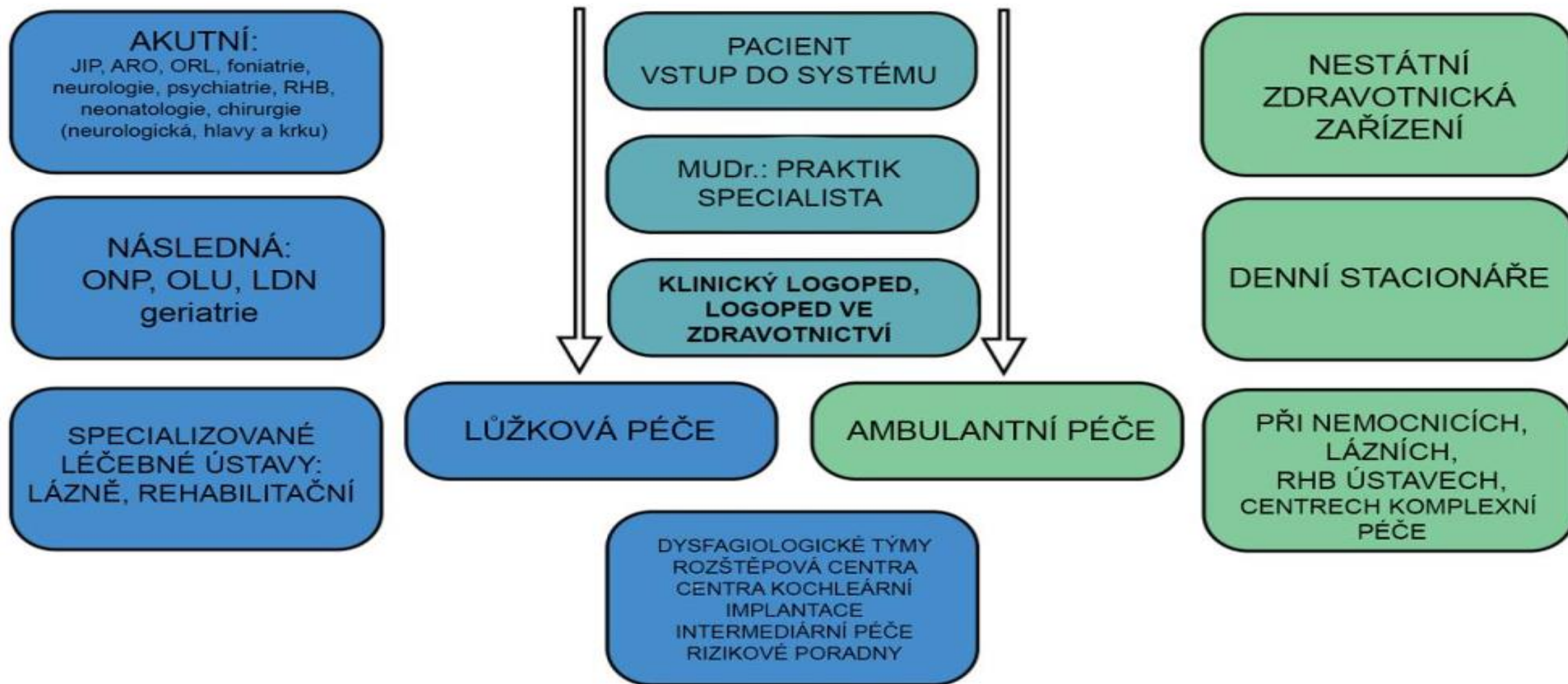
- interdisciplinární nelékařský zdravotnický obor a obor vědní
- komplexní diagnostika, diferenciální diagnostika, terapie vývojových a získaných poruch :
- jazyka
- řeči
- sociální komunikace
- poruch polykání/přijímání potravy
- funkcí orofaciálního systému



Mezi poruchy komunikace a polykání patří:

- vývojová porucha zvukové podoby řeči (artikulační poruchy , fonologické poruchy, vývojová verbální dyspraxie)
- vývojová porucha plynulosti řeči (vývojová koktavost, tumultus sermonis)
- vývojová porucha jazyka (DLD)
- Vývojová porucha intelektu
- Porucha autistického spektra
- Selektivní mutismus
- vývojová porucha učení
- Afázie • Primární progresivní afázie • Dysartrie • Poruchy komunikace při neurodegenerativním onemocnění
- Porucha rezonance • Poruchy hlasu • Poruchy sluchu
- Pediatric Feeding Disorder • Dysfagie
- Myofunkční porucha v orofaciálním komplexu
- Syndromová onemocnění
- Poúrazové a pooperační stavy se zásahem do komunikace nebo polykání

MODEL KLINICKO-LOGOPEDICKÉ PÉČE VE ZDRAVOTNICTVÍ



Porucha komunikace a přijímání potravy = duševní zdraví a kvalita života

LEHKÉ STAVY AŽ ŽIVOT OHROŽUJÍCÍ STAVY

JAZYK - kognitivní systém

- 1) Orální
- 2) Psaný
- 3) znakový

porozumění slovům a větám,
produkce slov a vět

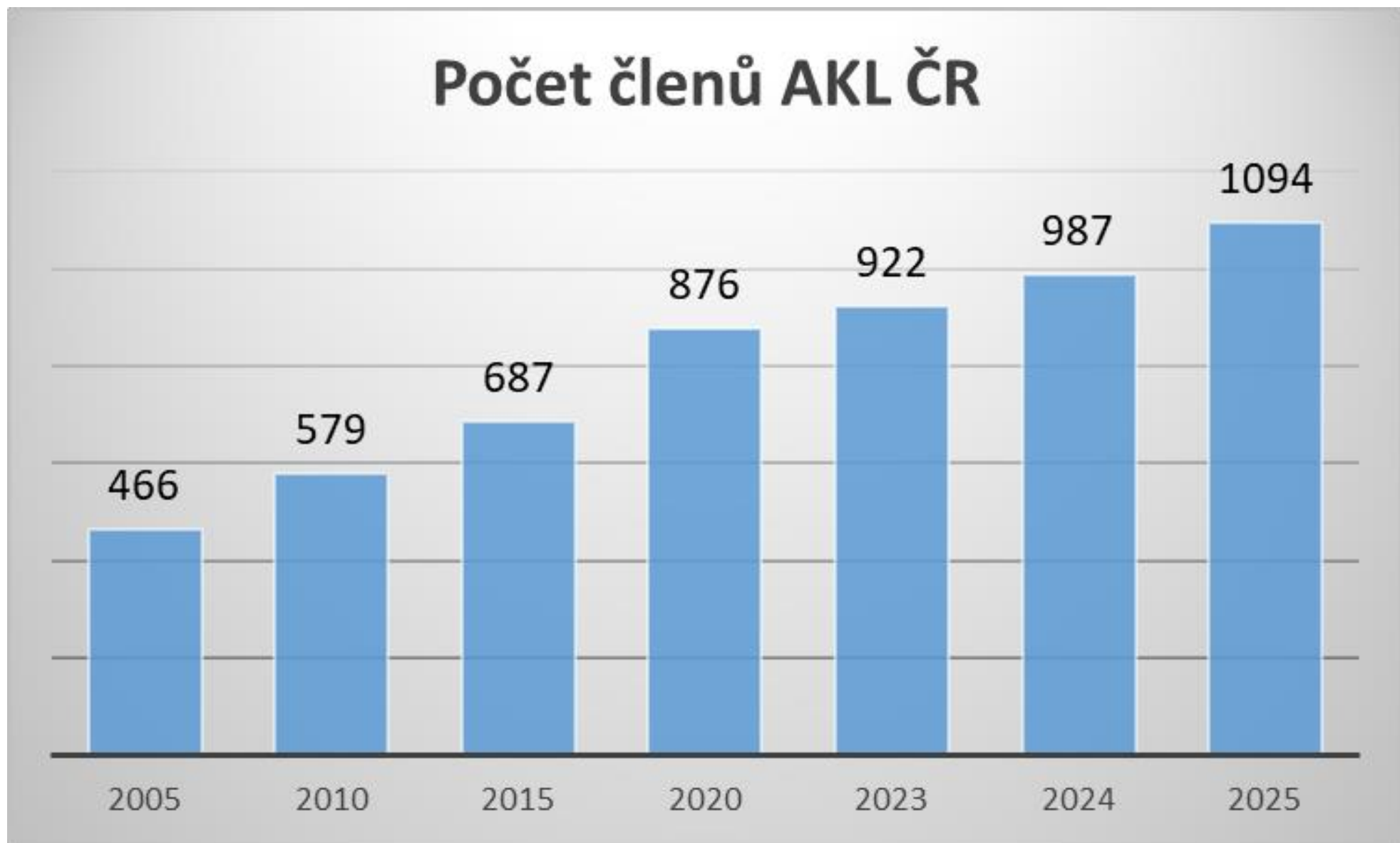
vyjadřuje myšlenku nebo pocit

ŘEČ - vokálně motorické projevy spojené se sluchovou percepcí

- 1) výslovnost
- 2) plynulost
- 3) prozódie

prostředek jazyka
jako realizace hlásek, písmo
nebo znak

Asociace klinických logopedů ČR

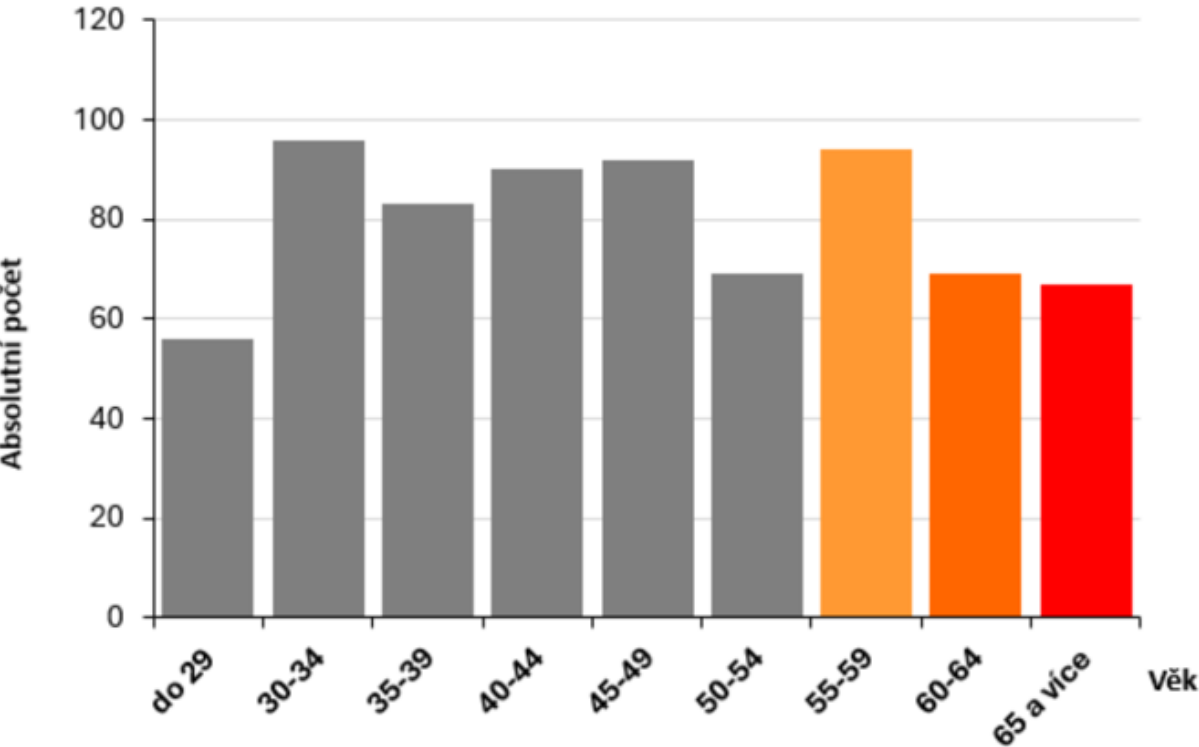


Odbornost 903 – klinická logopedie: počet pracovníků dle věku a pohlaví

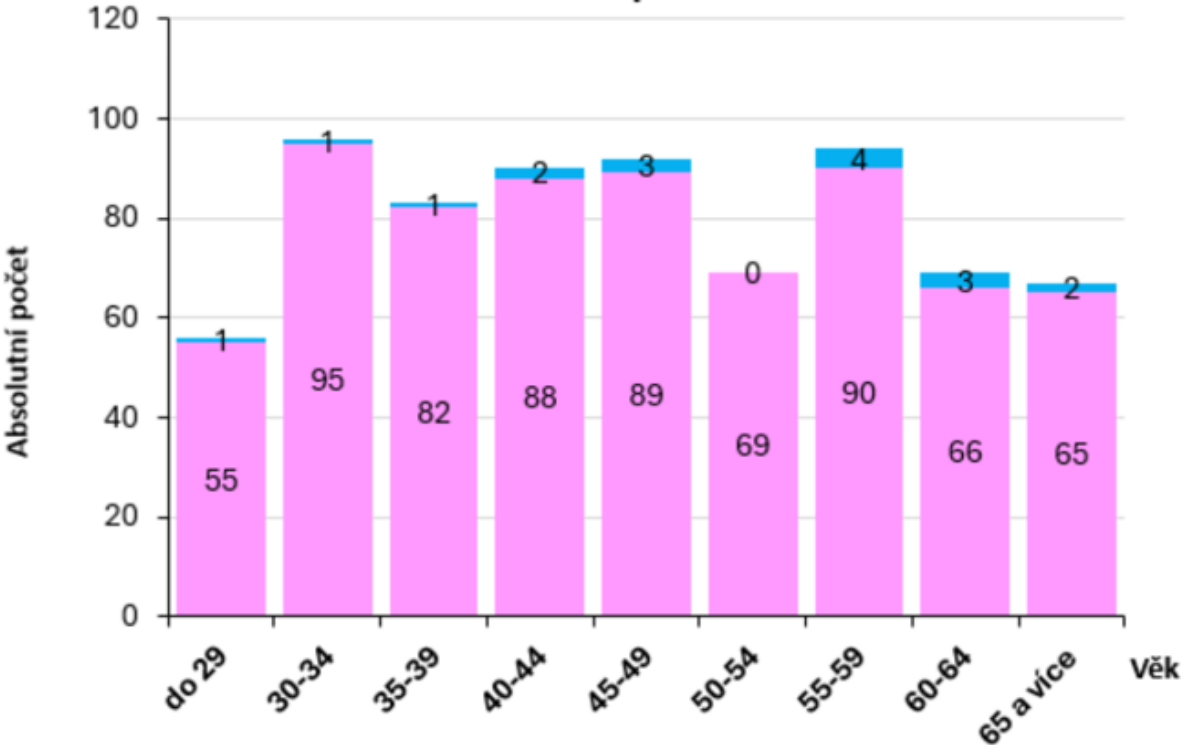
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), stav k 31. 12. 2024

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 17 (2,4 %)	N = 699 (97,6 %)	N = 716
Průměrný věk	51 let	47 let	47 let
60 a více let	5 (29,4 %)	131 (18,7 %)	136 (19,0 %)
65 a více let	2 (11,8 %)	65 (9,3 %)	67 (9,4 %)

Celkem

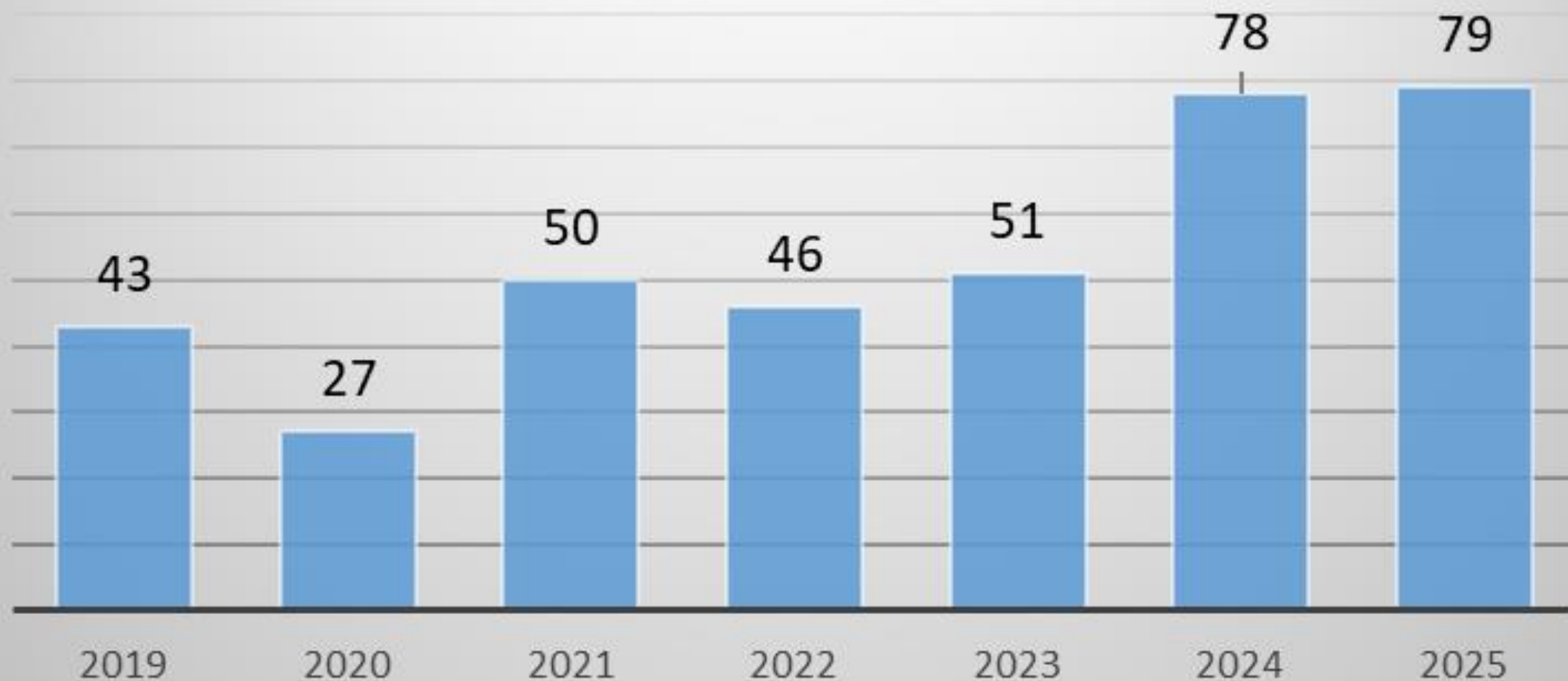


Podle pohlaví

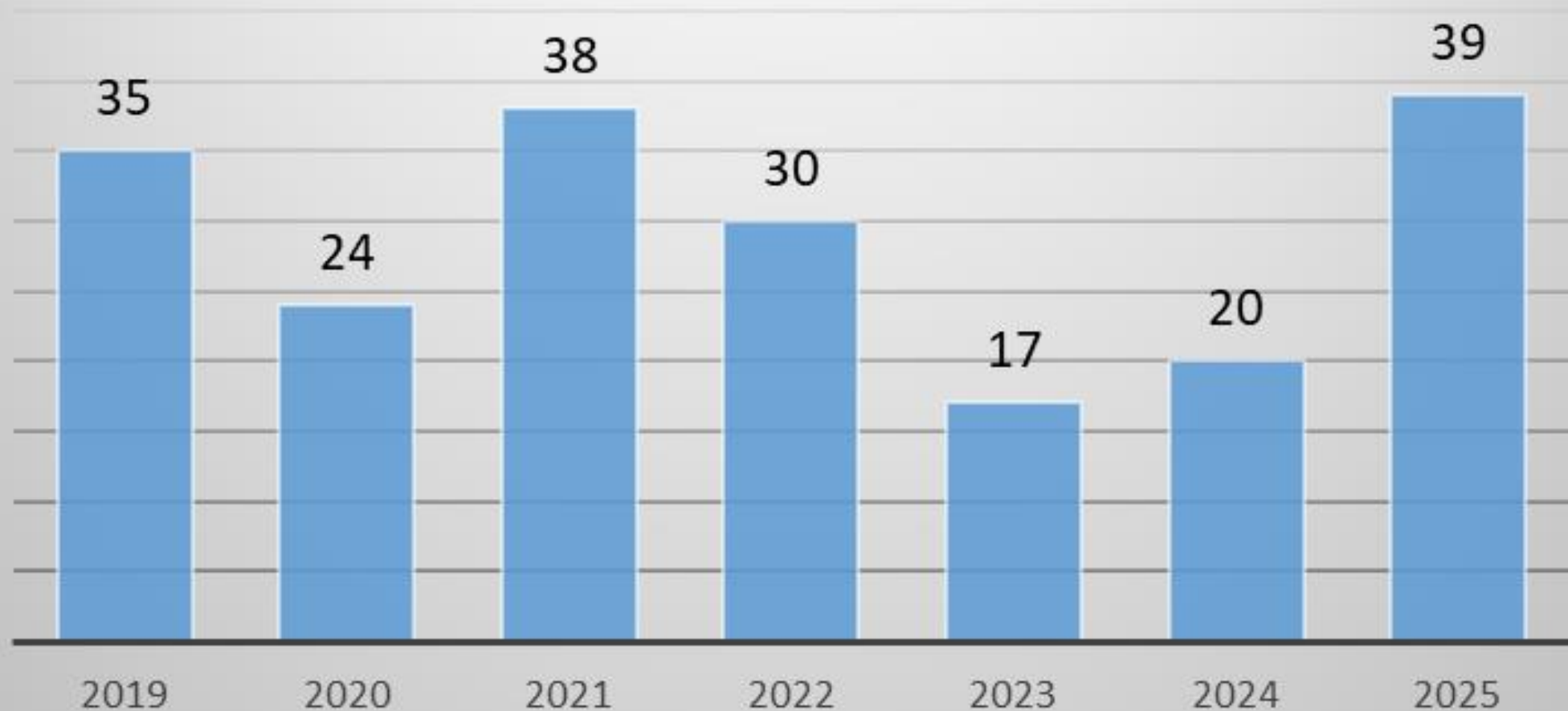


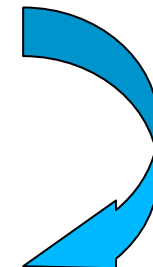
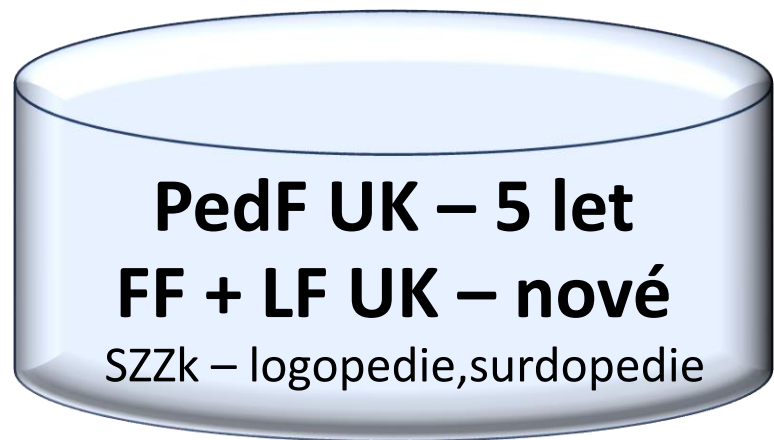
Definice: Pracovníci na pracovištích s hlavní nasmlouvanou odborností 903 - klinická logopedie

Počty osob zařazených do specializačního vzdělávání

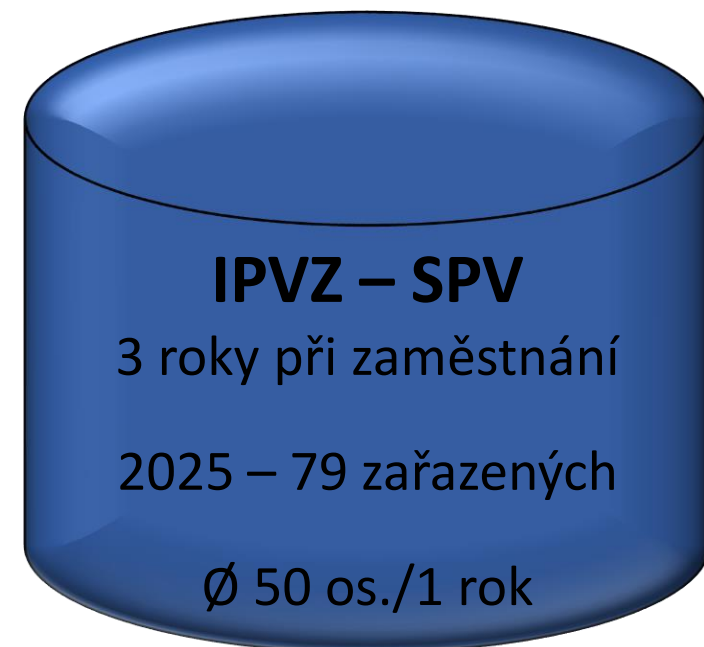
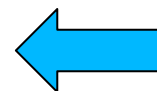


Počty osob s ukončeným Specializačním vzděláváním v oboru kliická logopedie - atestování





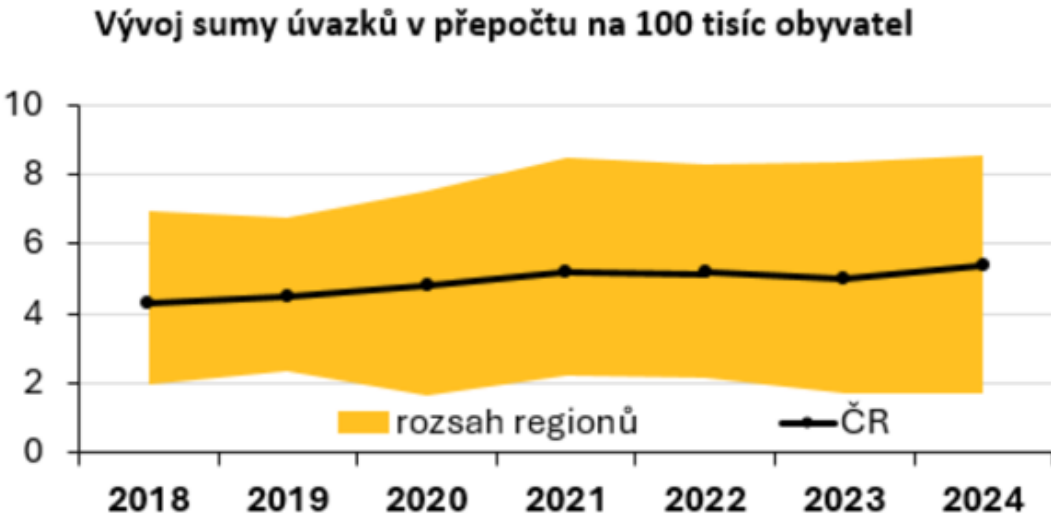
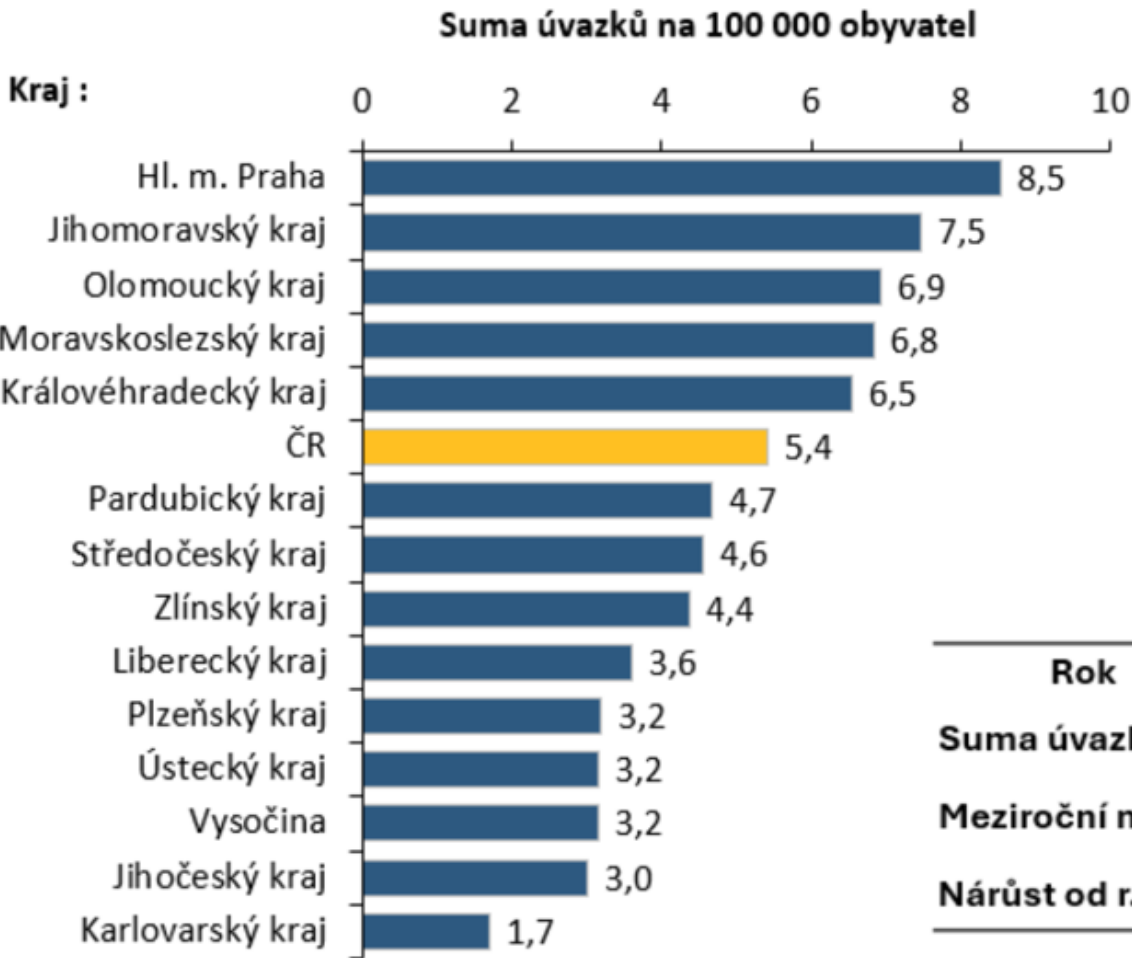
KLINICKÝ LOGOPED
nejvyšší kvalifikace
5 let po atestaci



Logoped ve zdravotnictví (§ 23) – úvazky

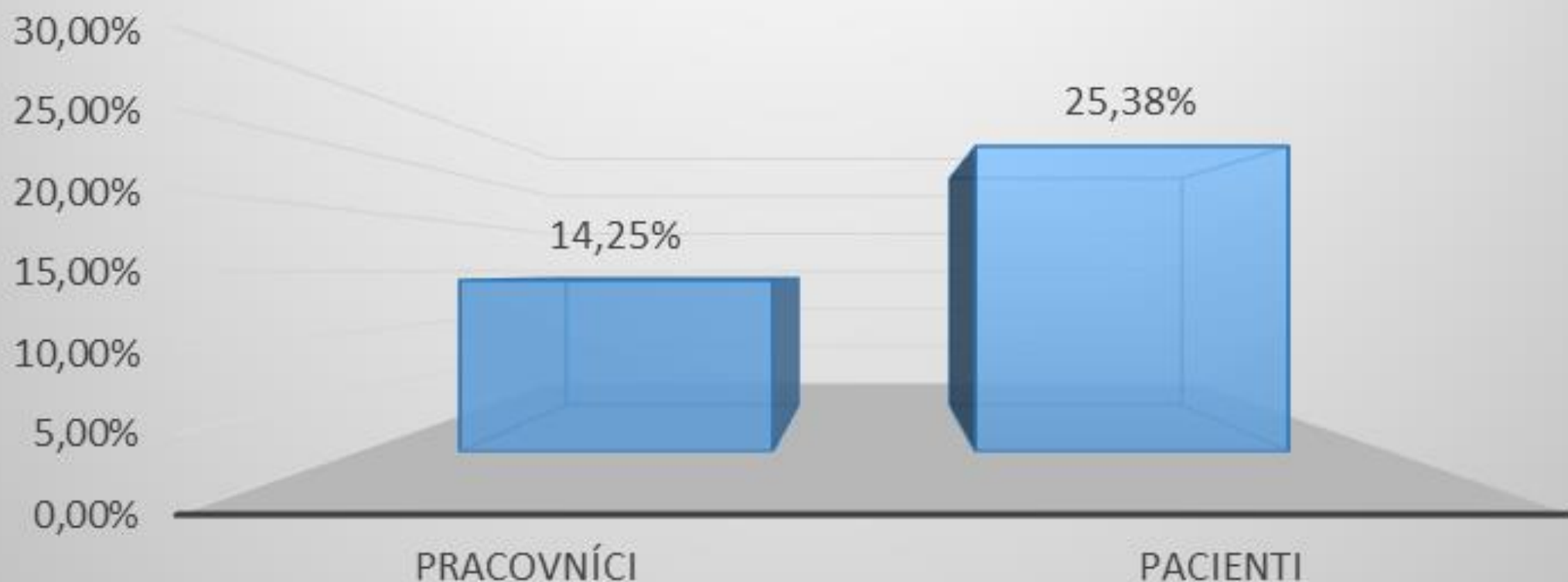
Zdroj: E (MZ) 4-01 – Roční výkaz o zaměstnavatelích, evidenčním počtu zaměstnanců, smluvních pracovnících a odměňování, období 2018-2024

Definice: Přepočtené počty zdravotnických pracovníků § 23 Logoped ve zdravotnictví (úvazky)



Rok	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Suma úvazků ČR	458,5	477,7	512,1	545,4	559,1	545,7	591,7
Meziroční nárůst	x	4,2%	7,2%	6,5%	2,5%	-2,4%	8,4%
Nárůst od r. 2018	x	4,2%	11,7%	19,0%	21,9%	19,0%	29,1%

Procentuální vyjádření změny počtu pracovníků a pacientů v časové trendu 2016 - 2024



Počet klinických logopedů na celkový počet obyvatel v zahraničí

Země	Počet obyvatel (milion)	Počet kl. logopedů pracujících ve zdravotnictví	Počet kl. logopedů na počet obyvatel státu
Česká republika	10,9	899	12 125 os./ 1 kl. logopeda
Švédsko	10,4	3000	3 467 os./ 1 kl. logopeda
Holandsko	17,5	6400	2 734 os./ 1 kl. logopeda
Finsko	5,5	1700	3 235 os./ 1 kl. logopeda
Španělsko	47,7	9000	5 300 os./ 1 kl. logopeda
Velká Británie	67	25000	2 680 os./ kl. 1 logopeda
Německo	83	31000	2 677 os./ 1 kl. logopeda
Francie	67,7	25607	2 644 os./ 1 kl. logopeda
Slovensko	5,4	214	25 233 os./ 1 kl. logopeda
Rakousko	8,9	2400	3708 os./ 1 kl. logopeda
Polsko	37,7	1100	34 272 os./ 1 logopeda

Odbornost 903 – klinická logopedie

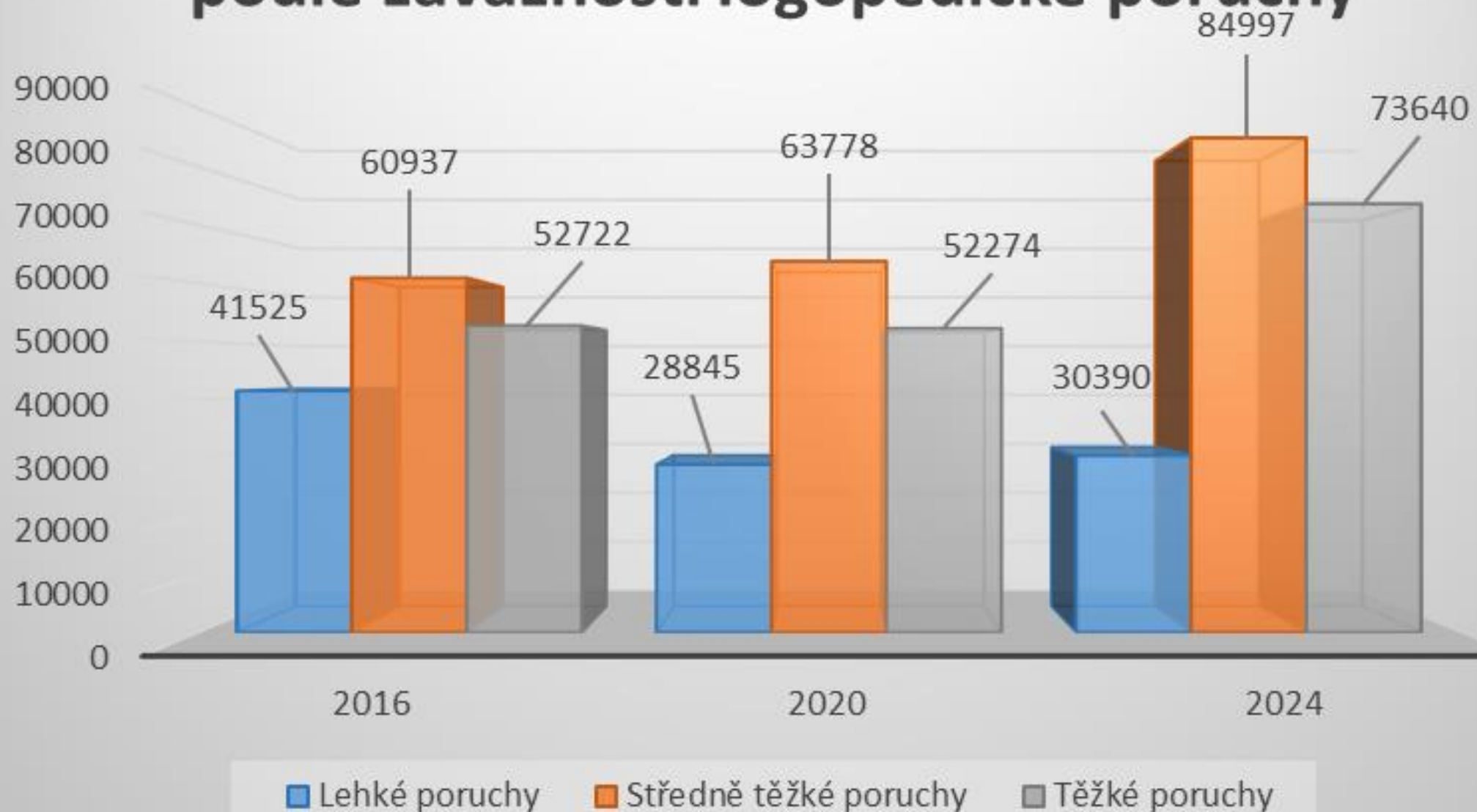
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), stav k 31. 12. 2024

Kraj	Počet pracovišť *	Počet pracovníků **	Suma úvazků**									
			Celkem	do 29 let	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 a více let
Hl. m. Praha	89	158	109,6	9,5	17,8	10,2	11,2	15,4	11,1	18,5	9,1	6,8
Středočeský kraj	63	82	50,7	2,0	1,6	3,0	7,7	9,1	6,3	14,7	4,4	1,9
Jihočeský kraj	27	31	29,5	0,2	3,2	0,8	3,7	2,3	2,6	5,4	5,8	5,5
Plzeňský kraj	19	27	19,1	0,5	0,5	0,9	3,3	2,5	2,5	3,7	1,5	3,7
Karlovarský kraj	8	7	6,1			1,0		0,8	1,7			2,6
Ústecký kraj	26	31	24,1	2,6	1,4	4,8	2,0	1,0	1,1	5,5	3,6	2,1
Liberecký kraj	14	20	11,2	0,0	2,6	1,0		1,2	0,9	0,8	2,1	2,8
Královéhradecký kraj	35	41	25,2	1,8	7,0	2,5	4,4	1,6	2,5	2,5	1,0	2,0
Pardubický kraj	23	29	22,1		3,3	1,5	4,1	5,5	4,1	0,9	1,5	1,1
Vysočina	14	27	17,1	2,0	3,2	1,7	0,0	1,2	1,8	1,0	2,9	3,4
Jihomoravský kraj	66	119	81,3	4,1	5,9	11,4	13,2	12,8	8,6	7,2	10,8	7,4
Olomoucký kraj	32	54	38,8	0,0	2,5	4,7	5,2	9,2	2,0	6,1	6,6	2,3
Zlínský kraj	26	29	23,8	0,8	2,3	5,2	3,3	4,0	1,5	1,8	1,7	3,3
Moravskoslezský kraj	69	95	67,9	1,1	6,2	8,9	12,9	7,6	7,2	9,6	6,1	8,3
ČR	511	716	526,3	24,6	57,4	57,4	70,9	74,1	54,0	77,6	57,1	53,3

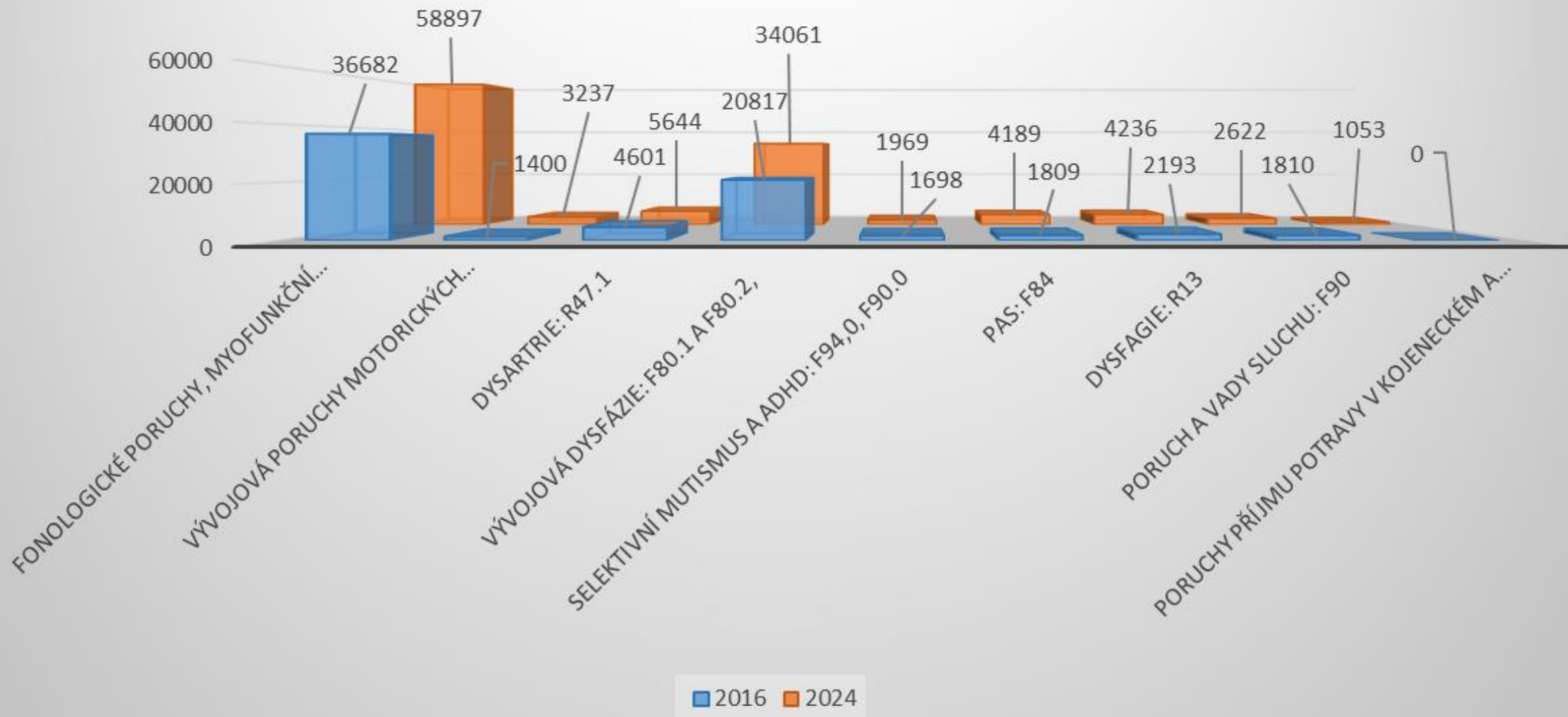
* Pracoviště s evidovanými kapacitami a hlavní nasmlouvanou odborností 903 – klinická logopedie

** Pracovníci na pracovištích s hlavní nasmlouvanou odborností 903 – klinická logopedie

Léčení pacienti za sledované období podle závažnosti logopedické poruchy

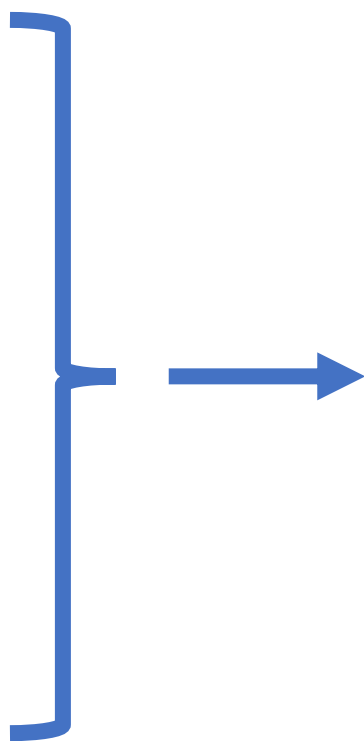


Vybrané diagnózy s nevyšší nárůstem v časovém trendu 2016-2024



Počty LÉČENÝCH DOSPĚLÝCH pacientů klinik. Logopedy v ČR ročně

- Afázie – cca 7,9 tis.
- Dysartrie – cca 5,6 tis.
- Dysfagie - cca 3,2 tis.
- Další neurologické či
kognitivní poruchy – 1,5 tis.
- Jiné - cca 1 tis.



cca 19 tis. dospělých
pacientů za rok v péči
klinických logopedů
(ÚZIS 2023)

ÚZIS

Počty pacientů dle
DG:

85% těžší dg

15% lehké dg

Ø počet léčených /
1000 obyvatel

18,45 (r.2024)

(13,50 – r. 2020)

POSKYTNUTÍ PÉČE:

78,5% NZZ

14,9% nemocnice

6,5% RHB, stacionáře...

Počet léčených osob

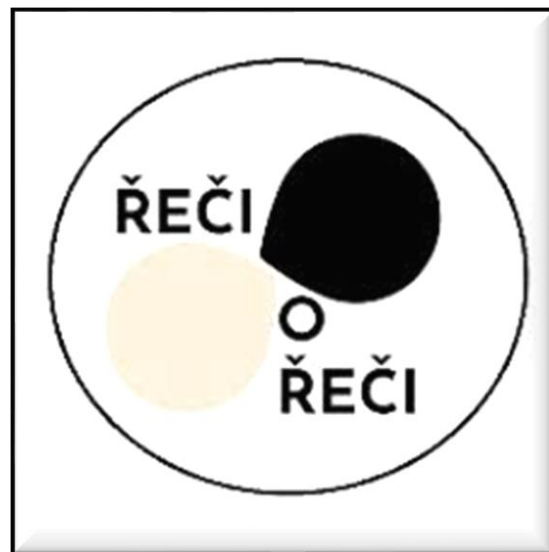
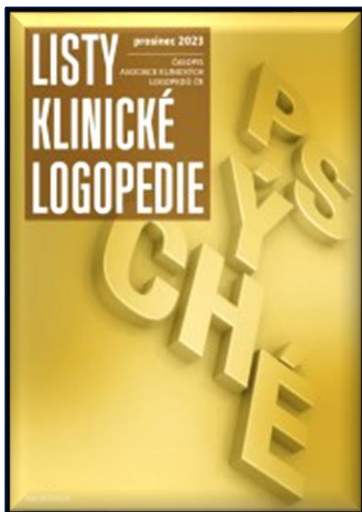
200 906 (r.2024)

(144 497 – r.2020)

**Počet obyvatel /
1 úvazek KL**

12 125 os.

Co se postupně daří?



6.3 DEN LOGOPEDIE
3. PÁTEK .10 DLD DAY
12.12 DEN POLYKÁNÍ

OSVĚTA
WEBINÁŘE
STANDARDY PÉČE
PUBLIKACE
MEZIOBOR.SPOL.



Co nás trápí?

- **I. Krize dostupnosti a kvality péče**
- **Změna klinického obrazu:** Významně narůstá počet pacientů s těžkými poruchami a četnými komorbiditami. Současný systém péče v ČR na tento nárůst připraven a postrádá **systematické řešení**.
- **Regionální nedostupnost:** V řadě regionů je klinická logopedie pro občany obtížně dostupná, což omezuje přístup k včasné zdravotní péči a vytváří prostor pro poskytování služeb mimo zákonný rámec.
- **Neadekvátní statistika:** Současné údaje o výskytu poruch řeči a jazyka zohledňují pouze hlavní diagnózu a neodrážejí skutečný rozsah klinicko-logopedické péče. To významně komplikuje plánování kapacit a rozvoj služeb.

- **II. Ekonomické a administrativní bariéry**
- **Platy klinických logopedů:** Tarifní plat klinického logopeda (13. platová třída, 15 let praxe) vzrostl mezi lety 2010–2025 z **23 880 Kč na 44 010 Kč (+84 %)**.
- **Reálné mzdy stagnují:** Ve stejném období činila kumulovaná inflace přibližně **67 %**. Reálná kupní síla zkušeného klinického logopeda se za 15 let zvýšila pouze minimálně o 10%, přestože odborná náročnost, odpovědnost i požadavky. Prestiž a ohodnocení specializované péče v čase degraduje.
- **Hodnota bodu klesá:** Nominální hodnota bodu klesla z **1,00 Kč (2010)** na **0,94 Kč (2025)**, tedy o **6 %**.
- **Reálná hodnota úhrad se propadla:** Po zohlednění inflace klesla reálná hodnota úhrad za klinicko-logopedickou péči přibližně o **44 %**. Klinický logoped dnes poskytuje péči za podmínek, které ekonomicky neodpovídají nákladům roku 2025.
- **Bariéry pro vznik nových ambulancí:** Vysoké pořizovací náklady, administrativní zátěž a nejednotné požadavky hygienických stanic, krajských úřadů a zdravotních pojišťoven významně omezují vznik nových nestátních zdravotnických zařízení.
- **Nevyhovující systém akreditací:** Současné podmínky akreditace vzdělávacích pracovišť neodpovídají reálnému fungování klinické praxe a komplikují přípravu nových odborníků. V době nedostatku klinických logopedů představují další překážku rozvoje oboru.

- **III. Vzdělávání a ochrana profese**

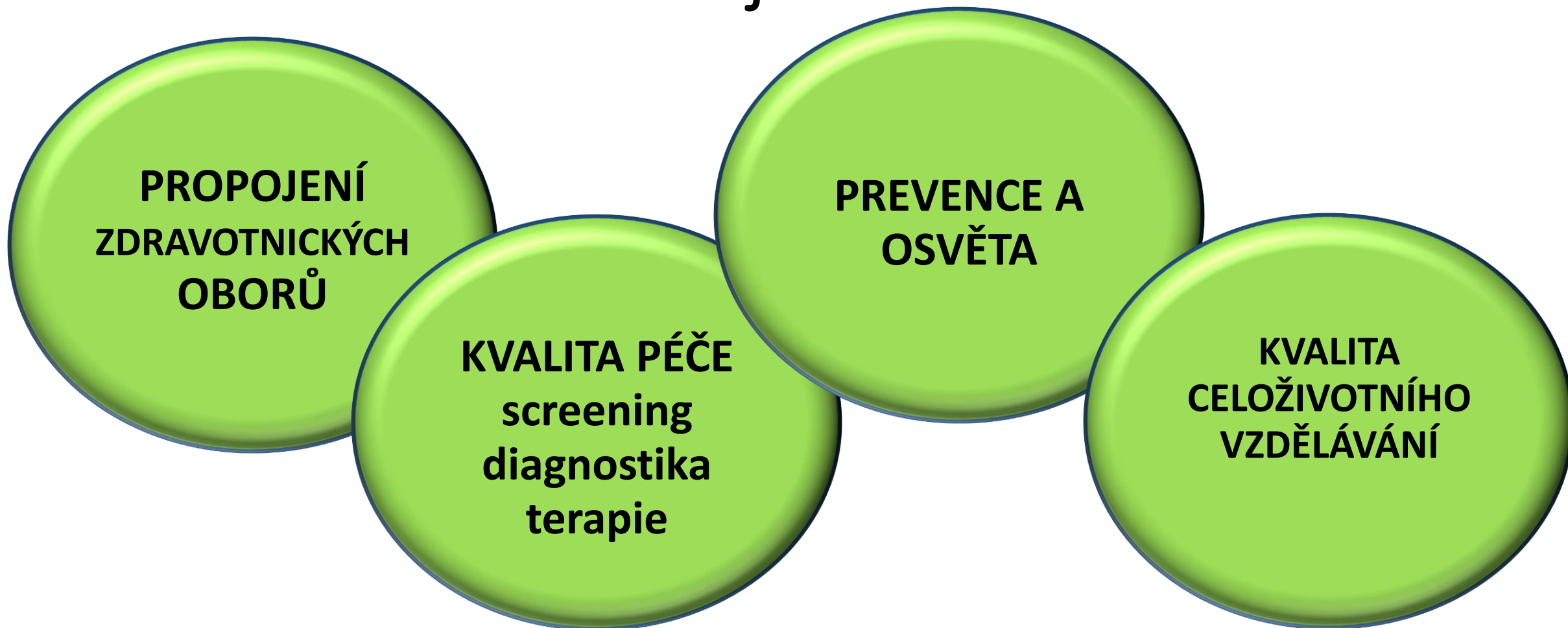
- **Nesoulad pregraduální přípravy a klinické praxe:** Logopedické vzdělávání je v České republice realizováno převážně na pedagogických fakultách mimo rezort zdravotnictví, což může vést k rozdílům mezi zaměřením pregraduální přípravy a kompetencemi požadovanými pro výkon klinické logopedie ve zdravotnictví.
- **Omezené zastoupení profesních zájmů:** Nelékařská zdravotnická povolání nemají v současném systému vždy dostatečný prostor pro systematické prosazování a ochranu svých profesních, odborných a pracovních zájmů.
- **Zajištění odbornosti a etiky výkonu povolání:** Chybí jednotný profesní mechanismus, který by napříč oborem zajišťoval dohled nad dodržováním etických principů, odborných standardů a kvality poskytované péče.

- **IV. Legislativní vakuum a nekalá konkurence**
- **Poskytování služeb mimo zdravotnický rámec:** Narůstá počet subjektů nabízejících logopedické služby mimo systém zdravotních služeb. Tato situace může vést k nejednotné kvalitě poskytované péče, ohrožení bezpečnosti pacientů a záměně odborných kompetencí.
- **Nedostatečné vymezení kompetencí:** V praxi dochází k překrývání kompetencí jednotlivých profesí a k nejasnostem v oblasti diagnostiky a terapie poruch komunikace, myofunkčních poruch a poruch polykání. Absence jasně vymahatelných pravidel zvyšuje riziko nesprávně poskytované péče.
- **Nedostatečná meziresortní koordinace:** Omezená spolupráce mezi Ministerstvem zdravotnictví a Ministerstvem školství komplikuje kontinuitu péče o děti a dospělé s komunikačními poruchami. Pacienti často přecházejí mezi zdravotnickým a školským systémem bez jasně definované návaznosti služeb.

Závěr

Klinická logopedie v České republice čelí současně personálním, ekonomickým, legislativním i organizačním výzvám. Bez posílení ochrany profese, vytvoření efektivních mechanismů odborné samosprávy, sjednocení vzdělávacích standardů a odstranění bariér pro vznik nových pracovišť hrozí další zhoršování dostupnosti péče. Důsledkem může být omezení včasné diagnostiky a léčby tisíců dětí i dospělých s poruchami komunikace a polykání.

CO MŮŽEME UDĚLAT jako AKL?



Vše ostatní nelze řešit bez součinnosti MZ, IPVZ, ÚZIS, Krajských úřadů, pojišťoven, VŠ atd.

Cíle a vize KL

I. Pilíř: Legislativní a systémová stabilizace

Bez systémových změn hrozí další zhoršování dostupnosti péče, odchod odborníků z oboru a omezení vzdělávání nové generace klinických logopedů.

- **Přijetí zákona o Komoře klinických logopedů** – zajištění profesní samosprávy, ochrany pacientů, odborného dohledu a celoživotního vzdělávání.
- **Dokončení novelizace legislativy** – moderní vymezení kompetencí klinických logopedů a jasné nastavení podmínek specializačního vzdělávání a akreditací.
- **Stabilizace financování oboru** – navýšení hodnoty bodu a úhrad tak, aby odpovídaly inflaci, reálným nákladům a umožnily vznik nových ambulancí.
- **Snížení administrativní zátěže** – omezení nadbytečné byrokracie a posílení času věnovaného přímé péči o pacienty.
- **Posílení odborné autonomie klinického logopeda** – umožnit v odůvodněných případech samostatné rozhodování o potřebě a pokračování péče.

II. Pilíř – Ochrana pacientů a zákonného výkonu profese

Stát musí aktivně chránit zákonem definovaný zdravotnický obor klinická logopedie a zajistit bezpečnost pacientů.

- **Potírání nelegálního poskytování péče** – důsledná kontrola a postih subjektů poskytujících logopedickou péči bez oprávnění k poskytování zdravotních služeb.
- **Vymahatelnost platné legislativy** – důsledné uplatňování stanovisek Ministerstva zdravotnictví a rozhodnutí soudů, která vymezují klinickou logopedii jako zdravotní službu.
- **Ochrana odborných kompetencí** – zabránění neoprávněnému poskytování diagnostiky a terapie poruch komunikace, myofunkčních poruch a poruch polykání osobami bez odpovídající odborné způsobilosti.
- **Ochrana veřejného zdraví** – zajištění, aby děti a dospělí s komunikačními a polykacími poruchami měli přístup k odborné, bezpečné a zdravotnický garantované péči.

III. Pilíř – Vzdělávání a kvalita péče

Cílem je zajistit dostatek kvalifikovaných klinických logopedů a vysokou odbornou úroveň poskytované péče.

- **Navýšení kapacit vzdělávání** – rozšíření pregraduální přípravy ve zdravotnictví a zvýšení počtu absolventů v reakci na kritický nedostatek klinických logopedů.
- **Modernizace specializačního vzdělávání** – úprava systému přípravy k atestaci tak, aby odpovídal současným potřebám praxe a evropským standardům.
- **Rozvoj odborných kompetencí** – posílení vzdělávání v oblasti komunikace s pacientem, instruktáže, poradenství a psychosociální podpory.
- **Podpora evidence-based practice** – tvorba odborných doporučených postupů (guidelines) a podpora výzkumu zaměřeného na diagnostiku a terapii poruch komunikace a polykání.
- **Modernizace registračních listů a výkonů** – revize kódů a výkonů tak, aby odpovídaly současné podobě klinicko-logopedické péče a její časové i odborné náročnosti.

IV. Pilíř – Dostupnost a modernizace péče

Cílem je zajistit dostupnou, moderní a efektivní klinicko-logopedickou péči pro všechny pacienty bez ohledu na věk, místo bydliště nebo zdravotní stav.

- **Dostupná péče v místě potřeby** – rozvoj ambulantní, terénní a domácí péče pro pacienty s omezenou mobilitou, zejména po cévní mozkové příhodě, úrazech mozku a u neurodegenerativních onemocnění.
- **Telemedicína a distanční péče** – legislativní a úhradové ukotvení péče na dálku pro pacienty z odlehlých regionů a osoby se sníženou dostupností zdravotních služeb.
- **Centra komplexní péče** – vznik specializovaných multidisciplinárních center pro děti a dospělé s nejtěžšími poruchami komunikace a polykání.
- **Digitální inovace v diagnostice a terapii** – využití moderních technologií, včetně umělé inteligence a virtuální reality, ke zvýšení efektivity diagnostiky, rehabilitace a individualizace terapeutických programů.
- **Včasný záchyt poruch** – vytvoření národního screeningového portálu a digitálních nástrojů pro časnou identifikaci komunikačních poruch u dětí i dospělých.
- **Měření efektivity péče** – zavedení standardizovaných ukazatelů a funkčních dotazníků umožňujících hodnotit přínos terapie pro kvalitu života pacientů.
- **Systémová spolupráce** – posílení spolupráce mezi zdravotnickými profesemi, školstvím, sociální oblastí a patientskými organizacemi v oblasti prevence, diagnostiky a dlouhodobé péče.

Klinická logopedie je investicí do budoucnosti

Bez komunikace není plnohodnotný život

- Klinická logopedie pomáhá dětem rozumět světu, dospělým vracet se do práce a pacientům po závažných onemocněních znovu komunikovat, jíst a žít samostatně.
- **Investice do klinické logopedie je investicí do kvality života tisíců pacientů a jejich rodin.**



IALP
2028

PRAGUE

CZECH REPUBLIC

20 - 24 August 2028

Clarion Congress Hotel Prague



IALP 2028

Congress of the International Association of
Communication Sciences and Disorders (IALP)

PRAGUE, CZECH REPUBLIC

Congress Theme:

*Global Perspectives in Communication
Sciences and Disorders*



www.ialp2028prague.org

DĚKUJEME ZA POZORNOST

www.klinickalogopedie.cz
predseda@aklcr.cz

