

Raport z pilotażowych konsultacji publicznych i opiniowania projektu ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów

20 kwietnia 2026 r.

Projekt ustawy został poddany konsultacjom publicznym i opiniowaniu. W ramach opiniowania i konsultacji publicznych uwagi do projektu ustawy zgłosiły podmioty wyszczególnione w poniższej tabeli (zapis zgodny z kolejnością wpływu korespondencji e-mail). W odpowiedzi na uwagi zespół prawników przygotował odpowiedzi zawarte w niniejszym raporcie (ostatnia kolumna) oraz nową wersję projektu ustawy odzwierciedlającą uwagi uwzględnione.

*) Zachowano pisownię oryginalną uwag zgłoszonych do projektu ustawy w ramach konsultacji publicznych i opiniowania.

l.p.	podmiot zgłaszający	jednostka redakcyjna	treść uwagi (*)	uzasadnienie	proponowane rozwiązanie	stanowisko zespołu prawników
1.	Anna Garula-logopeda <i>wpłynęło: 2025.03.10. 8:42</i>		W miejscu kwalifikacje nie ma wymienionych studiów podyplomowych w zakresie: Pedagogika specjalna- Logopedia	Jestem magistrem Pedagogiki w 2024 roku ukończyłam studia podyplomowe w Wyższej Szkole Humanistyczno-Ekonomicznej w Brzegu w zakresie Pedagogika specjalna -Logopedia (studia 4 semestralne - łącznie zrealizowano 785 godzin, w tym 180 godzin praktyk). Wiem, że szkoła od lat kształci logopedów na wspomnianym kierunku studiów podyplomowych. Zarówno ja jak i koleżanki pracują jako logopedzi, dokończając się i bardzo chcąc utrzymać swoje kwalifikacje.	Zapis w Ustawie w kategorii kwalifikacje zawodowe możliwości ukończenia studiów podyplomowych w zakresie Pedagogika specjalna-Logopedia.	Do decyzji środowiska logopedów Postulat uważamy za warty rozważenia. Do zaopiniowania przez PTL i PZL. Zagadnienie uregulowane w art. 16.
2.	Anna Żywot <i>wpłynęło: 2025.03.10. 21:05</i>	uwaga ogólna	Nie wiem, jak ustawa odnosi się do nauczyciela-logopedy. Czy to odrębny zawód i nie podlega ustawie? Czy tym samym trzeba będzie mieć prawo wykonywania zawodu i spełniać wszystkie obowiązki wynikające z ustawy, będąc nauczycielem-logopedą? I czy instytucje oświatowe będą respektować uprawnienia logopedy wynikające z ustawy? Jest np. mowa o przysługującym logopedzie urlopie szkoleniowym. Czy dyrektor w szkole też udzieli tego urlopu? Czy dyrektorzy placówek oświatowych będą mogli zatrudniać logopedę, a nie nauczyciela -logopedę? Wtedy rozumiem bez Karty Nauczyciela... i na 40 godzinny etat? No to będzie to dla pracodawcy korzystne, ale czy dla nas?!?! To właśnie dla mnie wszystko nie jest jasne. Jest tam też mowa, że logopeda uczestniczy w zespołach orzekających i w sporządzaniu orzeczeń... A zastanawiam się,			Ustawa nie wpływa na prawa i obowiązki wynikające z prawa oświatowego. Logopeda-nauczyciel będzie zatrudniany zgodnie z Kartą Nauczyciela. W pozostałym zakresie logopedę-nauczyciela będą obowiązywać przepisy Ustawy. Pracodawca, także szkoła, będzie zobowiązany udzielić urlopu

			<p>czy autorzy ustawy uwzględnili idące zmiany w pomocy psychologiczno-pedagogicznej przygotowywane przez MEN (np. diagnoza funkcjonalna w szkołach i trzy stopnie referencyjności). Co jeśli np. nie będzie orzeczeń, a to wpisane w ustawę? (słowem, czy przepisy o zawodzie logopedy korelują z prawem oświatowym?).</p> <p>W art. 6 i 7 jest mowa, że logopeda prowadzi diagnozę i terapię trudności w czytaniu, pisaniu, liczeniu. Nooo... tu wchodzimy na kurs kolizyjny z psychologami i pedagogami z poradni psych-ped. Diagnozę dysleksji, dysortografii, dyskalkulii wykonują psychologowie i pedagodzy w poradni psych.-ped. standaryzowanymi testami.</p> <p>Załącznik nr 1 w części B jest dla mnie niejasny i brzmi, jakby logopeda wchodził w buty neurologa i diagnozował wszelkie zaburzenia o.u n.</p>			<p>szkoleniowego.</p> <p>Art.6 – nie koliduje.</p> <p>Do doprecyzowania w późniejszym etapie prac, które czynności mogą wykonywać także inne zawody. Zostaną wówczas wprowadzone odpowiednie zmiany.</p>
3.	<p>Oliwia Mocarcka Logopeda</p> <p>wpłynęło: 2025.03.10. 22:09</p>	Art.27. 1.	Art. 27. 1 brak informacji o osobach otrzymujących specjalność neurologopedyczną w ramach studiów na Uniwersytecie Gdańskim	Pracownicy katedry logopedii UG od początku studiów magisterskich jasno podkreślali, że absolwenci po zdanym egzaminie specjalnościowym (przed obroną magisterską) będą mieli uprawnienia do posługiwania się tytułem neurologopedy.	Dopisanie trzecią opcję, iż tytułem neurologopedy mogą posługiwać się także osoby, które nabyły „tytuł” w ramach egzaminu specjalnościowego organizowanego przez Uniwersytet Gdański.	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Postulat do rozważenia, przy czym w ustawie nie może zostać wskazana nazwa konkretnej uczelni. Należy też zauważyć, że tytułem neurologopedy mogą posługiwać się osoby posiadające tytuł przynajmniej magistra, wcześniej muszą mieć uprawnienia do posługiwania się tytułem logopedy - studia neurologopedyczne są kolejnym stopniem specjalnością lub jak w przypadku osób po egzaminie państwowym - specjalizacją.</p> <p>Zagadnienie uregulowane w art. 16.</p>
		uwaga	Brak informacji na temat nabywania uprawnień logopedycznych w formie online (dotyczy również specjalności neuro/surdo etc.)	Jak dobrze wiemy logopeda jest zawodem zaufania publicznego. Nie jest to praca, która opiera się jedynie na szkoleniach - nie ma tam bezpośredniego kontaktu z pacjentem, nie weryfikuje się efektów nabytej wiedzy. Osoby aplikujące na studia online często nie przechodzą rzetelnej rozmowy rekrutacyjnej, a jedynie przyjmowane są na podstawie zaświadczeń.	Określenie w wymogach nabycia uprawnień logopedycznych, iż mają to być studia stacjonarne lub chociaż hybrydowe.	
4.	<p>Tatiana Łazoryk-Węgrzyn</p> <p>wpłynęło: 2025.03.11.</p>	uwagi ogólne	<p>1. Nadmierna biurokracja i formalności</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obowiązkowa przynależność do samorządu zawodowego (Art. 5 ust. 2) – wymóg ten może narzucać dodatkowe koszty i obowiązki administracyjne bez faktycznego wpływu na jakość pracy logopedów. • Procedura uzyskania prawa do wykonywania zawodu (Art. 16-21) – bardzo skomplikowana, z wieloma wymogami formalnymi, w tym konieczność przedstawienia licznych dokumentów i wniesienia opłat. 			<p>Obowiązkowa przynależność jest immanentną częścią ustaw zawodowych.</p> <p>Procedury przewidziane w ustawie są tożsame z procedurami zawartymi w innych ustawach zawodowych i są jedynym</p>

21:07		<ul style="list-style-type: none"> • Długie procedury weryfikacyjne – przyznanie prawa do zawodu przez Krajową Radę Logopedów (Art. 17-20) może przeciągać się, co może skutkować opóźnieniami w rozpoczęciu pracy przez absolwentów. 	<p>sposobem prawidłowej weryfikacji posiadanych kwalifikacji, również przy uwzględnieniu bezpieczeństwa odbiorców usług logopedycznych.</p> <p>W ustawie są wskazane maksymalne terminy. Procedury tożsame.</p>
	<p>2. Wątpliwości dotyczące zakresu kompetencji</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nadmierne rozszerzenie uprawnień – np. Art. 6 ust. 3 pkt 2 pozwala logopedom „zalecać zabiegi medyczne” – to jest kompetencja lekarzy, a logopeda nie powinien wchodzić w zakres działalności medycznej bez odpowiedniego przeszkolenia. • Niejasność w kwestii stosowania narzędzi i metod innych specjalistów (Art. 6 ust. 3 pkt 5) – logopedzi mogliby stosować metody innych specjalistów pod warunkiem ukończenia „stosownych szkoleń”. Nie określono jednak, kto te szkolenia miałby organizować i jakie miałyby być ich wymagania. 	<p>Uwaga nieuwzględniona. W projekcie jest mowa o zalecaniu, a nie o zlecaniu.</p>
		<p>3. Utrudnienia w prowadzeniu dokumentacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podwójna dokumentacja – istnieje zarówno „dokumentacja logopedyczna” (Art. 2 pkt 1) i „dokumentacja medyczna” (Art. 2 pkt 2). Wprowadzenie obu typów dokumentów może prowadzić do zbędnej biurokracji. • Krótkie okresy przechowywania dokumentacji (Art. 34 ust. 3) – obowiązek przechowywania przez 5 lat może być zbyt krótki, zwłaszcza w kontekście pracy z dziećmi, gdzie dokumentacja może być potrzebna w dłuższym okresie. 	<p>Dokumentacja medyczna w projekcie ustawy została wprowadzona jedynie na potrzeby przyznania logopedzie prawa wglądu do niej, a także w celu uregulowania sytuacji, w której zgodnie z odrębnymi przepisami w miejscu pracy logopedy musi być prowadzona dokumentacja medyczna. Zgodnie z projektem ustawy, dokumentacja logopedyczna może stanowić część innej dokumentacji, np. medycznej lub szkolnej. Oznacza to, że nie ma ustawowego obowiązku prowadzenia podwójnej dokumentacji.</p> <p><i>„Dokumentacja logopedyczna może stanowić część szerszej dokumentacji prowadzonej zgodnie z odrębnymi przepisami przez podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne.”.</i></p> <p>Okres przechowywania danych został wypracowany w ramach konsultacji z grupami roboczymi jako kompromis pomiędzy potrzebą powrotu do dokumentacji w przyszłości a zasadą</p>

				ograniczenia czasu przetwarzania zgodnie z RODO.
			<p>4. Utrudnienia finansowe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wysokie koszty uzyskania prawa do wykonywania zawodu – konieczność wniesienia opłaty (Art. 21), dodatkowe koszty za legitymację i inne dokumenty. • Brak wsparcia dla logopedów prowadzących działalność gospodarczą – brak zwolnień podatkowych czy ułatwień dla jednoosobowych działalności gospodarczych. 	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Maksymalna wysokość składki oraz opłaty od wpisu została określona w ustawie, określono je na obiektywnie niskim poziomie. Podstawą funkcjonowania każdego samorządu zawodowego jest jego finansowanie przez jego członków tj. w tym przypadku logopedów.</p> <p>Ustawa w przepisach zmieniających przewiduje zwolnienie od opodatkowania VAT logopedów – zwolnienie to zostało zawarte w art. 133. zgodnie z którym: W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</p> <p><i>1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu: „e) logopedy.”.</i></p>
			<p>5. Niejasności w przepisach dyscyplinarnych</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obowiązkowe ubezpieczenie OC (Art. 14) – logopedzi będą zobowiązani do wykupienia polisy OC, co generuje dodatkowe koszty, ale nie uwzględniono, jakie konkretne ryzyka mają być objęte polisą. • Możliwość zawieszenia prawa do wykonywania zawodu po 10 latach niewykonywania zawodu (Art. 23 ust. 1 pkt 3) – brak jasno określonej procedury reaktywacji uprawnień po zawieszeniu. 	<p>Tak jak w przypadku innych zawodów ustawowo uregulowanych, posiadających własny samorząd zawodowy, tak i w przypadku logopedów zakres OC wynikał będzie z rozporządzenia. Pozwala to na dostosowywanie warunków ubezpieczenia w taki sposób, aby w jak najpełniejszy sposób zabezpieczało ono interesy zarówno logopedów jak i odbiorców ich usług. W praktyce ubezpieczenia tego typu np.</p>

				<p>stosowane w innych zawodach ustawowo uregulowanych nie są nadmiernie wysokie, a gwarantują znacznie wyższy poziom bezpieczeństwa aniżeli aktualnie dostępne na rynku ubezpieczenia. W takim przypadku bowiem ubezpieczyciel nie może dostosować umowy ubezpieczenia tak, by chroniła ona jego interesy bowiem jej treści jednoznacznie wynika z przepisów prawa. Zgodnie z projektem ustawy - art. 15. Minister właściwy do spraw instytucji finansowych, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw rodziny i polityki społecznej, po zasięgnięciu opinii Krajowej Rady Logopedów oraz Polskiej Izby Ubezpieczeń, określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowy zakres ubezpieczenia obowiązkowego, o którym mowa w art. 14 ust. 1, termin powstania obowiązku ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną, biorąc pod uwagę w szczególności specyfikę wykonywanego zawodu oraz zakres realizowanych zadań.</p> <p>Uwaga odnośnie zawieszenia uwzględniona. Zostały wprowadzone przepisy o powrocie do zawodu po zawieszeniu.</p>
5.	<p>Angelika Zielke</p> <p>wpłynęło: 2025.03.13. 19:56</p>	pytanie	<p>Mam pytanie odnośnie kwalifikacji. Ukończyłam w pierwszej kolejności 5-letnie studia administracji. Następnie podjęłam na Uniwersytecie Gdańskim 2-letnie podyplomowe studia logopedyczne, ukończyłam również neurologopedię. Uzupełniłam kwalifikacje pedagogiczne. obecnie pracuję w placówkach oświatowych jako logopeda. Czasami w placówkach prywatnych. Czy w tej formie projektu ustawy moje kwalifikacje się nie zmienią?</p>	<p>Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji Do logopedów w taki sposób, aby jak najszerzej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniające do wykonywania zawodu) należy do decyzji środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).</p>

					W aktualnym kształcie ustawy zakres kwalifikacji nie ulegnie zmianie na niekorzyść logopedów, o ile ich wykształcenie mieści się w ramach art. 16 ust. 4 projektu ustawy.	
6.	Logopeda Marta Frankowska <i>wpłynęło: 2025.03.14. 13:46</i>	uwaga ogólna	<p>Z pełnym szacunkiem pragnę zgłosić uwagę dotyczącą zapisu w projekcie ustawy, który wprowadza wymóg posiadania wyłącznie tytułu magistra w zakresie logopedii jako niezbędnego warunku do wykonywania zawodu logopedy. Uważam, że taki zapis jest niesprawiedliwy wobec osób, które posiadają wykształcenie licencjackie z logopedii, a mimo to systematycznie podejmują się dalszego kształcenia i zdobywania szerokiego wachlarza specjalistycznych umiejętności, aby zapewnić jak najwyższą jakość terapii. Licencjat z logopedii, w połączeniu z licznymi szkoleniami, kursami, certyfikacjami i praktyką zawodową, stanowi solidną podstawę do efektywnego świadczenia usług logopedycznych. Wiele osób, które ukończyły studia licencjackie, z pełnym zaangażowaniem i pasją podejmuje dalszą edukację, zdobywając umiejętności nie tylko teoretyczne, ale przede wszystkim praktyczne, w tym w zakresie terapii miodfunkcjonalnej, logorytmiki, masażu logopedycznego, elektrostymulacji, czy terapii ręki.</p> <p>Zatrudniając się w różnych placówkach i prowadząc własne gabinety, ci specjaliści od lat skutecznie pomagają dzieciom w przezwyciężaniu trudności związanych z mową, komunikowaniem się oraz w pełnym</p>	<p>Zaproponowany w projekcie ustawy wymóg posiadania wyłącznie tytułu magistra w zakresie logopedii jako niezbędnego warunku do wykonywania zawodu logopedy, nie uwzględni realiów, w jakich funkcjonuje polski system kształcenia logopedów, ani nie docenia wysiłków osób z tytułem licencjata, które już teraz podejmują liczne działania na rzecz rozwoju zawodowego i jakości terapii.</p> <p>Po pierwsze, jak już zostało wskazane, dostępność studiów magisterskich z logopedii w Polsce jest bardzo ograniczona. W chwili obecnej w kraju dostępne są zaledwie nieliczne uczelnie oferujące te studia. Wiele osób, które ukończyły studia licencjackie, z pełnym zaangażowaniem uczestniczy w licznych kursach, szkoleniach i specjalistycznych szkoleniach podyplomowych, aby poszerzać swoją wiedzę i umiejętności. Takie osoby są w pełni przygotowane do wykonywania zawodu logopedy, często z większym doświadczeniem praktycznym niż osoby, które ukończyły tylko studia magisterskie, ale nie posiadają praktycznej wiedzy w zakresie terapii logopedycznej.</p> <p>Po drugie, zapis o obowiązkowym magisterium może wprowadzić poważne nierówności w dostępie do zawodu, ponieważ wykluczy osoby, które przez lata zdobywały doświadczenie zawodowe i wykazywały się profesjonalizmem w pracy z dziećmi i dorosłymi. Często to właśnie praktyka</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Umożliwienie dostępu do zawodu logopedy na podstawie wykształcenia licencjackiego: Wobec trudności związanych z uzyskaniem dostępu do studiów magisterskich z logopedii, proponuję rozważenie dopuszczenia do zawodu logopedy osób z licencjatem z logopedii, które wykazują się odpowiednim doświadczeniem zawodowym. Wiele logopedów z wykształceniem licencjackim, mimo braku formalnego tytułu magistra, posiada odpowiednią wiedzę, umiejętności i doświadczenie w pracy z dziećmi. Osoby te przechodzą liczne kursy i szkolenia, które rozwijają ich kompetencje zawodowe i przygotowują do wykonywania zawodu logopedy. ▪ Rozszerzenie dostępności studiów magisterskich z logopedii w Polsce: Konieczne jest podjęcie działań w kierunku zwiększenia liczby uczelni oferujących studia magisterskie z logopedii. Obecnie dostępność takich programów w Polsce jest bardzo ograniczona, a możliwość kształcenia logopedów w systemie jednolitych studiów magisterskich jest prawie nieosiągalna. Warto zatem rozważyć utworzenie nowych kierunków magisterskich z logopedii lub rozwój programów, które umożliwią logopedom dalszy rozwój zawodowy i zdobywanie bardziej zaawansowanej wiedzy. ▪ Ułatwienie dostępu do praktyk 	<p>1. Wymóg dot. ukończenia studiów magisterskich dotyczy logopedów rozpoczynających kształcenie po wejściu ustawy w życie.</p> <p>Osoby już wykonujące zawód z licencjatem nie zostaną pozbawione prawa wykonywania zawodu i będą posiadały takie same kompetencje jak pozostałe osoby wykonujące zawód logopedy. Nadal będą mogły one również praktykować w gabinetach i rozwijać oraz poszerzać swoje kompetencje w formach doskonalenia zawodowego wprowadzonych ustawą.</p> <p>Zgodnie z projektem, po jego wejściu w życie możliwe do prowadzenia będą jedynie studia magisterskie jednolite, zgodne ze standardami. Oznacza to, że uczelnie wyższe chcąc prowadzić studia z zakresu logopedii będą musiały prowadzić studia magisterskie. Dodatkowo ustawa przewiduje wiele form doskonalenia zawodowego dla logopedów, którzy już zdobyli uprawnienia do wykonywania zawodu.</p> <p>W żaden sposób ustawa nie wymaga uzupełniania wykształcenia przez osoby, które posiadają już tytuł licencjata logopedii lub inny tytuł/wykształcenie wskazane w projekcie.</p>

		<p>rozwoju umiejętności językowych. Praca logopedy to proces długoterminowy, wymagający nie tylko wiedzy, ale i ogromnego zaangażowania, pasji oraz indywidualnego podejścia do każdego dziecka.</p> <p>Wprowadzenie zapisu o obowiązkowym magisterium może skutkować wykluczeniem osób, które mimo formalnie niższego poziomu wykształcenia, posiadają doświadczenie i umiejętności, które są w pełni wystarczające do prowadzenia skutecznej terapii. W wielu przypadkach, szczególnie w prywatnych gabinetach logopedycznych, licencjat z logopedii, wzbogacony o dodatkowe kursy i praktyki, pozwala na równie wysokiej jakości pracę, jak w przypadku osób z tytułem magistra. Warto zaznaczyć, że nie każda osoba, która ukończyła studia magisterskie, posiada odpowiednie umiejętności praktyczne i doświadczenie w pracy z dziećmi w zakresie logopedii.</p> <p>Ponadto, dostępność studiów magisterskich z logopedii w Polsce jest bardzo ograniczona - można je policzyć dosłownie na palcach jednej ręki. W obliczu takiej sytuacji, w której wielu logopedów z licencjatem nie ma możliwości podjęcia dalszego kształcenia na poziomie magisterskim w kraju, wprowadzenie wymogu posiadania magisterium może skutkować nierównościami w dostępie do zawodu. Tego typu podejście może zamknąć drzwi do wykonywania zawodu dla wielu osób, które przez lata pracowały nad swoją praktyką</p>	<p>zawodowa, a nie sam tytuł akademicki, stanowi kluczowy element w skuteczności terapii logopedycznej. Co więcej, liczne osoby z licencjatem już teraz realizują wymagające i skuteczne terapie, a ich kompetencje są doceniane zarówno przez pacjentów, jak i współpracowników.</p> <p>Dodatkowo, obowiązkowy wymóg magisterium w kontekście polskiego systemu kształcenia, w którym dostępność takich studiów jest ograniczona, może prowadzić do znacznych trudności w kontynuowaniu kariery zawodowej przez wielu doświadczonych logopedów. Brak takich programów studiów w wielu miastach kraju, w tym w Poznaniu, stwarza bariery formalne, które utrudniają dalszy rozwój zawodowy osób już pracujących w zawodzie. Wprowadzenie tego typu zapisu może sprawić, że wielu wykwalifikowanych logopedów z doświadczeniem zawodowym zostanie wykluczonych z rynku pracy, mimo że ich kompetencje i umiejętności w pełni pozwalają na świadczenie usług na najwyższym poziomie.</p> <p>W związku z powyższym, uznanie kompetencji zawodowych logopedów z wykształceniem licencjackim, którzy regularnie uczestniczą w szkoleniach i posiadają bogate doświadczenie zawodowe, stanowiłoby sprawiedliwe rozwiązanie, które pozwoliłoby tym osobom kontynuować pracę w zawodzie i nadal świadczyć pomoc osobom potrzebującym terapii logopedycznej. Takie podejście odzwierciedlałoby rzeczywiste umiejętności logopedów, a nie tylko</p>	<p>zawodowych: Dopuszczenie do samodzielnego prowadzenia terapii i gabinetów logopedycznych osób, które ukończyły studia licencjackie z logopedii i posiadają odpowiednie doświadczenie, mogłoby znacznie poprawić dostępność usług logopedycznych w Polsce. Ponadto, ważne jest, aby stworzyć jasne ścieżki rozwoju zawodowego dla logopedów, które pozwolą im na dalszą edukację i podnoszenie kwalifikacji bez konieczności rezygnacji z dotychczasowej kariery zawodowej.</p> <p>▪ Kształcenie magistra w trakcie prowadzonej działalności zawodowej: W świetle aktualnej sytuacji, w której liczba dostępnych studiów magisterskich jest bardzo ograniczona, umożliwienie logopedom kształcenia się na poziomie magisterskim równoległe z prowadzeniem działalności zawodowej byłoby rozwiązaniem sprawiedliwym. Dzięki temu, logopedzi, którzy już pracują i pomagają wielu rodzinom i nie tylko, mogliby kontynuować swoją karierę zawodową i jednocześnie zdobywać wykształcenie magisterskie. Tego rodzaju rozwiązanie nie tylko otworzyłoby szansę na dalszy rozwój zawodowy, ale także pozwoliłoby wielu rodzinom nadal korzystać z terapii, której potrzebują.</p> <p>▪ Odpowiednia kwalifikacja zawodowa:</p> <p>Należy zaznaczyć, że ukończenie samych studiów podyplomowych z logopedii, szczególnie przez osoby, które wcześniej nie ukończyły</p>	
--	--	---	---	---	--

			<p>zawodową, a teraz mogą zostać pozbawione możliwości kontynuowania pracy w swoim zawodzie.</p> <p>Zatem proponuję, aby w projekcie ustawy uwzględniono możliwość uznania kompetencji zawodowych logopedów z wykształceniem licencyjnym, którzy spełniają określone wymagania związane z ciągłym kształceniem i zdobywaniem nowych kwalifikacji, oraz mają bogate doświadczenie zawodowe. To sprawiedliwe podejście umożliwi tym specjalistom kontynuowanie pracy, która od lat przynosi realne korzyści dzieciom i ich rodzinom, a także w pełni wykorzystuje ich potencjał w obszarze terapii logopedycznej.</p>	<p>formalny poziom wykształcenia.</p> <p>Zatem, uważam, że projekt ustawy powinien uwzględniać elastyczność w zakresie uznawania kompetencji zawodowych, która umożliwi kontynuowanie pracy w zawodzie logopedy osobom z tytułem licencjata, ale posiadającym odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.</p>	<p>kierunków związanych z tym zawodem, nie daje wystarczających podstaw do pełnoprawnego wykonywania zawodu logopedy. Tego typu programy mogą być wartościowym uzupełnieniem wykształcenia, jednakże nie stanowią wystarczającego przygotowania do pracy w tym obszarze, zwłaszcza gdy wcześniejsze wykształcenie w ogóle nie jest związane z terapią logopedyczną. Uważam, że licencjat z logopedii stanowi odpowiednią podstawę do wykonywania zawodu, zwłaszcza że wielu logopedów sukcesywnie uzupełnia swoje kompetencje poprzez liczne kursy i szkolenia, które skutecznie przygotowują ich do terapii logopedycznej i pracy z dziećmi. Takie podejście pozwala na ciągły rozwój zawodowy i daje solidne podstawy do świadczenia usług logopedycznych na wysokim poziomie.</p>	
7.	<p>Paulina Modlińska</p> <p>wpłynęło: 2025.03.15. 12:25</p>	Art. 21	<p>Nie zgadzam się z obowiązkiem odpłatności za przyznanie prawa wykonywania zawodu oraz legitymacji jak i koniecznością podawania swoich danych wrażliwych tj numeru PESEL, numeru paszportu, adresu zamieszkania oraz tworzenia rejestru w którym informacje o moim wykształceniu oraz dane będą jawne i publicznie dostępne. W mojej ocenie jest to nieprzestrzeganie RODO i złamanie praw obywatelskich.</p>		-usunięcie artykułu	<p>PESEL czy nr dokumentu nie są danymi wrażliwymi, tj. danymi szczególnych kategorii zgodnie z RODO. Istnieje potrzeba jednoznacznej identyfikacji osoby posiadającej uprawnienia zawodowe. Zaproponowane rozwiązanie wpisuje się w obowiązujący porządek prawny i jest zgodne z RODO.</p>
		Art. 23.	<p>Nie zgadzam się z obowiązkiem informowania kogokolwiek o przerwie w wykonywaniu zawodu. 2- letnia przerwa może być</p>		-usunięcie artykułu	<p>Art. 23 ust. 2 wprowadza obowiązek poinformowania organów samorządu o zaistnieniu przerwy w wykonywaniu zawodu logopedy w przypadku, gdy przerwa jest</p>

			spowodowana chorobą lub urlopem macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym lub opieką nad chorym członkiem rodziny i w mojej ocenie wymuszanie takich informacji na obywatelu jest złamaniem prawa oraz dyskryminacją osób mających problemy rodzinne lub zdrowotne lub planujących potomstwo.			dłuższa niż 2 lata. Przepis nie wymaga podania przyczyn.
		Art. 34	Nie zgadzam się z nałożeniem obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej i przetrzymywania dokumentów przez 5 lat. Państwa postulat przyczyni się wyłącznie do pogorszenia jakości usług dla osób objętych terapią. Logopeda będzie poświęcał czas na wypełnianie papierów w obawie przed kontrolą zamiast prowadzenia terapii.		-usunięcie artykułu	Projekt ustawy nie nakłada obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej. Obowiązek dotyczy prowadzenia dokumentacji logopedycznej. Kwestię tę uregulowano między innymi dlatego, aby wyeliminować istniejące obecnie wątpliwości związane z tym, czy logopeda pracujący prywatnie (poza podmiotem leczniczym) albo w szkole musi prowadzić dokumentację medyczną. Proponowane rozwiązanie eliminuje tę wątpliwość. Co więcej, prowadzenie dokumentacji logopedycznej w zaproponowanym kształcie jest prostsze niż dokumentacji medycznej.
8.	Prezes PTLK, dr hab. n.med. i n.zdr. prof. PUM, Wioletta Pawlukowska <i>wpłynęło: 2025.03.21. 9:44</i>	uwaga ogólna	<p>Szanowna Pani Przewodnicząca Polskiego Związku Logopedów, jako logopedzi zrzeszeni w Polskim Towarzystwie Logopedii Klinicznej wyrażamy głębokie zaniepokojenie treścią przedstawionego przez Polski Związek Logopedów projektu ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym.</p> <p>Z uwagi na roboczy charakter analizowanego materiału nie jest celowym odnoszenie się do poszczególnych przepisów tegoż projektu. Mając jednak na uwadze przewidziane w projekcie ustawy rozwiązania (m. in. w zakresie de facto scalenia zawodu logopedy w podmiotach leczniczych i nauczycieli logopedów) w środowisku logopedów pracujących w podmiotach leczniczych powstała duża obawa, że w przypadku wejścia w życie przedstawionego projektu aktu normatywnego uniemożliwi on prawidłowe udzielanie świadczeń zdrowotnych przez naszą grupę zawodową.</p> <p>Udostępniony projekt obarczony jest licznymi wadami legislacyjnymi. W wielu miejscach dochodzi do niezgodności zaproponowanych regulacji z przepisami prawa powszechnie obowiązującego. Z kolei część zaproponowanych norm prawnych wydaje się nowatorską inicjatywą autorów projektu, której próżno szukać w analogicznych ustawach innych regulowanych grup zawodowych.</p> <p>Dużą wątpliwość budzą też przepisy dotyczące awansu zawodowego, szczególnie w przypadku uzyskania tytułu neurologopedy czy surdologopedy. Autorzy projektu dokonują niemal zrównania kształcenia podyplomowego w ramach CMKP ze studiami podyplomowymi. Powyższe skutkować może pauperyzacją ww. zawodów, a w dalszej konsekwencji</p>			<p>Brak szczegółowych uwag.</p> <p>Ustawa przewiduje jeden zawód logopedy bez jego podziału na zawód medyczny i niemedyyczny tak jak to ma miejsce aktualnie. Rozdzielanie zawodu na kilka grup nie jest w naszej ocenie rozwiązaniem właściwym.</p> <p>W ustawie brak jest jakichkolwiek przepisów, które uniemożliwiłyby logopedom pracującym w placówkach zdrowotnych wykonywanie zawodu.</p> <p>Brak wskazania "wad legislacyjnych" oraz "sprzeczności z obowiązującymi przepisami".</p> <p>Tytułem neurologopedy oraz surdologopedy będą mogły posługiwać się zarówno osoby,</p>

			<p>może odbić się na zdrowiu pacjentów i jakości prowadzonych terapii.</p> <p>Mając na uwadze powyższe, oczekujemy odstąpienia od prac nad prezentowanym projektem ustawy oraz wzywamy do szerszej konsultacji ze środowiskiem, która pozwoli na opracowanie nowego, spójnego projektu ustawy, dostosowanego do specyfiki pracy wszystkich grup zawodowych - zarówno logopedów pracujących w ochronie zdrowia, jak i w oświacie.</p>	<p>które przed wejściem w życie ustawy uzyskały tytuł specjalisty w ramach CMKP, a także osoby, które uzyskały tytuł neurologopedy oraz surdologopedy w ramach studiów podyplomowych, jednak osoby z drugiej grupy nie będą traktowane na równi z osobami z pierwszej tj. z kwalifikacjami od CMKP w kwestiach zatrudnienia w służbie zdrowia.</p> <p>Decyzją środowiska po wejściu w życie ustawy specjalizacje zdobywane będą jedynie w ramach wystandardyzowanych i opracowanych we współpracy z resortem zdrowia studiów podyplomowych.</p>
9.	<p>Jalanta Ostrowska – logopeda</p> <p>Justyna Baryła – neurologopeda, surdologopeda</p> <p>wpłynęło: 2025.03.27. 11:17</p>	uwagi ogólne	<p>Brak nazwisk osób opracowujących projekt ustawy</p> <p>Niepokoja ilość opłat przewidzianych w projekcie.</p> <p>Bardzo rozbudowana struktura (SZL, KIL, KRL, KKR itp.</p> <p>Lista specjalizacji zbyt uszczegółowiona i czasami niezrozumiała dla odbiorcy usług</p> <p>Brak specjalizacji zajmującej się zaburzeniami płynności mowy</p> <p>Czy wpis do rejestru logopedów, opłaty, specjalizacje itp. będą obowiązywały logopedów wchodzących na rynek pracy czy również już pracujących?</p>	<p>1. Nie wskazuje się autorów ustaw. Informacje na temat osób będących członkami zespołów “robotycznych” pracujących nad ustawą znajdują się na stronie Polskiego Związku Logopedów, pod którego przewodnictwem prace były prowadzone.</p> <p>Struktura i składowanie zespołów zadaniowych znajdują się w Kalendarium na stronie PZL: https://logopeda.org.pl/resources/pliki/1253_20230712_sklad_zespolow_zadaniowych_a_ktualizacja_20250324.pdf</p> <p>2. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Wszelkie opłaty w projekcie nie odbiegają od opłat przyjętych w innych ustawach zawodowych, a dodatkowo ustawa przewiduje maksymalną kwotę tychże opłat jaką może na logopedów nałożyć samorząd.</p>

				<p>Ustawa przewiduje: opłatę od wniosku o przyznanie prawa do wykonywania zawodu (art. 21 ust. 1), opłatę za wydanie legitymacji (art. 21 ust. 3), opłatę za drugi i kolejne wypisy z Krajowego Rejestru Logopedów (art. 30 ust. 2), opłaty manipulacyjne za wydawane na żądanie logopedy zaświadczenia (art. 33 ust. 3), składkę członkowską (art. 94 ust. 7 pkt 14). Dla wszystkich opłat i składki ustanowiono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej (art. 21 ust. 2, art. 21 ust. 4, art. 30 ust. 3, art. 33 ust. 4, art. 94 ust. 8), co uniemożliwia dowolne ukształtowanie wysokości opłat i składek przez samorząd. Opłaty pozwolą pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie będą stanowiły dochód samorządu.</p> <p>3. Struktura samorządu, jeżeli chodzi o organy jest tożsama z organami innych samorządów zawodowych. Organy te ukształtowano tak jak w przypadku innych samorządów (art. 83) – zjazd delegatów reprezentujących członków, organ zarządzający, organ kontrolny, dwuinstancyjny sąd dyscyplinarny. W projekcie jednak inaczej aniżeli w innych ustawach zawodowych uregulowane zostały kompetencje organów oraz sposób ich wybierania, aby zapewnić każdemu logopedzie realny wpływ na skład osobowy najważniejszych organów.</p> <p>4. Lista specjalizacji wynika z decyzji środowiska prowadzącego prace nad ustawą, głównie środowiska naukowego – jego ewentualna zmiana należy do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>5. Ustawa dotyczy wszystkich logopedów, a</p>
--	--	--	--	---

						więc zarówno osób pracujących jako logopedzi jak i osób, które w przyszłości będą zamierzały wykonywać zawód logopedy. Opłaty, tożsamo jak w przypadku innych zawodów, odpowiednio będą obowiązywały wszystkich logopedów.
10.	dr Edyta Kilian - logopeda, filolog polski, jednoosobowa działalność gospodarcza, zatrudniona także w oparciu o umowę o pracę w przedszkolach, mobilny logopeda, nieposiadający własnego gabinetu logopedycznego, realizująca działania logopedyczne w pomieszczeniu w placówkach: diagnoza logopedyczna, terapia logopedyczna, konsultacje logopedyczne, profilaktyka logopedyczna w ramach zajęć grupowych w żłobkach i	Art. 10.	<p>1. Prowadząc działania logopedyczne logopeda może korzystać z wyrobów logopedycznych, o których mowa w ust. 2.</p> <p>2. Wyrób logopedyczny jest to narzędzie, przyrząd, sprzęt, urządzenie, system, technologia, oprogramowanie, materiał lub inny produkt, który jest stosowany samodzielnie lub w połączeniu z innym narzędziem, przyrządem, sprzętem, urządzeniem, systemem, technologią oprogramowaniem lub produktem w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) diagnozowania lubi monitorowania rozwoju, zaburzeń lub zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub 2) prowadzenia terapii zaburzeń lubi zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub 3) zapobiegania lub kompensowania skutków zaburzeń lub zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub 4) utrzymania lub poprawy możliwości funkcjonalnych podopiecznych w zakresie komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, <p>- które zostało wpisane na listę wyrobów logopedycznych przez</p>	<p>Jako logopeda mobilny, poza realizacją standardowych procedur terapeutycznych, dużą wagę przykładam do samodzielnego tworzenia pomocy logopedycznych, dostosowanych do indywidualnych potrzeb moich pacjentów. W ciągu 8 lat praktyki zgromadziłam bogaty zbiór autorskich narzędzi, które wykorzystuję zarówno w terapii indywidualnej, jak i grupowej. Pomoce te są wykonane z różnorodnych materiałów, a także obejmują przedmioty zakupione w sklepach, którym nadaję nowe, terapeutyczne zastosowanie w duchu koncepcji "ready made". Rodzice pacjentów często inspirują się tymi narzędziami, tworząc podobne pomoce w warunkach domowych, co ma znaczący wpływ na rozwój motoryczny, poznawczy, emocjonalny oraz komunikacyjny ich dzieci.</p> <p>W mojej pracy wykorzystuję również standardowe, certyfikowane narzędzia logopedyczne, będące wyrobami medycznymi. Niemniej jednak, uprzejmie proszę o uwzględnienie i akceptację stosowania przeze mnie autorskich pomocy logopedycznych, które stanowią cenne uzupełnienie terapii. Są one starannie dobierane do zainteresowań pacjentów i tematyki zajęć, co zwiększa ich zaangażowanie i efektywność terapii. Dzieci wykazują większe zainteresowanie i lepsze rezultaty, gdy w terapii wykorzystywane są przedmioty z ich</p>	<p>Uwzględnienie własnoręcznie wykonywanych pomocy logopedycznych w pracy logopedycznej</p>	<p>Potrzeba wprowadzenia definicji "wyrobu logopedycznego" i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa "może"). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p>

<p>przedszkolach</p> <p>wpłynęło: 2025.04.01. 13:18</p>		<p>Krajową Izbę Logopedów.</p> <p>3. Krajowa Izba Logopedów prowadzi listę wyrobów logopedycznych.</p>	<p>codziennego otoczenia.</p> <p>Podsumowując, proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku i umożliwienie mi kontynuowania stosowania autorskich pomocy logopedycznych w pracy z pacjentami.</p>		
	<p>Art. 60.</p>	<p>Logopeda ma prawo i obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego przez udział w następujących formach doskonalenia zawodowego:</p> <p>1) kursie doskonalącym,</p> <p>2) samokształceniu.</p>	<p>Artykuł 60 Ustawy o zawodzie logopedy, regulujący kwestie ustawicznego rozwoju zawodowego, stanowi fundament dla zapewnienia wysokiej jakości usług logopedycznych. Niemniej jednak, w kontekście dynamicznie rozwijającej się dziedziny logopedii, zasadne wydaje się rozważenie modyfikacji niektórych aspektów tego zapisu.</p> <p>Zgadzam się, że ciągłe doskonalenie zawodowe jest nieodzowne w praktyce logopedycznej. Niemniej jednak, obecne ramy, ograniczające formy doskonalenia, mogą być postrzegane jako zbyt restrykcyjne. Podkreślam, że to logopeda, biorąc pod uwagę swoją aktualną wiedzę i potrzeby, powinien mieć swobodę w wyborze form doskonalenia, terminów ich realizacji i innych aspektów z tym związanych. Należy również uwzględnić fakt, iż samokształcenie jest nieodłącznym elementem naszej pracy.</p> <p>Ponadto, zasadne wydaje się odejście od systemu punktowego, który może prowadzić do traktowania doskonalenia zawodowego jako formalnego obowiązku, a nie naturalnej potrzeby. Zamiast tego, proponuję skupienie się na promowaniu wysokiej jakości szkoleń i warsztatów, które realnie przyczyniają się do rozwoju kompetencji logopedów. To zadanie powinno być</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rozszerzenie katalogu form doskonalenia zawodowego, z zachowaniem pełnej swobody wyboru przez logopedę. • Odejście od systemu punktowego. • Skupienie się na promowaniu wysokiej jakości szkoleń, co powinno być zadaniem dla władz. • Ustalenie, iż Polski Związek Logopedów powinien pełnić rolę weryfikatora jakości edukacji na rynku. 	<p>Uwaga częściowo uwzględniona. Wprowadzono zmiany w art. 81 pkt. 1 projektu.</p>

				<p>priorytetem dla władz.</p> <p>Uważam, że Polski Związek Logopedów powinien pełnić rolę weryfikatora jakości edukacji na rynku, a nie regulatora tempa doskonalenia zawodowego poszczególnych logopedów. Rzetelna praktyka, weryfikowana przez pracę z pacjentem i superwizję, powinna być traktowana jako kluczowy wskaźnik kompetencji zawodowych.</p>		
11.	<p>Ołtarzewska Marta</p> <p>wpłynęło: 2025.04.02. 11:41</p>	Art. 21.	<p>1. Przyznanie prawa wykonywania zawodu logopedy podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów.</p> <p>2. Wysokość opłaty określonej w ust. 1 nie może być wyższa niż 10% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku.</p> <p>3. Wydanie legitymacji logopedy podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów.</p> <p>4. Wysokość opłaty określonej w ust. 3 nie może być wyższa niż 5% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia</p>	<p>Uważam, że pobieranie opłaty za przyznanie prawa do wykonywania zawodu logopedy powinno być opcjonalne i dotyczyć wyłącznie osób, które wyrażają chęć posiadania legitymacji potwierdzającej uzyskany tytuł zawodowy. Z perspektywy etycznej, obciążanie osób, które już poniosły koszty związane z edukacją na kierunku logopedycznym, zarówno w trybie dziennym, jak i zaocznym, stanowi dodatkowe obciążenie finansowe, które wydaje się nieuzasadnione. Wszakże, osoby te już wcześniej inwestowały swoje środki finansowe w zdobycie odpowiednich kwalifikacji, a dodatkowa opłata związana z uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu może być postrzegana jako forma nieuzasadnionego obciążenia. W związku z tym, uważam, że takie opłaty powinny zostać ograniczone do sytuacji, w których osoba faktycznie potrzebuje legitymacji jako dowodu na posiadane kwalifikacje zawodowe, a nie stanowić obowiązkowy element związany z samym prawem do wykonywania zawodu.</p>	<p>Proponuję wprowadzenie elastyczności w kwestii pobierania opłat związanych z uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu logopedy, aby uczynić ten proces bardziej sprawiedliwym i etycznym. Opłata za przyznanie prawa do wykonywania zawodu powinna być opcjonalna i pobierana wyłącznie od osób, które wyrażają chęć uzyskania legitymacji zawodowej jako dodatkowego dokumentu potwierdzającego kwalifikacje. W ten sposób osoby, które nie potrzebują legitymacji, nie będą obciążone dodatkowymi kosztami. Proponuję również rozważenie zniesienia lub znacznego obniżenia opłaty za nadanie prawa do wykonywania zawodu, aby nie obciążać osób, które już poniosły koszty związane z edukacją. Wysokość opłaty za wydanie legitymacji powinna być dostosowana do realnych potrzeb zawodowych logopedów i nie przekraczać minimalnych kosztów administracyjnych, a jej zasady muszą być jasne i przewidywalne. Dodatkowo warto rozważyć wprowadzenie systemu wsparcia finansowego lub ulg dla młodych logopedów, zwłaszcza tych, którzy</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu. Nic nie stoi na przeszkodzie temu, aby samorząd zdecydował o niepobieraniu opłat czy ulgach w określonych przypadkach.</p>

		<p>każdego roku.</p> <p>5. Opłaty, o których mowa w ust. 1 i 3, stanowią przychód Krajowej Izby Logopedów.</p>		<p>dopiero zaczynają swoją karierę zawodową i mogą mieć trudności finansowe. Tego typu zmiany sprawiają, że proces zdobywania formalnych uprawnień zawodowych stanie się bardziej dostępny i mniej obciążający dla osób, które już zainwestowały w swoją edukację.</p>	
	<p>Art. 23. 1.</p>	<p>Zawieszenie prawa do wykonywania zawodu logopedy następuje:</p> <p>1) na wniosek logopedy;</p> <p>2) po uprawomocnieniu się orzeczenia sądu dyscyplinarnego o zastosowaniu kary zawieszenia;</p> <p>3) po upływie 10 lat niewykonywania zawodu.</p>	<p>W żadnym innym zawodzie nie istnieje zasada automatycznego pozbawienia osoby zdobytego tytułu zawodowego czy kwalifikacji po określonym czasie nieaktywności zawodowej. Wprowadzenie takiej regulacji, jak zawieszenie prawa do wykonywania zawodu logopedy po 10 latach niewykonywania zawodu, stanowi nieuzasadnione ograniczenie rozwoju zawodowego i możliwości ponownego podjęcia pracy w danej branży. Zawód, który osoba zdobyła poprzez wieloletnie studia oraz ciągłe poszerzanie swoich kwalifikacji, nie powinien być traktowany jako utracony w przypadku przerwy w wykonywaniu pracy zawodowej, zwłaszcza w sytuacji, gdy powody tej przerwy mogą wynikać z różnych, często niezależnych od osoby przyczyn, takich jak zmiany w życiu zawodowym, poszerzanie innych zainteresowań zawodowych czy zmiany w strukturze rynku pracy. W związku z tym, propozycja, aby po upływie 10 lat niewykonywania zawodu prawo do jego wykonywania zostało utracone, nie uwzględnia możliwości odzyskania pełnych kwalifikacji i ponownego podjęcia pracy w zawodzie po okresie przerwy. Zawód logopedy powinien pozostać dostępny dla osób, które są gotowe ponownie zaangażować się w jego wykonywanie, niezależnie od okresu nieaktywności zawodowej.</p>	<p>Proponuję wprowadzenie elastycznego systemu, który umożliwi osobom, które przez określony czas (np. 10 lat) nie wykonywały zawodu logopedy, odzyskanie prawa do wykonywania zawodu bez jego automatycznego zawieszania. Zamiast utraty uprawnień, osoby te mogłyby ubiegać się o ich przywrócenie po spełnieniu określonych warunków, takich jak ukończenie szkoleń lub kursów aktualizujących wiedzę i umiejętności zawodowe, w szczególności w zakresie nowych metod, technologii i przepisów prawa dotyczących logopedii.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p> <p>Określono zasady przywracania prawa do wykonywania zawodu.</p>

		<p>Art. 23. 2.</p>	<p>Logopeda ma obowiązek zgłosić Krajowej Radzie Logopedów przerwę w wykonywaniu zawodu, jeżeli jest dłuższa niż 2 lata.</p>	<p>Uważam, że obowiązek zgłaszania przerwy w wykonywaniu zawodu logopedy Krajowej Radzie Logopedów, jeżeli jest ona dłuższa niż 2 lata, powinien być dobrowolny i oparty na indywidualnej decyzji logopedy. Wprowadzenie takiego obowiązku może stanowić niepotrzebne obciążenie, szczególnie w przypadku kobiet, które decydują się na przerwę zawodową z powodów rodzinnych, takich jak ciąża, wychowywanie dzieci, opieka nad dziećmi w sytuacjach nagłych, bądź przedłużająca się sytuacja, która wymaga pełnego zaangażowania w opiekę nad rodziną. W takich przypadkach, przerwa w wykonywaniu zawodu może przekroczyć 2 lata, a wymóg zgłaszania tego faktu może być postrzegany jako nieuzasadnione ograniczenie wolności wyboru i prywatności, zmuszając kobiety do ujawniania przyczyn swojej przerwy w pracy.</p> <p>W związku z tym, uważam, że decyzja o zgłoszeniu przerwy w pracy powinna być pozostawiona samej zainteresowanej osobie, bez obowiązku informowania organów zawodowych o jej prywatnych powodach, co pozwoliłoby na większą elastyczność i swobodę w podejmowaniu decyzji zawodowych, szczególnie w kontekście rodzinnych obowiązków.</p>	<p>Proponuję zniesienie obowiązku informowania Krajowej Rady Logopedów o przerwie w wykonywaniu zawodu logopedy, szczególnie w sytuacjach, gdy przerwa ta jest dłuższa niż 2 lata. Zamiast nakładać obowiązek zgłaszania takiej przerwy, decyzja o zawieszeniu pracy w zawodzie powinna być pozostawiona wyłącznie logopedzie, a jej powody i czas trwania przerwy powinny pozostać kwestią prywatną. W szczególności, kobiety, które decydują się na przerwę z powodów rodzinnych, takich jak ciąża, wychowywanie dzieci czy opieka nad rodziną w sytuacjach nagłych, nie powinny być zobowiązane do ujawniania powodów swojej przerwy. Tego rodzaju decyzje są często wynikiem zmieniających się okoliczności życiowych, które nie powinny być przedmiotem obowiązkowego raportowania. Zniesienie tego obowiązku pozwoliłoby na większą elastyczność i ochronę prywatności, umożliwiając logopedom podejmowanie decyzji zawodowych bez konieczności ujawniania szczegółów ich sytuacji rodzinnej. Zamiast obowiązku informowania, sugeruję wprowadzenie dobrowolnej procedury, w ramach której logopeda, jeśli będzie chciał, będzie mógł poinformować Krajową Radę Logopedów o dłuższej przerwie w pracy, ale wyłącznie w przypadku, gdy będzie to miało wpływ na utrzymanie ważności jego uprawnień zawodowych lub inne kwestie formalne. Dzięki temu osoby wykonujące zawód logopedy będą miały pełną swobodę w</p>	<p>Art. 23 ust. 2 wprowadza obowiązek poinformowania organów samorządu o zaistnieniu przerwy w wykonywaniu zawodu logopedy w przypadku, gdy przerwa jest dłuższa niż 2 lata. Przepis nie wymaga podania przyczyn.</p>
--	--	--------------------	--	--	--	---

				organizowaniu swojej kariery zawodowej, niezależnie od okoliczności osobistych, a jednocześnie będą mogły liczyć na wsparcie w przypadku, gdy zdecydują się wrócić do zawodu po dłuższej przerwie.	
Art. 23.	3. Krajowa Rada Logopedów podejmuje uchwałę w sprawie zawieszenia prawa wykonywania zawodu logopedy w terminie 30 dni od powzięcia informacji o spełnieniu warunków, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 3.	Uważam, że decyzja dotycząca zawieszenia prawa do wykonywania zawodu logopedy powinna być decyzją indywidualną, podejmowaną z uwzględnieniem specyfiki każdej sytuacji, a jej szczegóły nie powinny być podawane do publicznej wiadomości. Decyzja ta ma charakter prywatny i dotyczy wyłącznie osoby, której prawo do wykonywania zawodu zostało zawieszono, dlatego nie ma potrzeby ujawniania jej powodów ani wyników procesu decyzyjnego publicznie. Takie podejście pozwoli na zachowanie odpowiedniej ochrony prywatności logopedy, co jest szczególnie istotne w kontekście zawodów medycznych i edukacyjnych, w których szczegóły dotyczące uprawnień zawodowych mogą być wrażliwą informacją. Ponadto, decyzja o zawieszeniu prawa do wykonywania zawodu powinna być oparta na dokładnej ocenie indywidualnych okoliczności, a jej ujawnienie publiczne mogłoby prowadzić do nieuzasadnionego stygmatyzowania lub utraty reputacji zawodowej osoby, która z różnych przyczyn mogła zostać pozbawiona prawa do wykonywania zawodu.	Proponuję, aby decyzja dotycząca zawieszenia prawa do wykonywania zawodu logopedy była podejmowana indywidualnie, z pełnym poszanowaniem prywatności osoby, której ta decyzja dotyczy, oraz bez jej ujawniania publicznie. Proces ten powinien być całkowicie poufny, a wszelkie informacje dotyczące zawieszenia uprawnień powinny być dostępne jedynie dla osób bezpośrednio zainteresowanych, takich jak logopeda czy odpowiednie organy zawodowe. Decyzje o zawieszeniu powinny być podejmowane na podstawie indywidualnej analizy okoliczności każdej osoby, uwzględniając jej sytuację życiową, zdrowotną i zawodową. W przypadku niezadowolenia z decyzji, logopeda powinien mieć możliwość odwołania się, a cały proces odwoławczy również powinien odbywać się w sposób dyskretny, zachowując poufność. Informacje na temat zawieszenia uprawnień nie powinny być upubliczniane ani w mediach, ani w innych rejestrach, które mogłyby naruszać prywatność osoby objętej decyzją. Taki system zapewni sprawiedliwość, przejrzystość i ochronę prywatności logopedów, umożliwiając jednocześnie efektywne zarządzanie kwestiami zawodowymi w tej profesji.	Art. 23 ust. 3 - organ samorządu podejmuje uchwałę o zawieszeniu na wniosek logopedy albo w przypadku niewykonywania zawodu przez 10 lat. Proces podejmowania decyzji nie ma charakteru publicznego. Informacje o prywatnych sprawach nie są podawane do publicznej wiadomości. Jawna jest wyłącznie sama decyzja o zawieszeniu i podstawa prawna z art. 23 ust. 1 (na wniosek, kara, niewykonywanie).	

		<p>Art. 33.</p> <p>1. Krajowa Rada Logopedów na wniosek logopedy wydaje:</p> <p>1) zaświadczenie stwierdzające, że logopeda posiada kwalifikacje zgodne z wymaganiami obowiązującymi w Rzeczypospolitej Polskiej;</p> <p>2) inne zaświadczenia wymagane przez odpowiednie władze lub organizacje państw członkowskich, zgodnie z przepisami prawa Unii Europejskiej.</p> <p>2. Krajowa Rada Logopedów określi, w drodze uchwały, wzór zaświadczenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 1.</p> <p>3. Wydanie dokumentów, o których mowa w ust. 1, podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów.</p> <p>4. Wysokość opłaty określonej w ust. 3 nie może być wyższa niż 1% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku.</p>	<p>Uważam, że wydanie dokumentów poświadczających kwalifikacje logopedy, takich jak zaświadczenie stwierdzające posiadanie wymaganych kwalifikacji, powinno odbywać się bez konieczności ponoszenia opłaty. Prawo do wykonywania zawodu jest nabyte po ukończeniu studiów wyższych, a dyplom ukończenia odpowiednich studiów stanowi już wystarczający dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu logopedy. W związku z tym, wymóg dodatkowej opłaty za wydanie dokumentu, który jedynie potwierdza kwalifikacje zawarte już w dyplomie, wydaje się być nieuzasadniony i obciążający dla osób, które już zainwestowały w swoją edukację. Takie podejście jest bardziej sprawiedliwe i zapewnia, że osoby, które zdobyły wykształcenie, nie będą zmuszone do ponoszenia dodatkowych kosztów za dokument, który jedynie formalnie poświadcza ich uprawnienia zawodowe.</p>	<p>Proponuję usunięcie opłaty za wydanie dokumentów poświadczających prawo do wykonywania zawodu logopedy. Dyplom ukończenia studiów wyższych w zakresie logopedii powinien być wystarczającym dokumentem potwierdzającym posiadane kwalifikacje do wykonywania zawodu. Zatem, nie zachodzi potrzeba nakładania dodatkowych opłat za uzyskanie zaświadczeń potwierdzających zdolność do wykonywania zawodu, ponieważ dyplom ukończenia studiów już w pełni poświadcza zdobyte kwalifikacje i uprawnienia zawodowe. Takie rozwiązanie pozwoliłoby na zniesienie zbędnych obciążeń finansowych dla osób, które zainwestowały w swoje wykształcenie, a także uprościłoby procedury administracyjne związane z wykonywaniem zawodu logopedy.</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Samorządy za wykonywane czynności pobierają opłaty, tak samo jak liczne instytucje państwowe i prywatne. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p> <p>Opłata za przyznanie prawa do wykonywania zawodu nie jest opłatą za wydanie dokumentów poświadczających prawo do wykonywania zawodu. Samorząd sprawdza, czy logopeda spełnia określone w ustawie warunki wykonywania zawodu (w tym posiadanie odpowiedniego wykształcenia).</p>
		<p>Art. 41.</p> <p>Koszty ustawicznego rozwoju zawodowego ponosi logopeda lub podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne, lub jednostka prowadząca szkolenie.</p>	<p>Uważam, że w celu wspierania rozwoju zawodowego logopedów, należy umożliwić pozyskiwanie dofinansowań, które pokrywałyby większy procent kosztów związanych z ustawicznym rozwojem zawodowym. Obecne przepisy, które nakładają na logopedów oraz podmioty, w ramach których wykonywane są działania</p>	<p>Proponuję zwiększenie dostępności dofinansowań na rozwój zawodowy logopedów, zarówno z funduszy publicznych, jak i prywatnych, oraz podniesienie procentu pokrycia kosztów związanych z uczestnictwem w szkoleniach, kursach i studiach podyplomowych. W tym celu należałoby wprowadzić większą</p>	<p>Ustawa zawodowa, jaką jest projekt ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów nie jest właściwym aktem prawnym do regulowania kwestii dofinansowania rozwoju zawodowego.</p> <p>Warto także zwrócić uwagę, że w przyszłości samorząd zawodowy logopedów (podobnie jak czynią to obecnie inne samorządy</p>

			<p>logopedyczne, obowiązek pokrywania pełnych kosztów szkoleń, mogą stanowić istotne obciążenie finansowe, szczególnie dla osób pracujących na własny rachunek lub w mniejszych placówkach. Zwiększenie dostępności dofinansowań pozwoliłoby na zminimalizowanie tych kosztów, jednocześnie motywując logopedów do ciągłego podnoszenia swoich kwalifikacji i dostosowywania się do zmieniających się wymagań zawodowych. Tego rodzaju wsparcie finansowe przyczyniłoby się do podniesienia jakości usług logopedycznych, a także umożliwiłoby logopedom skuteczniejsze reagowanie na nowe wyzwania i zmiany w przepisach prawa oraz metodach pracy w tej dziedzinie.</p>	<p>liczbę programów wsparcia finansowego, które umożliwiłyby logopedom ubieganie się o dofinansowanie nie tylko z budżetu państwowego, ale także z funduszy unijnych, regionalnych oraz prywatnych instytucji edukacyjnych i organizacji zawodowych. Zwiększenie dostępnych środków oraz wyższy poziom dofinansowania pozwoliłoby logopedom na bardziej efektywne inwestowanie w swój rozwój, co miałooby pozytywny wpływ na jakość świadczonych usług oraz adaptację do dynamicznie zmieniających się wymagań w zakresie logopedii. Takie rozwiązanie przyczyniłoby się do podniesienia standardów zawodowych, umożliwiając logopedom rozwój bez konieczności ponoszenia nadmiernych kosztów, a także wspierałoby ich dalszą edukację w celu sprostania nowym wyzwaniom zawodowym.</p>	<p>zawodowe) może wziąć na siebie ciężar i koszt organizacji kursów i szkoleń stanowiących element ustawicznego rozwoju zawodowego (musi mieć jednak na to środki finansowe, które będą zależęć m.in. od wysokości składek członkowskich). Projekt ustawy przewiduje taką możliwość.</p>
12.	<p>Sylwia Mysiura</p> <p>wpłynęło: 2025.04.02. 13:10</p>	uwagi	<p>Jestem początkującym neurologopedą. Moje obawy i uwagi dotyczące ustawy odnoszą się do wielu jej obszarów, ale zwłaszcza do:</p> <p>Art. 10 – W CAŁOŚCI – WYRÓB LOGOPEDYCZNY – w pracy często korzysta się z gier, materiałów – które nie koniecznie będą kwalifikować się jako wyrób logopedyczny! Będzie to napędzało rynek i podbijało ceny!! Bardzo niekorzystne!</p> <p>Art. 17 – prawo do wykonywania zawodu – a co z osobami, które już nabyły prawo i wykonują zawód? – Będzie potrzebna certyfikacja - napędzanie pieniędzy...</p> <p>Art. 18 – bez tego prawa do wykonywania zawodu, nie będzie można być logopedą ? Nawet jak do tej pory wykonywało się ten zawód ?</p> <p>art. 38 , oraz całość obligująca się do rozliczania się ze szkoleń. Ceny szkoleń są zawrotne!</p> <p>Skąd odniesienia w projekcie do KN? Nie wszyscy logopedzi pracują w placówkach edukacyjnych.</p> <p>Reasumując, Obawiam się, że jak początkujący neurologopeda nie będę w stanie sprostać wielu wymaganiom np. zakup wyrobów logopedycznych, rozliczanie się ze szkoleń itp. Planowałam stworzyć swoją przestrzeń, ale niestety ogromnie boję się, że nie będzie to możliwe, poprzez szereg nakazów wynikających z proponowanej ustawy. W mojej ocenie ustawa bardzo niekorzystna dla naszej grupy zawodowej.</p>	<p>Art. 10 - Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów). Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”), np. wspomnianych gier. Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a</p>	

				<p>nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>Art. 17 – Tak jak w przypadku innych zawodów, które zostały ustawowo uregulowane wszystkie osoby, które wykonują już zawód będą musiały uzyskać prawo do wykonywania zawodu oraz wpis do rejestru logopedów.</p> <p>Art. 18 – Tak jak w przypadku innych zawodów, które zostały uregulowane ustawowo bez prawa do wykonywania zawodu nie będzie możliwe wykonywanie zawodu logopedy.</p> <p>Art. 38 - Samodoskonalenie zawodowe jest naturalnym elementem każdej ustawy zawodowej. Wprowadzenia takiego obowiązku w celu zapewnienia wysokiej jakości usług nie jest niczym nadzwyczajnym. Dodatkowo należy wskazać, że logopedia jest dziedziną intensywnie się rozwijającą, gdzie samodoskonalenie zawodowe wydaje się niezbędne. Warto także zauważyć, że w przyszłości samorząd zawodowy logopedów (podobnie jak czynią to obecnie inne samorzady zawodowe) może wziąć na siebie ciężar i koszt organizacji kursów i szkoleń stanowiących element rozwoju zawodowego. Projekt ustawy przewiduje taką możliwość.</p> <p>Karta Nauczyciela - Odniesienia do Karty Nauczyciela wprowadzone zostały względem logopedów zatrudnionych na tej podstawie, aby nie musieli oni spełniać podwójnego obowiązku szkoleniowego (zob. art. 39 projektu) oraz by ułatwić logopedom spełnianie wymagań kwalifikacyjnych (zob. Art. 40 projektu). W innym zakresie przepisy</p>
--	--	--	--	--

				projektu nie odnoszą się do karty nauczyciela.
13.	Barbara Zalewska wpłynęło: 2025.04.02. 13:33	uwagi	<p>Szanowni Państwo,</p> <p>Na wstępie chciałabym serdecznie podziękować Polskiemu Związkowi Logopedów za podjęcie niezwykle istotnej inicjatywy mającej na celu uregulowanie zawodu logopedy w Polsce. Doceniam zaangażowanie i wieloaspektowe podejście do tego tematu, które ma na celu podniesienie rangi naszej profesji oraz zapewnienie pacjentom jak najlepszej opieki.</p> <p>Po zapoznaniu się z projektem ustawy, pragnę zgłosić trzy uwagi, które – w mojej opinii – mogą przyczynić się do usprawnienia systemu i dostosowania go do realnych potrzeb środowiska logopedycznego oraz systemu oświaty.</p> <p>1. Umożliwienie pracy w oświacie logopedom z tytułem licencjata</p> <p>Zwracam się z prośbą o uwzględnienie w ustawie regulacji, zgodnie z którą logopedzi posiadający tytuł licencjata oraz przygotowanie pedagogiczne mogliby pracować w przedszkolach i szkołach podstawowych, natomiast osoby z tytułem magistra – w szkołach średnich. W wielu mniejszych miejscowościach brakuje logopedów z tytułem magistra, co prowadzi do znacznych trudności w dostępie dzieci do specjalistycznej pomocy. Umożliwienie pracy w systemie oświaty logopedom z wykształceniem licencjackim pozwoliłoby na efektywniejsze wsparcie uczniów i odciążenie obecnych specjalistów.</p> <p>2. Podniesienie rangi zawodu logopedy oraz ujednoczenie ścieżki kształcenia</p> <p>Zawód logopedy wymaga interdyscyplinarnej wiedzy oraz wysokich kwalifikacji. Z tego względu zasadne wydaje się, aby uzyskanie uprawnień zawodowych było możliwe wyłącznie po ukończeniu studiów magisterskich na kierunku logopedia (w formie jednolitej lub systemie bolońskim: licencjat + magister). Obecnie istnieją osoby posiadające kwalifikacje po studiach podyplomowych, dlatego kluczowe jest zapewnienie im możliwości zachowania pełni praw zawodowych. W związku z tym proponuję, aby ostatnim rocznikiem studiów podyplomowych na obecnych zasadach był rocznik 2027/2028. Pozwoliłoby to osobom, które z różnych względów musiały przerwać kształcenie, na jego ukończeniu.</p> <p>3. Obowiązkowe szkolenia i system rejestracji logopedów</p> <p>Logopedia jest dziedziną dynamiczną, wymagającą stałego dokształcania. Dlatego proponuję, aby brak podjęcia pracy w zawodzie przez 5 lat po ukończeniu studiów lub brak odbycia określonej liczby szkoleń skutkowało utratą kwalifikacji zawodowych, analogicznie do regulacji obowiązujących w innych zawodach medycznych. Kluczowe byłoby również określenie, które placówki mogą prowadzić akredytowane szkolenia. Ponadto warto rozważyć utworzenie Krajowej Izby Logopedów oraz oficjalnego rejestru logopedów, w którym każdy specjalista posiadałby numer zawodowy dostępny do weryfikacji.</p> <p>Podsumowując, zależy mi na tym, aby podnieść rangę zawodu logopedy, jednocześnie nie odbierając nabytych już uprawnień osobom, które uzyskały je zgodnie z dotychczasowymi regulacjami. Liczę na to, że powyższe uwagi zostaną wzięte pod uwagę w dalszych pracach nad ustawą.</p>	<p>1. Do decyzji środowiska oraz ministerstwa (Ministerstwa Edukacji Narodowej). W ustawie możemy zaproponować zmianę przepisów oświatowych, ale musi tutaj być również akceptacja resortu edukacji, ponieważ kwestia ta jedynie pośrednio związana jest z samą ustawą. Warto zauważyć, że po wejściu w życie ustawy nie będzie już studiów licencjackich z logopedi, a więc problem dotyczył będzie jedynie osób, które uzyskały wykształcenie przed wejściem w życie ustawy.</p> <p>2. Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniające do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).</p> <p>3. Projekt powołuje Krajową Izbę Logopedów oraz jej organy, a także przewiduje utworzenie rejestru logopedów. Projekt przewiduje też obowiązek szkoleniowy, a także prawo do zawieszenia logopedy, który nie wykonuje zawodu przez długi okres tj. Przez okres 10 lat – do decyzji środowiska czy okres ten powinien zostać skrócony.</p> <p>Projekt nie przewiduje akredytowanych placówek szkoleniowych natomiast przewiduje “akredytowane” kursy</p>

						<p>kwalifikacyjne oraz kursy doskonalące, a także szczegółowo uregulowane szkolenie specjalizacyjne na studiach podyplomowych.</p>
14.	<p>Katarzyna Nikiel</p> <p>wpłynęło: 2025.04.07. 08:30</p>	<p>pytanie</p>	<p>Nie wiem, czy moja ścieżka edukacji została ujęta w art. 16 projektu ustawy.</p> <p>Ukończyłam:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2000 r. - studia 1 stopnia Wczesna edukacja i logopedia (> 630 h) – Uniwersytet Gdański; • 2003 r. – 2,5-letnie studia magisterskie Pedagogika – Uniwersytet Gdański; • 2009 r. – studia podyplomowe Terapia logopedyczna – studia uzupełniające (262 h) – Uniwersytet Gdański; • 2017 r. – studia podyplomowe Neurologopedia (280 h) – Uniwersytet Gdański <p>Ponadto inne studia podyplomowe i inne formy doskonalenia zawodowego.</p>	<p>Boję się, że moje kwalifikacje zawodowe mogą zostać zakwestionowane po 24 latach wykonywania zawodu logopedy.</p>	<p>Proszę o rozpatrzenie, czy wskazana przeze mnie ścieżka kształcenia jest zawarta w art. 16 ust. 1 pkt 4. Jeżeli nie - proszę o dopisanie takiej możliwości do zawartych w ww. art. wymagań.</p>	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniająca do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL). Analizę konkretnych przypadków przeprowadzać będzie samorząd zawodowy.</p>
15.	<p>Paulina Jarzynka logopeda Przedszkole Nr 3 w Brwinowie</p> <p>wpłynęło: 2025.04.09. 20:25</p>	<p>Art.16.1 . 4) e)</p>	<p>Przydałoby się doprecyzowanie, czy 600 h kształcenia obejmuje łącznie teorię i praktykę.</p>	<p>Na moim dyplomie z 2008 r. mam wpisane: 573h teorii i 90h praktyk. Nie ma zapisu, że to łącznie ponad 600 h kształcenia. Mam obawy, że może to być powód zakwestionowania uprawnień do wykonywania zawodu.</p>	<p>Dopisanie, że 600 h obejmuje godziny zajęć teoretycznych i praktycznych.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p>
		<p>uwaga</p>	<p>Czy „Krajowa Izba Logopedów” i „Krajowa Rada Logopedów” to termin wymienny czy może pomyłka w zapisie?</p>	<p>W ustawie kilkakrotnie pojawia się termin „Krajowa Izba Logopedów”, podczas gdy w przeważającej części tekstu ustawy występuje termin „Krajowa Rada Logopedów”.</p>	<p>Ujednoczenie terminu.</p>	<p>Krajowa Rada Logopedów, podobnie jak np. sąd dyscyplinarny oraz Zjazd Delegatów, jest jednym z organów Krajowej Izby Logopedów, która ma osobowość prawną.</p>
		<p>Art. 41</p>	<p>Bardzo pożądanym byłby zapis o rocznej kwocie gwarantowanej przez</p>	<p>Pracując w przedszkolu, trudno zdobyć środki na takie szkolenia, którymi jako</p>	<p>Zagwarantowanie w ustawie zabezpieczenia odpowiednich</p>	<p>Ustawa zawodowa, jaką jest projekt ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie</p>

		i 43	samorząd lokalny na doskonalenie zawodowe logopedów w poszczególnych placówkach oświatowych.	logopeda jestem zainteresowana. Zazwyczaj wykraczają one zdecydowanie poza 600 zł, które w tym roku udało mi się zdobyć. Jeśli preferencje szkoleniowe pracodawcy idą w kierunku szkoleń o treściach uniwersalnych dla całej kadry, finansowanie szkoleń logopedycznych (specjalistycznych = droższych) będzie musiał ponosić logopeda, co nie powinno mieć miejsca.	środków finansowych na szkolenia zawodowe logopedów pracujących w placówkach oświatowych.	zawodowym logopedów nie jest właściwym aktem prawnym do regulowania kwestii dofinansowania rozwoju zawodowego. Warto także zwrócić uwagę, że w przyszłości samorząd zawodowy logopedów (podobnie jak czynią to obecnie inne samorządy zawodowe) może wziąć na siebie ciężar i koszt organizacji kursów i szkoleń stanowiących element ustawicznego rozwoju zawodowego. Projekt ustawy przewiduje taką możliwość. Jednocześnie samorząd będzie się finansował ze składek członków. Jeżeli zatem część jego dochodów miałaby być przeznaczona na dofinansowanie szkoleń określonej grupy logopedów (tut. Szkolnych), wymagałoby to jasnej zgody wszystkich przedstawicieli środowiska – do decyzji środowiska logopedów.
16.	dr hab. Małgorzata Rocławska-Daniluk, prof. UG <i>wpłynęło: 2025.04.11. 12:05</i>	art.16	Uwaga do zapisu w rozdz. III art.16: „posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu logopedy”.	Zapis w tej postaci jest zbyt ogólnikowy i może niczego istotnego nie wносить.	Moim zdaniem należy określić ważność badania stanu zdrowia fizycznego i psychicznego (np. okresowo co 2 lata) np. w formie zaświadczenia od lekarza POZ.	Do decyzji środowiska logopedów.
		rozdz.VI	Uwaga do zapisu w rozdz. VI: ”Dokumentacja logopedyczna prowadzona przez podmioty uczestniczące w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu logopedy i kształceniu osób wykonujących zawód logopedy jest udostępniana tym osobom wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów dydaktycznych”.	Brakuje zapisu dotyczącego celów naukowo-badawczych.	W końcowym zdaniu należałoby uwzględnić do dydaktycznych dodać jeszcze cele naukowo-badawcze, bowiem nie tylko szkoły wyższe i instytuty badawcze stawiają sobie takie cele. Wszędzie tak gdzie się kształci logopedów takie cele mogą być realizowane.	Uwaga uwzględniona.
17.	Logopeda Agata Wawer neurologoped	Rozdział III, Art.21	Opłaty związane z uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu oraz wydania legitymacji powinny być stałe, niezależne od średniego	Zgadzam się z tym, że nie powinny przekraczać 10% zarobków miesięcznych, ale jest to niejasna kwota. Logopedzi zarabiają różnie- od	Opłata za uzyskanie prawa do wykonywania zawodu wynosi X zł. Opłata za legitymację wynosi X zł. Kwoty te nie przekraczają	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).

a wplynęło: 2025.04.12. 18:25		wynagrodzenia.	najniższej krajowej do dobrych stawek. Proszę o uwzględnienie tego.	odpowiednio 10% i 5% średniej zarobków logopedów. Być może lepszym pomysłem byłoby liczenie na podstawie mediany, a nie średniej zarobków	W ustawie ustalono maksymalną wysokość opłat, jakie może pobierać samorząd (konkretna opłata zostanie określona w uchwale organu samorządu). Wysokość opłaty odnosi się do wskaźnika publikowanego przez Prezesa GUS jako obiektywnej informacji, uwzględniającej zmiany wynagrodzeń w okresie czasu (wzrost, spadek). W ustawie jako punkt odniesienia przyjęto przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski". Można rozważyć inny wskaźnik publikowany przez Prezesa GUS.
	Art.23	Zawieszenie prawa do wykonywania zawodu. „Logopeda powinien zgłosić do Krajowej Rady Logopedów przerwę w wykonywaniu zawodu jeżeli jest dłuższa niż 2 lata” Jakie warunki trzeba spełnić aby reaktywować prawo do wykonywania zawodu, które wygasło z powodu ponad 2- letniej przerwy?	Proszę o wyjaśnienie lub uwzględnienie przerw z powodów niezależnych tj. choroby, wypadków, okresu ciąży oraz urlopów związanych z wychowaniem dzieci. Nie jest jasno lub w ogóle określone jakie warunki należy spełnić aby wznowić ważność prawa do wykonywania zawodu. Powinno być to przedłużone do lat 5, zamiast 2.	Zgłoszenie przerwy w wykonywaniu zawodu jeżeli trwa dłużej niż 2 lata z wyłączeniem okresu opieki nad dzieckiem (okres ciąży, urlopy związane z wychowaniem dziecka, wypadki i choroby niemające wpływu na zdolność wykonywania zawodu) Wydłużenie możliwości przerwy w wykonywaniu zawodu do 5 lat. Określenie warunków wznowienia prawa do wykonywania zawodu np. monitorowany roczny okres pracy na podstawie umowy o pracę lub wskazanie opiekuna, który pełni nadzór podczas tego rocznego okresu próbnego. Może roczny staż, ale za standardową stawkę w danym miejscu, które zatrudnia logopedę.	Uwaga uwzględniona.
	Art.81	Jakie formy kształcenia będą punktowane? Czy będą zaliczane webinary/szkolenia online?	Proszę o doprecyzowanie ile punktów będzie potrzebnych do spełnienia obowiązku dokształcania się. Rozumiem, że będzie to zliczane z 3 lat.	1 szkolenie stacjonarne/rok 2-3 szkolenia online/ rok	Uwaga uwzględniona. W dotychczasowych ustawach zawodowych kwestia ta jest regulowana w formie

			Proszę też o doprecyzowanie w sprawie szkoleń online. Co w przypadku niedopełnienia obowiązku doszkalania się? Czy można nadrobić punkty? Co w przypadku przerwy w wykonywaniu zawodu, która według obecnego projektu może wynosić 2 lata, a punkty zbierane są z 3 lat?	1 udział w konferencji/3 lata W przypadku przerwy w wykonywaniu zawodu liczone są punkty wyłącznie z okresu nieobjętego przerwą, a brak punktów wynikających z tej przerwy nie jest podstawą do odebrania prawa do wykonywania zawodu.	rozporządzenia do ustawy, w projekcie proponujemy jednak wprowadzenie tych przepisów w samej ustawie.
	pytanie	Pytanie w kwestii specjalizacji Jestem po 2 szkoleniach z zakresu terapii miofunkcjonalnej oraz po kursie modułowym z Akademii Logopedy. W pracy wykorzystuję terapię miofunkcjonalną. Jestem też terapeutą AAC- nauczono mnie tego w pracy, pracuję na Mówiku, Grid for Ipad, tworzę książki komunikacyjne w oparciu o symbole boardmaker	Czy w takim wypadku nadal mam ukończyć kurs kwalifikacyjny? Czy mogę wykorzystywać te elementy bez posiadania specjalizacji np. terapeuty miofunkcjonalnego, czy terapeuty AAC? Nie mam wpływu na to jakie dzieci przyjmuję w placówce, czy gabinecie.	Proszę o doprecyzowanie w przypadku logopedów mających już staż pracy w wybranych specjalizacjach, którzy mają ukończone szkolenia lub doświadczenie zawodowe wskazujące na umiejętności z danej specjalizacji.	Do decyzji środowiska logopedów (konsultacja z PTL, ankieta).
	uwaga	Nie widzę załącznika dotyczącego zastosowania konkretnych produktów w terapii logopedycznej.		W załączniku dotyczącym zastosowania produktów w terapii logopedycznej proszę o wyszczególnienie -gier oraz zabawek z oznaczeniem CE -instrumentów -produktów spożywczych z zaznaczeniem, że rodzic nie zgłasza na nie alergii np. papier jadalny, suszone owoce, produkty konieczne w terapii karmienia, rozszerzaniu diety, terapii wybiórczości pokarmowej. -sprzętów logopedycznych tj. gryzaków, tubek żuchwowych, wibratorów logopedycznych, masażerów etc. - co z elektrostymulacją? Nie widziałam jej w spisie procedur logopedycznych	Do decyzji środowiska logopedów.

18.	<p>Gabinet Neurologopedyczny Agnieszka Grabiec, Piaseczno</p> <p>wpłynęło: 2025.04.14. 13:32</p>	<p>Art. 5 „jednostką organizacyjną samorządu jest Krajowa Izba Logopedów” – w szczegółowych regulacjach dotyczących kształtu przyszłego samorządu nie ma organy, który nazywa się Krajową Izbą Logopedów.</p> <p>Art. 6 pkt.3 podpunkt 5 „Stosowanie w diagnostyce i terapii logopedycznej metod, metodyk, narzędzi lub procedur przewidzianych dla innych specjalistów pod warunkiem ukończenia stosownych szkoleń lub zdobycia w tym zakresie wszelkich uprawnień wymaganych w odrębnych przepisach” Jakie procedury będą wymagania ukończenia specjalistycznych szkoleń? Jakże przepisy będą regulowały zdobycie uprawnień?</p> <p>Art. 7 pkt. 1 Kodeks etyki zawodowej logopedy? Czy będzie odrębnym dokumentem, czy będzie uchwalany przez organ samorządowy?</p> <p>Art. 7 pkt. 2 Utrwaliło się pojęcie pacjent (pacjenci), a nie podopieczny. Tym bardziej, że logopedzi bardzo często współpracują ze specjalistami z zawodów medycznych. Określenie "podopieczny" jest nietrafione, logopeda jako terapeuta nie podejmuje opieki nad pacjentem, tylko prowadzi terapię. Ponadto w środowisku osób niepełnosprawnych ten termin nie jest dobrze odbierany.</p> <p>Poniżej wypowiedź dr Moniki Zimy - Parjaszewskiej „Podopieczny” oznacza, że ktoś jest pod opieką. A jeśli ktoś jest pod opieką, to znaczy, że jest „pod”. „I całe życie wielu osób z niepełnosprawnością, zwłaszcza intelektualną, to życie „pod”. A „nad” jesteśmy my: terapeuci, specjaliści, eksperci, rodzice, ci wszyscy, którzy wiedzą lepiej i decydują za osobę z niepełnosprawnością, organizując i określając jej życie. Gdy ktoś mówi o kimś „podopieczny”, to znaczy, że nie traktuje go jako osobę równą sobie, ale jako tę, którą się będzie zajmował, opiekował. W takim układzie to opiekun jest najważniejszy, i to trzeba zmienić.”</p> <p>Na potrzeby logopedów pracujących w placówkach oświatowych dobrze byłoby umieścić w ustawie termin uczeń.</p> <p>Poniżej zamieszczam definicje poszczególnych terminów, myślę, że w zakresie pracy logopedów jest tak szeroki, że warto wprowadzić do ustawy różne pojęcia.</p> <p>1. Pacjent</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kiedy używać? Gdy logopeda działa jako pracownik ochrony zdrowia, diagnozuje i prowadzi terapię leczniczą. • Przykład kontekstu: szpital, przychodnia, prywatny gabinet z kontraktem NFZ, terapia po udarze, dyszartria. • Podkreśla: aspekt medyczny, leczenie, diagnozę i terapię w ramach systemu zdrowia. <p>2. Klient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kiedy używać? W pracy prywatnej, zwłaszcza gdy usługa ma charakter edukacyjny, wspierający, a nie medyczny. • Przykład kontekstu: prywatny gabinet logopedyczny, zajęcia wspomagające rozwój mowy u dziecka bez zaburzeń. • Podkreśla: aspekt usługi, dobrowolność korzystania z terapii, relacje usługodawca-usługobiorca. <p>3. Podopieczny (dyskusyjny termin)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kiedy używać? Gdy osoba znajduje się pod opieką terapeuty, instytucji lub organizacji - często w kontekście długofalowej opieki. • Przykład kontekstu: dziecko z niepełnosprawnością, osoba korzystająca ze wsparcia fundacji, DPS. • Podkreśla: aspekt opieki, wsparcia, troski - niekoniecznie diagnozy czy leczenia. 	<p>Art. 5 – Krajowa Izba Logopedów jest osobą prawną, której organami są m. in. Krajowa Rada Logopedów, zjazd delegatów czy sąd dyscyplinarny. Krajowa Izba Logopedów to nazwa samorządu logopedów (wybrana przez środowisko logopedów w głosowaniu).</p> <p>Art. 6 pkt. 2 ppkt. 5 – dodatkowe kwalifikacje logopeda będzie mógł zdobyć poprzez kursy kwalifikacyjne opisane w projekcie ustawy, a także poprzez ukończenie studiów z innych dziedzin niż logopedia.</p> <p>Art. 7 pkt. 1 – Kodeks Etyki zawodowej, tak jak ma to miejsce w innych ustawowo uregulowanych zawodach, uchwalany jest przez samych przedstawicieli danego zawodu – przez zjazd delegatów - i jest oddzielnym dokumentem</p> <p>Art. 7 ust. 2 – Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”. Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p> <p>Art. 10 pkt. 1 j.w. Art. 5 – Krajowa Izba Logopedów jest osobą prawną, której organami są m. in. Krajowa Rada Logopedów, zjazd delegatów czy sąd dyscyplinarny.</p> <p>Kwestia prowadzenia listy wyrobów - do decyzji środowiska logopedów.</p>
-----	--	---	---

		<p>Art. 10 pkt 1</p> <p>Krajowa Izba Logopedów? W kolejnej części ustawy nie ma takiego organu. Niepokoi mnie wpływ Krajowej Izby Logopedów (czy też innego organu samorządu) na tworzenie listy wyrobów logopedycznych. Jakie będą zasady tworzenia takiej listy, czy procedury będą ujawniane publicznie? Czy będą to konkretne wyroby konkretnych firm czy raczej ogólny opis co jest takim wyrobem logopedycznym? Czy lista ogranicza wybór pomocy, które może wykorzystać logopeda? Czy logopeda jest zobowiązany do używania wyłącznie wyrobów z listy?</p> <p>Ad 3</p> <p>Listę czy rejestr wyrobów medycznych powinna prowadzić instytucja zewnętrzna podległa np. ministerstwu (może Ministerstwu rodziny i polityki społecznej). Nie jest właściwe, żeby Krajowa Izba Logopedów (czy inny organ samorządowy) prowadziła te listę, ponieważ zagraża to transparentności procesu i sprzyja tworzeniu wzajemnych grup interesów.</p> <p>Art. 16 pkt 1 podpkt 2</p> <p>Czy logopeda będzie musiał wykonywać okresowe badania (i jakie) na potwierdzenie odpowiedniego stanu zdrowia? Doprecyzowanie tego przepisu ma znaczenie szczególnie dla osób samozatrudnionych.</p> <p>Art. 16 pkt 4 podpkt c) oraz e)</p> <p>Uwaga kosmetyczna - we wcześniejszych artykułach projektu nie funkcjonuje literowa numeracja, jest cyfrowa.</p> <p>Uwaga do treści- przystąpienie do studiów podyplomowych mogło się odbyć po zakończeniu studiów wyższych, ale nie kończących się tytułem magistra (np. kierunki lekarskie - tytuł zawodowy to lekarz oraz studia inżynierskie – tytuł zawodowy to inżynier). To bardzo ważna uwaga, ponieważ może okazać się, że osoby po studiach wyższych bez tytułu magistra, pomimo skończonych studiów podyplomowych i wykonywania przez nich od lat zawodu logopedy, zostaną pozbawione uprawnień.</p> <p>Art. 18</p> <p>Pkt 3 ust1 – ukończenie studiów podyplomowych wiązało się z koniecznością przedstawienia dyplomu ukończenia studiów wyższych. W jakim celu do uzyskania prawa wykonywania zawodu logopedy należy przedkładać dyplom ukończenia studiów wyższych? Czasami studia wyższe, które poprzedzały kształcenie podyplomowe nie były w żadnym aspekcie tematycznie związane z logopedią. Dla osób, które ukończyły studia podyplomowe z zakresu logopedii to dyplom z tych studiów jest dokumentem potwierdzającym zdobycie wiedzy logopedycznej.</p> <p>Jak rozumiem ustawa nie jest tworzona w celu podważania kompetencji już nabytych?</p> <p>Art. 23 W jaki sposób może zostać przywrócone prawo wykonywania zawodu po zawieszeniu tego prawa?</p> <p>Art.46 pkt 4.4)</p> <p>W jaki sposób powstanie lista podmiotów przeprowadzających ustawiczny rozwój zawodowy? Kto będzie kwalifikował takie podmioty? Niepokoi to, że prawdopodobnie na ustawie zyskają jednostki szkoleniowe długo obecne na rynku, a w pewnym sensie małym podmiotom zamknie się (lub utrudni) drogę do prowadzenia szkoleń. Logopeda zobowiązany do zdobycia punktów szkoleniowych oraz finansowania tych szkoleń, prawdopodobnie będzie wybierał te placówki, które zapewniają punkty. Stwarza to sytuacje dyskryminowania małych podmiotów i tendencje do tworzenia grup interesów.</p> <p>Rynek szkoleniowy powinien być wolny, a jedynym kryterium utrzymywania się firm szkoleniowych powinna być opinia</p>	<p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów.</p> <p>Ad 3 – do decyzji środowiska jaki podmiot ma być odpowiedzialny za prowadzenie listy wyrobów logopedycznych. W tym kontekście warto jednak wskazać, czy samorząd co do zasady ma reprezentować całe środowisko, a sprzyjąc temu ma transparentna procedura powszechnych wyborów do organów samorządu.</p> <p>Art. 16 ust. 1 pkt 2 - Logopeda nie będzie miał obowiązku przedstawiania zaświadczenia o stanie zdrowia. Taka propozycja była dyskutowana na etapie tworzenia projektu, jednak ostatecznie w grupach roboczych w drodze głosowania zrezygnowano z takiego rozwiązania.</p> <p>Art. 16 - W projekcie ustawy przyjęto numerację zgodną z zasadami tworzenia aktów prawnych, tj. ustępy (cyfra)->punkty (cyfra)->podpunkty (litera).</p> <p>Art. 18 - Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniające do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).</p> <p>Art. 23 - Kara dyscyplinarna zawieszenia prawa wykonywania zawodu jest orzekana na</p>
--	--	---	--

		<p>korzystających ze szkoleń specjalistów. Każdy logopeda ma pewien obszar, w którym się specjalizuje i z tego obszaru poszukuje szkoleń. Czy obowiązek ustawowy szkolenia się w wybranych jednostkach (podkreślić trzeba, że finansowanie spada na logopedę) na pewno jest w interesie logopedów czy raczej wybranych firm szkoleniowych?</p> <p>Art. 62 pkt 7 - czy procedura wpisywania na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów doszkalających będzie publiczna? Podobne wątpliwości jak wyżej, stwarzanie tendencji do tworzenia się zależności biznesowych. Obszerny fragment ustawy dotyczący podmiotów prowadzących kursy doszkalające świadczy o dużym udziale w tworzeniu projektu, osób związanych z biznesem szkoleniowym.</p> <p>Rozdział 8</p> <p>Mam poważne wątpliwości, a w zasadzie pewność, że Krajowa Rada Logopedów skupia zbyt dużą odpowiedzialność w jednym organie. Bedzie decydować o prawie wykonywania zawodu, jego zawieszeniu, jego odebraniu, liście wyrobów logopedycznych, rejestrze logopedów, liście podmiotów szkolących według wymogów ustawy itd. Umieszczenie wielu tematów pod kontrolą jednego organu rodzi pokusę tworzenia się układów.</p> <p>Art. 134 pkt 2</p> <p>Zapis powoduje uniemożliwienie kandydowania do Komitetu logopedów nigdzie niezrzeszonych. Czyli nie ma równości dostępu do organu, który będzie podejmował decyzje (nawet jeśli to tylko etap wstępny). Wybór logopedów do Komitetu mógłby się odbyć na zasadzie losowania spośród zgłoszonych osób. Osoby, które chciałyby mieć możliwość wejścia do Komitetu miałyby określony czas na zgłoszenie się.</p> <p>Art 136</p> <p>Zawiera punkt 1 (plus podpunkty), a potem 3. Brakuje punktu 2.</p> <p>dArt. 136 pkt. 1</p> <p>Kto i na jakich zasadach znajdzie się w spisie logopedów sporządzonym na potrzeby przeprowadzenia pierwszych wyborów?</p> <p>Załącznik nr 3 – do środowiska</p> <p>W jaki sposób będzie należało potwierdzić wiedze np. z zakresu logopedii miodfunkcjonalnej? Chodzi o logopedów, którzy już w tym temacie pracują? Czy trzeba będzie ukończyć studia podyplomowe z tej dziedziny, żeby używać tytułu?</p> <p>Ogólne wrażenia z przygotowanego projektu: projekt jest niedopracowany pod względem układu graficznego (raz punkty cyfrowe, innym razem literowe), ustawa bardzo pochyla się nad zabezpieczeniem firm szkoleniowych i dyskryminuje małe podmioty, stwarza w co najmniej kilku miejscach możliwość niejasnych powiązań biznesowych, samorząd logopedów, który raz jest Izbą, potem Radą ma bardzo szerokie uprawnienia, przy czym znacznie więcej czasu poświęca się na wyszczególnienie „ścigania” logopedów oraz tworzenia list, rejestrów, legitymacji, zaświadczeń ... niż np. na rolę samorządu w pomaganiu logopedom np. w sytuacjach konfliktów sądowych (nie ma szczegółowych zapisów w jakich sprawach samorząd może pomóc). I na koniec bardzo niefortunne sformułowanie „podopieczny”.</p> <p>Dokument bardzo przypomina ustawę o zawodzie fizjoterapeuty, dobrze by było skonsultować z fizjoterapeutami, co u nich nie działa i utworzyć ustawę lepszą. Mamy historyczną szansę na stworzenie dobrego dokumentu, bez pośpiechu.</p>	<p>okres od 3 miesięcy do 5 lat. Prawo zostaje przywrócone po upływie orzeczonego okresu zawieszenia. W pozostałym uzupełniono projekt o nowy przepis (art. 23¹) regulujący procedurę przywrócenia prawa wykonywania zawodu na wniosek logopedy.</p> <p>Art. 46 – uwaga częściowo uwzględniona poprzez dodanie_Art. 80¹</p> <p>Ustawiczny rozwój realizowany jest w różnych formach, w tym w formie samokształcenia, którego możliwość prowadzenia przez podmioty nie została ograniczona w projekcie.</p> <p>Art. 62 - Certyfikacja podmiotów szkolących ma na celu zapewnienie odpowiedniego poziomu kształcenia. Listę tworzyć będzie Krajowa Rada Logopedów – czyli samorząd zawodowy, a więc sami logopedzi. Co do zasady samorząd ma reprezentować interesy wszystkich logopedów, co zapewnić mają transparentne, bezpośrednie wybory do organów samorządu. Ocena odbywać będzie się na podstawie uchwały KRL, która określa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kryteria jakości szkoleń, - wymagania wobec prowadzących, - zasady przyznawania punktów, - tryb wpisu podmiotów na listę. <p>Kryteria dotyczą jakości merytorycznej, a nie wielkości podmiotu. Każda firma – duża lub mała – może uzyskać punkty, jeśli spełni standardy. Logopeda może brać udział w dowolnych szkoleniach. Lista dotyczy tylko tych, które dają punkty edukacyjne. Analogiczną kwestię tę uregulowano w innych ustawach zawodowych.</p> <p>Rozdział 8 – Krajowa Rada Logopedów jest</p>
--	--	--	---

				<p>organem samorządu, który zarządza samorządem (organem wykonawczym) i dlatego posiada najszersze kompetencje.</p> <p>Art. 136 - Uwaga została uwzględniona.</p> <p>Art. 136 pkt 1 – w spisie logopedów na potrzeby pierwszych wyborów znajdują się logopedzi, który złożą wnioski o wpis do spisu logopedów na zasadach określonych w tym przepisie i jednocześnie spełniają warunki określone w art. 16 projektu tj. Spełniają wymogi uzyskania prawa do wykonywania zawodu. Spis logopedów prowadzony jest i tworzony przez komitet organizacyjny. Jednocześnie przepis został doprecyzowany poprzez dodanie ust. 2 przed ust. 3 w art. 136 projektu.</p> <p>Załącznik - Sposób potwierdzania wiedzy z zakresu logopedii miodfunkcyjnej – do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Podsumowanie - Kwestia stosowanej numeracji została wyjaśniona wyżej.</p> <p>W ustawie przewidziano, że samorząd m.in.: reprezentuje i chroni interesy zawodowe logopedów; wspiera logopedów w podnoszeniu kwalifikacji; opiniuje akty prawne dotyczące zawodu; prowadzi działania edukacyjne i informacyjne. Jednocześnie nie jest wskazane, aby ustawa miała kazuistyczny charakter wskazując dokładnie jakie działania samorząd może podejmować (np. do jakich postępowań sądowych przystępować). Trzeba jednocześnie pamiętać, że jak każda ustawa zawodowa, projekt ma na celu przede wszystkim ochronę pacjenta/klienta.</p> <p>Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się</p>
--	--	--	--	--

						<p>zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”.</p> <p>Podsumowanie – w pozostałym zakresie ustosunkowano się w odpowiedziach powyżej.</p> <p>W trakcie prac nad ustawą konsultowano się z samorządem fizjoterapeutów w celu uniknięcia popełnionych przez nich błędów.</p>
19.	<p>Uniwersytet Śląski w Katowicach,</p> <p>Fundacja Centrum Logopedyczne</p> <p>dr hab. Katarzyna Węsierska, prof. UŚ, ASHA Fellow, Fundacja Centrum Logopedyczne (FCL), CESS; ESS Steering Committee Member & Lecturer</p> <p><i>wpłynęło: 2025.04.18. 15:34</i></p>		<p>Brak uwzględnienia specjalizacji w zakresie terapii jąkania, gielkotu oraz innych zaburzeń płynności mowy (balbutologopedii) w Załączniku do projektu ustawy.</p>	<p>Balbutologopedia to wyodrębniona dziedzina logopedii zajmująca się diagnozą i terapią jąkania, gielkotu oraz innych zaburzeń płynności mowy o różnorodnym podłożu (neurogennym, organicznym, psychogenym). Jest to jedna z najstarszych i jednocześnie dynamicznie rozwijających się specjalizacji logopedycznych na świecie. Jej znaczenie znajduje potwierdzenie w międzynarodowych standardach klinicznych, takich jak wytyczne Royal College of Speech and Language Therapists (RCSLT, Wielka Brytania) oraz American Speech-Language-Hearing Association (ASHA, USA), gdzie zaburzenia płynności mowy stanowią odrębną domenę wymagającą specjalistycznych kompetencji klinicznych.</p> <p>Polska logopedia aktywnie uczestniczy w tworzeniu i realizacji europejskiego programu European Stuttering Specialisation (ESS), którego częścią jest Uniwersytet Śląski w Katowicach. Program ten integruje wiedzę i doświadczenia ekspertów z całej Europy, oferując nowoczesne i interdyscyplinarne kształcenie logopedów w zakresie terapii jąkania i gielkotu. Polscy logopedzi uzyskują międzynarodowy certyfikat Certified European Specialist in Stuttering,</p>	<p>Uzupełnienie Załącznika do projektu ustawy o specjalizację w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jąkania i gielkotu • balbutologopedii • lub zaburzeń płynności mowy. 	<p>Uwaga uwzględniona.</p> <p>Dodano w załączniku nr 3 specjalizację: specjalista w zakresie zaburzeń płynności mowy.</p>

				<p>uznawany w całej Europie.</p> <p>Śląski ośrodek logopedyczny od wielu lat prowadzi intensywną działalność naukową, edukacyjną i profilaktyczną w zakresie balbutologopedii - we współpracy z międzynarodowymi ośrodkami naukowymi (m.in. University of Texas at Austin, University of West Virginia, University of Central Florida) oraz z organizacjami krajowymi (Polski Związek Logopedów, Polskie Towarzystwo Logopedyczne). Organizowane są międzynarodowe konferencje naukowe oraz działania podnoszące świadomość społeczną (np. coroczne obchody ISAD - Międzynarodowego Dnia Świadomości Jąkania).</p> <p>Brak ujęcia tej specjalizacji w projekcie ustawy oznacza pominięcie obszaru, który posiada zarówno silne podstawy naukowe, jak i istotne znaczenie społeczne. Uwzględnienie balbutologopedii w systemie specjalizacji logopedycznych umożliwi systemowe kształcenie w tym zakresie, uznanie międzynarodowych kwalifikacji oraz podniesienie jakości usług świadczonych osobom z zaburzeniami płynności mowy w Polsce.</p>		
20.	<p>Krzysztof KULESZEWICZ Własna praktyka: logopeda, terapeuta integracji sensorycznej, student psychologii.</p> <p><i>wpłynęło: 2025.04.19.</i></p>	uwaga	<p>1. Warunki Uzyskania Prawa Wykonywania Zawodu i Wpisu do Rejestru:</p>	<p>1. Warunki Uzyskania Prawa Wykonywania Zawodu i Wpisu do Rejestru:</p> <p>Ustalenie Przejrzystych i Proporcjonalnych Opłat: Opłaty za wpis do rejestru powinny być adekwatne do kosztów administracyjnych i nie stanowić nadmiernego obciążenia finansowego dla absolwentów/małych podmiotów. Można rozważyć niższe opłaty dla</p>	<p>1.1. Opłaty - Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej,</p>	

	7:32				<p>osób w pierwszych latach po ukończeniu studiów.</p> <p>Uproszczenie Procedur Wpisowych: Proces rejestracji powinien być maksymalnie uproszczony i dostępny online. Należy jasno określić wymagane dokumenty i terminy.</p>	<p>co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Nic nie stoi na przeszkodzie temu, aby samorząd zastosował ulgi i zwolnienia od opłat w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p> <p>1.2. Procedury - Założeniem jest, aby proces uzyskania prawa do wykonywania zawodu był uregulowany w sposób przejrzysty i kompleksowy. Przepisy są obszerne z uwagi na kompleksowość regulacji. Terminy i wymagane dokumenty zostały wskazane w ustawie. Procedura uzyskiwania prawa do wykonywania zawodu nie będzie prowadzona online z uwagi na konieczność weryfikacji dokumentów. Samorząd może w przyszłości wprowadzić możliwość załatwiania określonych spraw online.</p>
		uwaga	2. Kształcenie Podyplomowe i Specjalizacje		<p>2. Kształcenie Podyplomowe i Specjalizacje</p> <p>Dostępne i Przystępne Cenowo Formy Kształcenia: Samorząd zawodowy powinien dbać o dostępność i przystępność cenową różnych form kształcenia podyplomowego (kursy, szkolenia, konferencje). Można rozważyć dofinansowanie szkoleń dla młodych logopedów.</p> <p>Elastyczność w Wyborze Form Kształcenia: Należy zapewnić elastyczność w wyborze form kształcenia podyplomowego, uwzględniając różne ścieżki rozwoju zawodowego i zainteresowania młodych logopedów.</p> <p>Uznawanie Różnych Form</p>	Uwaga częściowo uwzględniona poprzez dodanie art. 80(1) w projekcie.

				<p>Doskonalenia Zawodowego: Samorząd powinien uznawać różne formy doskonalenia zawodowego, takie jak udział w webinarach, publikacje naukowe, czy prowadzenie szkoleń, jako spełniające wymogi kształcenia podyplomowego.</p> <p>Specjalizacje Dostosowane do Potrzeb Rynku: Lista specjalizacji (Załącznik nr 2 i 3) powinna być regularnie aktualizowana i dostosowywana do aktualnych potrzeb rynku pracy i rozwoju nauki w dziedzinie logopedii. Warto uwzględnić specjalizacje, które są szczególnie poszukiwane, a jednocześnie dostępne dla</p>	
uwaga	3. Wybór Osób do Zarządu Samorządu Zawodowego:		<p>3. Wybór Osób do Zarządu Samorządu Zawodowego</p> <p>Zapewnienie Reprezentacji Młodych Logopedów: W statucie samorządu zawodowego należy zagwarantować odpowiednią reprezentację młodych logopedów w organach zarządzających. Można to osiągnąć poprzez określenie minimalnej liczby miejsc w radzie dla osób z krótszym stażem pracy lub poprzez tworzenie specjalnych sekcji młodych logopedów w ramach samorządu.</p> <p>Kryteria Wyboru Oparte na Kompetencjach: Kryteria wyboru do organów samorządu powinny opierać się przede wszystkim na kompetencjach, zaangażowaniu i chęci pracy na rzecz środowiska zawodowego, a nie tylko na długości stażu pracy.</p> <p>Kadencyjność Funkcji: Wprowadzenie kadencyjności funkcji w organach samorządu może</p>	<p>3.1. Reprezentacja młodych logopedów - Zagwarantowanie określonej liczby miejsc w samorządzie dla osób w określonym wieku oznacza różnicowanie osób z uwagi na wiek. Takie rozwiązanie budzi wątpliwości co do zgodności z Konstytucją. Samorząd może stworzyć specjalne sekcje czy inne gremia poświęcone sprawom logopedów zaczynających karierę zawodową (posługiwanie się pojęciem "młody logopeda" w dokumentach wewnętrznych wymagałoby jego zdefiniowania).</p> <p>3.2. Kryteria wyboru - Ustawa nie wprowadza stażu pracy jako kryterium wyboru do organów samorządu. Czynne i bierne prawo wyborcze przysługuje wszystkim logopedom (z wyjątkiem osób zawieszonych lub ukaranych - art. 89). Od logopedów zależec będzie, jakie cechy (np. zaangażowanie w sprawy samorządu) będą brać pod uwagę w trakcie wyborów.</p> <p>3.3. Kadencyjność - Ustawa wprowadza</p>	

				<p>zapewnić rotację i umożliwić większej liczbie logopedów, w tym młodych, pełnienie funkcji zarządczych.</p> <p>Aktywne Zachęcanie Młodych do Udziału: Samorząd powinien aktywnie zachęcać młodych logopedów do kandydowania do organów samorządu i uczestniczenia w jego pracach.</p> <p>Można organizować specjalne spotkania informacyjne i szkolenia dla potencjalnych kandydatów.</p> <p>(Wzór z innych samorządów zawodowych:</p> <p>Warto przyrzeć się, jak kwestie reprezentacji młodych członków rozwiązane są w statutach innych samorządów zawodowych, np. adwokatów, radców prawnych czy lekarzy.</p>	<p>kadencję (4 lata) oraz ograniczenie, że tej samej funkcji w organach samorządu nie można sprawować dłużej niż przez dwie następujące po sobie kadencje (wyjątkiem są organy dyscyplinarne, w przypadku których posiadanie doświadczenia w orzekaniu jest istotną wartością).</p> <p>3.4. Zachęcanie młodych logopedów do udziału - Samorząd będzie mógł mobilizować logopedów do szerokiego udziału w wyborach, nie jest to jednak kwestia do uregulowania w ustawie.</p> <p>3.5. Wzór z innych samorządów - W trakcie prac nad ustawą brano pod uwagę rozwiązania przyjęte przez inne samorzady zawodowe. W ustawach powołujących samorząd zawodowy nie zamieszcza się przepisów dotyczących uczestnictwa określonych grup wiekowych w organach samorządu.</p>
	uwaga	4. Obowiązkowe Członkostwo w Samorządzie Zawodowym i Opłaty		<p>4. Obowiązkowe Członkostwo w Samorządzie Zawodowym i Opłaty</p> <p>Ustalenie Proporcjonalnych Składek Członkowskich: Wysokość składek członkowskich powinna być ustalona w sposób proporcjonalny do możliwości finansowych członków samorządu. Można rozważyć różne stawki składek w zależności od formy prowadzonej działalności lub dochodów.</p> <p>Przejrzystość w Wydatkowaniu Składek: Samorząd zawodowy powinien zapewnić pełną transparentność w zakresie wydatkowania środków pochodzących ze składek członkowskich, informując członków o podejmowanych działaniach i ich</p>	<p>4.1. Składki - Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).</p> <p>4.2. Przejrzystość - Samorząd ma obowiązek prowadzić księgowość zgodnie z przepisami</p>

				kosztach. Samorząd powinien oferować realne korzyści z członkostwa, takie jak dostęp do szkoleń, wsparcie prawne, reprezentowanie interesów zawodowych, czy dostęp do informacji i materiałów niezbędnych w pracy logopedy.	prawa. Organem kontrolnym samorządu jest Komisja Rewizyjna. 4.3. Taki jest cel samorządu.
uwaga	5. Nowe Standardy Wykonywania Zawodu i Dokumentacji			<p>5. Nowe Standardy Wykonywania Zawodu i Dokumentacji</p> <p>Wprowadzenie Standardów Stopniowo: Nowe standardy powinny być wprowadzane stopniowo, z odpowiednim okresem przejściowym, aby praktykujący logopedzi mieli czas na dostosowanie się do nich.</p> <p>Dostarczenie Jasnych Wytycznych i Szkoleń: Samorząd zawodowy powinien dostarczyć jasne i szczegółowe wytyczne dotyczące nowych standardów oraz organizować szkolenia i warsztaty, które pomogą logopedom w ich wdrożeniu.</p> <p>Uwzględnienie Różnorodności Praktyk: Przy opracowywaniu standardów należy uwzględnić różnorodność form prowadzenia praktyki logopedycznej (np. gabinety prywatne, praca w placówkach oświatowych, placówkach zdrowia) i dostosować wymagania do specyfiki każdej z nich.</p>	<p>5.1. Wprowadzanie standardów stopniowo - W ustawie przewidziano okresy przejściowe. Jednocześnie nie jest wskazane kazuistyczne regulowanie aktem prawnym konkretnych działań, jakie ma podejmować samorząd. W projekcie wskazano, że samorząd wspiera i chroni logopedów. Co do dokumentacji, w projekcie uregulowano tę kwestię ogólnie, natomiast samorząd ma kompetencję do doprecyzowania tej kwestii w przyszłości (o ile będzie taka potrzeba).</p> <p>5.2 - Dostarczanie jasnych wytycznych i szkoleń - ustawa w sposób jasny określa formy doskonalenia zawodowego. Dodatkowo w celu doprecyzowania wprowadzono art. 80(1).</p> <p>5.3. Standardy kształcenia nie są częścią projektu ustawy. Wprowadzone zostaną odrębnym aktem prawnym przygotowanym przez odpowiednie ministerstwa.</p>
uwaga	6. Obowiązkowe Kształcenie Podyplomowe			<p>6. Nowe Standardy Wykonywania Zawodu i Dokumentacji</p> <p>Elastyczne Formy Kształcenia Podyplomowego: Należy zapewnić różnorodność i elastyczność form kształcenia podyplomowego,</p>	<p>6.1. W celu doprecyzowania form kształcenia wprowadzono art. 80(1).</p> <p>6.2. System punktowy - W ustawie przewidziano system punktowy szkoleń, co pozwoli na ich rozliczanie. Szczegóły, w tym</p>

				<p>uwzględniając różne potrzeby i możliwości czasowe doświadczonych logopedów. Można rozważyć uznawanie różnych form aktywności zawodowej (np. prowadzenie szkoleń, publikacje, udział w konferencjach) jako formy kształcenia podyplomowego.</p> <p>System Punktowy Kształcenia: Wprowadzenie systemu punktowego, w którym logopedzi mogą gromadzić punkty za różne formy aktywności zawodowej, może zapewnić większą elastyczność w realizacji obowiązku kształcenia podyplomowego.</p> <p>Uznawanie Dorobku Zawodowego: Samorząd zawodowy powinien uwzględniać dorobek zawodowy i doświadczenie praktykujących logopedów przy ustalaniu wymogów dotyczących kształcenia podyplomowego.</p>	<p>liczbę punktów, określi organ samorządu (art. 46, art. 81).</p> <p>Istotą obowiązku kształcenia zawodowego jest podnoszenie kompetencji i uaktualnianie wiedzy. Doświadczenie zawodowe nie jest powodem do częściowego zwolnienia z obowiązku szkolenia; każdy logopeda będzie mógł dokonać wyboru szkoleń dostosowanych do swojej wiedzy i doświadczenia.</p> <p>6. 3. Uznawanie Dorobku Zawodowego – do decyzji środowiska logopedów.</p>
	uwaga	7. Odpowiedzialność Zawodowa i Postępowania Dyscyplinarne		<p>7. Odpowiedzialność Zawodowa i Postępowania Dyscyplinarne</p> <p>Jasne i Sprawiedliwe Procedury Dyscyplinarne: Procedury dotyczące odpowiedzialności zawodowej i postępowań dyscyplinarnych powinny być jasne, sprawiedliwe i zapewniać logopedom prawo do obrony.</p> <p>Skład Orzekający Uwzględniający Doświadczenie: W składzie organów rozpatrujących sprawy odpowiedzialności zawodowej powinni zasiadać doświadczeni logopedzi z różnych obszarów praktyki.</p> <p>Możliwość Odwołania: Należy zapewnić możliwość odwołania się</p>	<p>7.1. Jasne i sprawiedliwe procedury dyscyplinarne -Procedury dyscyplinarne w ustawie spełniają te warunki.</p> <p>7. 2 Skład orzekający uwzględniający doświadczenie - Ustawa zapewnia, że członkowie organów odpowiedzialności zawodowej będą posiadać odpowiednie doświadczenie. Do pełnienia funkcji Rzecznika Dyscyplinarnego, jego zastępców oraz członków Sądu Dyscyplinarnego i Wyższego Sądu Dyscyplinarnego mogą kandydować logopedzi wykonujący zawód przez okres co najmniej 5 lat w ostatnich 8 latach (art. 90 ust. 11).</p> <p>7.3 Możliwość odwołania - Sąd dyscyplinarny jest dwuinstancyjny (art. 96), zapewniono</p>

				<p>od decyzji organów dyscyplinarnych.</p> <p>Działania Profilaktyczne: Samorząd zawodowy powinien podejmować działania profilaktyczne mające na celu zapobieganie naruszeniom zasad etyki zawodowej i standardów wykonywania zawodu.</p>	<p>możliwość odwołania od decyzji organu dyscyplinarnego II instancji do sądu karnego (art. 122).</p> <p>7.4. Działania profilaktyczne - Samorząd zawodowy będzie mógł podejmować działania profilaktyczne mające na celu zapobieganie naruszeniom zasad etyki zawodowej i standardów wykonywania zawodu, m.in. poprzez szkolenia, przyjmując kodeks etyki. Sposób prowadzenia tych działań będą określać organy i wewnętrzne regulacje samorządu.</p>
	uwaga	<p>8. Wpływ Nowych Regulacji na Prowadzoną Działalność Gospodarczą</p>	<p>8. Wpływ Nowych Regulacji na Prowadzoną Działalność Gospodarczą</p> <p>Konsultacje z Przedstawicielami Zawodu: Przed wprowadzeniem nowych regulacji mających wpływ na prowadzenie działalności gospodarczej, samorząd zawodowy powinien przeprowadzić szerokie konsultacje z przedstawicielami środowiska logopedów, w tym z osobami prowadzącymi własne praktyki.</p> <p>Okres Przejściowy na Dostosowanie: Należy zapewnić odpowiedni okres przejściowy na dostosowanie się do nowych wymogów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.</p> <p>Wsparcie w Dostosowaniu się do Nowych Przepisów: Samorząd mógłby oferować wsparcie dla logopedów w zakresie dostosowania się do nowych przepisów, np. poprzez organizowanie szkoleń, udostępnianie wzorów dokumentów, czy udzielanie porad prawnych.</p>	<p>8. 1. Konsultacje z przedstawicielami zawodu - W trakcie prac nad ustawą brane pod uwagę były interesy logopedów prowadzących samodzielną praktykę, jedna z grup logopedów opracowujących ustawę zrzeszała osoby prowadzące własną działalność gospodarczą. Również zbieranie Państwa uwag w tym formularzu służy konsultacji ze środowiskiem. Decyzja o dalszych, dodatkowych konsultacjach należy do środowiska. Jeżeli ustawa będzie procedowana w Parlamencie, będzie także możliwość przedstawienia uwag na tym etapie prac.</p> <p>8.2. Okres przejściowy - Ustawa nie wprowadza szczególnych obciążeń dla logopedów prowadzących działalność gospodarczą.</p> <p>8.3 Wsparcie - Samorząd będzie mógł podjąć takie działania. Prowadzenie tego typu działań jest celem powołania samorządu.</p>	

		uwaga	<p>9. Obowiązek uzupełnienia kwalifikacji, nieakceptowalny jest fakt, zmuszenia osób które prowadzą swoją praktykę, pracują na uczelni, w szkole, przedszkolu itp. by musieli uzupełnić (praktyki, może i ćwiczenia) bo kończyli inną szkołę niż osoby piszące ustawę.</p> <p>Kto pokryje koszty?, zwolnienia z pracy? Itp. ?</p>		<p>9. wykreślenie ukończonych szkół po jakich nie trzeba uzupełniać kwalifikacje, zwracam szczególną uwagę, że każda szkoła która mogła otworzyć dany kierunek (patrz logopedia) posiada AKREDYTACJE MEN. Ustawą chcecie podważyć kompetencje akredytacyjne.</p>	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Celem ustawy jest uporządkowanie zasad kształcenia i wykonywania zawodu przez logopedów. Ustawa ujednocza zasady kształcenia logopedów (na przyszłość) oraz uznaje nabyte w różnych formach wykształcenie za uprawniające do wykonywania zawodu. W odniesieniu do osób już wykonujących pracę logopedy w sposób szeroki określono wykształcenie, które uprawniać będzie do dalszego wykonywania zawodu. W przypadku osób pracujących w szkołach, przedszkolach i placówkach ochrony zdrowia ich wykształcenie zostało już zweryfikowane, bo stosowne przepisy określają wymagania w tym zakresie.</p>
		uwaga	<p>PONADTO:</p> <p>Nadmierna Biurokracja i Koszty: Wprowadzenie nowych regulacji, w tym obowiązkowego członkostwa w samorządzie, może skutkować zwiększeniem biurokracji i kosztów związanych z wykonywaniem zawodu. Dotyczy to zarówno opłat za wpis, składek członkowskich, jak i potencjalnych kosztów związanych z dostosowaniem się do nowych standardów czy obowiązkowym kształceniem podyplomowym.</p> <p>Bariery Wejścia i Rozwoju Zawodowego: Niekorzystnie sformułowane przepisy dotyczące uzyskania prawa wykonywania zawodu, uznawania kwalifikacji, czy wymogów dotyczących specjalizacji i kształcenia podyplomowego mogą stanowić bariery dla młodych logopedów wchodzących na rynek pracy oraz ograniczać możliwości rozwoju zawodowego zarówno dla nich, jak i dla osób już praktykujących.</p> <p>Utrudnienia w Prowadzeniu Działalności Gospodarczej: Brak jasnych wytycznych lub nadmiernie restrykcyjne przepisy dotyczące prowadzenia działalności gospodarczej mogą utrudnić logopedom zakładanie i prowadzenie własnych praktyk, niezależnie od ich stażu pracy.</p> <p>Niedostateczna Reprezentacja Interesów: Jeśli zasady wyboru do organów samorządu zawodowego nie zapewnią odpowiedniej reprezentacji zarówno młodych, jak i doświadczonych logopedów z różnych obszarów praktyki, może to prowadzić do sytuacji, w której interesy części środowiska zawodowego nie będą w pełni uwzględniane.</p> <p>Niepełna Prawna i Obawy Przed Odpowiedzialnością Zawodową: Niejasne lub zbyt surowe przepisy dotyczące odpowiedzialności zawodowej i postępowań dyscyplinarnych mogą stwarzać niepewność prawną i obawy wśród logopedów, zwłaszcza tych z krótszym stażem pracy, ale także mogą</p>	<p>W przypadku powołania samorządu zawodowego członkostwo w samorządzie jest obowiązkowe. Składki członkowskie są konieczne, aby zapewnić finansowanie samorządu. Celem samorządu jest działanie na rzecz osób wykonujących dany zawód.</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Decyzja o powołaniu samorządu należy do środowiska logopedów.</p> <p>Obecnie brak jest jednolitej regulacji dla osób wykonujących zawód logopedy, w tym w zakresie wykształcenia i szkoleń, co nie jest korzystne dla bezpieczeństwa osób korzystających ze świadczeń udzielanych przez logopedów ani dla osób wykonujących ten zawód.</p>		

			<p>niesprawiedliwie dotyczyć doświadczonych specjalistów.</p> <p>Brak Elastyczności i Niedostosowanie do Różnorodności Praktyk: Wprowadzenie jednolitych standardów i wymogów bez uwzględnienia różnorodności form prowadzenia praktyki logopedycznej (np. praca w różnych typach placówek, praktyka prywatna) może prowadzić do nieefektywności i utrudnień w codziennej pracy.</p> <p>Ryzyko Konfliktów i Podziałów w Środowisku Zawodowym: Jeśli ustawa nie będzie uwzględniać potrzeb i perspektyw wszystkich grup logopedów (młodych, doświadczonych, pracujących w różnych sektorach), może to prowadzić do konfliktów i podziałów w środowisku zawodowym, osłabiając jego pozycję.</p> <p>Potencjalne Obniżenie Jakości Usług: Ironią losu, źle skonstruowane przepisy, zamiast podnosić jakość usług logopedycznych, mogą ją obniżyć poprzez nadmierne obciążenie logopedów biurokracją, ograniczenie ich rozwoju zawodowego lub zniechęcenie do podejmowania pracy w zawodzie.</p>		<p>Ustawa nie wprowadza utrudnień dla osób prowadzących działalność gospodarczą.</p> <p>Zasady wyboru organów samorządu zostały ukształtowane w sposób zapewniający każdemu logopedzie bierne i czynne prawo wyborcze. Reprezentacja poszczególnych środowisk we władzach nie może zostać zapewniona poprzez przepisy ustawy, jest to kwestia wystawienia i wyboru kandydatów przez środowisko logopedów w trakcie procesu wyborczego.</p> <p>Odpowiedzialność dyscyplinarna została ukształtowana w taki sposób jak w innych samorządach zawodowych.</p> <p>Celem ustawy jest uwzględnienie perspektyw wszystkich środowisk, interesy niektórych grup są jednak czasem odmienne, co wymaga kompromisów. Ostateczny kształt ustawy zależy od decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Ustawa ma uregulować wykonywanie zawodu logopedy, wymaga to wprowadzenia pewnych reguł. Głównym celem jest poprawa sytuacji logopedów, ułatwienia im rozwoju zawodowego i ochrona tytułu.</p>
21.	Marta Wójcik Kliniska Wielkie <i>wpłynęło: 2025.04.21. 10:10</i>	Art. 10. 1. Prowadząc działania logopedyczne logopeda może korzystać z wyrobów logopedycznych, o których mowa w ust. 2. 2. Wyrób logopedyczny jest to narzędzie, przyrząd, sprzęt, urządzenie, system, technologia, oprogramowanie, materiał lub inny produkt, który jest stosowany samodzielnie lub w połączeniu z innym narzędziem, przyrządem, sprzętem, urządzeniem, systemem, technologią oprogramowaniem lub	<p>Zapisy te są niedopuszczalne - tworzą niebezpieczną strefę służącą zarobkowaniu i dofinansowywaniu konkretnych firm i instytucji; ograniczają kreatywność logopedów i ich pedagogiczny obowiązek prowadzenia zindywidualizowanych zajęć z dziećmi.</p> <p>Podobnie rzecz się ma ze szkoleniami, doszkalać się itd. – nie można zmuszać ludzi do wiecznego płacenia za wszystko i niekończącego się doszkalać – do tego w WYBRANYCH ośrodkach. Każdy decyduje o tempie i</p>	<p>Pozostawić logopedom wolną rękę w stosowaniu pomocy dydaktycznych.</p> <p>Nie można wprowadzać zmian działających wstecznie. Setki ludzi pozbawi to uprawnień.</p> <p>Należy pozostawić ludziom decyzję, czy chcą należeć do związków, czy chcą coś ślubować, czy chcą posiadać legitymację i za to wszystko płacić.</p>	<p>1. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy</p>

		<p>produktem w celu:</p> <p>1) diagnozowania lubi monitorowania rozwoju, zaburzeń lub zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub</p> <p>2) prowadzenia terapii zaburzeń lubi zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub</p> <p>3) zapobiegania lub kompensowania skutków zaburzeń lub zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub</p> <p>4) utrzymania lub poprawy możliwości funkcjonalnych podopiecznych w zakresie komunikacji, języka lub mowy podopiecznych,</p> <p>- które zostało wpisane na listę wyrobów logopedycznych przez Krajową Izbę Logopedów.</p> <p>3. Krajowa Izba Logopedów prowadzi listę wyrobów logopedycznych.</p> <p>4. Wyrób logopedyczny może jednocześnie stanowić wyrób medyczny, jeżeli spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1620 i 1022).</p> <p>Art. 38. 1. Logopeda ma prawo i obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego przez aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych.</p> <p>2. Ustawiczny rozwój zawodowy może być realizowany przez kształcenie podyplomowe 24 lub doskonalenie zawodowe.</p> <p>Art. 39. Realizacja przez logopedę obowiązku wskazanego w art. 38 ust.</p>	<p>formie autorozwoju.</p> <p>Nie można ustalać zmian w prawie działających wstecznie! Nie można pozbawiać uprawnień osób, które je obecnie posiadają lub oczekiwać, że będą płacić za ich uzupełnienie.</p> <p>Prawo dotyczące kwalifikacji NIE MOŻE działać wstecz. Dlaczego trzeba będzie ślubować przed Krajową Radą Logopedów? I płacić za obowiązkowy wpis na listę oraz za obowiązkową legitymację?!</p> <p>Do tego możliwość skreślenia przez Krajową Radę Logopedów podmiotów szkoleniowych wygląda jak jedna wielka inwigilacja i próba zmonopolizowania rynku. Dlaczego logopedzi nie mogą brać udziału w wybranych przez siebie formach szkoleń?! To niedopuszczalne.</p>	<p>Każdy chce decydować za siebie, wybierać samodzielnie.</p>	<p>muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>2. Do decyzji środowiska logopedów</p> <p>Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniające do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).</p> <p>3. Przynależność do samorządu zawodowego jest obowiązkowa. Samorząd zawodowy zrzesza wszystkie osoby wykonujące dany zawód.</p> <p>4. Kwestia ślubowania - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>5. Obowiązek kształcenia występuje w przypadku wielu zawodów, w przypadku zawodu logopedy jest to uzasadnione charakterem tego zawodu.</p> <p>6. Szkolenia - w celu doprecyzowania samokształcenia wprowadzony został art. 80(1) w projekcie.</p>
--	--	---	---	---	--

			<p>1 stanowi wykonanie obowiązku wskazanego w art. 6 pkt 3a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1672).</p> <p>Art. 40. Logopeda spełnia wymagania kwalifikacyjne, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, a także w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1672).</p> <p>Art. 41. Koszty ustawicznego rozwoju zawodowego ponosi logopeda lub podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne, lub jednostka prowadząca szkolenie.</p>			
22.	<p>Neurologoped a Joanna Szorc</p> <p>wpłynęło: 2025.04.21. 22:45</p>		<p>Ustalenie 22 godzin pracy neurologopedy w ochronie zdrowia (jako cały etat).</p>	<p>Zrównanie zawodu logopedy pracującego w ochronie zdrowia analogicznie do logopedy pracującego w oświacie powinno być zrównane w kwestii ilości godzin pracy. Wysiłek głosowy oraz praca w obu miejscach wymaga takich samych predyspozycji, warunków zdrowotnych. Obecnie logopeda pracujący w ochronie zdrowia pracuje 42 godziny tygodniowo. Różnica w ilości godzin pracy jest krzywdząca dla logopedów pracujących w ochronie zdrowia. Logopeda pracujący w oświacie często podejmuje się pracy w innym miejscu jako logopeda gdyż różnica ilości godzin pozwala na podjęcie dodatkowej pracy. Takiej możliwości czasowej nie mają logopedzi pracujący w ochronie zdrowia z uwagi na 42 godzinny tydzień pracy.</p>	<p>Zrównanie ilości godzin pracy logopedy pracującego w ochronie zdrowia (obecnie cały etat to 42 godziny) na 22 godziny jak u logopedów pracujących w oświacie (cały etat).</p>	<p>Czas pracy logopedy zatrudnionego w oświacie i logopedy pracującego w ochronie zdrowia jest podobny. Czas pracy logopedy nauczyciela wynosi 40 godzin na tydzień (art. 42 ust. 1 Karty Nauczyciela), a nie 22 godziny tygodniowo. Część tego czasu pracy stanowiąca bezpośrednią pracę z uczniem została wyodrębniona w ramach tego czasu pracy i w przypadku logopedów zatrudnionych w placówkach oświaty wynosi 22 godziny tygodniowo (art. 42 ust. 7 pkt 3 lit. b). Czas pracy pracowników zatrudnionych w podmiocie leczniczym nie może przekraczać 7 godzin 35 minut na dobę oraz przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień w przyjętym okresie rozliczeniowym, norma tygodniowa musi być stosowana nawet w przypadku przedłużenia wymiaru czasu pracy do 12 godzin na dobę (art. 93 ust. 1 i art. 94</p>

					ust. 1 ustawy o działalności leczniczej).
	Umożliwienie korzystania z dodatkowego urlopu na poratowanie zdrowia dla logopedów pracujących w ochronie zdrowia.	Logopeda pracujący w ochronie zdrowia eksploatuje swój głos jak logopeda pracujący w oświacie natomiast dodatkowo narażony jest na inne negatywne czynniki zagrażające zdrowiu (bakterie, wirusy, zakażenia).	Możliwość korzystania logopedy pracującego w ochronie zdrowia z dodatkowego urlopu zdrowotnego, z którego korzystają logopedzi pracujący w oświacie.		Do decyzji środowiska logopedów.
	Systematyczne doszkąłcanie – bez konieczności zbierania punktów w ściśle określonym czasie.	Ograniczenie miejsc placówek szkolących wiąże się z promowaniem jedynie niektórych ośrodków doszkąłających. Narzucanie krótkiego czasu doszkąłcania i zbierania punktów koliduje również z wykonywaną na co dzień pracą.	Umożliwienie szkolenia w różnych miejscach – nie tylko akredytowanych. Nie narzucanie konkretnego czasu doszkąłania, ilości punktów do zdobycia.		Ustawa nie ogranicza form samoszkąłcania. W celu doprecyzowania wprowadzono art. 80(1) projektu. System punktów szkoleniowych pozwoli na kontrolowanie wypełniania przez logopedów obowiązku kształcenia.
	Finansowanie doszkąłania.	Pracuję jako neurologopeda w szpitalu, za wszelkie podnoszone kwalifikacje – kursy szkolenia samodzielnie ponoszę koszty zaś z przedstawionych certyfikatów, zaświadczeń, kwalifikacji korzysta pracodawca (NFZ), któremu przedstawiane są uzyskane dokumenty. W ostatnim czasie w niektórych przypadkach szpital dopłaca tylko ½ kosztu szkolenia bądź mniej. Pozostałą część ponosi pracownik.	Poniesiony koszt szkoleń powinien w całości pokrywać pracodawca - w moim wypadku szpital, z którym mam zawartą umowę o pracę. Tym bardziej, iż ustawa jak i punkt w umowie zakładają systematyczne podnoszenie kwalifikacji, doszkąłanie, co wiąże się z wysokimi kosztami.		Ustawa umożliwi finansowanie szkoleń przez pracodawców. Art. 41 stanowi, że koszty ustawicznego rozwoju zawodowego ponosi logopeda lub podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne, lub jednostka prowadząca szkolenie. Pracodawcy na zasadach przewidzianych w kodeksie pracy i w ramach zawieranych z logopedami umów mogą decydować o ponoszeniu kosztów szkoleń.
	Uznanie tytułu neurologopedy jako specjalizacji z neurologopedii.	Uznanie kończenia studiów podyplomowych z neurologopedii na WSPS (obecnie APS w Warszawie) jako specjalizacji ponieważ uczelnia ta spełniała i nadal spełnia wymogi kształcenia neurologopedów (m.in. ilość wymaganych godzin dydaktycznych w procesie kształcenia itp.).	Uznanie kończenia studiów podyplomowych z neurologopedii na WSPS (obecnie APS w Warszawie) jako specjalizacji.		Ustawa przyznaje logopedom, którzy ukończyli studia podyplomowe z neurologopedii prawo posługiwania się tytułem neurologopedy. Zob. Art. 27. 1. Osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu logopedy, która: 1) ukończyła studia podyplomowe w zakresie neurologopedii, lub 2) uzyskała tytuł specjalisty z zakresu neurologopedii, - przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym "neurologopeda". 2. Osobie posiadającej prawo wykonywania

					<p>zawodu logopedy, która:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ukończyła studia podyplomowe w zakresie surdologopedii, lub 2) uzyskała tytuł specjalisty z zakresu surdologopedii, <p>- przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym "surdologopeda".</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Tytuły zawodowe "neurologopeda" oraz "surdologopeda" podlegają ochronie prawnej.
23.	<p>dr n. hum. Justyna Żulewska- Wrzosek konsultant krajowy ds. neurologopedii</p> <p>dr n. hum. Karolina Pożoga konsultant wojewódzki w dziedzinie neurologopedii dla województwa łódzkiego</p> <p>dr n. med. Joanna Chmielewska- Walczak konsultant wojewódzki w dziedzinie neurologopedii dla województwa mazowieckiego</p> <p>mgr Aldona</p>	<p>Szanowni Pani Przewodnicząca, Szanowne Członkinie Zarządu Głównego PZL,</p> <p>w odpowiedzi na prośbę o uwagi do zamieszczonego na stronie Polskiego Związku Logopedów projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, przekazujemy poniższe stanowisko.</p> <p>W pełni zgadzamy się, że wykonywanie zawodu logopedy wymaga odpowiednich uregulowań prawnych, które powinny zapewniać wysoką jakość świadczonych usług oraz podnosić prestiż tego zawodu. Jednakże, po dokładnej analizie przesłanego projektu, musimy wyrazić swoje zdecydowane zastrzeżenia i negatywne stanowisko w odniesieniu do jego treści.</p> <p>Zauważamy, że projekt zawiera liczne nieścisłości oraz rozwiązania, które są sprzeczne z obowiązującym stanem prawnym w systemie ochrony zdrowia. Z uwagi na fakt, że przedstawiony dokument stanowi jedynie wstępną wersję projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, uważamy, że na obecnym etapie nie jest zasadne odnoszenie się szczegółowo do poszczególnych przepisów. Dodatkowo, mając na uwadze nasze wcześniejsze zaangażowanie w prace nad projektem ustawy w ramach grupy merytorycznej ds. logopedów zatrudnionych w placówkach medycznych oraz brak uwzględnienia zgłaszanych wówczas przez nas opinii, co doprowadziło do naszego wycofania się z dalszego udziału w pracach, obecne konsultacje dotyczące konkretnych przepisów projektu odbieramy jako pozorne. W toku dotychczasowych prac nie uwzględniono żadnych stanowisk zgłaszanych przez konsultantów ds. neurologopedii, a przedstawiony projekt wstępny również nie odnosi się do tych uwag.</p> <p>Wartym uwagi jest fakt, że zgodnie z zapowiedziami Polskiego Związku Logopedów, projekt ustawy miał stanowić kompleksową regulację pracy wszystkich logopedów, niezależnie od miejsca zatrudnienia, a konieczność ustawy wynagradzania logopedów w obu sektorach: ochrony zdrowia i oświaty. Tymczasem projekt, zamiast integrować środowisko, zdaje się utrzymywać istniejące podziały, co stoi w sprzeczności z deklarowanymi celami. Zgodnie z artykułami 39 i 40 projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, obowiązek ustawicznego rozwoju logopedy (określony w art. 38) pokrywa się z wymaganiami przewidzianymi w Karcie Nauczyciela. Logopeda zatrudniony w placówkach edukacyjnych musi posiadać kwalifikacje zgodne z Ustawą z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela oraz przepisami wykonawczymi do niej. Oznacza to, że logopeda, który pracuje w placówkach edukacyjnych, będzie nadal objęty przepisami tej ustawy i musi spełniać wymagania kwalifikacyjne nauczycieli. Nie podważamy zasadności pracy logopedów na zasadach określonych w Karcie Nauczyciela. Zwracamy jednak uwagę, że nadal oznacza to, że logopeda z wieloletnim doświadczeniem zawodowym w ochronie zdrowia, który przechodzi do pracy w oświacie, traktowany będzie jako „nauczyciel początkujący” - niezależnie od posiadanego dorobku zawodowego czy ukończonego szkolenia specjalizacyjnego. Należy zatem stwierdzić, że postulat stworzenia spójnej, jednolitej regulacji, która nie</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Karta Nauczyciela – projekt zwalnia logopedów zatrudnionych na podstawie Karty Nauczyciela z obowiązków w zakresie kształcenia. Oznacza to zatem, że logopeda pracujący z służbie zdrowia przechodzący do oświaty nie będzie musiał już spełniać tychże obowiązków, również w zakresie niezbędnym do awansu zawodowego - a zatem będzie w znacznie korzystniejszej sytuacji aniżeli teraz. 2. Neurologopeda - projekt nie zrównuje kompetencji osób posiadających tytuł specjalisty z zakresu neurologopedii i osób po studiach podyplomowych z neurologopedii, a jedynie przypisuje tymże osobom prawo do posługiwania się tytułem "neurologopedy". W dalszym ciągu zatem jedynie specjalista z zakresu neurologopedii będzie mógł korzystać z wynikających z tego uprawnień w ramach pracy w podmiotach leczniczych. <p>W odniesieniu do powyższego warto wskazać, że tytuł "neurologopeda" nie jest aktualnie chroniony w Polsce.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Zawód medyczny – projekt z jednej strony zapewnia logopedom przywileje tożsame z tymi dla zawodów medycznych jak np. zwolnienie z VAT przy jednoczesnym zniesieniu z nich obowiązków wynikających 		

<p>Wijatowska konsultant wojewódzki w dziedzinie neurologopedii dla województwa lubuskiego</p> <p>wpłynęło: 2025.04.22. 15:11</p>	<p>dzieliłaby środowiska logopedów, nie został zrealizowany. Obecna wersja projektu nie tylko utrzymuje wcześniejsze rozbieżności, ale również wprowadza dodatkowe niejasności legislacyjne, szczególnie w odniesieniu do zasad wykonywania zawodu logopedy w ochronie zdrowia.</p> <p>Projekt ustawy odnosi się do zawodu „logopedy”, a jednocześnie podejmuje próbę regulacji zawodu „neurologopedy”, który został już ujęty w odrębnych przepisach - w szczególności w Ustawie z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia. Zgodnie z art. 53 projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, do uzyskiwania przez logopedów tytułu specjalisty w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia nie ma zastosowania wspomniana Ustawa z dnia 24 lutego 2017 r., a w jej miejsce mają być stosowane regulacje zawarte w Ustawie o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów. Co więcej, zgodnie z art. 27 projektu, zarówno ukończenie specjalizacji w dziedzinie neurologopedii i uzyskanie tytułu specjalisty w tej dziedzinie, jak i ukończenie studiów podyplomowych z neurologopedii mają dawać równorzędne prawo do posługiwania się tytułem „neurologopedy”. Taki przepis budzi stanowczy sprzeciw środowiska specjalistów w dziedzinie neurologopedii. Zrównanie kompetencji i uprawnień specjalistów neurologopedów z osobami, które ukończyły nieregulowane w systemie szkolnictwa wyższego studia podyplomowe, jest rozwiązaniem absolutnie nieakceptowalnym. Chociaż studia podyplomowe stanowią ważny element doskonalenia zawodowego, ich forma znacząco odbiega od specjalizacji, która - zgodnie z Ustawą z 2017 r. - obejmuje jednolity program kształcenia, obowiązkowe praktyki zawodowe, nadzór merytoryczny oraz kończy się państwowym egzaminem specjalizacyjnym. Próba zrównania tych dwóch ścieżek ignoruje fundamentalne różnice w zakresie przygotowania klinicznego i może prowadzić do pogorszenia jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych. Dla środowiska logopedów klinicznych oraz specjalistów neurologopedów, w tym dla konsultantów w dziedzinie neurologopedii, jest to kwestia zasadnicza - warunek sine qua non jakichkolwiek dalszych rozmów na temat projektu ustawy. Zrównanie obu ścieżek kształcenia prowadzić będzie do deprecjacji tytułu „neurologopedy”, obniżenia prestiżu zawodu logopedy, a także może mieć poważne konsekwencje w zakresie jakości opieki zdrowotnej oraz bezpieczeństwa pacjentów. Wprowadzenie równoważności kwalifikacji zawodowych bez uwzględnienia wymogów specjalizacyjnych oraz dopuszczenie ścieżek kształcenia, które nie uwzględniają obowiązkowych godzin praktyki klinicznej, nadzoru merytorycznego czy egzaminu państwowego, stanowi naruszenie zasad ochrony interesu pacjenta, o których mowa w art. 6 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Co równie istotne, projekt ustawy nie zawiera również przepisów pozwalających na wyraźne rozróżnienie kompetencji podstawowych (logopedy) i specjalistycznych (neurologopedy), co rodzi poważne wątpliwości z punktu widzenia zasady proporcjonalności i adekwatności kwalifikacji zawodowych, wynikającej z przepisów prawa Unii Europejskiej - w szczególności dyrektywy 2005/36/WE.</p> <p>Wątpliwości budzi również brak jednoznacznego wskazania w projekcie ustawy, że logopedzi zatrudnieni w systemie ochrony zdrowia wykonują zawód medyczny. Zamiast tego wprowadzone zostało nieprecyzyjne określenie logopedy jako przedstawiciela „zawodu interdyscyplinarnego”, co może mieć poważne konsekwencje prawne i systemowe. Choć zawód logopedy rzeczywiście wykonywany jest również poza sektorem zdrowia, m.in. w systemie edukacji, gdzie logopeda jest zatrudniony na stanowisku nauczyciela, to w przypadku logopedów udzielających świadczeń zdrowotnych - w szczególności logopedów klinicznych i neurologopedów - niezbędne jest wyraźne wskazanie, że wykonują oni zawód medyczny w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. Brak takiego przepisu może skutkować wykluczeniem tej grupy zawodowej z katalogu zawodów medycznych (prowadzonego m.in. przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej), a w konsekwencji - z możliwości finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Może to również prowadzić do ograniczenia prawa pacjentów do opieki zdrowotnej, co może być postrzegane jako naruszenie art. 68 Konstytucji RP. W związku z powyższym postulujemy, aby projekt ustawy zawierał jednoznaczne i niebudzące wątpliwości wskazanie, że logopedzi udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach systemu ochrony zdrowia wykonują zawód medyczny, zgodnie z definicją osoby uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie</p>	<p>z wykonywania zawodu medycznego.</p> <p>Uwaga została częściowo uwzględniona poprzez zmianę art. 4 projektu.</p> <p>Art. 4. 1. Logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie.</p> <p>2. Logopeda jest zawodem zaufania publicznego.</p> <p>3. Zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym, <u>w tym medycznym</u>.</p> <p>4. Właściwy minister. Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministrowi do spraw pracy i polityki społecznej.</p> <p>5. Podopieczny. Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”.</p> <p>Pojęcie „podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p> <p>6. Dokumentacja medyczna.</p> <p>Dokumentacja medyczna w projekcie ustawy została wprowadzona jedynie na potrzeby przyznania logopedzie prawa wglądu do niej a także w celu uregulowania sytuacji, w której zgodnie z odrębnymi przepisami w miejscu pracy logopedy musi być prowadzona dokumentacja medyczna.</p>
---	---	---

		<p>odrębnych przepisów.</p> <p>Sprzeciw budzi również planowane w projekcie ustawy podporządkowanie zawodu logopedy, zatrudnionego w placówkach ochrony zdrowia, Ministerstwu Pracy i Polityki Społecznej, a nie Ministerstwu Zdrowia. Zgodnie z przepisami projektu to Minister właściwy do spraw pracy i polityki społecznej ma m.in. sprawować nadzór nad samorządem logopedów, wydawać rozporządzenia dotyczące prawa wykonywania zawodu oraz pełnić funkcję organu odwoławczego w sprawach jego przyznania. Tymczasem logopedzi - zwłaszcza logopedzi kliniczni oraz neurologopedzi - wykonują w ramach codziennej praktyki świadczenia zdrowotne, zgodnie z definicją zawartą w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991), jako działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia. Umieszczenie zawodu logopedy, wykonującego świadczenia zdrowotne, poza strukturami resortu zdrowia - który nadzoruje system ochrony zdrowia i odpowiada za kształcenie kadr medycznych - uznajemy za nieuzasadnione systemowo i merytorycznie. Takie rozwiązanie nie tylko nie odpowiada rzeczywistemu charakterowi pracy logopedów, ale także może ograniczyć rozwój zawodowy w kierunku klinicznym.</p> <p>Ponadto należy zwrócić uwagę na stosowaną w projekcie ustawę terminologię, m.in. określenia takie jak „podopieczny” w odniesieniu do pacjenta czy „dokumentacja logopedyczna” zamiast „dokumentacja medyczna”. Choć mogą one być stosowane w przypadku działalności logopedów prowadzonej poza systemem ochrony zdrowia, np. w sektorze edukacji, to w odniesieniu do logopedów udzielających świadczeń zdrowotnych powinno się używać terminów zgodnych z obowiązującymi aktami prawnymi oraz ugruntowaną terminologią medyczną. Stosowanie terminologii nieadekwatnej do realiów systemu opieki zdrowotnej może prowadzić do nieprzestrzegania przepisów powszechnie obowiązujących oraz rozmywania odpowiedzialności za udzielane świadczenia zdrowotne. W związku z tym postulujemy dostosowanie terminologii zawartej w projekcie do realiów systemu ochrony zdrowia tam, gdzie dotyczy ona świadczeń zdrowotnych udzielanych przez logopedów.</p> <p>Dodatkowo projekt ustawy nie reguluje kwestii związanych bezpośrednio z pracą logopedów zatrudnionych w ochronie zdrowia, w tym wykazu czynności zawodowych, do wykonywania których uprawnione są osoby z tytułem logopedy oraz neurologopedy, rodzaju czynności zawodowych, do udzielania których będą wymagane dodatkowe kwalifikacje uzyskane po ukończeniu kursu kwalifikacyjnego, liczby punktów edukacyjnych za poszczególne formy ustawicznego rozwoju zawodowego oraz liczby kursów kwalifikacyjnych w okresie rozliczeniowym. Projekt nie rozstrzyga zatem o wielu kwestiach, a wiele istotnych przepisów dla logopedów w ogóle nie zostało zaproponowanych. Braki te, w połączeniu z dążeniem do uchylecia obowiązujących dotychczas regulacji prawnych dotyczących zawodu neurologopedy oraz zastępowaniem ich rozwiązaniami, które nie odpowiadają rzeczywistym warunkom wykonywania zawodu i pozostają w sprzeczności z aktualnym stanem wiedzy oraz potrzebami praktyki klinicznej, mogą skutkować nieprecyzyjnością w zakresie wykonywania obowiązków zawodowych logopedów, utrudniać dalszy rozwój zawodowy oraz wpłynąć negatywnie na jakość i dostępność świadczonych usług medycznych. Docierają do mnie informacje o zaniepokojeniu wśród logopedów klinicznych, którzy obawiają się potencjalnych konsekwencji tych zmian.</p> <p>Wreszcie, projekt ustawy nie precyzuje wymogów sanitarno-epidemiologicznych, które powinny być spełniane przez logopedów, nawet jeśli nie są oni zobowiązani do rejestrowania podmiotu leczniczego. W praktyce oznacza to, że gabinet logopedyczny może funkcjonować bez precyzyjnych wymagań dotyczących higieny, np. dezynfekcji narzędzi, przestrzegania zasad sterylności, posiadania odpowiednich urządzeń (np. umywalki, środków dezynfekujących). Tego typu regulacje są niezbędne, aby zapewnić odpowiednią ochronę pacjentów i podnieść odpowiedzialność zawodową logopedów. Brak precyzyjnych wymagań dotyczących higieny, dezynfekcji narzędzi czy przestrzegania zasad sterylności prowadzi do niedostatecznej ochrony pacjentów i terapeutów, niejednoznaczności w praktyce zawodowej oraz różnych standardów pracy, a tym samym stanowi poważne ryzyko dla jakości świadczonych usług i bezpieczeństwa pacjentów.</p>	<p>Zgodnie z projektem ustawy, dokumentacja logopedyczna może stanowić część innej dokumentacji, np. medycznej lub szkolnej. Oznacza to, że nie ma ustawowego obowiązku prowadzenia podwójnej dokumentacji. → „<i>Dokumentacja logopedyczna może stanowić część szerszej dokumentacji prowadzonej zgodnie z odrębnymi przepisami przez podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne.</i>”</p> <p>7. Czynności zawodowe określone zostały decyzją środowiska pracującego nad ustawą. Ich określenie w ustawie jest konieczne, bowiem jest jedyną formą umożliwiającą pociągnięcie do odpowiedzialności osób, które wykonywałyby te czynności poza zawodem logopedy.</p> <p>8. Wymogi sanitarno-epidemiologiczne - do decyzji środowiska logopedów (ankieta).</p> <p>9. Podsumowanie.</p> <p>Celem ustawy jest uwzględnienie perspektyw wszystkich środowisk, interesy niektórych grup są jednak czasem odmienne, co wymaga kompromisów. Ostateczny kształt ustawy zależy od decyzji środowiska logopedów.</p>
--	--	--	--

			Podsumowując, obecny kształt projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów nie zyskuje akceptacji ze strony konsultantów ds. neurologopedii. Proponowane przepisy są w sprzeczności z rzeczywistymi potrzebami grupy zawodowej logopedów, niezależnie od miejsca wykonywania zawodu, w szczególności tych zatrudnionych w sektorze ochrony zdrowia.			
24.	Natalia Rękorajska <i>wpłynęło: 2025.04.22. 22:04</i>		<p>Art. 21. 1. Przyznanie prawa wykonywania zawodu logopedy podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów.</p> <p>3. Wydanie legitymacji logopedy podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów.</p> <p>Art. 23. 1. Zawieszenie prawa do wykonywania zawodu logopedy następuje:</p> <p>3) po upływie 10 lat niewykonywania zawodu. 2. Logopeda ma obowiązek zgłosić Krajowej Radzie Logopedów przerwę w wykonywaniu zawodu, jeżeli jest dłuższa niż 2 lata.</p> <p>4) Art. 46. 1. Przebieg ustawicznego rozwoju zawodowego logopedy dokumentuje się w karcie ustawicznego rozwoju zawodowego. 2. Kartę ustawicznego rozwoju zawodowego na wniosek logopedy wydaje Krajowa Izba Logopedów.</p> <p>5) Art. 56. Kurs kwalifikacyjny prowadzą uczelnie kształcące w zakresie logopedii oraz Krajowa Izba Logopedów, które zapewniają: 1) realizację programu kursu kwalifikacyjnego, 2) kadre dydaktyczną posiadającą odpowiednie kwalifikacje, 3) bazę dydaktyczną dostosowaną do programu kursu kwalifikacyjnego.</p> <p>Art. 57. 1. Podmiot prowadzący kurs kwalifikacyjny sporządza dokumentację związaną z przebiegiem tego kursu i przebiegiem</p>	<p>Przytoczone punkty są zbyt restrykcyjne i narzucające. Uważam za zbyt duże posiadanie legitymacji, za którą trzeba płacić (???) .</p> <p>Ponadto dokumentowanie przebiegu rozwoju. Zbyt dużo niepotrzebnej papierologii i również zmuszanie do wyboru narzuconych „z góry” szkoleń, kursów itp.</p> <p>Dlaczego miałyby się zawieszać prawo do wykonywania zawodu po upływie 10 lat niewykonywania? Uważam to za bardzo krzywdzące.</p> <p>Ponadto pomoce wykorzystywane w pracy logopedy- uważam za mocno ograniczające korzystanie z pomocy jedynie zatwierdzonych przez Związek.</p>	<p>Rozwiązania wymagają współpracy z różnymi środowiskami (logopedzi szkolni, działalności prywatne, pracownicy NFZ).</p>	<p>1. Art. 21 - Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p> <p>2. Art. 23 - Zawieszenie prawa wykonywania zawodu po upływie 10-letniego okresu niewykonywania jest rozwiązaniem powszechnym w przypadku ustaw zawodowych. Jednocześnie w wyniku uwag wprowadzono procedurę przywrócenia prawa na wniosek logopedy, gdy ustanie przyczyna (np. powróci on do zawodu po przerwie).</p> <p>3. Art. 46 jest tożsamy w treści z przepisami innych ustaw zawodowych. Wymóg stałego podnoszenia kwalifikacji przez logopedów ma na celu zabezpieczenie odbiorców ich usług. Zawody uregulowane ustawowo są zawodami zaufania publicznego i ich wykonywanie wymaga szczególnej staranności. Ustawa ma bowiem nie tylko zabezpieczać reprezentantów zawodu, którzy</p>

			<p>egzaminu, zawierającą imiona i nazwiska egzaminatorów, imiona i nazwiska osób przystępujących do egzaminu oraz ocenę lub wynik egzaminu oraz prowadzi ewidencję wydanych zaświadczeń o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego. 2. Ewidencja, o której mowa w ust. 1, zawiera następujące dane: 1) imię (imiona) i nazwisko uczestnika kursu kwalifikacyjnego, 2) numer i datę wydania zaświadczenia, 3) datę ukończenia kursu kwalifikacyjnego. Art. 58. Kurs kwalifikacyjny kończy się egzaminem teoretycznym w formie pisemnej albo ustnej lub egzaminem praktycznym.</p>			<p>wiele zyskują na ustawie, ale przede wszystkim odbiorców ich usług.</p> <p>4. Art. 56 - kursy kwalifikacyjne pozwolą logopedom poszerzyć swoje kompetencje ponad już posiadane. Pozwolą one logopedom wykonywać świadczenia zdrowotne aktualnie dla nich niedostępne, co korzystnie wpłynie na ich pozycję rynkową.</p> <p>5. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>6. Do prac nad ustawą zostali zaproszeni przedstawiciele wszystkich środowisk, reprezentowanych przez grupy merytoryczne, które brały udział w pracach. Wiele rozwiązań przyjętych w projekcie było głosowanych.</p>
25.	Justyna Baryła, Iga Dworakowska, Jolanta	Rozdz. III	<p>Rozdział III - Prawo wykonywania zawodu</p> <p>Stanowisko środowiska logopedów poddyplomowych wobec art. 16 ustawy o zawodzie logopedy - KONTRA</p> <p>Logopedzi oraz neurologopedzi, którzy po 2019 roku ukończyli: - dwuletnie, stacjonarne studia poddyplomowe z logopedii</p>			

<p>Ostrowska, Poradnia Psychologiczn o- Pedagogiczna, Wysokie Mazowieckie</p> <p><i>List – przyjęto: 2025.04.23.</i></p>	<p>(spełniające wymogi godzin, zgodnie z obowiązującymi wówczas standardami), - roczne stacjonarne studia podyplomowe z neurologopedii (również spełniające wymogi godzinowe i programowe MEN i MNIŚW), wyrażamy sprzeciw wobec wykluczenia nas z prawa do wykonywania zawodu logopedy zgodnie z art. 16 ustawy o zawodzie logopedy, obowiązującym od 2025 roku.</p> <p>1. Ukończone przez nas kształcenie spełniało wymogi prawa w czasie jego trwania.</p> <p>Nasze studia podyplomowe były organizowane przez renomowane uczelnie publiczne i niepubliczne, zgodnie z przepisami obowiązującymi po 3 sierpnia 2019 r., a programy te: - zawierały minimum godzin dydaktycznych z zakresu logopedii - zgodnie z wcześniejszymi i aktualnymi standardami, - uwzględniały praktyki zawodowe w wymiarze wymaganym przez prawo, - były kierunkowane do osób z tytułem magistra, posiadających wykształcenie pedagogiczne, psychologiczne lub pokrewne - czyli osób predysponowanych do wykonywania zawodu logopedy. - Zgodnie z przepisami Prawa o szkolnictwie wyższym i nauce (art. 160 ust. 2), uczelnie miały prawo do prowadzenia takich studiów, a ich absolwenci uzyskiwali kwalifikacje zawodowe do pracy w oświacie oraz w ochronie zdrowia.</p> <p>2. Pracujemy od lat w systemie edukacji, poradnictwa i ochrony zdrowia. Setki logopedów z takim wykształceniem od lat wykonuje swoją pracę:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w poradniach psychologiczno-pedagogicznych, gdzie diagnozują, opiniują i prowadzą terapie logopedyczne, • w przedszkolach i szkołach, zatrudnieni jako specjaliści na podstawie uznanych kwalifikacji (weryfikowanych przez kuratoria, dyrektorów i organy prowadzące), • w placówkach służby zdrowia oraz w prywatnych gabinetach, gdzie skutecznie wspierają dzieci i dorosłych w zakresie terapii mowy i komunikacji. Co istotne - nasze kwalifikacje były uznawane przez pracodawców publicznych i prywatnych na podstawie obowiązujących przepisów prawa. <p>3. Wyłączenie nas z zawodu na podstawie zmian przepisów jest naruszeniem zasady zaufania do państwa . Prawo nie może działać wstecz.</p> <p>Osoby, które:</p> <ul style="list-style-type: none"> » zdobyły kwalifikacje zgodnie z obowiązującym wtedy prawem, zostały zatrudnione w oparciu o te kwalifikacje, przez lata wykonywały zawód rzetelnie i z sukcesami, nie mogą zostać wykluczone z zawodu tylko dlatego, że zmieniły się przepisy » bez przepisów przejściowych, mechanizmów potwierdzania doświadczenia czy walidacji praktyki. » uwzględnienie naszych kwalifikacji w ramach przepisów przejściowych uzupełnienie przepisów ustawy o zapis, który uznaje prawo wykonywania zawodu logopedy dla osób, które: • przed dniem wejścia ustawy w życie ukończyły studia podyplomowe z logopedii zgodnie z przepisami obowiązującymi po 3 sierpnia 2019 roku - posiadają tytuł magistra i kwalifikacje pedagogiczne lub psychologiczne, • potwierdzą wykonywanie zawodu logopedy przez co najmniej 12 miesięcy w placówkach oświatowych, poradniach publicznych lub prywatnych. Obecny kształt ustawy nie uwzględni sytuacji zawodowej i edukacyjnej setek logopedów, którzy zdobyli kompetencje i doświadczenie zgodnie z obowiązującym prawem po 2019 roku. <p>Domagamy się:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uznania naszych kwalifikacji, • respektowania praw nabytych, 	
--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> • stworzenia ścieżki potwierdzającej kompetencje logopedów praktykujących. <p>Nie jesteśmy „niewykwalifikowaną kadrą” - jesteśmy specjalistami, którzy zaufali państwu i edukacji zgodnej z jego przepisami.</p> <p>Tabela ta uwzględni różnorodne potrzeby rynku pracy w Polsce, zarówno w kontekście publicznym, jak i prywatnym, oraz w placówkach oświatowych, medycznych i rehabilitacyjnych.</p>		
	Punkt rozporządzenia	Niekorzystne punkty dla logopedów po 2019 r.	Kontra - argumenty dla logopedów	
	Art. 16, ust. 1 pkt 4 (wykształcenie wymagane)	Wymaganie ukończenia jednolitych 5-letnich studiów magisterskich lub studiów wyższych + podyplomowych w zakresie logopedii.	Dwuletnie studia podyplomowe logopedyczne oraz roczne studia neurologopedyczne mogą być wystarczające do nabycia odpowiednich kompetencji zawodowych, zwłaszcza w kontekście pracy w placówkach oświatowych, poradniach psychologiczno- pedagogicznych oraz przychodniach prywatnych, gdzie praktyczna wiedza jest kluczowa.	Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniające do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).
	Art. 16, ust. 1 pkt 4 (wykształcenie wymagane)	Osoby po ukończeniu podyplomowych studiów logopedycznych mogą nie spełniać wymagania co do długości kształcenia, gdyż te studia obejmują mniej niż 800 godzin.	Wiele placówek oświatowych, prywatnych poradni oraz niepublicznych placówek oświatowych nie wymaga pełnych 800 godzin kształcenia, ale raczej umiejętności praktycznych. Dwuletnie podyplomowe studia logopedyczne oraz roczne studia neurologopedyczne dostarczają wystarczających umiejętności, by efektywnie pracować z dziećmi i dorosłymi.	Do decyzji środowiska logopedów. j.w.
	Art. 16, ust. 4 (studia podyplomowe po 2019 roku)	Wymóg spełnienia wymagań związanych z dyplomem uzyskanym przed 3 sierpnia 2019 roku, co nie uwzględnia logopedów, którzy ukończyli studia po tej dacie.	Studia podyplomowe po 2019 roku, w tym dwuletnie logopedyczne oraz neurologopedyczne, są aktualne i dostosowane do współczesnych potrzeb rynku, umożliwiając pracę w różnych placówkach, w tym w szpitalach, poradniach psychologiczno- pedagogicznych, oraz niepublicznych	Do decyzji środowiska logopedów. j.w.

				placówkach oświatowych.	
		Art. 16, ust. 5 (znajomość języka polskiego)	Wymóg uzyskania certyfikatu językowego na poziomie C1 lub spełnienia wymagań językowych w przypadku osób spoza Polski.	Logopedzi, którzy pracują w Polsce, posiadają odpowiednią praktyczną znajomość języka polskiego, co wystarcza do wykonywania zawodu w placówkach oświatowych, prywatnych poradniach oraz w placówkach zdrowotnych.	Dobra znajomość języka polskiego jest niezbędna do wykonywania zawodu logopedy. Weryfikacja znajomości języka stosowana jest w odniesieniu do osób kończących studia za granicą w przypadku innych zawodów (np. lekarza). Wymóg certyfikatu na poziomie C1 ustaliło środowisko - ewentualna zmiana w tym zakresie do decyzji środowiska.
		Art. 16, ust. 2 (uznanie wykształcenia zagranicznego)	Wymóg dodatkowego poświadczenia kwalifikacji zawodowych uzyskanych za granicą, co może opóźnić proces uznania kwalifikacji.	Proces uznawania kwalifikacji uzyskanych za granicą może być uproszczony, aby logopedzi z zagranicy mogli szybciej podjąć pracę, w tym w placówkach oświatowych, poradniach psychologiczno-pedagogicznych, przychodniach prywatnych i placówkach medycznych.	Procedura uznawania kwalifikacji nabytych za granicą uregulowana została w sposób stosowany w przypadku innych zawodów, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
		Art. 19, ust. 5 (wpis do Krajowego Rejestru Logopedów)	Wymóg wpisu do Krajowego Rejestru Logopedów po przyznaniu prawa wykonywania zawodu może być czasochłonny i administracyjnie obciążający.	Proces wpisu do rejestru powinien być uproszczony, aby logopedzi mogli szybciej podjąć pracę, zwłaszcza w placówkach oświatowych, poradniach psychologiczno-pedagogicznych i przychodniach prywatnych, które wymagają elastyczności i szybkiej rekrutacji.	Wpisu do rejestru dokonuje organ samorządu "automatycznie" w przypadku uzyskania prawa wykonywania zawodu, określono termin na dokonanie tej czynności. Procedura jest więc szybka i prosta.
		Art. 16, ust. 1 pkt 4 (wymaganie 800 godzin kształcenia)	Wymóg posiadania minimalnej liczby godzin kształcenia, często powyżej 800 godzin, ogranicza dostęp do zawodu.	W wielu placówkach oświatowych, niepublicznych poradniach i przychodniach prywatnych, umiejętności praktyczne i wiedza z zakresu terapii logopedycznej i neurologopedycznej są wystarczające. Programy studiów podyplomowych logopedycznych i neurologopedycznych dostarczają wiedzy i umiejętności przydatnych w tych placówkach, mimo mniejszej liczby godzin.	Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniającej do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede

					wszystkim PTL).
	Art. 16, ust. 5 (wymaganie certyfikatu CI) Polski.	wymóg posiadania certyfikatu C1 może być barierą dla logopedów spoza Polski	Wymóg certyfikatu C1 jest często niepotrzebny w placówkach oświatowych, przy wadliwych poradniach czy niepublicznych placówkach oświatowych, gdzie wystarczająca jest praktyczna znajomość języka i umiejętność pracy z dziećmi i dorosłymi, nawet jeśli nie ma formalnego certyfikatu językowego.	Dobra znajomość języka polskiego jest niezbędna do wykonywania zawodu logopedy. Weryfikacja znajomości języka stosowana jest w odniesieniu do osób kończących studia za granicą w przypadku innych zawodów (np. lekarza). Wymóg certyfikatu na poziomie C1 ustaliło środowisko - ewentualna zmiana w tym zakresie do decyzji środowiska.	
Rozdz. V	Rozdział V - Krajowy Rejestr Logopedów Logopedzi i neurologopedzi, którzy ukończyli stacjonarne studia podyplomowe po 3 sierpnia 2019 roku, nie powinni być automatycznie wykluczani z możliwości wpisu do Krajowego Rejestru Logopedów. Ich wykształcenie jest często zgodne z wymaganiami merytorycznymi i formalnymi, a sam rejestr nie przewiduje wyłączenia tej grupy. Ustawodawca dopuścił pluralizm kształcenia oraz możliwość oceny kwalifikacji indywidualnie, co powinno być respektowane przez Krajową Radę Logopedów.			Uwaga uwzględniona. Zmieniono treść art. 16 ust. 1 pkt. 4e ustawy: <i>-rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz rozpoczęła przed dniem wejścia w życie ustawy studia podyplomowe w zakresie logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia (łącznie kształcenia praktycznego i teoretycznego) w zakresie logopedii i je ukończyła; albo</i>	
	I.p.	Argument	Opis / Uzasadnienie		
	1.	Brak przepisu wykluczającego po 3.08.2019	Ustawa nie zawiera zapisów, które automatycznie unieważniałyby podyplomowe kształcenie logopedyczne ukończone po tej dacie. Brak przepisów przejściowych wykluczających te kwalifikacje.		j.w.
	2.	Spełnienie wymogów formalnych i merytorycznych	Stacjonarne studia podyplomowe realizują zalecenia programowe, obejmują praktyki i kształcenie kliniczne, kończą się uzyskaniem dokumentu potwierdzającego kwalifikacje.		j.w. i dalej
	3.	Uznanie podyplomowego kształcenia w ustawie	Art. 29 ust. 4 pkt 8 wprost dopuszcza wpis danych o ukończonym kształceniu podyplomowym - nie zawężając formy ani daty jego realizacji.		Ustawa przewiduje specjalizacyjne kształcenie na studiach podyplomowych już po uzyskaniu tytułu logopedy. Nie oznacza to, że tytuł logopedy będzie można zdobyć po wejściu w życie ustawy na studiach podyplomowych, a jedynie, że logopedzi, którzy już uzyskali ten tytuł będą mogli

					rozwijać się na studiach podyplomowych.
	4.	Możliwość indywidualnej oceny kwalifikacji	Art. 33 ust. 1 daje możliwość wydania zaświadczenia o spełnianiu wymagań w Polsce, również dla osób po studiach podyplomowych. Weryfikacja kwalifikacji może być dokonana indywidualnie.		Przepis ten pozwala osobom, które otrzymały prawo do wykonywania zawodu logopedy otrzymanie odpowiedniego zaświadczenia. Jeżeli chodzi o osoby po studiach podyplomowych z logopedii to takie zaświadczenie będą mogły otrzymać tylko osoby, które rozpoczęły studia podyplomowe zgodnie z wyżej przytoczonymi przepisami.
	5.	Zasada równości wobec prawa (Konstytucja RP)	Automatyczne odrzucenie tej grupy narusza art. 32 Konstytucji - jest to działanie dyskryminujące, sprzeczne z zasadą ochrony praw nabytych i zaufania do państwa.		j.w.
	6.	Brak zamkniętego katalogu kwalifikacji	Ustawa nie tworzy zamkniętej listy form kształcenia logopedycznego - zakłada różnorodność dróg dojścia do zawodu, m.in. przez studia podyplomowe.		j.w.
	7.	Legalność działania uczelni i ofert kształcenia	Uczelnie oferujące takie studia działały zgodnie z przepisami o szkolnictwie wyższym -uczestnicy mieli pełne prawo oczekiwać uznania zdobytych kwalifikacji.		j.w.
Rozdz. VIII	Rozdział VIII - Samorząd zawodowy				Do prac nad ustawą przystąpiono z uwagi na to, że większość logopedów dostrzega potrzebę utworzenia samorządu i uważa to za rozwiązanie korzystne (potwierdzają to wyniki badań ankietowych przeprowadzonych przez PZL).
	Rozporządzenie wprowadza regulacje, które mają na celu uporządkowanie zawodu logopedy, ale niektóre z nich mogą prowadzić do centralizacji władzy i biurokracji. Wyważenie między efektywnością zarządzania a autonomią zawodową logopedów jest kluczowe, aby uniknąć nadmiernej kontroli, która może negatywnie wpłynąć na rozwój zawodu.				
	I.p.	Kwestia	Potencjalny kontrargument/niekorzystny punkt		
	1.	Sprawowanie pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodu logopedy (Art. 82, pkt 1)	Brak precyzyjnych zasad oceny "należytego wykonywania zawodu" może prowadzić do subiektywnych decyzji, co może niekorzystnie wpłynąć na rozwój zawodowy logopedów.		W art. 82 wyliczono najważniejsze zadania realizowane przez samorząd. Zasady wykonywania zawodu wynikają z przepisów ustawy oraz zostaną określone w przepisach wewnętrznych wydawanych przez samorząd (w szczególności kodeks etyki).
	2.	Reprezentowanie i ochrona interesów	Możliwość centralizacji reprezentacji może prowadzić do zaniedbania różnorodnych interesów logopedów, szczególnie w mniej reprezentowanych		Jest to przepis ustanawiający kompetencję samorządu do reprezentowania wszystkich

		zawodowych logopedy (Art. 82, pkt 2)	regionach.	logopedów. Obecnie brak jest takiego podmiotu.
	3.	Ustanawianie zasad etyki zawodowej (Art. 82, pkt 3)	Zasady etyki zawodowej mogą być zbyt ogólne lub nieadekwatne do zmieniających się realiów pracy logopedów, co utrudni ich praktyczne wdrażanie.	Zadaniem samorządu będzie opracowanie dobrych zasad etyki. W razie konieczności (zmiana realiów) zasady etyki będą mogły zostać zmienione. Uchwalenie kodeksu etyki należy do zadań Krajowego Zjazdu Logopedów (art. 92 ust. 3 pkt 4).
	4.	Działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych (Art. 82, pkt 4)	Wymóg ustawicznego kształcenia może stanowić obciążenie finansowe i czasowe dla logopedów, zwłaszcza tych pracujących w mniejszych ośrodkach, gdzie dostęp do szkoleń jest ograniczony.	Obowiązek kształcenia występuje w przypadku wielu zawodów, w przypadku zawodu logopedy jest to uzasadnione charakterem tego zawodu. Niektóre ze szkoleń będą mogły być realizowane online – ustalenia w tym zakresie będą należały do organów samorządu.
	5.	Podejmowanie działań na rzecz ochrony zawodu i obrony godności zawodu logopedy (Art. 82, pkt 5)	Działania te mogą być zbyt szerokie i niewystarczająco ukierunkowane na konkretne problemy, co utrudnia skuteczną obronę godności zawodu logopedy.	Od organów samorządu będzie zależała właściwa realizacja tego zadania.
	6.	Ustalanie i aktualizacja standardów wykonywania zawodu (Art. 82, pkt 6)	Ustalenie standardów może być trudne do wykonania, gdyż logopedia jest dynamicznie rozwijającą się dziedziną, a aktualizacja standardów może być kosztowna i czasochłonna.	Standardy są potrzebne. Gdy zostaną opracowane, ich aktualizacja będzie prostszym zadaniem i będzie kontrolowana przez samorząd.
	7.	Współdziałanie w kształtowaniu prawa (Art. 82, pkt 7)	Potencjalna niewielka rola samorządu w procesie legislacyjnym może ograniczać jego wpływ na istotne zmiany w przepisach dotyczących logopedii i opieki zdrowotnej.	Samorząd zawodowy jest partnerem dla władz państwowych w procesie stanowienia prawa. W tej chwili nie ma jednego podmiotu, z którym władze państwowe miałyby obowiązek konsultować przepisy dotyczące logopedów.
	8.	Ochrona zawodu i uznawanie kwalifikacji (Art. 82, pkt 9-10)	Proces uznawania kwalifikacji może być biurokratyczny i trudny do przejścia dla logopedów spoza Polski, co ogranicza mobilność zawodową.	W tej chwili brak ustawy dotyczącej zawodu logopedy utrudnia logopedom uznanie ich kwalifikacji w Polsce, a logopedzi z Polski mają problem z uznaniem swoich kwalifikacji

					za granicą.
	9.	Wydawanie zaświadczeń o kwalifikacjach (Art. 82, pkt 11)	Potencjalna nadmierna biurokracja związana z wydawaniem zaświadczeń może spowolnić proces potwierdzania kwalifikacji, szczególnie w przypadku logopedów zagranicznych.		Wydawanie zaświadczeń dotyczy przypadków, gdy zaświadczenia są wymagane przez przepisy. Organy samorządu będą ustawowo uprawnione do ich wydawania.
	10.	Zadania dotyczące odpowiedzialności zawodowej (Art. 82, pkt 13)	Kwestie odpowiedzialności zawodowej mogą stać się zbyt sformalizowane, co w przypadku niewielkich przewinień może prowadzić do nadmiernych sankcji wobec logopedów		Odpowiedzialność zawodowa musi być jednoznacznie określona (sformalizowana) i została uregulowana w ustawie.
	11.	Prowadzenie postępowań w sprawie niezdolności do wykonywania zawodu (Art. 82, pkt 14)	Skomplikowane procedury dotyczące niezdolności do wykonywania zawodu mogą prowadzić do przedłużających się postępowań, co wpłynie na obniżenie efektywności samorządu.		Przepisy w tym zakresie są tożsame z przepisami stosowanymi w innych ustawach zawodowych. Procedura ma bowiem zapewniać z jednej strony stwarzać możliwości dla samorządu, ale również zapewniać logopedzie objętemu takim postępowaniem prawo do obrony swoich interesów i uniemożliwienie samorządowi podejmowania bezprawnych lub niepoprzedzonych odpowiednią analizą decyzji.
	12.	Współpraca z innymi organizacjami (Art. 82, pkt 24)	Potencjalna trudność w koordynacji działań z licznymi organizacjami (np. stowarzyszeniami naukowymi, uczelniami) może prowadzić do rozmycia celów i działań w obronie zawodu.		Współpraca z innymi podmiotami zawsze wymaga koordynacji działań i kompromisów. Samorząd będzie głównym podmiotem odpowiedzialnym za obronę zawodu logopedy.
	13.	Zasady wyborów do organów samorządu (Art. 90, pkt 1)	Zbyt skomplikowane procedury wyborcze mogą prowadzić do trudności w organizacji wyborów, co ogranicza dostępność i transparentność w samorządzie.		Procedura wyborcza nie jest skomplikowana, jest prostsza niż w przypadku innych samorządów, bo ustawa przewiduje, że logopedzi wybierają członków organów bezpośrednio.
	14.	Ograniczenie funkcji w organach samorządu (Art. 84, pkt 2)	Ograniczenie kadencji do dwóch następujących po sobie kadencji może ograniczać możliwość długoterminowego wpływu na decyzje i rozwój samorządu.		Ograniczenie liczby następujących po sobie kadencji jest typowym rozwiązaniem i ma na celu zapobiegać nadużyciom. Jest to typowe

					rozwiązanie w przypadku organów kolegialnych samorządu.
		15.	Przesyłanie uchwał do ministra (Art. 87, pkt 1)	Obowiązek przesyłania uchwał do ministra w krótkim terminie może stworzyć presję na samorząd i utrudnić realizację wewnętrznych procesów decyzyjnych.	Obowiązek przesyłania uchwał dotyczy tylko wskazanych spraw i ma na celu umożliwienie ministrowi czuwanie nad tym, aby samorząd działał zgodnie z prawem. Obowiązek dotyczy przesłania podjętych uchwał, ust. 1 nie ustala terminu dla podjęcia uchwał.
		16.	Składki członkowskie (Art. 89, pkt 3)	Wymóg opłacania składek członkowskich może stanowić barierę dla niektórych logopedów, szczególnie dla tych, którzy nie są zatrudnieni na pełny etat lub pracują w sektorze prywatnym.	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%). Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).
		17.	Zasady wyboru delegatów na Krajowy Zjazd (Art. 91, pkt 1)	Ograniczenie liczby delegatów z województwa do 100 logopedów może sprawić, że mniejsze regiony będą miały ograniczoną reprezentację na Zjeździe.	Taki próg został ustalony przez środowisko w trakcie prac nad projektem ustawy. Kwestia ustalenia odpowiedniego progu dla zapewnienia reprezentacji wszystkim logopedom do decyzji środowiska.
		18.	Zwoływanie Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Logopedów (Art. 93)	Wymóg zwołania Zjazdu tylko na skutek dużego nacisku (1000 logopedów lub połowa delegatów) może powodować, że decyzje będą podejmowane tylko w kryzysowych sytuacjach. Może to również ograniczać niezależność samorządu, gdy minister podejmie decyzję w przypadku braku reakcji Rady.	Zgodnie z art. 92 Krajowy Zjazd obraduje co 4 lata, Nadzwyczajny zjazd zwoływany jest w razie potrzeby na zasadach określonych w art. 93 (w sytuacjach "wyjątkowych"). Jest to standardowy sposób funkcjonowania tego typu organu w samorządach zawodowych.

		19.	Zakres kompetencji Krajowej Rady Logopedów (Art. 94)	Rozbudowany katalog zadań Krajowej Rady może prowadzić do nadmiernej biurokracji i centralizacji, ograniczając niezależność logopedów w wykonywaniu zawodu. Wysokość składki członkowskiej może być niewystarczająca na realizację ambitnych celów	Kompetencje Krajowej Rady Logopedów są typowymi kompetencjami organu zarządzającego samorządu. Składka członkowska powinna zostać ustalona na odpowiednim poziomie – tak, aby umożliwić funkcjonowanie samorządu i realizację przez niego zadań. Ograniczenie w ustawie w postaci maksymalnej wysokości składki wprowadzono w związku z postulatem środowiska. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).
		20.	Kontrola działalności finansowej przez Krajową Komisję Rewizyjną Art. 95)	Koncentracja władzy w Komisji Rewizyjnej może prowadzić do nadmiernego wpływu jednej grupy na decyzje samorządu.	Komisja Rewizyjna jest organem kontrolnym. Jej uprawnienia są typowe dla organów kontrolnych w innych samorządach zawodowych.
		21.	Ustawa o odpowiedzialności zawodowej logopedów (Art. 96-98)	Odpowiedzialność zawodowa podlega Sądowi Dyscyplinarnemu, co może prowadzić do nadmiernej kontroli nad logopedami i atmosfery nieufności w zawodzie. Proces dyscyplinarny może być czasochłonny i kosztowny. dyscyplinarny może być kosztowny i czasochłonny.	Ustawy samorządowe wprowadzają odpowiedzialność dyscyplinarną. Służy to ochronie osób korzystających z udzielnych świadczeń, a logopedom zapewnia prawo do oceny podejmowanych działań przez kompetentne osoby (logopedów).
		22.	Obowiązki pracodawców związane z członkami organów samorządu (Art. 101)	Obowiązek umożliwienia uczestniczenia w pracach organów samorządu bez wynagrodzenia może negatywnie wpłynąć na kariery zawodowe logopedów, szczególnie w kontekście mniejszych placówek.	Ustawy samorządowe mogą przewidywać obowiązek zwolnienia od pracy członka organów samorządu, zasady rekompensaty wynagrodzenia utraconego z tego tytułu przez członka organu ustalają regulacje wewnętrzne samorządu (tak też stanowi art. 101 ust. 3). Przepis jest korzystny i umożliwia wykonywanie funkcji w organach.
		23.	Ograniczenia w prowadzeniu działalności gospodarczej (Art. 100)	Wprowadzenie przepisów umożliwiających samorządowi prowadzenie działalności gospodarczej może prowadzić do konfliktu interesów i rozmycia roli samorządu.	Ustawy powołujące samorząd zawodowy przyznają mu prawo prowadzenia działalności gospodarczej, co umożliwia zdobywanie środków finansowych na działalność samorządu. Może to być np. działalność

					wydawnicza, wynajem sal wykładowych. Samorząd nie będzie prowadził działalności gospodarczej, która będzie stanowiła wykonywanie zawodu logopedy. Nie dojdzie więc do konfliktu interesów.
Załącznik 1 A i 1 B	ZAŁĄCZNIK NR 1 A i B				
	<p>W świetle powyższych argumentów, należy bezwzględnie uznać prawo do wykonywania zawodu logopedy, w pełnym zakresie czynności określonych w Załączniku nr 1. przez osoby, które ukończyły stacjonarne studia podyplomowe z logopedii/neurologopedii po 3 sierpnia 2019 roku. Wykluczenie tej grupy byłoby nie tylko niezgodne z konstytucją i zasadami prawa, ale również szkodliwe społecznie i merytorycznie nieuzasadnione.</p> <p>Kontra w obronie logopedów i neurologopedów po studiach podyplomowych stacjonarnych ukończonych po 3 sierpnia 2019 r.</p>				<p>Uwaga uzgodniona. Zmieniono treść art. 16 ust. 1 pkt. 4 e.</p> <p><i>- rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz rozpoczęła przed dniem wejścia w życie ustawy studia podyplomowe w zakresie logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia (łącznie kształcenia praktycznego i teoretycznego) w zakresie logopedii i je ukończyła; albo</i></p>
	l.p.	Zagadnienie	Argument / Uzasadnienie		
	1.	Jakość kształcenia po 3.08.2019	Programy studiów stacjonarnych podyplomowych realizowane po tej dacie spełniają wysokie standardy akademickie, odpowiadające potrzebom klinicznym, edukacyjnym i społecznym.		j.w.
	2.	Zakres kompetencji absolwentów	Absolwenci posiadają wiedzę i umiejętności odpowiadające czynnościom z części A i B Załącznika nr 1, m.in. diagnozowanie, prowadzenie terapii, wydawanie opinii, profilaktyka, AAC, masaż logopedyczny, praca z pacjentami neurologicznymi i z niepełnosprawnościami.		j.w.
	3.	Zasada równości i ochrona praw nabytych	Osoby, które ukończyły studia zgodnie z obowiązującym prawem, nie mogą być wykluczane z wykonywania zawodu. Ograniczenia te naruszają konstytucyjne zasady równego traktowania i ochrony praw nabytych.		j.w.
	4.	Brak merytorycznego uzasadnienia podziału na „przed” i „po”	Data 3 sierpnia 2019 r. jest arbitralna. Nie nastąpiła żadna rewolucyjna zmiana w standardach, która uzasadniałaby różnicowanie uprawnień logopedów według tej daty.		j.w.
	5.	Ryzyko deficytu kadry logopedycznej	Wykluczenie tej grupy specjalistów pogłębi niedobory kadrowe i ograniczy dostęp pacjentów do terapii logopedycznej i neurologopedycznej, co jest społecznie szkodliwe.		j.w.

			6.	Zgodność z celem regulacji zawodu	Celem regulacji powinno być zapewnienie jakości świadczeń, a nie arbitralne ograniczanie uprawnień osób kompetentnych i dobrze wykształconych.	j.w.	
			7.	Rekomendacja	Uznanie pełnych kwalifikacji zawodowych osób po stacjonarnych poddyplomowych studiach logopedycznych/neurologopedycznych ukończonych po 3.08.2019 r., zgodnie z zakresem czynności z Załącznika nr 1.	j.w.	
26.	Ewa Tober Logopeda – praktyk <i>wpłynęło: 2025.04.23. 13:06</i>			<p>Ustawa zakłada</p> <ul style="list-style-type: none"> -nadmiernie rozbudowaną biurokrację, bardzo dużo instytucji o bardzo szerokich kompetencjach. -Weryfikowanie /ponowne/ kwalifikacji, -płatności za powyższe -obligatoryjną przynależność do nowo utworzonych ciał -obligatoryjne monitorowanie doskonalenia zawodowego 	<ul style="list-style-type: none"> -Tworzenie biurokratycznego molocha o wszech-kompetencjach, prowadzącego nadzór i monitoring nad wszystkim nie wydaje się konieczne -Logopedzi już pracujący w zawodzie potwierdzili swoje kwalifikacje przez uzyskane dyplomy, byli weryfikowani przez pracodawców, nie wydaje się zasadne ponowne nadawanie praw już raz nabytych przez nowo utworzone ciało. -propozycja obowiązkowych płatności nie wymaga komentarza -nie wszyscy mają chęć się zrzeszać, obligatoryjna przynależność do czegokolwiek narusza wolność jednostki -karty rozwoju, ich obligatoryjne wypełnianie i składanie celem kontroli przez instytucje zahacza o nadkontrolę 	<ul style="list-style-type: none"> -spis specjalistów powinien oczywiście powstać, źródłem informacji mogą być uczelnie i pracodawcy. Do tego nie potrzeba aż takiej struktury, podobnie ma się sprawa z izbami dyscyplinarnymi, jedna jest potrzebna, ale specjalny sąd? Należałoby się zastanowić. -prawa już nadane nie powinny być od nowa weryfikowane (prawo nie działa wstecz) -obligatoryjne płacenie za cokolwiek nie wydaje się dobrą alternatywą, tak samo jak zrzeszanie się -karty rozwoju osobistego nie są dobrym pomysłem. Jeżeli ktoś figuruje w spisie jako logopeda, a w międzyczasie skończy studia na kierunku neuro- lub surdo, to przecież uzyskuje dyplom, na podstawie którego może nastąpić zmiana w wpisie na: neuro- lub surdologopeda. 	<p>Ustawa powołując samorząd zawodowy, ustanawia jego organy - są to jak w przypadku innych samorządów: zjazd, organ wykonawczy, komisja rewizyjna, organy sądownictwa dyscyplinarnego. Organy są niezbędne, aby samorząd mógł działać.</p> <p>Logopedzi zdają egzaminy na studiach, ale ich kwalifikacje nie są weryfikowane. W przypadku wielu zawodów dokonywana jest weryfikacja kompetencji (nie tylko wykształcenia) przed uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu.</p> <p>Przynależność do samorządu wiąże się z obowiązkiem ponoszenia składek, z których samorząd finansuje swoją działalność. Samorządy zawodowe pobierają również opłaty za wykonywane czynności, które pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>W przypadku samorządów zawodowych przynależność do nich jest obowiązkowa, nie narusza to praw jednostki, ponieważ samorząd zawodowy sprawuje pieczęć nad należytych wykonywaniem danego zawodu w interesie publicznym.</p> <p>W przypadku ustanowienia obowiązku</p>

						kształcenia jego realizacja podlega kontroli.
27.	Agnieszka Kaproń, Logopeda Izabela Dzikon, Logopeda Sylwia Matuszyna, Logopeda Beata Racek, Logopeda Karolina Czerwonka, Logopeda <i>wpłynęło: 2025.04.23. 13:46</i>	Uwagi ogólne	Ustawa reguluje szczegółowo wykonywanie zawodu logopedy, obejmując m.in. prowadzenie terapii, diagnozy, udzielanie porad, a także stosowanie wyrobów logopedycznych (Art. 6-10). W projekcie ustawy nie przewidziano elastyczności dla logopedów prowadzących edukację online (kursy, szkolenia, e-booki) oraz sprzedaż autorskich materiałów. Taka działalność, choć edukacyjna, nie została jednoznacznie wyłączona spod rygorów ustawy, co może budzić wątpliwości interpretacyjne.			Kwestia uwzględnienia w ustawie faktu prowadzenia edukacji online przez logopedów oraz sprzedaży autorskich materiałów - do decyzji środowiska logopedów.
		art. 2	Sugeruję wprowadzenie definicji „gabinetu logopedycznego”.	Obecnie brak jest odniesienia do „gabinetu” jako pojęcia operacyjnego - co może komplikować relacje z sanepidem, urzędami i klientami.	Propozycja zmiany: Dodać do definicji w art. 2 pkt: „Gabinet logopedyczny - miejsce, w którym osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu logopedy wykonuje działalność zawodową, niezależnie od formy organizacyjnej.”	W projekcie ustawy nie ma obecnie żadnego przepisu, który wymagałby zdefiniowania tego pojęcia. W takim przypadku nie jest zasadne wprowadzanie definicji ustawowej. Podobnie nie ma w przepisach definicji legalnej np. gabinetu lekarskiego.
		art. 6	Ustawa wskazuje na zakres działań zawodowych, do wykonywania których będą uprawnione osoby wykonujące zawód uwzględniony w tej ustawie. Pomimo zastosowania przedrostka „w szczególności”, nie wskazującego na zamknięty katalog ww. działań, działania te zostały opisane dość szeroko. Obecne brzmienie ustawy może niepotrzebnie rozszerzać rygorów terapeutycznych na działalność edukacyjną i twórczą, która nie ma charakteru indywidualnych działań logopedycznych wobec pacjenta. Powyższe może ograniczać swobodę zawodową i rozwój nowoczesnych form pracy, np. online. Proponuję dodać art. 6a (po art. 6), aby wyraźnie uregulować tę kwestię.	Wprowadzenie art. 6a ma na celu jednoznaczne rozgraniczenie pomiędzy działaniami terapeutycznymi, które podlegają szczegółowej regulacji ustawy, a działalnością edukacyjną, popularyzatorską i twórczą, która nie jest bezpośrednio skierowana do indywidualnych pacjentów i nie stanowi formy terapii logopedycznej. Współcześnie wielu logopedów prowadzi legalną i powszechnie akceptowaną działalność edukacyjną, taką jak: -tworzenie e-booków, nagrań audio i wideo, materiałów PDF, - prowadzenie kursów, webinarów i szkoleń (w tym odpłatnych), -sprzedaż autorskich pomocy logopedycznych o charakterze ogólnodostępnym. -publikacje edukacyjne na stronach internetowych, platformach szkoleniowych i YouTube. Działania te nie mają charakteru terapeutycznego, nie obejmują indywidualnej pracy z pacjentem i nie	Art. 6a. Działalność edukacyjna i twórcza logopedy 1. Logopeda może prowadzić działalność edukacyjną, popularyzatorską i twórczą związaną z logopedią, w szczególności w formie: 1. kursów, szkoleń i webinarów – w tym prowadzonych online lub stacjonarnie, odpłatnie lub nieodpłatnie, 2. tworzenia i publikacji materiałów edukacyjnych, takich jak e-booki, nagrania audio i wideo, materiały PDF, pliki graficzne i zestawy ćwiczeń, 3. sprzedaży autorskich materiałów logopedycznych o charakterze edukacyjnym, 4. prowadzenia webinarów, transmisji na żywo, superwizji i szkoleń - również w mediach	Projekt nie ogranicza wskazanych form prowadzenia działalności. Jednocześnie z projektu nie wynika, aby we wskazanych przypadkach był obowiązek prowadzenia dokumentacji logopedycznej.

			<p>powinny być objęte rygorami związanymi z prowadzeniem dokumentacji logopedycznej, koniecznością uzyskiwania zgód czy wpisywaniem narzędzi na listy wyrobów logopedycznych.</p> <p>Zaproponowane brzmienie art. 6a ma na celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ochronę swobody działalności edukacyjnej, twórczej i popularyzatorskiej logopedów, -zabezpieczenie ich prawa do dzielenia się wiedzą oraz rozwijania zawodowej obecności w przestrzeni cyfrowej i edukacyjnej, -uniknięcie błędnych interpretacji, które mogłyby prowadzić do nieuzasadnionego ograniczenia działalności edukacyjnej i sprzedażowej prowadzonej w ramach działalności gospodarczej. 	<p>społecznościowych,</p> <p>2. Działalność, o której mowa w ust. 1, nie jest traktowana jako prowadzenie terapii logopedycznej ani świadczenia zdrowotnego, o ile nie obejmuje indywidualnej pracy z pacjentem „Wykonywanie zawodu logopedy polega na prowadzeniu działań logopedycznych, które polegają w szczególności na:</p> <p>(...)</p> <p>6) doborze, zalecaniu i stosowaniu wyrobów logopedycznych;”</p>	
art. 6 ust. 1 pkt 6	<p>Art. 6 ust. 1 pkt 6</p> <p><i>„Wykonywanie zawodu logopedy polega na prowadzeniu działań logopedycznych, które polegają w szczególności na:</i></p> <p>(...)</p> <p><i>6) zalecaniu i stosowaniu wyrobów logopedycznych;”</i></p> <p>Propozycja zmiany ww. pkt 6: „doborze, zalecaniu i stosowaniu wyrobów logopedycznych”</p>	<p>Samo „zalecanie i stosowanie” nie oddaje całego procesu terapii logopedycznej. Logopeda nie tylko „dostaje gotowe”, ale często dobiera narzędzia do indywidualnych potrzeb pacjenta, również autorskie.</p>	<p>„Wykonywanie zawodu logopedy polega na prowadzeniu działań logopedycznych, które polegają w szczególności na:</p> <p>(...)</p> <p>6) doborze, zalecaniu i stosowaniu wyrobów logopedycznych;”</p>	<p>Wydaje się, że aby coś zalecić, najpierw trzeba to dobrać. Logopeda zaleca stosowanie konkretnych wyrobów logopedycznych.</p>	
art. 6	<p>Sugeruję uregulowanie kwestii zdalnej terapii logopedycznej. W projekcie ustawy brak jest przepisu o telelogopedii.</p>	<p>Telelogopedia to dziś codzienność (zwłaszcza w pracy z dziećmi z ASD, pacjentami z ograniczoną mobilnością, Polonią). Brak przepisów generuje ryzyko, że działania zdalne zostaną uznane za nieprofesjonalne lub</p>	<p>Propozycja:</p> <p>Dodać art.6b:</p> <p>„Działania logopedyczne mogą być prowadzone zdalnie z wykorzystaniem środków</p>	<p>Wydaje się, że nie ma takiej potrzeby. Nikt obecnie nie kwestionuje fachowości ani legalności terapii online.</p>	

			nielegalne.	komunikacji elektronicznej, o ile zapewniają jakość i bezpieczeństwo terapii oraz zgodność z przepisami o ochronie danych osobowych.”	
art. 6	Mając na uwadze treść art. 6 ust. 3, zasadne wydaje się zdefiniowanie relacji logopedy z innymi specjalistami w interdyscyplinarnym zespole.	W praktyce (np. w placówkach oświatowych) logopeda mógłby być traktowany jako „podwykonawca” decyzji innych specjalistów, co mogłoby prowadzić do nadużyć lub wymuszeń niezgodnych z jego wiedzą i etyką.	Propozycja: Wprowadzić np. art. 6 ust. 3a: „Logopeda zachowuje autonomię zawodową w ramach zespołów interdyscyplinarnych, a jego działania nie mogą być podporządkowane decyzjom osób niemających kwalifikacji logopedycznych.”	W projekcie przewidziano mechanizmy chroniące przed tego typu sytuacjami. M.in. Art. 4 ust. 1 projektu stanowi wprost: 1. Logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie. 2. Logopeda jest zawodem zaufania publicznego. 3. Zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym”. Prowadzenie działań logopedycznych obejmuje przy tym również prowadzenie współpracy diagnostyczno-terapeutycznej w ramach interdyscyplinarnych zespołów specjalistów w placówkach opieki zdrowotnej, placówkach oświatowych i innych podmiotach (art. 6 ust. 3).	
art. 7 ust. 2	Obecny zapis: „ (...) zgoda może być wyrażona w sposób dorozumiany” Proponuję doprecyzować powyższy zapis.	Zgoda dorozumiana to pojęcie nieostre - warto je zawęzić do sytuacji oczywistych i dobrze udokumentowanych.	Art. 7 ust. 2. „Prowadzenie działań logopedycznych przez logopedę następuje za zgodą podopiecznego, z zastrzeżeniem ust. 3 oraz wyjątków przewidzianych w odrębnych przepisach. Przepisy art. 17 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 i 1237) stosuje się odpowiednio, przy czym w przypadku podopiecznego, który ukończył 16 lat, wymagana jest także jego zgoda, która może być wyrażona w sposób dorozumiany, jeżeli okoliczności jednoznacznie wskazują na zgodę podopiecznego.”	Uwaga uwzględniona.	
art. 7 ust. 5	Obecny zapis: „logopeda odnotowuje w dokumentacji logopedycznej”.	Zaproponowane doprecyzowanie daje jasne wytyczne logopedzie, co dokładnie wpisać - zabezpieczenie prawne i etyczne.	Propozycja zmiany: Art. 7 ust. 5: „Okoliczności, o których mowa w ust. 3 i 4, logopeda odnotowuje w dokumentacji logopedycznej, w szczególności:	Uwaga uwzględniona.	

				okoliczności podjęcia działań bez zgody, powody braku możliwości uzyskania zgody oraz informacje o konsultacji z innym specjalistą, jeśli była przeprowadzona."	
Art. 7	Zauważalny jest brak ochrony logopedy przed nadużyciem przez rodziców/ prawnych opiekunów w praktyce z dziećmi i młodzieżą.	Wprowadzona zmiana ma na celu ochronę logopedy przed roszczeniowymi, przemocowymi lub manipulującymi rodzicami - co jest częstym problemem w praktyce z dziećmi i młodzieżą.		Propozycja zmiany: Dodać przepis np. art. 7 ust. 6: „Logopeda może odmówić wykonania działań logopedycznych, jeżeli osoba działająca w imieniu podopiecznego w sposób uporczywy narusza zasady terapii, etykę zawodową lub godzi w dobro podopiecznego.”	Uwaga uwzględniona.
art. 8 ust. 2	Obecny zapis: art. 8 ust. 2 pkt 5: „Podopieczny (...) wyraża zgodę na ujawnienie informacji objętych tajemnicą, po uprzednim poinformowaniu o niekorzystnych dla podopiecznego skutkach jej ujawnienia.” Proponuję usunięcie wymogu informowania o „niekorzystnych skutkach”. Ewentualnie w propozycji zmiany nr 2, sugeruję dodać "przewidywany sposób wykorzystania", który zastępuje niejasne „skutki”, ale nadal daje podopiecznemu możliwość świadomego podjęcia decyzji. Podopieczny nie musi być ostrzegany o potencjalnych „negatywnych skutkach”, ale ma jasny obraz tego, co się stanie z jego danymi, co daje wyraz zasadzie świadomej zgody.	W y m ó g i n f o r m o w a n i a o „niekorzystnych skutkach” jest nieprecyzyjny, trudny do jednoznacznej interpretacji oraz może prowadzić do n a d i n t e r p r e t a c j i l u b p a r a l i ż u decyzyjnego. Zmusza logopedę do oceniania potencjalnych konsekwencji, które często wykraczają poza jego kompetencje. Pacjent (podopieczny lub j ego przedstawiciel) podpisując zgodę, świadomie akceptuje jej skutki i ma prawo samodzielnie ocenić ryzyko. To zgodne z zasadą poszanowania autonomii pacjenta. Ponadto, przepisy regulujące tajemnicę zawodową w zawodach medycznych czy psychologicznych nie przewidują o b o w i ą z k u i n f o r m o w a n i a o negatywnych skutkach ujawnienia i n f o r m a c j i , c o w p r o w a d z a nieuzasadnioną nierówność wobec logopedów. Wskazuję również, że przepis w obecnym brzmieniu może podważać zaufanie w relacji terapeuta-pacjent i	Obecnie: „5) podopieczny lub jego przedstawiciel ustawy wyraża zgodę na ujawnienie informacji objętych tajemnicą, po uprzednim poinformowaniu o niekorzystnych dla podopiecznego skutkach jej ujawnienia.” Propozycja nowego brzmienia art. 8 ust. 2 pkt 5: „5) podopieczny lub jego przedstawiciel ustawy wyraził zgodę na ujawnienie informacji objętych tajemnicą zawodową, po uprzednim poinformowaniu o zakresie i celu ujawnienia tych informacji;" Propozycja nr 2: „5) podopieczny lub jego przedstawiciel ustawy wyraził zgodę na ujawnienie informacji objętych tajemnicą zawodową, po uprzednim poinformowaniu go o celu, zakresie oraz przewidywanym sposobie ich wykorzystania;"	Uwaga uwzględniona.	

			wprowadzać atmosferę nadmiernej ostrożności, co nie sprzyja skuteczności prowadzonej terapii.		
art. 8 ust. 3	<p>Art. 8 ust. 3 „W sytuacjach, o których mowa w ust. 2, ujawnienie tajemnicy może nastąpić wyłącznie w niezbędnym zakresie”</p> <p>Propozycja zmiany: Usunąć punkt o niezbędnym zakresie lub zmienić na ustalonym/uzgodnionym zakresie.</p> <p>Zmiana eliminuje niejasne pojęcie „niezbędności”, które może prowadzić do zbyt ostrożnych lub sprzecznych interpretacji.</p> <p>Ponadto, usunięcie pojęcia „niezbędnego” zwiększy elastyczność, zwłaszcza przy działaniach promocyjnych, edukacyjnych czy medialnych (np. gdy podopieczny chce, aby jego historia była publiczna).</p> <p>Wprowadzenie „zakresu uzgodnionego z podopiecznym” wzmacnia zasadę świadomej zgody i autonomii osoby korzystającej z pomocy logopedy.</p> <p>Zachowana jest ochrona w przypadkach ustawowych - ujawnienie nadal może być ograniczone przepisami prawa, gdy nie wynika z woli podopiecznego.</p>	Wymóg o niezbędnym zakresie jest nieprecyzyjny, jeśli pacjent chce, by materiał z jego udziałem był np. publikowany w mediach społecznościowych nazywanie tego „niezbędnym” stanowi niepotrzebne wątpliwości interpretacyjne.	Propozycja zmiany art. 8 ust. 3: „W sytuacjach, o których mowa w ust. 2, ujawnienie informacji może nastąpić wyłącznie w zakresie wynikającym z przepisów prawa albo w zakresie uzgodnionym z podopiecznym lub jego przedstawicielem ustawowym.”	Uwaga częściowo uwzględniona poprzez dopisanie doprecyzowania, przy pozostawieniu „niezbędnego zakresu”.	
art. 10 ust. 2 i 3	<p>Art. 10 ust. 2 i 3: <i>“Wyrób logopedyczny (...) który został wpisany na listę wyrobów logopedycznych przez Krajową Izbę Logopedów.”</i></p> <p>W projekcie ustawy nie przewidziano wyjątków dla logopedów tworzących i stosujących autorskie pomoce</p>	<p>Zbyt sztywne ramy ograniczą skuteczność terapii.</p> <p>W logopedii narzędzia są zindywidualizowane, często tworzone na potrzeby danego pacjenta.</p> <p>Lista mogłaby dotyczyć jedynie wyrobów refundowanych, nie</p>	<p>Propozycja art. 10 ust. 2 i 3 po zmianach”</p> <p>2. Wyrobem logopedycznym jest między innymi narzędzie, przyrząd, sprzęt, urządzenie, system, technologia, oprogramowanie, materiał lub inny produkt, stosowany samodzielnie lub w</p>	<p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym</p>	

		<p>logopedyczne, takie jak własne karty pracy, zestawy ćwiczeń, e-booki, nagrania, czy pomoce fizyczne (np. słomki, rurki, obrazki).</p> <p>W praktyce wiele z tych narzędzi powstaje z myślą o konkretnych pacjentach i jest efektem wieloletniej praktyki.</p> <p>Wymóg korzystania wyłącznie z pomocy wpisanych na oficjalną listę mógłby wykluczyć dużą część wartościowych narzędzi tworzonych przez specjalistów.</p> <p>Proponuję usunięcie art. 10 ust. 3. Ewentualnie zmianę zapisu na: <i>"Krajowa Izba Logopedów może rekomendować wyroby logopedyczne (...)"</i></p> <p>Zmiana będzie chronić indywidualną praktykę - logopeda może nadal korzystać z własnych kart pracy, e-booków, autorskich pomocy, itp.</p> <p>Ponadto, zmiana umożliwia istnienie listy dla potrzeb np. refundacji lub szkoleń - ale nie jako obowiązku.</p> <p>Wskazuje, że zmiana będzie spójna z etyką zawodu logopedy - to specjalista odpowiada za skuteczność terapii, a nie „zatwierdzenie” narzędzia.</p>	codziennej praktyki.	<p>połączeniu z innymi środkami, o których mowa powyżej, w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. diagnozowania lub monitorowania rozwoju, zaburzeń albo zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznego; 2. prowadzenia terapii zaburzeń albo zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznego; 3. zapobiegania lub kompensowania skutków zaburzeń albo zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznego; 4. utrzymania lub poprawy funkcji komunikacyjnych, językowych lub artykulacyjnych 	brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa "może"). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.
	Art. 10	Zauważam w projekcie ustawy brak ochrony praw autorskich do narzędzi i metod logopedycznych.	Logopedzi często tworzą własne innowacyjne narzędzia. Obecnie nie mają żadnej instytucjonalnej ochrony - ani na poziomie samorządu, ani ustawy. To luka, którą łatwo naprawić.	<p>Propozycja zmiany:</p> <p>Dodać art. 10 a:</p> <p>„Logopeda ma prawo do ochrony autorskiej opracowanych przez siebie narzędzi diagnostycznych i terapeutycznych, w tym kart pracy, metod i procedur - w zakresie przewidzianym przepisami ustawy o prawie autorskim i prawa</p>	Ustawa zawodowa nie jest właściwym aktem prawnym do ochrony praw autorskich. Zastosowania znajdują w tym zakresie obowiązujące przepisy, w szczególności ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz prawo własności przemysłowej.

				c h pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz.U. 1994 Nr 24, poz. 83 z późn. zm.)		
		art. 14	<p>Obecny zapis wskazuje, iż obowiązek posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody nie dotyczy logopedów niewykonujących zawodu.</p> <p>Proponuję dodać wyłączenie obowiązku OC dla niektórych form działalności edukacyjnej.</p>	<p>Logopedzi pracujący wyłącznie naukowo, szkoleniowo lub dydaktycznie nie powinni być zobowiązani do OC za działania, które nie mają skutku terapeutycznego (np. wykładowca akademicki).</p>	<p>Propozycja zmiany:</p> <p>Ograniczyć obowiązkowe ubezpieczenie OC do przypadków, gdy działania logopedyczne mają charakter terapeutyczny lub diagnostyczny.</p>	Do decyzji środowiska logopedów.
		art. 34-35	<p>Proponuję precyzyjne wskazanie zakresu obowiązku dokumentowania działań logopedy, w art. 34-35.</p>	<p>Obecnie logopedzi nie wiedzą, czy muszą dokumentować każde słowo - nawet np. konsultację w przedszkolu czy prelekcję dla rodziców.</p>	<p>Propozycja zmiany:</p> <p>Uzupełnienie, że dokumentacja logopedyczna musi być prowadzona wyłącznie w przypadku działań terapeutycznych i diagnostycznych, natomiast nie przy jednorazowych konsultacjach lub działaniach o charakterze edukacyjnym (np. warsztaty dla rodziców).</p>	<p>Zgodnie z projektem dokumentacja obejmuje w szczególności wywiad, opis diagnozy logopedycznej podopiecznego oraz podjętych działań logopedycznych. Jednocześnie działania logopedyczne polegają w szczególności na:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) diagnozie logopedycznej, 2) planowaniu i prowadzeniu terapii logopedycznej, 3) udzielaniu porad logopedycznych, 4) wydawaniu opinii logopedycznych, 5) wykonywaniu czynności z zakresu profilaktyki logopedycznej, 6) zalecaniu i stosowaniu wyrobów logopedycznych, 7) wykonywaniu czynności określonych w załączniku nr 1 do ustawy. <p>Tylko w takim zakresie jest obowiązek prowadzenia dokumentacji i jest to katalog uzgodniony z przedstawicielami środowiska. W razie konieczności doprecyzowania odpowiednią kompetencję posiada samorząd</p>

					zawodowy.
	U w a g i ogólne cz.2	Ustawa ma również określać niezbędne wymagania kwalifikacyjne oraz zasady kształcenia do zawodu i stałego doskonalenia zawodowego logopedów.			
art. 60 - 81	<p>Wprowadzenie art. 63a ma na celu jednoznaczne rozróżnienie pomiędzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kursami doskonalącymi, regulowanymi przez art. 60-81 ustawy, i • działalnością edukacyjną i twórczą logopedów, która nie spełnia definicji kursu doskonalącego i nie służy formalnemu zdobywaniu punktów w systemie ustawicznego doskonalenia zawodowego. <p>W praktyce wielu logopedów prowadzi szkolenia i tworzy materiały edukacyjne z myślą o innych specjalistach, studentach lub osobach zainteresowanych tematyką komunikacji i języka, bez zamiaru prowadzenia kursu doskonalącego.</p> <p>Działania te stanowią istotną część rozwoju zawodowego środowiska logopedycznego i powinny pozostać niezależne od formalnych ram kursowych.</p> <p>Nowy przepis zabezpiecza swobodę prowadzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • komercyjnych i niekomercyjnych kursów, które nie spełniają wymogów art. 61 (np. autorskich szkoleń, krótkich warsztatów, kursów online), • sprzedaży i publikacji materiałów edukacyjnych (np. e-booków, PDF-ów, nagrań), • działań w mediach 	<p>Proponowana zmiana jest wyrazem dbałości o pluralizm form edukacyjnych oraz ochronę twórczości zawodowej logopedów, a także przeciwdziałania nadinterpretacji przepisów, która mogłaby prowadzić do nadregulowania działań nie będących terapią ani formalnym szkoleniem.</p>	<p>Propozycja dodania art. 63a — Działalność edukacyjna niezwiązana z kursami doskonalącymi Art. 63a.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przepisów art. 60-63 nie stosuje się do działalności edukacyjnej prowadzonej przez logopedów, która nie stanowi kursu doskonalącego w rozumieniu niniejszej ustawy. 2. Działalnością edukacyjną, o której mowa w ust. 1, jest w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> 1) prowadzenie szkoleń, warsztatów, webinarów i kursów - zarówno odpłatnych, jak i nieodpłatnych - które nie są realizowane na podstawie programu kursu doskonalącego zatwierzonego przez Krajową Izbę Logopedów, 2) sprzedaż lub udostępnianie materiałów edukacyjnych, w tym e- booków, nagrań audio i wideo, materiałów PDF i innych treści elektronicznych, 3) publikowanie i popularyzowanie wiedzy logopedycznej w mediach społecznościowych, na stronach internetowych oraz platformach edukacyjnych. 3. Logopeda prowadzący działalność edukacyjną, o której mowa w ust. 2, nie ma obowiązku uzyskania 	<p>Nie ma ryzyka kwalifikacji jako kursu doskonalącego każdej szeroko pojętej działalności szkoleniowej. Jeżeli szkolenie nie będzie wiązać się ze zdobywaniem pkt, to nie będzie kursem doskonalącym. Jednocześnie projekt ustawy w żaden sposób nie ogranicza działalności szkoleniowej i nakłada na podmioty ją prowadzące obowiązków.</p>	

		społecznościowych oraz popularyzacji wiedzy logopedycznej.		<p>wpisu na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów doskonalących, o której mowa w art. 63.</p> <p>4. Działalność, o której mowa w ust. 1, nie podlega nadzorowi Krajowej Izby Logopedów w zakresie programowym, organizacyjnym ani sprawozdawczym, o ile nie jest realizowana jako kurs doskonalący.</p> <p>5. Działalność edukacyjna, o której mowa w ust. 1, nie podlega obowiązkowi prowadzenia dokumentacji, o której mowa w art. 62 pkt 5 i 6, oraz nie stanowi świadczenia zdrowotnego.</p>	
art. 129-131	<p>Zapisy dot. przepisów karny winny ulec modyfikacji.</p> <p>Szczególną uwagę proszę zwrócić na ochronę przed nieuczciwą konkurencją i pseudologopedią.</p>	<p>Wielu „terapeutów mowy” działa dziś bez jakichkolwiek kwalifikacji, często pod szyldem „rozwoju mowy dziecka” - ustawa powinna chronić zawód logopedy w sposób rygorystyczny przed takim zjawiskiem.</p>	<p>Obecny zapis:</p> <p>Art. 129. 1. Kto wykonuje działania logopedyczne określone w art. 6 ust. 1 nie mając prawa wykonywania zawodu logopedy, podlega grzywnie.</p> <p>2. Jeżeli sprawca czynu określonego w ust. 1 działa w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub wprowadza w błąd co do posiadania takiego uprawnienia, podlega grzywnie lub karze ograniczenia wolności.</p> <p>Art. 130. 1. Kto bezprawnie posługuje się tytułem zawodowym „logopeda” podlega grzywnie.</p> <p>Art. 131. W przypadkach określonych w art. 83 i art. 84 stosuje się przepisy Kodeksu postępowania karnego.</p> <p>Po zmianach:</p> <p>Art. 129 [wykonywanie zawodu bez uprawnień] 1. Kto bez wymaganego prawa wykonywania zawodu podejmuje działania określone w art. 6, podlega karze grzywny.</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona. Nie ma możliwości wprowadzenia kary pozbawienia wolności bowiem odpowiedzialność wskazana w tym artykule jest odpowiedzialnością za wykroczenia. W miejsce tego wprowadzona została kara aresztu.</p>	

					<p>2. Jeżeli sprawca czynu określonego w ust. 1 działa w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub wprowadza w błąd co do posiadania takiego prawa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.</p> <p>Art. 130 [wprowadzenie w błąd co do posiadanych uprawnień]</p> <p>Kto bez posiadania prawa wykonywania zawodu posługuje się tytułem logopedy lub prowadzi działania o charakterze terapeutycznym, podlega karze grzywny albo ograniczenia wolności.</p> <p>Art. 131 [Zatrudnienie osoby bez uprawnień] Kto zatrudnia do prowadzenia działań logopedycznych określonych w art. 6, osobę nieposiadającą prawa wykonywania zawodu wymaganego do prowadzenia takich działań, podlega grzywnie albo karze ograniczenia wolności.</p> <p>Art. 132 [stosowanie przepisów] Postępowanie w sprawach o czyn określony w art. 129, toczy się według przepisów ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. - Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia (Dz.U. 2001 Nr 106, poz. 1148 z późn. zm.).</p>	
		<p>Mając na uwadze bardzo rozbudowany rozdział o odpowiedzialności dyscyplinarnej - warto zastanowić się nad wprowadzenie kodeksu etyki zawodowej. Tym bardziej, że w art. 103 wskazuje się na naruszenie „zasad etyki zawodowej”.</p>				<p>Uchwalenie kodeksu etyki stanowi kompetencję samorządu przewidzianą ustawą.</p>

28.	Karolina Czerwonka / Przeszłość Terapeuty <i>wpłynęło: 2025.04.23. 20:47</i>	Art. 15 ust. 2	Treść uwagi Zapis o obowiązku zdobywania punktów edukacyjnych jako warunku utrzymania prawa do wykonywania zawodu logopedy (Art. 15 ust. 2).	Uzasadnienie Zapis w art. 15 ust. 2 wprowadza obowiązek zdobywania punktów edukacyjnych w celu zachowania prawa do wykonywania zawodu. Takie rozwiązanie może ograniczyć dostęp do wartościowych szkoleń organizowanych przez mniejsze firmy szkoleniowe. Procesy akredytacyjne są z reguły czasochłonne, wymagają szczegółowej dokumentacji, a ich formalizm może wykluczyć wielu doświadczonych organizatorów szkoleń. System ten może prowadzić do monopolizacji rynku szkoleń oraz ograniczenia swobody wyboru logopedów w zakresie doskonalenia zawodowego.	Proponowane rozwiązanie Postuluję wykreślenie art. 15 ust. 2 i zastąpienie obowiązkowego systemu punktowego bardziej elastycznym modelem. Proponuję stworzenie dobrowolnego rejestru szkoleń przy Krajowej Radzie Logopedów, w którym mogłyby znaleźć się szkolenia spełniające podstawowe, jasno określone wymagania: program merytoryczny, kwalifikacje prowadzących, metody dydaktyczne i opinie uczestników. System powinien uznawać również inne formy kształcenia, jak konferencje, publikacje, mentoring czy samokształcenie. Rekomenduję zastąpienie przymusu rozwiązaniami motywującymi logopedów do rozwoju - np. certyfikatami jakości, wpisem do publicznego rejestru aktywnych zawodowo specjalistów.	Do decyzji środowiska logopedów , albowiem system punktowy był wskazywany jako pożądaný w innych postulatach.
29.	„MÓWIK” Centrum diagnostyczno - terapeutyczne Joanna Nowak Słupia Kapitulna <i>wpłynęło: 2025.04.24. 17:26</i>	Art. 55pkt.2, Art. 55 pkt.3, Art. 55 pkt.4, Art. 55 pkt.5	Co z kursami kwalifikacyjnymi z dziedzin pokrewnych do logopedii?	Logopedzi często uczestniczą w różnych formach doskonalenia zawodowego, które są powiązane z logopedią np. medycyna, rehabilitacja, stomatologia/ortodoncja, pedagogika, psychologia, itp		Kursy kwalifikacyjne uregulowane w art. 55 i n. dotyczą poszerzania kompetencji logopedycznych. Logopeda może natomiast zdobywać wiedzę z dziedzin pokrewnych (medycyny, rehabilitacji, stomatologii, psychologii) w ramach doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 60 i n., w tym w formie samokształcenia. Ponadto art. 6 ust. 3 pkt 5 projektu wprost przewiduje możliwość stosowania metod i narzędzi przewidzianych dla innych specjalistów po ukończeniu stosownych szkoleń — bez wymogu, aby szkolenie to miało charakter kursu kwalifikacyjnego w rozumieniu ustawy.
		Art. 56	Kwestia kształcenia podyplomowego/ kursu kwalifikacyjnego organizowanego przez uczelnie	Nie wszystkie kursy dające kwalifikacje są organizowane przez uczelnie/kierunki logopedyczne.		Użyte w art. 56 sformułowanie „uczelnie kształcące w zakresie logopedii” należy rozumieć jako uczelnie, które w swojej

		wyższe inne niż logopedyczne.			ofercie dydaktycznej prowadzą kształcenie logopedyczne (niekoniecznie wyłącznie logopedyczne). Szczegółowe kryteria weryfikacji podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów kwalifikacyjnych zostaną określone przez samorząd zawodowy w aktach wewnętrznych, co pozwoli elastycznie uwzględnić uczelnie interdyscyplinarne.
	Art. 60	Należy umieścić więcej propozycji form doskonalenia zawodowego logopedów.	np. kurs doskonalący, studia podyplomowe, kurs kwalifikacyjny, warsztaty, szkolenia.		Uwaga uwzględniona w odniesieniu do innych podmiotów. Wprowadzono zmiany w art. 81 pkt 1 projektu, rozszerzające katalog form samokształcenia. Katalog wskazany w art. 60 nie ma charakteru zamkniętego w zakresie samokształcenia, którego formy określi Krajowa Rada Logopedów w drodze uchwały (art. 81).
	Art. 61 pkt. 4	Dlaczego Krajowa Izba Logopedów redaguje program kursu doskonalącego?	Do obowiązków Krajowej Rady Logopedów i zespołu ekspertów powinno należeć określenie standardów kursu kwalifikacyjnego (ilość godzin teoretycznych, ilość godzin praktycznych, ilość przyznawanych punktów ECTS za dane szkolenie, itp.). Krajowa Rada Logopedów powinna tylko opiniować i/lub zatwierdzać program kursu doskonalącego, a nie go tworzyć.		Rozwiązanie to jest tożsame z przyjętym w innych ustawach zawodowych. Programy kursów doskonalących opracowują eksperci powołani przez KIL spośród osób z dorobkiem zawodowym i naukowym, co gwarantuje merytoryczny poziom kształcenia. Krajowa Rada Logopedów jako organ samorządu reprezentującego logopedów jest właściwym podmiotem do zatwierdzania i koordynowania tych programów — analogicznie jak ma to miejsce w przypadku samorządów innych zawodów regulowanych.
	Art. 64 pkt. 4	Wysokość opłaty za złożenie wniosku do Krajowej Rady Logopedów	<ul style="list-style-type: none"> Wysokość opłaty powinna być określona konkretnie, a nie sformułowanie „nie może być wyższa niż 25% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia ...” dla małych firm/podmiotów organizujących kształcenie w formie szkoleń, kursów, warsztatów kwota, 		Uwaga uwzględniona.

			która "nie może być wyższa niż 25% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia ..." jest zbyt wygórowana.		
	Art. 6 7pkt.2 i pkt.3)	Nie powinno być zapisu o skreśleniu z listy podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursu doskonalącego ze względu na brak organizacji w/w kursu przez okres 12 następujących po sobie miesięcy.	Jest to zbyt krótki czas – minimum 24 miesiące.		Do decyzji środowiska logopedów.
	Art. 94 pkt.10		Ograniczenie metod i narzędzi diagnostycznych oraz wyrobów logopedycznych stosowanych przez logopedów w procesie diagnostycznym i terapeutycznym.	I innych wyrobów mogących mieć zastosowanie podczas diagnozy i terapii logopedycznej	<p>Potrzeba wprowadzenia definicji "wyrobu logopedycznego" i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Ustawa nie ogranicza metod i narzędzi diagnostycznych. Art. 94 ust. 7 pkt 10 przyznaje organowi samorządu prowadzenie listy metod i narzędzi diagnostycznych oraz wyrobów logopedycznych "zastrzeżonych i rekomendowanych" do stosowania przez logopedów. Art. 10 ust. 1 stanowi, że logopeda "może" (nie musi) korzystać z wyrobów logopedycznych.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa "może"). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza</p>

						listy.
30.	<p>Sieć samokształcenia i współpracy logopedów powiatu tczewskiego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tczewie</p> <p>Ilona Brzozowska-Misiewicz, neurologopeda, specjalista wczesnej interwencji logopedycznej, akredytowana na teren RP nauczycielka masażu Shantali Special Care i metody Knillów</p> <p>wpłynęło: 2025.04.24. 17:50</p>	<p>Art. 21 ust. 2</p> <p>Art. 64 ust. 4</p> <p>Art. 22 ust. 2 pkt 8</p> <p>Art. 10 ust. 2 pkt 4</p>	<p>Rozdział III Prawo wykonywania zawodu</p> <p>Art. 21 ust. 2 – odnosi się do odpłatności za przyznawanie prawa do wykonywania zawodu logopedy</p> <p>Rozdział VII Ustawiczny rozwój zawodowy</p> <p>Art. 64 ust. 4 odpłatność za możliwość prowadzenia kursu doskonalącego</p> <p>Art. 22 ust. 2 pkt 8 wskazuje dokument potwierdzający prawo do wykonywania zawodu</p> <p>Art. 10 ust. 2 pkt 4 pozostaje w sprzeczności z art. 4, że logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie</p>	<p>Opłata za taki wniosek powinna być symboliczna – a nie dawać możliwość żądania wysokich kwot za wniosek, podobnie z ponoszeniem wysokich kosztów za legitymację</p> <p>Wysokie koszty dyskwalifikują małe lokalne podmioty</p> <p>W Polsce prawo do wykonywania zawodu logopedy daje dyplom ukończenia określonych studiów</p> <p>Dopuszczanie do użytku w pracy logopedy wyłącznie wyrobów logopedycznych wpisanych na listę wyrobów logopedycznych przez KIL jest pozbawianiem możliwości pracy innymi wyrobami, do których wykorzystania logopeda ma</p>	<p></p> <p>Za wystarczający należy uznać dyplom uczelni, pracodawca winien sprawdzić jego legalność np. zgodnie art. 16 omawianej ustawy</p> <p>Należy pozostawić odpowiedzialność za dobór wyrobów i swoistych narzędzi logopedycznych samodzielnie pracującemu logopedzie, który posiada kompetencje do stosowania tych</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p> <p>Opłata wskazana w art. 64 ust. 4 stanowi kwotę maksymalną – jej rzeczywistą wysokość określi Krajowa Rada Logopedów w drodze uchwały, z możliwością uwzględnienia sytuacji mniejszych podmiotów.</p> <p>W interesie publicznym leży uregulowanie kwestii kształcenia logopedów i ustanowienie jednolitych wymagań, które musi spełniać osoba zamierzająca wykonywać ten zawód. W przypadku wielu zawodów dokonywana jest weryfikacja kompetencji (nie tylko wykształcenia) przed uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu.</p> <p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu</p>

			uprawnienia	narzędzi	logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.
Art. 61. 1.	Art. 61. 1. stanowi, że kurs doskonalący ma na celu pogłębienie i aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych, w tym szkolenie praktyczne	W rozwinięciu tego artykułu dowiadujemy się, że KIL musi zatwierdzić program takiego kursu doskonalącego, a co jeśli prowadzący kurs jest z krajów UE lub spoza, a szkolący w Polsce logopeda posiadają licencję do prowadzenia danego kursu na ternie RP?	Czy w takim przypadku posiadania uprawnień/licencji zdobytych na mocy innych przepisów/ustaw nie będzie można iść na taki kurs doskonalący z dziedziny logopedii?	Kursy doskonalące są nową formą kształcenia uregulowaną w ustawie. Ustawa nie ogranicza możliwości prowadzenia szkoleń i kursów przez inne podmioty, w tym podmioty zagraniczne — na dotychczasowych zasadach. Kursy doskonalące w rozumieniu ustawy to odrębna kategoria, której ukończenie uprawnia do uzyskania punktów edukacyjnych zaliczanych w ramach obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego. Logopeda posiadający licencję zagraniczną może ubiegać się o wpis podmiotu na listę prowadzoną przez KRL, o ile spełni wymagania określone w art. 62 projektu. Szczegółowe zasady uznawania zagranicznych uprawnień szkoleniowych mogą zostać doprecyzowane przez samorząd w aktach wewnętrznych.	
Art. 40.	Art. 40. Logopeda spełnia wymagania kwalifikacyjne, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, a także w przepisach wydanych na	Z takiego zapisu nic nie wynika dla doskonalenia zawodowego, jest to stwierdzenie, że logopeda spełnia wymagania kwalifikacyjne, ale nie określa w jaki sposób doskonalili się	Trzeba wyraźnie określić w ustawie, że logopedzi zatrudnieni na podstawie Karty Nauczyciela podnoszą swoje kwalifikację zgodnie z Ustawą Karta Nauczyciela albo w	Ustawa wprowadza rozwiązanie korzystne dla logopedów-nauczycieli: art. 39 zwalnia ich z podwójnego obowiązku szkoleniowego wynikającego równoległe z Karty Nauczyciela	

		podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1672).	logopeda spełniający wymagania Karty Nauczyciela. Zapisy projektu ustawy około art. 44 – 49 dotyczące ustawicznego rozwoju nie określają precyzyjnie jakich logopedów w jakiej dziedzinie działających one dotyczą	KIL wyraźnie wyodrębnić ścieżkę doskonalenia zawodowego w trybie ustawy Karta Nauczyciela.	i niniejszej ustawy — wystarczające jest spełnienie wymagań ustawy o zawodzie logopedy. Art. 40 doprecyzowuje natomiast, że spełnienie wymagań kwalifikacyjnych określonych w ustawie o zawodzie logopedy jest równoznaczne ze spełnieniem wymagań z art. 9 ust. 1 pkt 1 Karty Nauczyciela — a zatem logopeda-nauczyciel nie musi wykazywać kwalifikacji z dwóch odrębnych podstaw prawnych.
Art. 81	Art. 81 jest w sprzeczności z art. 60 ust. 2		Jeśli coś nazwiemy samokształceniem to nie może KIL określać w drodze Uchwały form tego samokształcenia	Nie określać form samokształcenia	Uwaga częściowo uwzględniona. Wprowadzono art. 80(1) projektu, który doprecyzowuje formy samokształcenia.
Art. 94 pkt 7.7	Rozdział VIII samorząd zawodowy Art. 94 pkt 7.7 – zadania krajowej Rady Logopedów; koordynowanie i prowadzenie kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego		KRL rości sobie prawo do koordynowania i prowadzenia kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego logopedów	KRL powinien być głosem doradczym wspierającym uczelnie wyższe, a nie decydować za środowisko naukowe o kształceniu studiów, a także szkoleń w Polsce	Samorząd zawodowy jest odpowiedzialny za szkolenie zawodowe swoich członków (określa zasady kształcenia zawodowego, sprawuje nad nim kontrolę i weryfikuje realizację obowiązku szkoleniowego).
Art. 94 pkt 7.8	Art. 94 pkt 7.8 – decyzja o utworzeniu i likwidacji		Podpunkt 8 jest niezrozumiały – czego dotyczy tworzenie i likwidacja? na jakiej podstawie będą weryfikowane kompetencje logopedów mających wiedzę i doświadczenie do udzielania wsparcia merytorycznego?		Patrz uwagi do pkt 29.
Art. 94 pkt 7.10	Art. 94 pkt 7.10 – prowadzenie listy, metod i narzędzi diagnostycznych		KRL rości sobie prawo do tworzenia listy metod i narzędzi diagnostycznych	KRL winien być głosem wspierającym, a nie decydującym o rekomendowanych metodach i narzędziach diagnostycznych	Patrz uwagi do pkt 29.
Art. 134 pkt 2	Rozdział XII przepisy przejściowe i końcowe Art. 134 pkt 2 – skład komitetu		W skład komitetu mogą wejść tylko członkowie związków zawodowych i stowarzyszeń zrzeszających co najmniej 200 logopedów	W Polsce istnieją mniej liczne stowarzyszenia i sieci zrzeszające logopedów i w myśl zapisu zostały wykluczone z możliwości uczestniczenia w Komitecie organizacyjnym, ni zgadzam się na to.	Do decyzji środowiska logopedów Zgodnie z art. 134 ust. 2 w skład Komitetu Organizacyjnego wchodzi reprezentanci wskazani przez właściwe organy ogólnopolskich związków zawodowych i stowarzyszeń zrzeszających co najmniej 200 logopedów, działających co najmniej

					przez 5 lat poprzedzających dzień wejścia w życie ustawy. Przepis ten gwarantuje reprezentatywność organizacji wchodzących w skład Komitetu, a wyklucza możliwość tworzenia organizacji ad hoc jedynie w celu udziału w Komitecie.
Art. 134 pkt 3	Art. 134 pkt 3 – ilość osób	Zaproponowano 6-12 osób w składzie komitetu		Wystarczające byłyby 1-2 osoby	Komitet będzie miał wiele pracy. 1-2 osoby nie wystarczą do jej wykonania (pomijając kwestie chorobowe).
Art. 138 pkt	Art. 138 pkt – opłaty za wpis do spisu logopedów	Kwota 60% dochodu budżetu państwa jest za wysoka			Uwaga uwzględniona.
Załącznik nr 2	Załącznik nr 2 - w ustawie brak wyraźnego wyodrębnienia logopedy pracującego w placówkach oświatowych	nie zawiera opisu żadnej ze specjalizacji logopedii, brakuje wyodrębnienia dziedziny np. oświatowej Z kolei załącznik nr 3 zawiera szczegółowy opis, ale dla dziedziny ochrony zdrowia Art. 50 mówi o logopedach z dziedziny bliżej nie określonej, natomiast art. 51, 52 itd. opisuje szeroko logopedę pracującego w dziedzinie ochrony zdrowia. Dysproporcja w opisach na rzecz logopedów ochrony zdrowia jest przytłaczająca. Zawiera niewiele informacji wręcz enigmatycznych (załącznik nr 2 jest pusty) załącznik mówi tylko o logopedach pracujących w innych dziedzinach – jakich nie wiadomo		Wyodrębnienie dziedziny logopedii szkolnej/przedszkolnej lub oświatowej, a także logopedów pracujących w pomocy społecznej	Do decyzji środowiska logopedów.
		Brak jakiegokolwiek opisu w omawianej ustawie, jak podnosić kwalifikacje będzie logopeda pracujący w innej dziedzinie niż ochrona zdrowia		Logopeda oświatowy powinien móc podnosić kwalifikację zgodnie z Kartą Nauczyciela – brak takiego wpisu w omawianej ustawie	Patrz odpowiedź wyżej dot. kształcenia zgodnie z Kartą nauczyciela.
Załącznik nr 3	Załącznik nr 3 Nie zawiera specjalizacji z dziedziny	Nie jest potrzebny sztuczny rozdział specjalizacji pomiędzy poszczególne dziedziny logopedii. Dlaczego nie			Do decyzji środowiska logopedów.

			balbutologopedii Nie zawiera specjalizacji neurologopedy klinicznego	uczynić jednej listy dostępnych specjalizacji dla wszystkich logopedów np. co specjalista w zakresie logopedii społecznej robi w dziedzinie ochrony zdrowia albo specjalista w zakresie emisji higieny i rehabilitacji głosu częściowo działa w logopedii medialnej a częściowo foniatrycznej		
			Logopedia miofunkcjonalna jest nieodłączną częścią każdej terapii dyslalii	Nie należy wyodrębnić specjalizacji w tej dziedzinie, każdy z logopedów musi wdrażać terapię miofunkcjonalną		Do decyzji środowiska logopedów.
			Specjalizacja w zakresie terapii karmienia	Ta dziedzina nie powinna być obszarem pracy logopedy – a raczej doradców laktacyjnych, terapeutów integracji, sensorycznej, fizjoterapeutów, psychodietetyków, z wyłączeniem zaburzeń ssania i połykania;	Ta dziedzina jest już objęta zainteresowaniem położnictwa czy fizjoterapeutów; kontekst dysfagii, zaburzeń ssania jest skorelowany ze specjalizacją z neurologopedii i wczesnej interwencji logopedycznej	Do decyzji środowiska logopedów.
31.	Sieć samokształcenia i współpracy logopedów powiatu tczewskiego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tczewie Róża Sobocińska <i>wpłynęło:</i> <i>2025.04.24.</i> <i>22:32</i>		Treść uwag jak w p. 30.			Odpowiedź jak w pkt 30.
32.	Ewa Ciepłińska-Truchan –	Art. 27.1.	Dt. Art. 27.1. – „przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym „neurologopeda””.	Logopedzi kończą studia podyplomowe z zakresu neurologopedii (1 rok) lub neurologopedii klinicznej (2 lata).	Dopisanie tytułu zawodowego neurologopeda klinicznego.	Do decyzji środowiska logopedów.

logopeda <i>wpłynęło:</i> <i>2025.04.26.</i> <i>17:36</i>	Art. 36.1.	Dt. Art. 36.1. – „Podopieczny ma prawo dostępu do dokumentacji logopedycznej, która go dotyczy”.	W niektórych placówkach nie wszystkie dokumenty mogą być udostępnione podopiecznym. Nie do wszystkich dokumentów powinien mieć dostęp podopieczny ze względu na jego dobro, np. określoną niepełnosprawność.	Dookreślenie, jaka dokumentacja może być przekazana podopiecznemu.	Cała dokumentacja logopedyczna zgodnie z definicją. Nie można ograniczać prawa podopiecznego do dostępu do dokumentacji na jego temat. Ewentualne ograniczenia byłyby niezgodne z RODO.
	Art. 41.	Dt. Art. 41. – „Koszty ustawicznego rozwoju zawodowego ponosi logopeda lub podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne, lub jednostka prowadząca szkolenie”.	W placówkach oświatowych jest bardzo mało środków finansowych przeznaczonych na szkolenia logopedyczne. Ze względu na ograniczenia finansowe będą trudności w zakresie realizacji obowiązku ustawicznego kształcenia (uczestniczenia w szkoleniach na wysokim poziomie) przez logopedów.	Dookreślenie w jakim zakresie placówki zatrudniające logopedów muszą dofinansować szkolenia logopedyczne.	Do decyzji środowiska logopedów.
	Załącznik Nr 1	Dt. Załącznika Nr 1, Część 1, pkt. 14 – „trening afirmacyjny głosu i komunikacji”.	Poprzez uogólnienie tego zapisu zakres działań logopedycznych może być szerszy.	Zapis: „Trening głosu i komunikacji dostosowany do indywidualnych potrzeb osoby uczestniczącej w terapii logopedycznej”.	Uwaga uwzględniona.
	Załącznik Nr 3	Dt. Załącznik Nr 3, Lista specjalizacji zaproponowanych przez grupę naukową.	W zakresie podstawowych studiów logopedycznych przekazywane są podstawowe zagadnienia logopedyczne z zakresu różnych specjalności. Do wykorzystywania określonych metod pracy bardzo często potrzebne jest ukończenie szkolenia i uzyskanie certyfikatu z zakresu tej metody.	Ograniczenie się do czterech specjalizacji: 1. Specjalista w zakresie emisji, higieny i rehabilitacji głosu. 2. Specjalista neurologopeda/neurologopeda kliniczny. 3. Specjalista surdologopeda. 4. Specjalista wczesnej interwencji logopedycznej.	Do rozważenia i uzupełnienia na dalszym etapie prac.
33.	Agnieszka Rolirad <i>wpłynęło:</i> <i>2025.04.28.</i> <i>15:38</i>	pytania	Szanowni Państwo, chciałam zapytać o kilka kwestii dotyczących ustawy o zawodzie logopedy. Mianowicie, czy w pracy będzie można korzystać tylko z przedmiotów znajdujących się na liście wyrobów logopedycznych? Czy w karcie doskonalenia zawodowego będzie można wpisać każde szkolenie z zakresu logopedii lub z zakresu nauk powiązanych z logopedią? Czy aby używać tytułu neurologopedy lub surdologopedy będzie trzeba zdać dodatkowy egzamin? Mam na myśli egzamin nie wpisany w tok studiów. Interesuje mnie również lista specjalizacji - do której z 15 zaproponowanych wpisuje się logopeda pracujący z osobami z spektrum autyzmu?		Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis nie ogranicza możliwości

				<p>używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>Szczegółowy katalog form aktywności uprawniających do uzyskania punktów edukacyjnych oraz wymagana ich liczba zostaną określone przez Krajową Radę Logopedów w drodze uchwały (art. 81 projektu). Ustawa przewiduje również samokształcenie jako uznaną formę doskonalenia zawodowego (art. 60 pkt 2 oraz art. 80(1) projektu). Zakres szkoleń z nauk pokrewnych logopedii możliwych do zaliczenia w ramach ustawicznego rozwoju zawodowego będzie zatem doprecyzowany przez samorząd, z uwzględnieniem interdyscyplinarnego charakteru zawodu logopedy (art. 4 ust. 3 projektu).</p> <p>Prawo do posługiwania się tytułem „neurologopeda” lub „surdologopeda” przysługuje osobie, która ukończyła studia podyplomowe w odpowiednim zakresie albo uzyskała tytuł specjalisty (art. 27 projektu). W przypadku ścieżki podyplomowej nie jest wymagany odrębny egzamin państwowy poza egzaminem przewidzianym w programie tych studiów. Tytuł specjalisty uzyskiwany w ramach szkolenia specjalizacyjnego w</p>
--	--	--	--	---

						dziedzinie ochrony zdrowia (art. 51 i n. projektu) wiąże się natomiast z egzaminem specjalizacyjnym, analogicznie jak w innych zawodach regulowanych.
34.	Justyna Nowak-Kolasa Między Słowami Ośrodek Logopedyczny , Wadowice <i>wpłynęło: 2025.04.29. 8:18</i>	Art.11.3	Pytanie dot. Art.11.3. Czy prowadząc działalność gospodarczą bez rejestracji podmiotu leczniczego i zatrudniając logopedów na podstawie umowy cywilno-prawnej w myśl tego zapisu, nadal będą podmiotem zwolnionym z podatku VAT? Czy ustawa nie ograniczy możliwości pracy logopedom w systemie oświaty? Nadal będą podlegać pod KN? Czy będzie możliwość pogodzenia pracy w systemie oświaty z prowadzeniem działalności gospodarczej (bez konieczności otwierania podmiotu leczniczego i bez konieczności płacenia VAT)?	Sektor prywatny w tym momencie jest znamienitą częścią udzielanej w Polsce pomocy logopedycznej. Wprowadzając VAT do usług medycznych, stawki godzinowe spowodują powolne zamykanie prywatnych praktyk z powodu i tak już wysokich kosztów prowadzenia działalności i braku możliwości finansowania terapii przez Opiekunów/Rodziców.	Wyszczególnienie w ustawie czynności, które może wykonywać logopeda (oraz miejsc, w jakich może je praktykować) i które są zakwalifikowane jako czynności medyczne, aby nadal osoba prowadząca działalność gospodarczą mogła nie podlegać obowiązkowi płacenia podatku VAT i nie musiała otwierać podmiotu leczniczego.	Projekt ustawy jednoznacznie zabezpiecza logopedów przed obowiązkiem płacenia podatku VAT od usług logopedycznych. Zgodnie z art. 133 projektu, do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług wprowadza się zmianę dodającą logopedę do katalogu podmiotów zwolnionych z podatku VAT (art. 43 ust. 1 pkt 19 lit. e ustawy o VAT). Zwolnienie to nie jest uzależnione od formy prowadzenia działalności ani od zarejestrowania podmiotu leczniczego. Logopedzi zatrudnieni w placówkach oświatowych nadal będą podlegać przepisom Karty Nauczyciela w zakresie stosunku pracy — ustawa nie zmienia zasad ich zatrudnienia. Zgodnie z art. 39 projektu, logopedzi-nauczyciele są zwolnieni z podwójnego obowiązku szkoleniowego wynikającego z Karty Nauczyciela, co stanowi dla nich istotne ułatwienie. Łączenie pracy w oświacie z prowadzeniem jednoosobowej działalności gospodarczej pozostaje dopuszczalne — art. 11 ust. 1 projektu wprost wymienia obie te formy wykonywania zawodu jako równorzędne. Prowadzenie JDG przez logopedę nie wymaga rejestracji podmiotu leczniczego ani spełniania warunków przewidzianych dla podmiotów leczniczych (art. 11 ust. 3 projektu).
35.	dr hab.cEwa		Wprowadzenie			

<p>Kaptur, prof. UAM, Pracownia Leksykologii i Logopedii, Wydział Filologii Polskiej i Klasycznej UAM</p> <p>wpłynęło: 2025.04.29. 8:51</p>		<p>Niniejszy dokument zawiera uwagi, korekty oraz propozycje rozszerzeń i uszczegółowień do projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, zaprezentowanego publicznie przez Polski Związek Logopedów 9 marca 2025 r. Wszystkie zgłaszane poniżej propozycje zostały opracowane przez grono ekspertów ze środowiska naukowego w toku intensywnych dyskusji z praktykami z różnych obszarów szczegółowych logopedii. Celem tych uwag jest doprecyzowanie i wzbogacenie projektu w taki sposób, aby jak najlepiej odpowiadał on na potrzeby zarówno samych logopedów, jak i ich pacjentów (podopiecznych).</p> <p>W przypadku logopedii praktyka zawodowa w dużej mierze opiera się na wynikach badań naukowych oraz na wiedzy teoretycznej wypracowanej przez środowisko akademickie. Logopedzi, wykonując swoją pracę, stosują metody diagnostyczne i terapeutyczne, które są efektem wieloletnich badań naukowych, eksperymentów klinicznych oraz doświadczeń praktycznych. W związku z tym, niemal każdy aspekt pracy logopedy - od profilaktyki, przez diagnozę, aż po terapię - jest nie tylko wynikiem doświadczenia zawodowego, ale jest także oparty na solidnych podstawach teoretycznych i dowodach naukowych. Z tego względu projekt ustawy powinien w sposób szczególny uwzględniać znaczenie współpracy między środowiskiem naukowym a praktykami, aby wszelkie działania w ramach zawodu logopedy były zgodne z aktualnym stanem wiedzy oraz naukowym konsensusem.</p> <p>Z niepokojem należy odnotować również to, że zapisy zawarte w projekcie Ustawy przyznają samorządowi zawodowemu logopedów niektóre kompetencje, które dotychczas należały do uczelni wyższych, a mianowicie dotyczące kształtowania i nadzorowania procesów kształcenia oraz certyfikowania kompetencji zawodowych logopedów. Takie rozwiązanie może prowadzić do niebezpiecznego zatarcia granic między rolą instytucji edukacyjnych oraz organizacji zawodowych, co w efekcie może wpłynąć na jakość kształcenia.</p> <p>Uczelnie wyższe, jako instytucje akademickie, są odpowiedzialne za rozwój wiedzy naukowej, a także za przygotowanie przyszłych specjalistów do wykonywania zawodu na podstawie aktualnych badań naukowych i nowoczesnych metodyk nauczania. Samorząd zawodowy powinien natomiast pełnić rolę regulatora i nadzorca, dbając o przestrzeganie standardów zawodowych, etycznych oraz prawnych, a także zapewniać odpowiednią jakość usług świadczonych przez logopedów. Jego głównym celem jest troska o dobro pacjentów (podopiecznych) oraz zawodową odpowiedzialność logopedów, a nie ingerowanie w procesy kształcenia akademickiego. Rozdzielenie tych ról i odpowiedzialności stanowi fundament transparentnego, obiektywnego i jakościowo wiarygodnego systemu przygotowania do zawodu logopedy.</p> <p>Nowo tworzona Ustawa o zawodzie logopedy powinna ponadto integrować różnych specjalistów z obrębu jednej profesji, jaką jest logopedia, umożliwiając współpracę i harmonizację działań pomiędzy nimi. Powinna stanowić kompleksowy zbiór regulacji, który obejmuje wszystkie etapy ścieżki zawodowej logopedy - począwszy od uzyskiwania kompetencji w ramach studiów na uczelniach wyższych, przez praktykę zawodową prowadzoną w bardzo różnych instytucjach podlegających różnym resortom oraz w ramach działalności prywatnej, aż po okres zakończenia aktywności zawodowej. Tylko wówczas możliwe będzie zapewnienie odpowiednich standardów i bezpieczeństwa zarówno dla osób wykonujących zawód logopedy, jak i dla odbiorców świadczonych przez nich usług.</p> <p>Załącznik: pismo podpisane przez Dyrektora Instytutu Filologii Polskiej UAM, prof. dr hab. Elżbietę Winiecką oraz Dziekana Wydziału Filologii Polskiej i Klasycznej UAM, prof. UAM dra hab. Krzysztofa Skibskiego</p>	
	art. 2	<p>Uwagi przedstawicieli środowiska akademickiego, opracowane we współpracy z ekspertami, do projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów z dnia 9 marca 2025 r., autorstwa Polskiego Związku Logopedów</p> <p>UWAGA NR 1</p>	Do decyzji środowiska logopedów.

		<p>Wnosimy o włączenie do art. 2 Ustawy (tzw. słownika pojęć) definicji określenia „logopedia” w następującym brzmieniu: Logopedia to nauka i oparta na niej działalność zawodowa zajmująca się wszystkimi aspektami mowy i języka - zarówno w normie, jak i poza normą - w jej funkcji poznawczej i komunikacyjnej w ujęciu lingwistycznym, biologicznym, medycznym, psychologicznym, społecznym, na wszystkich etapach życia człowieka.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Zamieszczenie definicji logopedii w Ustawie o zawodzie logopedy ma kluczowe znaczenie dla prawnego i systemowego ugruntowania statusu logopedii zarówno jako obszaru nauki, jak i profesjonalnej działalności zawodowej. Proponowana definicja wyraźnie podkreśla naukowy charakter logopedii oraz fakt, że praktyka logopedyczna opiera się na interdyscyplinarnej wiedzy naukowej, czerpiąc z takich dziedzin jak lingwistyka, biologia, medycyna czy psychologia, pedagogika.</p> <p>Z perspektywy systemowej przyjęcie tej definicji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sankcjonuje logopedię jako samodzielną dziedzinę wiedzy i profesjonalną praktykę, co ma znaczenie dla kształtowania standardów kształcenia i doskonalenia zawodowego logopedów. 2. Określa przedmiot i zakres działalności logopedycznej, wskazując, że dotyczy ona wszystkich aspektów mowy i języka - zarówno prawidłowego rozwoju, jak i jego zaburzeń - w różnych kontekstach funkcjonowania człowieka i na wszystkich etapach życia. Tym samym uwzględnia całościowe podejście do komunikacji człowieka, od wczesnego dzieciństwa po późną dorosłość. 3. Umożliwia spójne rozumienie roli logopedy w systemie ochrony zdrowia, edukacji i pomocy społecznej oraz w sferze kultury, co ma istotne znaczenie w kontekście współpracy międzysektorowej oraz rozwoju interdyscyplinarnych zespołów terapeutycznych. 4. Chroni przed zawężaniem roli logopedii wyłącznie do terapii wad wymowy, uwzględniając jej poznawczo-komunikacyjne funkcje oraz szeroki kontekst oddziaływań diagnostycznych, terapeutycznych i profilaktycznych. 5. Wzmacnia tożsamość zawodową logopedów, pozwalając na jednoznaczne określenie ich kompetencji i obszaru działań, co ma znaczenie również w kontekście praw pacjenta do profesjonalnej i zgodnej z aktualną wiedzą pomocy. <p>Wprowadzenie tej definicji do Ustawy sprzyja również zwiększeniu prestiżu zawodu logopedy, a także stanowi punkt odniesienia dla dalszych regulacji prawnych, programów kształcenia, badań naukowych i praktyki klinicznej.</p>	
	<p>art. 4 ust. 3</p>	<p>UWAGA NR 2</p> <p>Wnosimy o wykreślenie ust. 3 w art. 4 Ustawy (w brzmieniu: „Zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym”) z powodu zawartego w nim błędu logiczno-znaczeniowego oraz zastąpienie go następującym zapisem:</p> <p>Zawód logopedy wykonywany jest w różnych sektorach życia społecznego - w szczególności w ochronie zdrowia, systemie oświaty i nauki, pomocy społecznej, kulturze oraz działalności organizacji pozarządowych i sektora prywatnego, w których niezbędna jest diagnoza i terapia zaburzeń mowy i języka, a także wspieranie rozwoju komunikacji językowej i kompetencji komunikacyjnych.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>W zawartym w projekcie Ustawy przepisie mamy do czynienia z błędem wynikającym z niewłaściwego użycia przymiotnika interdyscyplinarny. W języku ogólnym i naukowym termin ten odnosi się przede wszystkim do cech nauki,</p>	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p>

		<p>działalności badawczej lub zespołów i projektów naukowych opartych na współpracy między różnymi dziedzinami wiedzy. Nie stosuje się go poprawnie w odniesieniu do zawodów sensu stricto.</p> <p>Zgodnie z definicjami słownikowymi (m.in. słownik języka polskiego PWN) przymiotnik interdyscyplinarny ma następujące znaczenia: 1) «dotyczący dwóch lub więcej dyscyplin naukowych»; 2) «korzystający z dorobku kilku nauk»; 3) «złożony z naukowców reprezentujących różne gałęzie wiedzy».</p> <p>Najprawdopodobniej autorzy przepisu zamierzali odwołać się do drugiego z wymienionych znaczeń. Problem polega jednak na tym, że to nie zawód logopedy korzysta z dorobku różnych nauk, lecz logopedia - jako dziedzina wiedzy i badań naukowych - ma charakter interdyscyplinarny, odwołując się do takich obszarów, jak: medycyna i nauki o zdrowiu, psychologia, pedagogika, językoznawstwo i inne.</p> <p>Zatem sam zawód - jako forma uregulowanej prawnie działalności zawodowej - nie może być określany mianem interdyscyplinarnego. Takie określenie zarezerwowane jest dla struktur badawczych, programów naukowych czy projektów integrujących różne dyscypliny wiedzy. W przypadku logopedii interdyscyplinarność dotyczy przede wszystkim zaplecza teoretycznego i metodologicznego, a nie charakterystyki samego zawodu.</p> <p>Proponowane nowe brzmienie przepisu oddaje rzeczywisty zakres stosowania zawodu logopedy w przestrzeni społecznej, a jednocześnie unika błędów terminologicznych, które mogą prowadzić do nieporozumień interpretacyjnych w praktyce legislacyjnej i zawodowej.</p>	
	art. 10	<p>UWAGA NR 3</p> <p>W związku z zapisami zawartymi w art. 10 Ustawy, dotyczącymi tzw. wyrobów logopedycznych, wnosimy o doprecyzowanie i rozszerzenie regulacji w tym zakresie.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Obecne brzmienie przepisów, choć definiuje pojęcie wyrobu logopedycznego oraz wskazuje Krajową Izbę Logopedów jako podmiot prowadzący listę tych wyrobów, nie precyzuje konkretnych i obiektywnych kryteriów, które muszą zostać spełnione, aby dany produkt mógł zostać zakwalifikowany jako wyrób logopedyczny.</p> <p>W związku z powyższym postulujemy, aby do ustawy dodano ustęp określający szczegółowe kryteria kwalifikacji wyrobu logopedycznego, w tym m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wymagania dotyczące funkcjonalności i przeznaczenia produktu, - konieczność udokumentowania jego skuteczności terapeutycznej lub diagnostycznej, - sposób weryfikacji zgodności z aktualną wiedzą naukową, - zasady oceny bezpieczeństwa stosowania w praktyce logopedycznej, - procedurę weryfikacji i aktualizacji wpisu na listę. <p>Ponadto w trosce o przejrzystość i równość traktowania podmiotów zainteresowanych wpisem na listę wyrobów logopedycznych konieczne jest wprowadzenie przepisów gwarantujących możliwość odwołania się od decyzji o odmowie wpisu. Brak takiego mechanizmu nadzoru lub kontroli decyzji Krajowej Izby Logopedów może prowadzić do arbitralności i braku transparentności w procesie kwalifikacji.</p> <p>Proponujemy zatem wprowadzenie dodatkowego ustępu o następującym brzmieniu:</p> <p>Od decyzji Krajowej Izby Logopedów o odmowie wpisu wyrobu na listę wyrobów logopedycznych przysługuje</p>	<p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Zgodnie z art. 10 w zaproponowanym brzmieniu listę wyrobów logopedycznych prowadzi samorząd zawodowy logopedów (Krajowa Izba Logopedów). Kompetencję do podejmowania decyzji w sprawie umieszczenia na liście przyznano w art. 94 ust. 7 pkt 10 organowi samorządu - Krajowej Radzie Logopedów. Procedura wpisu na listę wyrobów nie została sformalizowana, wpis będzie dokonywany zgodnie z zasadami podejmowania uchwał przez organy samorządu, a te kwestie określi samorząd w swoich uchwałach dotyczących funkcjonowania organów. Wskazane kryteria mogą zostać określone w stosownej uchwale, jak również procedura odwołania. Można poruszone przez Państwa zagadnienia dotyczące wpisu na listę wyrobów</p>

		<p>wnioskodawcy odwołanie do niezależnego organu administracyjnego (wskazanego w ustawie).</p> <p>Tego rodzaju rozwiązanie wprowadza niezbędny element kontroli instytucjonalnej, zabezpieczając prawa uczestników procesu oraz wspierając rzetelność i wiarygodność systemu oceny wyrobów logopedycznych.</p>	<p>logopedycznych uregulować w ustawie – do decyzji środowiska logopedów.</p>
		<p>UWAGA NR 4</p> <p>Wnosimy o wyodrębnienie w Ustawie osobnego rozdziału poświęconego zasadom kształcenia logopedów w Polsce - zarówno na poziomie podstawowym (jednolite studia magisterskie), jak i specjalistycznym (studia podyplomowe). Proponujemy, aby rozdział ten nosił tytuł: „Kształcenie logopedów i uzyskiwanie specjalizacji”.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>W ocenie przedstawicieli środowiska akademickiego niezbędne jest ustawowe uregulowanie jednolitego systemu kształcenia logopedów, który obejmowałby z jednej strony jednolite, pięcioletnie studia magisterskie przygotowujące do uzyskania kwalifikacji zawodowych, z drugiej zaś - ustrukturyzowane ścieżki kształcenia podyplomowego, umożliwiające pogłębianie kompetencji zawodowych oraz uzyskiwanie specjalizacji logopedycznych w wyspecjalizowanych obszarach praktyki (nie tylko neurologopedia i surdologopedia, lecz także gerontologopedia, balbutologopedia, onkologopedia itd.). Brak takich rozwiązań w obecnym stanie prawnym prowadzi do znacznego zróżnicowania jakości kształcenia, rozbieżności programowych oraz niejasności dotyczących kompetencji zawodowych absolwentów różnych typów studiów.</p> <p>Niezwykle istotne jest również, aby kształcenie specjalizacyjne logopedów w ramach studiów podyplomowych mogły prowadzić wyłącznie uczelnie wyższe, które spełniają określone kryteria kadrowe, programowe i organizacyjne. Tylko w ten sposób możliwe będzie zapewnienie wysokich standardów przygotowania zawodowego logopedów oraz bezpieczeństwa pacjentów (podopiecznych) korzystających z usług logopedycznych.</p> <p>Ponadto należy jednoznacznie wskazać, że standardy kształcenia logopedów - zarówno na poziomie podstawowym, jak i specjalistycznym - powinny być opracowywane wyłącznie przez gremia eksperckie złożone z przedstawicieli środowiska naukowego, posiadających odpowiednie kompetencje merytoryczne, dorobek naukowy i doświadczenie dydaktyczne w dziedzinie logopedii oraz pokrewnych dyscyplin.</p> <p>Poniżej przedstawiamy opracowane przez ekspertów z wielu wiodących ośrodków akademickich w Polsce założenia do stworzenia spójnego i funkcjonalnego systemu kształcenia logopedów - na poziomie zarówno podstawowym, jak i specjalistycznym. Założenia te powinny znaleźć odzwierciedlenie w przepisach Ustawy w formie odpowiednich norm prawnych lub - tam, gdzie to właściwe - zostać uszczegółowione w aktach wykonawczych, takich jak rozporządzenia.</p> <p>A. Kształcenie podstawowe (jednolite studia magisterskie)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Po wejściu w życie Ustawy (z uwzględnieniem odpowiedniego <i>vacatio legis</i>) prawo do wykonywania zawodu logopedy będzie przysługiwało wyłącznie osobom, które ukończyły jednolite pięcioletnie studia magisterskie na kierunku logopedia. 2. Jednolite pięcioletnie studia magisterskie w zakresie logopedii będą musiały być prowadzone na profilu ogólnoakademickim, co zapewni odpowiedni poziom przygotowania teoretycznego i praktycznego. 3. Studia te mogą być realizowane w trybie stacjonarnym (dziennym) oraz niestacjonarnym (zaocznym), z zastrzeżeniem, że studia niestacjonarne mogą być prowadzone wyłącznie przez te uczelnie, które prowadzą również studia stacjonarne na tym samym kierunku. 	<p>Szczegółowe standardy kształcenia logopedów — zarówno na poziomie podstawowym, jak i specjalistycznym — nie są przedmiotem niniejszej ustawy zawodowej i zostaną uregulowane w odrębnych aktach prawnych przygotowanych przez właściwe ministerstwa (minister nauki i szkolnictwa wyższego w porozumieniu z ministrem zdrowia oraz ministrem pracy i polityki społecznej). Ustawa zawodowa, zgodnie z przyjętą techniką legislacyjną, określa natomiast warunki uzyskania prawa wykonywania zawodu, w tym wymagane wykształcenie, oraz zasady kształcenia podyplomowego jako elementu ustawicznego rozwoju zawodowego. Szczegółowe propozycje środowiska akademickiego dotyczące standardów kształcenia zostaną przekazane właściwym resortom jako cenny materiał do prac nad aktami wykonawczymi.</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 4. Program studiów niestacjonarnych musi być tożsamy ze standardami kształcenia obowiązującymi dla studiów stacjonarnych, z możliwością redukcji godzin bezpośredniego kontaktu z wykładowcą nieprzekraczającą 20%. Liczba godzin praktyk logopedycznych musi pozostać bez zmian. 5. Ze względu na specyfikę kształcenia logopedycznego realizacja jednolitych studiów magisterskich w formie eksternistycznej jest niedopuszczalna. Możliwa jest jedynie indywidualna organizacja studiów (tzw. indywidualny tryb nauczania) zgodna z przepisami uczelni. 6. W przypadku utworzenia nowej dyscypliny naukowej „logopedia”, jednolite pięcioletnie studia magisterskie będą musiały być prowadzone w ramach kierunku przyporządkowanego do tej nowej jednostki klasyfikacyjnej - również z uwzględnieniem vacatio legis. 7. Utworzona w przyszłości nowa dyscyplina naukowa „logopedia” powinna funkcjonować w ramach odrębnej dziedziny „nauk logopedycznych” - na wzór obecnych rozwiązań, takich jak: dziedzina nauk o rodzinie - dyscyplina: „nauki o rodzinie” czy dziedzina nauk weterynaryjnych - dyscyplina: „weterynaria”. Logopedia nie powinna być przypisana ani do nauk humanistycznych, ani społecznych, ani też do nauk medycznych i nauk o zdrowiu, ponieważ stanowi samodzielny, interdyscyplinarny (a nawet transdyscyplinarny) obszar wiedzy. 8. Do momentu utworzenia nowej dyscypliny „logopedia” oraz w okresie przejściowym kształcenie logopedyczne na jednolitych studiach magisterskich odbywa się w ramach kierunku logopedycznego opartego na dyscyplinie wiodącej właściwej dla danej jednostki akademickiej (np. językoznawstwo, psychologia, pedagogika, medycyna, nauki o zdrowiu). W proponowanym założeniu 60% ogólnej liczby punktów ECTS przypisanych jest do treści logopedycznych realizowanych w ramach dyscypliny wiodącej. Pozostałe 40% punktów powinno być rozłożone w sposób możliwie proporcjonalny pomiędzy obszary stanowiące podstawy logopedii - takie jak: 1) medycyna i nauki o zdrowiu, 2) językoznawstwo, 3) psychologia i pedagogika - z zastrzeżeniem, że jeden z tych obszarów, w zależności od specyfiki jednostki naukowej, również należy do dyscypliny wiodącej. 9. Kształcenie logopedyczne na poziomie jednolitych studiów magisterskich mogą prowadzić wyłącznie uczelnie wyższe, które w ramach ewaluacji jakości działalności naukowej (oceny parametrycznej) uzyskały kategorię naukową A+, A, B+ lub B w dyscyplinie wiodącej. W wypadku zmiany systemu oceny jakości kształcenia lub działalności naukowej uprawnienie to będą posiadały jedynie te jednostki, które nadal podlegają procesowi parametryzacji i uzyskują oceny odpowiadające aktualnym kategoriom A+, A, B+ lub B. 10. Studia logopedyczne powinny być realizowane na podstawie standardów kształcenia oraz mi-nimów programowych określonych w drodze rozporządzenia, które będą uwzględniać również wymagania dotyczące praktyk zawodowych. 11. Standardy kształcenia logopedów - zarówno na poziomie podstawowym, jak i specjalistycznym (zob. więcej pkt B) - powinny być opracowywane wyłącznie przez gremia eksperckie, składające się z przedstawicieli środowiska naukowego posiadających odpowiednie kompetencje merytoryczne, udokumentowany dorobek naukowy oraz doświadczenie dydaktyczne w dziedzinie logopedii i pokrewnych dyscyplin. 12. W ramach jednolitych studiów magisterskich na kierunku logopedia każdy student powinien uzyskać wiedzę i kompetencje uprawniające do podjęcia pracy na stanowisku nauczyciela logopedy w placówkach oświatowych. Oznacza to, że program studiów musi obejmować odpowiednią liczbę przedmiotów teoretycznych oraz praktyk, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi kwalifikacji nauczycielskich, tak aby absolwent mógł bezpośrednio po ukończeniu studiów realizować zadania logopedy w systemie edukacji. 13. Po wejściu w życie nowej ustawy (z zachowaniem odpowiedniego vacatio legis) uzyskanie tytułu logopedy w ramach studiów podyplomowych nie będzie już możliwe. Zgodnie z nowymi regulacjami kształcenie logopedyczne na 	
--	--	--	--

		<p>poziomie podstawowym będzie mogło być realizowane wyłącznie w ramach jednolitych studiów magisterskich, prowadzonych przez uczelnie spełniające określone kryteria jakościowe. Studia podyplomowe będą natomiast przeznaczone wyłącznie dla osób posiadających już kwalifikacje logopedyczne i będą miały charakter specjalizacyjny - służący pogłębianiu wiedzy oraz nabywaniu kompetencji w wybranych obszarach logopedii (zob. więcej pkt B).</p> <p>B. Kształcenie specjalizacyjne (podyplomowe)</p> <p>W ramach kształcenia podyplomowego przewiduje się możliwość zdobywania specjalizacji w dziedzinie logopedii. Tego rodzaju studia będą adresowane wyłącznie do osób posiadających już kwalifikacje logopedyczne, a ich celem będzie pogłębienie wiedzy i rozwój kompetencji w wyspecjalizowanych obszarach praktyki logopedycznej.</p> <p>W związku z powyższym zasadne i konieczne jest rozszerzenie listy specjalizacji logopedycznych, która dotychczas obejmuje jedynie neurologopedię oraz surdologopedię. Rozszerzenie to w projektowanej ustawie wynika z kilku istotnych przesłanek.</p> <p>Po pierwsze, ograniczenie specjalizacji wyłącznie do tradycyjnie wyodrębnianych obszarów - takich jak surdologopedia i neurologopedia - stwarza fałszywe wrażenie, że w logopedii nie dokonał się żaden znaczący rozwój. Tymczasem intensywny postęp badań naukowych dostarczył solidnych podstaw teoretycznych i metodologicznych do wyodrębnienia szeregu nowych subdyscyplin logopedycznych. W ich obrębie istnieje dziś bogata literatura fachowa oraz rozbudowana baza badań naukowych, co jednoznacznie wskazuje na ich dojrzałość i zasadność obecności w oficjalnym systemie kształcenia.</p> <p>Po drugie, utrzymywanie jedynie dwóch historycznych specjalizacji prowadzi do utrwalenia anachronicznego modelu kształcenia specjalizacyjnego i nie odzwierciedla rzeczywistego zróżnicowania współczesnej praktyki logopedycznej. W ostatnich latach wykształciły się bowiem wyraźnie zdefiniowane obszary specjalistycznej działalności zawodowej logopedów, z których każdy wymaga odrębnych, pogłębionych kompetencji, często współdzielanych z innymi subdyscyplinami.</p> <p>Po trzecie, wiele polskich uczelni wyższych już obecnie realizuje programy dydaktyczne, które obejmują zarówno treści teoretyczne, jak i praktyczne w zakresie postulowanych tu specjalizacji. Fakt ten potwierdza nie tylko gotowość środowiska akademickiego do prowadzenia kształcenia w tych obszarach, ale również realne zapotrzebowanie na specjalistów posiadających konkretną, ukierunkowaną wiedzę i umiejętności.</p> <p>Podsumowując, rozwój logopedii jako nauki, rosnące potrzeby zdrowotne i społeczne wynikające ze wzrostu świadomości w zakresie zaburzeń komunikacyjnojęzykowych oraz postępująca specjalizacja usług terapeutycznych sprawiają, że katalog specjalizacji logopedycznych musi zostać zaktualizowany i dostosowany do aktualnych realiów.</p> <p>Bliższe dane na ten temat - obejmujące zarówno propozycje nowych specjalizacji logopedycznych, jak i zarys systemu szkolnictwa specjalizacyjnego - zostały przedstawione w poniższych punktach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Specjalizacje logopedyczne: Ustawa powinna określać następujące specjalizacje logopedyczne oraz odpowiadające im tytuły: <ul style="list-style-type: none"> - specjalista gerontologopeda, - specjalista komunikacji alternatywnej i wspomagającej, - specjalista logopedii artystycznej i medialnej, - specjalista neurologopeda, - specjalista onkologopeda, - specjalista surdologopeda, 	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - specjalista w zakresie emisji, higieny i rehabilitacji głosu, - specjalista w zakresie psychogennych zaburzeń mowy, - specjalista w zakresie balbutologopedii, - specjalista w zakresie komunikacji osób z niepełnosprawnością intelektualną, - specjalista w zakresie komunikacji osób z niepełnosprawnością wzrokową, - specjalista w zakresie logopedii miofunkcjonalnej, - specjalista w zakresie logopedii społecznej, - specjalista w zakresie terapii karmienia, - specjalista wczesnej interwencji logopedycznej. <p>2. Dotychczasowe formy uzyskiwania specjalizacji: Do czasu wejścia w życie Ustawy specjalizacje/specjalności logopedyczne były uzyskiwane poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ukończenie studiów magisterskich z logopedii z odpowiednią ścieżką specjalizacyjną lub specjalnościową, b) ukończenie studiów podyplomowych w odpowiednim zakresie, c) odbycie szkolenia specjalizacyjnego i zdanie egzaminu państwowego w Centrum Egzaminów Medycznych (dotyczy neurologopedii i surdologopedii), d) ukończenie szkoleń specjalizacyjnych (z wyjątkiem surdologopedii i neurologopedii). <p>3. Uznawalność dotychczasowego wykształcenia specjalizacyjnego: Osoby, które przed wejściem w życie Ustawy ukończyły studia podyplomowe odpowiadające jednej z wymienionych w pkt 1 specjalizacji, powinny uzyskać prawo do tytułu specjalisty w danym zakresie. Prawo to powinno przysługiwać osobie posiadającej dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji w danym zakresie. Natomiast osoby, które ukończyły szkolenia specjalistyczne w którymś ze specjalistycznych obszarów logopedii, będą mogły uzyskać tytuł specjalisty po ocenie jakości tych szkoleń przez odpowiednią komórkę samorządu zawodowego logopedów. Weryfikacja ta powinna obejmować:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ocenę merytoryczną programów szkoleniowych pod kątem ich zgodności z obowiązującymi standardami kształcenia logopedów w danym obszarze specjalizacyjnym, b) weryfikację liczby godzin przeprowadzonych zajęć oraz realizacji praktyk, c) dokumentację potwierdzającą kwalifikacje wykładowców oraz organizatorów szkoleń, d) analizę efektów kształcenia. <p>W wyniku weryfikacji osoby, które ukończyły takie szkolenia, otrzymają tytuł specjalisty w danej dziedzinie (z wyjątkiem tytułu specjalisty w zakresie surdo- i neurologopedii), jeżeli spełnią wymagania określone przez samorząd zawodowy. Kryteria weryfikacji oraz szczegółowe procedury będą regulowane przez Krajową Izbę Logopedów, która opracuje odpowiednie wytyczne.</p> <p>4. Nowe zasady uzyskiwania specjalizacji: Po wejściu w życie Ustawy oraz upływie okresów przejściowych specjalizacje wymienione w pkt 1 będą uzyskiwane wyłącznie poprzez ukończenie specjalizacyjnych studiów podyplomowych.</p> <p>5. Instytucje uprawnione do prowadzenia kształcenia specjalizacyjnego: Podyplomowe kształcenie specjalizacyjne mogą prowadzić uczelnie wyższe we współpracy z różnymi placówkami - w tym medycznymi - na podstawie ujednoliconych standardów oraz określonego minimum programowego obowiązującego we wszystkich ośrodkach.</p> <p>6. Wymogi wobec ośrodków kształcenia: Specjalizacyjne studia podyplomowe mogą być organizowane przez uczelnie prowadzące studia dzienne na kierunku logopedia. Warunkiem ich otwarcia jest zapewnienie studentom możliwości odbycia staży.</p>	
--	--	--	--

		<p>7. Organizacja studiów podyplomowych: Specjalizacyjne studia podyplomowe muszą mieć ustrukturyzowany przebieg, podzielony na semestry. Dopuszczalna jest organizacja części zajęć wykładowych w formie zdalnej. Kształcenie w całości zdalne nie jest dopuszczalne.</p> <p>8. Nowe specjalizacje: Wprowadzenie nowej specjalizacji logopedycznej powinno następować w drodze rozporządzenia.</p> <p>9. Ochrona tytułów: Wszystkie tytuły specjalizacyjne w obrębie logopedii powinny podlegać ustawowej ochronie.</p>	
		<p>UWAGA NR 5</p> <p>Wnosimy o rozszerzenie Rozdziału II projektowanej Ustawy pt. „Zasady wykonywania zawodu logo-pedy” oraz towarzyszących mu załączników o treści wypracowane w gronie eksperckim, obejmujące kluczowe aspekty wykonywania zawodu logopedy w różnych kontekstach zawodowych.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Ustawowe zagwarantowanie czynności zastrzeżonych dla logopedów stanowi niezbędną podstawę dla zapewnienia bezpieczeństwa wykonywania tego zawodu, zarówno z perspektywy samej grupy zawodowej, jak i odbiorców jej usług. Tylko jasne określenie uprawnień i zakresu działań zawodowych logopedów może zagwarantować wysoką jakość i odpowiedzialność w świadczeniu usług diagnostycznych, terapeutycznych i innych.</p> <p>Ponadto projekt Ustawy nie odnosi się do specyfiki wykonywania zawodu logopedy w poszczególnych instytucjach, takich jak placówki ochrony zdrowia, oświaty, opieki społecznej, opieki żłobkowej czy instytucje kultury i media. Brak takich regulacji prowadzi do niejasności w zakresie kompetencji zawodowych, odpowiedzialności oraz standardów pracy logopedy w zależności od miejsca zatrudnienia.</p> <p>Przypominamy, że celem Ustawy było również zintegrowanie różnych środowisk logopedycznych. Każdy specjalista w obrębie logopedii miał znaleźć w jej zapisach wsparcie, poczucie przynależności oraz wyraźne odniesienie do swojej roli w systemie. Niestety, autorzy projektu, nie uwzględniając specyfiki pracy logopedów w różnych kontekstach instytucjonalnych, nie spełnili oczekiwań integracyjnych. W rezultacie nie stworzono przestrzeni do współpracy i harmonizacji działań różnych specjalistów w ramach jednej profesji.</p> <p>W gronie eksperckim, składającym się z przedstawicieli środowiska naukowego oraz praktyków, wypracowano szczegółowe zapisy, które uwzględniają specyfikę działalności logopedycznej zarówno w ujęciu ogólnym, jak i w różnych kontekstach instytucjonalnych. Poniżej przedstawiamy te zapisy, które stanowią rezultat przeprowadzonych dyskusji, a ich celem jest doprecyzowanie kwestii związanych z wykonywaniem zawodu logopedy oraz zapewnienie odpowiednich standardów pracy w tej dziedzinie.</p> <p>A. Czynności w szczególności zastrzeżone dla osób wykonujących zawód logopedy</p> <p>1. Wykonywanie zawodu logopedy polega na udzielaniu świadczeń (usług) logopedycznych, w szczególności na:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) samodzielnym diagnozowaniu logopedycznym podopiecznego/ pacjenta w zakresie wszystkich zaburzeń i zakłóceń mowy i języka, w tym wynikających z uszkodzeń lub dysfunkcji układu nerwowego, jak również diagnozowaniu logopedycznym w zakresie wszystkich aspektów komunikacji werbalnej, wspomagającej i alternatywnej oraz wszystkich funkcji biologicznych związanych z mową, w szczególności takich jak: słyszenie, fonacja, oddychanie, ssanie, gryzienie, żucie, połykanie; b) kwalifikowaniu do terapii logopedycznej, planowaniu takiej terapii oraz jej prowadzeniu, w tym terapii pośredniej, 	<p>Prawo dostępu do dokumentacji medycznej zostało zabezpieczone w projekcie ustawy. Ponadto logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie, posiada zatem autonomię w podejmowaniu decyzji co do wykonania określonego świadczenia. Zamierzeniem projektu ustawy było m.in. podniesienie statusu logopedy w taki sposób, aby przedstawiciele innych zawodów medycznych nie mogli wydawać mu wiążących poleceń dotyczących działań logopedycznych.</p> <p>W odniesieniu do sekcji C–F, dotyczących wykonywania zawodu logopedy w placówkach oświatowych, żłobkach, jednostkach pomocy społecznej oraz instytucjach kultury i mediach — szczegółowe zasady wykonywania zawodu w poszczególnych kontekstach instytucjonalnych zostaną doprecyzowane w aktach wykonawczych wydanych przez właściwe ministerstwa. Propozycje środowiska akademickiego w tym zakresie stanowią cenny materiał i zostaną przekazane do dalszych prac. Ustawa celowo unika nadmiernej kazuistyki, pozostawiając elastyczność niezbędną do uwzględnienia specyfiki każdego z resortów.</p>

		<p>w zakresie wyznaczonym logopedyczną diagnozą podopiecznego/ pacjenta;</p> <ul style="list-style-type: none"> c) monitorowaniu i ocenianiu skuteczności realizowanej terapii logopedycznej; d) prowadzeniu dokumentacji w zakresie logopedycznego postępowania diagnostycznego i terapeutycznego; e) dobieraniu do potrzeb podopiecznego/ pacjenta wyrobów logopedycznych niezbędnych w terapii logopedycznej, wydawaniu zleceń na tego rodzaju wyroby oraz nauczaniu podopiecznych/ pacjentów posługiwania się tymi wyrobami; f) zlecaniu konsultacji i diagnoz niezbędnych w terapii logopedycznej u innych specjalistów, w tym: lekarzy, lekarzy dentyistów, psychologów, fizjoterapeutów; g) współpracy diagnostyczno-terapeutycznej w ramach interdyscyplinarnych zespołów specjalistów w placówkach opieki zdrowotnej, placówkach oświatowych i innych; h) zalecaniu zabiegów medycznych niezbędnych w terapii logopedycznej u lekarzy i lekarzy dentyistów; i) wydawaniu opinii dotyczących stanu podopiecznego/ pacjenta poddanego terapii logopedycznej (w zakresie jego możliwości i ograniczeń w komunikacji z użyciem języka mówionego, pisanego lub innych jego form) oraz przebiegu tej terapii; j) uczestniczeniu w pracach zespołów orzekających, które działają w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, zespołach do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz innych instytucjach publicznych przy opracowywaniu opinii i orzeczeń; k) ocenianiu stanu rozwoju mowy i języka w tzw. bilansach zdrowia dziecka; l) opracowywaniu i prowadzeniu programów profilaktyki logopedycznej i promocji zdrowia w zakresie prawidłowej i skutecznej komunikacji werbalnej oraz w posługiwaniu się językiem w mowie oraz w piśmie (w zakresie czytania i pisania); m) kształtowaniu i doskonaleniu kompetencji komunikacyjnych i językowych oraz kształceniu w zakresie emisji i higieny głosu u osób bez zaburzeń i zakłóceń mowy i języka. <p>2. Za wykonywanie zawodu logopedy uważa się również:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) nauczanie zawodu logopedy oraz wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego logopedów; b) prowadzenie prac naukowo-badawczych i badawczo-rozwojowych w zakresie logopedii; c) kierowanie i zarządzanie zespołami logopedów w placówkach ochrony zdrowia; d) zatrudnienie na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń logopedycznych; e) sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu zawodowego logopedów lub wykonywanie pracy na rzecz tego samorządu w zakresie realizacji jego zadań. <p>3. Świadczenie usług logopedycznych w zakresie diagnozy, terapii i profilaktyki obejmuje wszystkie zewnątrz- i wewnątrzpochodne zaburzenia i zakłócenia komunikacji, języka i/lub mowy oraz czytania i pisania, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zaburzenia obwodowe niezależne od przyczyn mózgowych; b) zaburzenia powstałe w wyniku dysfunkcji lub uszkodzeń struktur korowych i/lub podkorowych ośrodkowego układu nerwowego oraz związane z dysfunkcjami lub uszkodzeniami obwodowego układu nerwowego; c) zaburzenia związane z nieprawidłową budową anatomiczną narządów mowy oraz z nieprawidłowościami w funkcjonowaniu narządów mowy niezależnie od przyczyny ich powstania; d) zaburzenia związane z niepełnosprawnościami, w tym niepełnosprawnością intelektualną, słuchową, wzrokową i innymi niepełnosprawnościami, w tym sprzężonymi; e) zaburzenia związane z nieprawidłowościami w zakresie funkcji biologicznych, w szczególności takich jak: fonacja, słyszenie, oddychanie, ssanie, gryzienie, żucie, połykanie; 	
--	--	--	--

		<p>f) zaburzenia związane z zaburzeniami neuropsychiatrycznymi, w tym występującymi w chorobach i zespołach otępiennych.</p> <p>4. Określone w ustępie powyżej nieprawidłowości obejmują w szczególności zaburzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) funkcji odbioru i rozumienia wypowiedzi mówionych, pisanych lub innych ich form obejmujących komunikację wspomagającą i alternatywną oraz język migowy; b) funkcji budowania i realizowania wypowiedzi mówionych, pisanych lub innych ich form obejmujących komunikację wspomagającą i alternatywną oraz język migowy; c) funkcji integracyjnych języka mówionego, pisanego lub innych jego form; d) funkcji słuchowych oraz percepcji słuchowej; f) funkcji związanych z wytwarzaniem i jakością głosu w mowie i śpiewie; g) funkcji dotyczących poprawności prozodii mowy; h) w budowie i funkcjonowaniu strefy ustno-twarzowej. <p>5. Świadczenie usług logopedycznych obejmuje również takie czynności, jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) promowanie postaw i zachowań sprzyjających prawidłowemu rozwojowi języka, mowy i komunikacji dziecka w okresie pre-, peri- i postnatalnym; b) diagnoza i terapia odruchowych reakcji oralnych i funkcji fizjologicznych w obrębie kompleksu ustno-twarzowego (w tym zaburzeń oddychania, ssania, gryzienia, żucia i połykania) oraz odruchów manifestujących się poza przestrzenią ustno-twarzową, które mają wpływ na rozwój mowy; c) wspieranie rozwoju języka, mowy i komunikacji dziecka; d) wczesne oddziaływanie logopedyczne (w tym na oddziałach neonatologicznych) u dzieci zagrożonych niepełnosprawnością lub dzieci z niepełnosprawnością od urodzenia (w tym przedwczesnego) do podjęcia edukacji szkolnej; e) masaż logopedyczny oraz stymulacja manualna i taping kompleksu ustno-twarzowego; f) diagnoza i terapia osób z rozszczepem wargi i/lub podniebienia oraz innymi wadami rozwojowymi; g) diagnoza i terapia osób niesłyszących, niedosłyszących, niewidzących, niedowidzących oraz z niepełnosprawnością słuchowo-wzrokową i innymi niepełnosprawnościami, w tym niepełnosprawnościami sprzężonymi; h) nauka komunikacji wspomagającej i alternatywnej; i) diagnoza i terapia trudności w czytaniu, pisaniu i liczeniu; j) kształtowanie wzorcowej dykcji i emisji głosu; k) trening afirmacyjny głosu i komunikacji, w tym umożliwiający dopasowanie brzmienia głosu oraz indywidualnych cech językowych do odczuwanej tożsamości płciowej; l) diagnoza i terapia osób z zaburzeniami mowy i języka o podłożu neurologicznym, somatycznym, metabolicznym i genetycznym, w tym takich jak: afazja, pragnozja, dyzartria, apraksja mowy, opóźniony i zaburzony rozwój mowy, psychogenne zaburzenia mowy; m) diagnoza i terapia osób z zaburzeniami karmienia i przyjmowania pokarmów; n) diagnoza i terapia osób po zabiegu tracheotomii; o) diagnoza i terapia osób z zaburzeniami głosu, w tym osób po całkowitym usunięciu krtani; p) kształtowanie komunikacji, języka i/lub mowy osób ze schorzeniami nowotworowymi w obrębie mózgo- i twarzoczaszki oraz gardła i przetyku; q) minimalizowanie problemów w zakresie mowy i języka u osób w okresie późnej dorosłości, starzejących się fizjologicznie i/lub z towarzyszącymi starzeniu się problemami zdrowotnymi; r) promowanie postaw i zachowań sprzyjających jak najdłuższemu zachowaniu pełni kompetencji i sprawności w 	
--	--	--	--

		<p>zakresie mowy i języka u osób dorosłych, w szczególności u osób w okresie późnej dorosłości, starzejących się fizjologicznie lub z towarzyszącymi zjawiskami wynikającymi ze zmian chorobowych, w tym neurodegeneracyjnych;</p> <p>s) stosowanie w diagnozie i terapii logopedycznej metod, metodyk, narzędzi i/lub procedur przewidzianych dla innych specjalistów, lecz tylko pod warunkiem ukończenia stosownych szkoleń i/lub zdobycia w tym zakresie wszelkich wymaganych innymi przepisami uprawnień.</p> <p>B. Placówki ochrony zdrowia</p> <p>1. Logopeda wykonuje swoją działalność zawodową w publicznych lub prywatnych placówkach ochrony zdrowia.</p> <p>2.1. Logopeda mający zatrudnienie w placówkach ochrony zdrowia (Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 654) wykonuje zawód z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo i wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej i logopedycznej.</p> <p>2.2. Wykonywanie zawodu logopedy w placówkach ochrony zdrowia polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) prowadzeniu diagnozy logopedycznej; b) prowadzeniu rehabilitacji i/lub terapii logopedycznej; c) inicjowaniu, organizowaniu, prowadzeniu, koordynowaniu i nadzorowaniu działalności z zakresu profilaktyki zaburzeń mowy; d) działaniach z zakresu promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem obszaru mowy i komunikacji; e) wydawaniu informacji (ustnej lub pisemnej) odnośnie osób objętych opieką logopedyczną w zakresie diagnozy oraz przebiegu procesu rehabilitacji i/lub terapii logopedycznej. <p>3. Logopeda zatrudniony w placówkach ochrony zdrowia wykonuje zawód w:</p> <p>3.1. samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej, w szczególności w:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1. poradniach logopedycznych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz po-radniach przyszpitalnych; 3.1.2. szpitalach, w ramach zleconych konsultacji logopedycznych na oddziałach szpitalnych, takich jak: <ul style="list-style-type: none"> a) neurologicznym z pododdziałem udarowym, b) neonatologicznym, c) laryngologicznym, d) rehabilitacji neurologicznej, e) neurochirurgicznym, f) chirurgii szczękowo-twarzowej, g) foniatrycznym, h) audiologicznym, i) onkologicznym, j) gastroenterologicznym, k) pediatrycznym, l) geriatrycznym, m) psychiatrycznym, n) zaburzeń odżywiania, o) internistycznym, 	
--	--	--	--

		<p>p) paliatywnym, q) intensywnej opieki medycznej (OIOM);</p> <p>3.1.3. hospicjach (stacjonarnych i domowych);</p> <p>3.1.4. zakładach lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2016 poz. 879 t.j.);</p> <p>3.1.5. instytutach badawczych (Dz.U.2024.534 t.j.);</p> <p>3.1.6. placówkach prowadzonych przez fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej.</p> <p>4. Logopeda mający zatrudnienie w placówkach ochrony zdrowia może świadczyć usługi logo-pedyczne w ramach wizyt domowych.</p> <p>5. Wykonywanie zawodu logopedy w placówkach ochrony zdrowia polega na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) diagnozie i rehabilitacji/terapii pacjentów z dyslalią (specyficznymi zaburzeniami artykulacji); b) diagnozie i rehabilitacji/terapii opóźnionego rozwoju mowy i języka; c) diagnozie i rehabilitacji/terapii pacjentów z zaburzeniami mowy i języka o podłożu neurologicznym: afazją, dyzartrią, apraksją mowy, rozwojowymi zaburzeniami językowymi, zaburzeniami komunikacji językowej w chorobach neurodegeneracyjnych; d) diagnozie i terapii pacjentów z zaburzeniami połykania (dysfagią); e) diagnozie i rehabilitacji osób z nieprawidłowościami w budowie kompleksu ustno- twarzowego mającego wpływ na funkcje prymarne i mowę; f) diagnozie i rehabilitacji osób z uszkodzonym lub zaburzonym słuchem; g) diagnozie i terapii zaburzeń mowy i języka o podłożu genetycznym, środowiskowym, psychicznym, neurologicznym; h) diagnozie i rehabilitacji głosu, w tym również u pacjentów po całkowitym usunięciu krtani (laryngektomii), tracheotomii, porażeniu fałdów głosowych; i) we wczesnej diagnozie i interwencji logopedycznej; j) konsultacjach logopedycznych (neurologopedycznych, surdologopedycznych) wynikających z bilansu zdrowia 2-latka, 4-latka i 6-latka w placówkach POZ. <p>6. Logopeda mający zatrudnienie w ochronie zdrowia może wykonywać zawód:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) na podstawie umowy o pracę; b) w ramach stosunku służbowego; c) na podstawie umowy cywilnoprawnej; d) w ramach wolontariatu; e) w ramach praktyk zawodowych wymienionych w art. 5 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. <p>7. Podczas wykonywania zawodu w ochronie zdrowia logopeda współpracuje z osobami wykonującymi inne zawody medyczne w rozumieniu odpowiedniego artykułu ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 654). W przypadku uzasadnionych wątpliwości odnoszących się do zaleceń lekarza w zakresie terapii logopedycznej, logopeda ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania, a także prawo odmowy wykonania określonego świadczenia. Odmowę wykonania świadczenia logopeda uzasadnia w dokumentacji medycznej i informuje o niej lekarza zlecającego.</p>	
--	--	--	--

		<p>8. Logopeda wykonujący zawód w ochronie zdrowia ma prawo wglądu do dokumentacji medycznej pacjenta oraz do uzyskania od podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych pełnej informacji w rozumieniu odpowiednich przepisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych metodach diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych, zapobiegawczych i dających się przewidzieć następstwach podejmowanych działań, w zakresie niezbędnym do udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych.</p> <p>9. Podczas wykonywania zawodu w ochronie zdrowia logopeda jest obowiązany:</p> <p>9.1. informować pacjenta o jego prawach określonych w odpowiednich przepisach ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 Nr 52 poz. 417);</p> <p>9.2. udzielać informacji pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu albo osobie bliskiej lub opiekunowi faktycznemu w rozumieniu odpowiednich przepisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w zakresie niezbędnym do udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych;</p> <p>9.3. zachowywać w tajemnicy informacje związane z pacjentem, uzyskane w związku z wykonywaniem zawodu zgodnie z odpowiednimi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;</p> <p>9.4. prowadzić i udostępniać dokumentację medyczną na zasadach określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.</p> <p>10. Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez logopedę zatrudnionego w ochronie zdrowia: pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność diagnostyczno-terapeutyczną odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności logopedycznej oraz zakresu udzielanych świadczeń diagnostyczno-terapeutycznych.</p> <p>11. Wymagania dotyczące podmiotów udzielających świadczenia w warunkach ambulatoryjnych:</p> <ol style="list-style-type: none"> w ambulatoriach wydzielona jest część pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia diagnostyczno-terapeutyczne dorosłym i dzieciom zdrowym; dopuszcza się lokalizowanie pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność diagnostyczno-terapeutyczną w budynku o innym przeznaczeniu, pod warunkiem całkowitego wyodrębnienia; zaleca się, aby pomieszczenie to było usytuowane w miejscu cichym, oddalonym od miejsc, w których wykonywane są procedury zabiegowe mogące przyczynić się potencjalnie do podniesienia poziomu hałasu lub stresu; zaleca się, aby usytuowanie gabinetu logopedycznego umożliwiało dotarcie do niego osobom poruszającym się na wózkach inwalidzkich; w ambulatorium znajduje się co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne (łazienka); w przypadku prowadzenia sterylizacji, wydzielona jest do tego celu osobna część, zapewniając rozdzielność czasową między wykonywaniem kolejnych etapów dekontaminacji wyrobów medycznych lub innych przedmiotów lub materiałów a udzielaniem świadczeń diagnostyczno-terapeutycznych. Do zabiegów terapeutycznych dopuszczone są jedynie przedmioty uniemożliwiające naruszenie ciągłości tkanek ludzkich. <p>12. Wymagania ogólnoprzestrzenne:</p> <ol style="list-style-type: none"> pomieszczenia podmiotu wykonującego działalność diagnostyczno-terapeutyczną lokalizuje się w samodzielnym budynku lub w zespole budynków; dopuszcza się lokalizowanie pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność diagnostyczno-terapeutyczną w 	
--	--	--	--

		<p>budynku o innym przeznaczeniu, pod warunkiem całkowitego wyodrębnienia - od innych pomieszczeń budynku wykorzystywanych do innych celów, z wyłączeniem węzłów komunikacji pionowej i poziomej w tym budynku, wspólnych dla wszystkich użytkowników, niebędących komunikacją wewnętrzną tego zakładu leczniczego;</p> <p>c) dopuszcza się lokalizowanie pomieszczeń, w których jest wykonywana praktyka zawodowa w lokalu mieszkalnym, pod warunkiem zapewnienia wyodrębnienia tego pomieszczenia od pomieszczeń innych użytkowników lokalu;</p> <p>d) dopuszcza się lokalizowanie poniżej poziomu terenu urządzonego przy budynku pomieszczeń o charakterze diagnostyczno-terapeutycznym, pod warunkiem uzyskania zgody właściwego państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego;</p> <p>e) kształt i powierzchnia pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność diagnostyczno- terapeutyczną umożliwiają prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń użytkowanych w celach diagnostyczno- terapeutycznych, miejsc pracy dostosowanych do wieku i możliwości pacjenta, miejsc do przechowywania niezbędnych do diagnostyki i terapii przedmiotów o charakterze medycznym i niemedyчным, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie.</p> <p>13. W zależności od specyfiki działalności danego podmiotu zaleca się:</p> <p>a) utworzenie stanowiska do pracy indywidualnej (terapeuta, uczestnik terapii, dwoje rodziców lub opiekunów, osoby hospitujące lub praktykanci) i/lub grupowej (terapeuta, do czworga uczestników terapii, osoby hospitujące lub praktykanci);</p> <p>b) zapewnienie wolnej przestrzeni do ćwiczeń ruchowych oraz sprzętu do ćwiczeń ruchowo- oddechowych (materaca, karimaty itp.);</p> <p>c) udostępnienie poczekalni i toalety dla uczestników terapii/rodziców, pomieszczenie powinno być dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.</p> <p>14. Logopeda zobowiązany jest, jeśli nie ma sytuacji kryzysowych, czynników losowych, epidemicznych, czy też innych przeciwwskazań, realizować terapię logopedyczną w bezpośrednim kontakcie z pacjentem.</p> <p>15. Logopeda może wykonywać terapię logopedyczną w ramach działalności leczniczej przy użyciu systemów teleinformatycznych w pełnym wymiarze czasu pracy bądź częściowym, jeśli posiada minimum jednoroczne doświadczenie zawodowe.</p> <p>16. Logopeda zobowiązany jest do przeprowadzenia badania logopedycznego, jeśli nie ma sytuacji kryzysowych, czynników losowych, epidemicznych, czy też innych przeciwwskazań w bezpośrednim kontakcie z pacjentem.</p> <p>17. Praca zdalna:</p> <p>a) logopeda może udzielać świadczeń zdrowotnych za pomocą systemów teleinformatycznych bądź systemów łącznościowych;</p> <p>b) logopeda może wykonywać działalność leczniczą całkowicie lub częściowo w miejscu wskazanym przez niego i każdorazowo w miejscu uzgodnionym z pracodawcą, w tym pod adresem zamieszkania, wykorzystując środki bezpośredniego porozumiewania się na odległość;</p> <p>c) logopeda może wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej przy użyciu systemów teleinformatycznych w pełnym wymiarze czasu pracy bądź częściowym;</p> <p>d) logopeda może przy pomocy systemów teleinformatycznych bądź systemów łącznościowych przeprowadzić:</p> <ul style="list-style-type: none"> - diagnozę logopedyczną w oparciu o uzyskaną wcześniej dokumentację w tym medyczną, przeprowadzony wywiad logopedyczny, obserwację pacjenta; - planować i prowadzić terapię logopedyczną; - udzielać porad logopedycznych; 	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> - wydawać opinie logopedyczne; - wykonywać czynności z zakresu profilaktyki logopedycznej; - udzielać się w pracach zespołów konsultujących, orzekających, konsyliach, konferencjach naukowych. <p>18. Logopeda udzielający świadczeń zdrowotnych za pomocą systemów teleinformatycznych jest zobowiązany:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zapewnić materiały i narzędzia pracy, niezbędne do prowadzenia efektywnej terapii; b) realizować zadania terapeutyczno-dydaktyczne zgodne z przyjętymi standardami; c) zadania terapeutyczno-dydaktyczne przeznaczone dla pacjenta dobierać w oparciu o rzetelnie wykonaną diagnozę oraz adekwatnie do potrzeb pacjenta; d) monitorować efekty terapii; e) wspierać, instruować rodziców lub opiekunów, aby osiągać efektywność terapii; f) prowadzić dokumentację terapii. <p>C. Placówki oświatowe (poradnie psychologiczno-pedagogiczne, przedszkola, punkty przedszkolne, szkoły, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka)</p> <p>1. Poradnia psychologiczno-pedagogiczna:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) specjalistyczne diagnozowanie logopedyczne w celu weryfikacji wstępnych diagnoz logopedycznych uzyskanych w czasie realizacji badań przesiewowych, których celem jest ocena poziomu rozwoju językowego i komunikacyjnego dzieci/uczniów; b) przygotowywanie opinii i informacji logopedycznych, w tym na potrzeby zespołu orzekającego; c) realizacja terapii logopedycznej dzieci/uczniów wymagających pomocy logopedycznej (indywidualnych i grupowych), w tym rewalidacja logopedyczna dzieci/uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi; d) współpraca z przedszkolem, szkołą, poradniami specjalistycznymi, poradniami funkcjonującymi w resorcie opieki zdrowotnej, innymi poradniami specjalistycznymi w celu koordynacji pomocy logopedycznej udzielanej dziecku/uczniowi w innych placówkach; e) kierowanie dzieci/uczniów wymagających specjalistycznych konsultacji i/lub badań uzupełniających na dodatkowe konsultacje i/lub badania specjalistyczne, także w celu przeprowadzenia wymaganego leczenia farmakologicznego, chirurgicznego, stomatologicznego, ortodontycznego, protetycznego, neurologicznego, psychoterapeutycznego i do innych odpowiednich specjalistów (np. foniatra, laryngolog, otolaryngolog, stomatolog, ortodonta, neurolog, psycholog i inni specjaliści); f) wspieranie pracowników placówek oświatowych, nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i innych specjalistów w: <ul style="list-style-type: none"> - rozpoznawaniu indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci/uczniów w celu określenia mocnych stron, predyspozycji, zainteresowań i uzdolnień dzieci/uczniów; - przygotowywaniu oceny funkcjonalnej dziecka/ucznia opartej na założeniach Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) WHO oraz diagnozie nozologicznej; - rozpoznawaniu przyczyn zaburzeń w rozwoju, niepowodzeń edukacyjnych i/lub trudności w funkcjonowaniu psychospołecznym dzieci/uczniów, w tym barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dzieci/uczniów i ich uczestnictwo w życiu przedszkola, szkoły i placówki oraz w innych środowiska społecznych, w tym w środowisku rodzinnym; - udzielaniu pomocy psychologiczno-pedagogicznej na terenie placówki oświatowej lub poza placówką oświatową; g) współpraca z pedagogiem, psychologiem, pedagogiem specjalnym, koordynatorem edukacji włączającej, asystentem edukacji międzykulturowej, specjalistycznymi centrami wspierającymi edukację włączającą, szkołami specjalnymi w celu efektywnego udzielania dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, szczególnie 	
--	--	---	--

		<p>dziecku/uczniowi ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi oraz w procesie ewaluacji efektów udzielanej pomocy;</p> <ul style="list-style-type: none"> h) współpraca z zespołem specjalistycznym w opracowywaniu indywidualnego programu wczesnego wspomagania dzieci z opinią o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych dzieci/uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego; i) prowadzenie porad i konsultacji dla nauczycieli, rodziców lub opiekunów w zakresie możliwości stymulacji rozwoju mowy, języka i komunikacji u dzieci/uczniów oraz eliminowania ich zaburzeń; j) współpraca z rodzicami lub opiekunami dzieci/uczniów zakwalifikowanych do terapii logopedycznej - informowanie o diagnozie, konsultowanie, porady, zlecanie zadań oraz ćwiczeń do wykonania w środowisku domowym; k) współpraca z placówkami oświatowymi w realizacji logopedycznych badań diagnostycznych weryfikujących trafność diagnozy oraz efektywność terapii logopedycznej dzieci/uczniów zakwalifikowanych do zajęć z terapii logopedycznej; l) prowadzenie dokumentacji logopedycznej dzieci/uczniów uczęszczających na zajęcia w poradni: indywidualne teczki każdego dziecka/ucznia objętego terapią logopedyczną (dokumentacja z wynikami badań logopedycznych, psychologiczno-pedagogicznych, medycznych); m) podejmowanie działań profilaktycznych we współpracy z pracownikami placówek oświatowych: nauczycielami, w tym wychowawcą grupy/klasy, nauczycielami specjalistami i innymi oraz rodzicami w celu zapobiegania powstawaniu zaburzeń mowy, języka i komunikacji u dzieci/uczniów; n) uczestniczenie, w miarę możliwości i potrzeb, w spotkaniach z rodzicami lub opiekunami dzieci/uczniów placówek edukacyjnych w celu realizacji celów profilaktyki logopedycznej oraz wspierania rodziców dzieci/uczniów włączonych do pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym dzieci/uczniów uczestniczących w terapii logopedycznej; o) aktywne uczestnictwo w posiedzeniach rad pedagogicznych, posiedzeniach rad szkoleniowych oraz wewnątrzporadnianych zespołów; p) uczestniczenie, na zaproszenie władz placówek oświatowych, w posiedzeniach rad pedagogicznych oraz zespołów ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej; q) współpraca z organami prowadzącymi placówki oświatowe, ośrodkami doskonalenia nauczycieli, uczelniami wyższymi kształcącymi logopedów, w tym między innymi w zakresie prowadzenia zajęć pokazowych, opieki nad praktykami studenckimi. <p>2. Placówki oświatowe (przedszkola, szkoły oraz wczesne wspomaganie rozwoju dziecka):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wstępne diagnozowanie logopedyczne (badania przesiewowe w celu ustalenia poziomu rozwoju mowy, języka, komunikacji dzieci/uczniów, badania logopedyczne dzieci/uczniów z zaburzeniami mowy, języka, komunikacji); b) kwalifikowanie do terapii logopedycznej oraz realizacja terapii logopedycznej dzieci/uczniów włączonych do zajęć terapeutycznych (indywidualnych i grupowych); c) współpraca z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, poradniami specjalistycznymi, poradniami funkcjonującymi w resorcie opieki zdrowotnej, innymi poradniami specjalistycznymi w celu koordynacji pomocy logopedycznej udzielanej dziecku/uczniowi w innych placówkach; d) kierowanie, przy współpracy z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, dzieci/uczniów wymagających specjalistycznych konsultacji i/lub badań uzupełniających na dodatkowe konsultacje i/lub badania specjalistyczne, także w celu przeprowadzenia wymaganego leczenia farmakologicznego, chirurgicznego, stomatologicznego, ortodontycznego, protetycznego, neurologicznego, psychoterapeutycznego i innego do odpowiednich specjalistów (np. foniatra, laryngolog, otolaryngolog, stomatolog, ortodonta, neurolog, psycholog i inni specjaliści); 	
--	--	---	--

		<p>e) wspieranie nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i innych specjalistów w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rozpoznawaniu indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci/uczniów w celu określenia mocnych stron, predyspozycji, zainteresowań i uzdolnień dzieci/uczniów; - przygotowywaniu oceny funkcjonalnej dziecka/ucznia opartej na założeniach Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) WHO oraz diagnozie nozologicznej; - rozpoznawaniu przyczyn zaburzeń w rozwoju, niepowodzeń edukacyjnych i/lub trudności w funkcjonowaniu psychospołecznym dzieci/uczniów, w tym barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dzieci/uczniów i ich uczestnictwo w życiu przedszkola, szkoły i placówki, w innych środowiskach społecznych, w tym w środowisku rodzinnym; - udzielaniu pomocy psychologiczno-pedagogicznej na terenie placówki oświatowej lub poza placówką oświatową; <p>f) współpraca z pedagogiem, psychologiem, pedagogiem specjalnym, koordynatorem edukacji włączającej, asystentem edukacji międzykulturowej, specjalistycznymi centrami wspierającymi edukację włączającą, szkołami specjalnymi w celu efektywnego udzielania dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, szczególnie dziecku/uczniowi ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi oraz w procesie ewaluacji efektów udzielanej pomocy;</p> <p>g) współpraca z zespołem specjalistycznym w opracowywaniu indywidualnego programu wczesnego wspomagania dzieci z opinią o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych dzieci/uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego;</p> <p>h) prowadzenie porad i konsultacji dla nauczycieli, rodziców lub opiekunów w zakresie możliwości stymulacji rozwoju mowy, języka, komunikacji dzieci/uczniów oraz eliminowania ich zaburzeń;</p> <p>i) współpraca z rodzicami dzieci/uczniów zakwalifikowanych do terapii logopedycznej - informowanie o diagnozie, konsultowanie, udzielanie porad, zlecanie zadań oraz ćwiczeń do wykonania w środowisku domowym;</p> <p>j) obserwacja zachowań dzieci/uczniów objętych terapią logopedyczną w różnych sytuacjach życia placówki: zajęcia, lekcje, przerwy, posiłki, uroczystości przedszkolne, szkolne, grupowe, klasowe, wyjścia, wyjazdy poza teren placówki;</p> <p>k) prowadzenie logopedycznych badań diagnostycznych weryfikujących słuszność diagnozy wstępnej oraz efektywność realizowanej terapii logopedycznej dzieci/uczniów zakwalifikowanych na zajęcia logopedyczne pod koniec każdego roku szkolnego (ewaluacja);</p> <p>l) prowadzenie dokumentacji logopedycznej: dziennik zajęć logopedycznych, wymagana przez placówkę oświatową wewnętrzna dokumentacja rejestrująca zakres realizacji zadań logopedy;</p> <p>m) podejmowanie działań profilaktycznych we współpracy z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, nauczycielami, w tym wychowawcą grupy/klasy, nauczycielami specjalistami, innymi pracownikami placówki oraz rodzicami lub opiekunami w celu zapobiegania powstawaniu zaburzeń mowy, języka i komunikacji u dzieci/uczniów;</p> <p>n) organizowanie, w miarę potrzeb, spotkań z rodzicami lub opiekunami dzieci/uczniów zakwalifikowanych do terapii logopedycznej;</p> <p>o) współpraca z organami prowadzącymi placówki oświatowe, ośrodkami doskonalenia nauczycieli, uczelniami wyższymi kształcącymi logopedów, w tym między innymi prowadzenie zajęć pokazowych, opieka nad praktykami studenckimi.</p> <p>D. Placówki opieki żłobkowej (żłobki, kluby dziecięce)</p> <p>1. Zawód logopedy ma zastosowanie w opiece żłobkowej.</p> <p>2. Logopeda zatrudniony w placówkach żłobkowych wykonuje zawód w:</p> <p>a) samodzielnych samorządowych żłobkach;</p>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> b) samodzielnych prywatnych żłobkach; c) hospicjach dla dzieci żłobkowych (stacjonarnych i domowych); d) zakładach lecznictwa uzdrowiskowego z oddziałami żłobkowymi; e) placówkach prowadzonych przez fundacje i stowarzyszenia, które prowadzą oddziały żłobkowe; f) klubach dziecięcych. <p>3. Wykonywanie zawodu logopedy w żłobkach polega na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) prowadzeniu diagnozy logopedycznej: wywiadu, obserwacji, badania mowy i języka w aspekcie rozumienia i nadawania oraz czynności prymarnych, morfologii kompleksu ustno-twarzowego; b) prowadzeniu terapii logopedycznej; c) inicjowaniu, organizowaniu, prowadzeniu, koordynowaniu i nadzorowaniu działalności z zakresu profilaktyki zaburzeń mowy i języka, w tym wiedzy o rozwoju i treningu percepcji słuchowej, rozwoju i treningu percepcji wzrokowej, rozwojowych przemianach anatomicznych toru głosowo-artykulatoryjnego, rozwoju i treningu czynności prymarnych, rozwoju i treningu tworzenia dźwięków (także głosek), rozwoju i treningu zdolności społeczno-poznawczych; d) promowaniu wśród rodziców prawidłowych sposobów karmienia i kształtowaniu nawyków żywieniowych wpływających na właściwy rozwój aparatu artykulatoryjnego dzieci i zapobiegających złym wzorcom; e) wydawaniu informacji pisemnej odnośnie do osób objętych opieką logopedyczną w zakresie diagnozy oraz przebiegu procesu rehabilitacji i/lub terapii logopedycznej oraz opinii niezbędnych do pogłębiania diagnostyki. <p>4. Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez logopedę zatrudnionego w żłobkach i klubach dziecięcych: pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność diagnostyczno-terapeutyczną powinny odpowiadać określonym wymaganiom, zgodnym z profilem tej działalności oraz z zakresem udzielanych świadczeń diagnostyczno-terapeutycznych.</p> <p>5. W zależności od specyfiki działalności danego podmiotu zaleca się: utworzenie gabinetu do pracy indywidualnej (terapeuta, uczestnik terapii, dwoje rodziców lub opiekunów, osoba hospitująca lub praktykant) i/lub grupowej (terapeuta, do czworga uczestników terapii, osoba hospitująca lub praktykant).</p> <p>6. Praca zdalna: logopeda może udzielać konsultacji logopedycznych rodzicom lub opiekunom za pomocą systemów teleinformatycznych bądź systemów łącznościowych.</p> <p>E. Placówki opieki społecznej (domy pomocy społecznej, domy dziennego pobytu, środowiskowe domy pomocy społecznej)</p> <p>1. Zawód logopedy ma zastosowanie w jednostkach pomocy społecznej, takich jak: domy pomocy społecznej (DPS) i środowiskowe domy samopomocy (ŚDS).</p> <p>2. Wykonywanie zawodu logopedy w jednostkach pomocy społecznej polega na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) przygotowywaniu oceny nowo przyjętego uczestnika ŚDS/mieszkańca DPS w zakresie umiejętności interpersonalnych; b) prowadzeniu cyklicznej diagnozy, terapii i wsparcia logopedycznego podopiecznych odpowiedniego typu placówki; c) prowadzeniu wymaganej dokumentacji logopedycznej; d) wspieraniu personelu DPS/ŚDS i rodzin w zakresie wspomaganie osób z trudnościami w mowie i komunikacji; e) wspieraniu zespołu wspierająco-aktywizującego ŚDS/zespołu DPS w rozpoznawaniu indywidualnych potrzeb i umiejętności komunikacyjnych oraz możliwości psychofizycznych w celu określenia mocnych stron, predyspozycji, zainteresowań uczestników ŚDS/mieszkańców DPS; 	
--	--	---	--

		<p>f) współpracy ze specjalistami zatrudnionymi w DPS/ŚDS i współpracującymi z tego typu placówkami w celu opracowania spójnego planu wsparcia, który uwzględni wszystkie aspekty funkcjonowania podopiecznego;</p> <p>g) współpracy z zespołem pracowników DPS/ŚDS w opracowywaniu indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego dla uczestników/mieszkańców.</p> <p>F. Placówki kultury i instytucje medialne (logopeda artystyczny, medialny)</p> <p>1. Logopeda artystyczny i medialny zajmuje się poprawnością językową, warstwą estetyczną, wykorzystaniem walorów głosu oraz interpretacją wypowiedzi. Logopedzi mogą być zatrudniani w uczelniach artystycznych (teatralnych, muzycznych), instytucjach kultury (m.in. teatrach, domach kultury, ogniskach artystycznych) oraz w instytucjach medialnych (m.in. rozgłośniach radiowych i telewizyjnych).</p> <p>2. Do czynności logopedy artystycznego i medialnego należy:</p> <p>a) diagnozowanie podopiecznego w celu rozpoznania i oceny jego predyspozycji w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - normatywnej koordynacji oddechowo-fonacyjno-artykulacyjnej (emisji głosu); - prawidłowej realizacji elementów prozodycznych języka polskiego; - umiejętności przestrzegania normy wymawianiowej; - umiejętności budowania i interpretacji wypowiedzi, a także zastosowania w niej elementów reto-rycznych; - wykorzystywania pozasłownych środków wyrazu i ekspresji ze szczególnym uwzględnieniem komunikacji niewerbalnej; - umiejętności prawidłowej pracy ze sprzętem technicznym i nowymi technologiami wykorzystywanymi podczas występów publicznych. <p>b) realizacja zajęć (indywidualnych i grupowych) dla podopiecznych, która obejmuje m.in. takie zakresy jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - logopedia ogólna; - anatomia i fizjologia ze szczególnym uwzględnieniem głowy i szyi oraz mięśni oddechowych; - motoryka mała i duża; - fonetyka; - ortofonia; - emisja i higiena głosu - w tym oddech, fonacja, rezonans, artykulacja; - impostacja; - dykcja; - prozodia; - kultura języka; - retoryka; - podstawy z zakresu teorii i historii literatury, wiedzy o teatrze oraz poetyki; - podstawy z zakresu teorii i praktyki występów publicznych; - praca z tekstem (analiza i adaptacja); - interpretacja tekstu; - komunikacja werbalna i komunikacja niewerbalna; - pozasłowne środki wyrazu i ekspresji w wystąpieniach publicznych; - umiejętność panowania nad stresem w sytuacji wystąpienia publicznego; - nowe technologie i sprzęt techniczny w sztuce występów publicznych. <p>c) terapia logopedyczna podopiecznych, u których zdiagnozowano konieczność doskonalenia sprawności komunikacyjnych;</p> <p>d) prowadzenie dokumentacji realizowanych czynności;</p>	
--	--	--	--

			<p>e) realizacja czynności o charakterze profilaktycznym/świadomościowym z zakresu logopedii artystycznej/medialnej w celu zachowania wysokiego poziomu polszczyzny w przestrzeni publicznej, a także w celu rozwoju umiejętności komunikacyjnych oraz językowych z zakresu sztuki występów publicznych i kultury żywego słowa w społeczeństwie.</p> <p>Dodatkowo, w przypadku pracy z uczestnikami małoletnimi:</p> <p>f) współpraca z rodzicami podopiecznych małoletnich zakwalifikowanych do zajęć rozwojowych i/lub terapii logopedycznej - informowanie o diagnozie, konsultacje, porady, zlecanie zadań oraz ćwiczeń do wykonania w środowisku domowym.</p>	
	<p>art. 16 § 1 ust. 4</p>	<p>UWAGA NR 6</p>	<p>Zgodnie z aktualnym brzmieniem art. 16 § 1 ust. 4 projektu Ustawy wymagania w zakresie wykształcenia niezbędnego do wykonywania zawodu logopedy mogą zostać sformułowane w sposób nieuwzględniający realiów kształcenia logopedów w Polsce w ostatnich dekadach XX wieku oraz na początku XXI wieku. Dotyczy to w szczególności absolwentów uznanych ośrodków akademickich, którzy ukończyli studia logopedyczne w formach wówczas powszechnie przyjętych, takich jak 3- lub 4- semestralne podyplomowe studia logopedyczne czy studia magisterskie z wyodrębnioną specjalnością logopedyczną.</p> <p>Osoby te nie tylko legitymują się solidnym przygotowaniem zawodowym, ale również często od wielu lat wykonują zawód logopedy, nierzadko łącząc go z działalnością naukową, dydaktyczną oraz ekspercką. Ich kompetencje zawodowe były nabywane zgodnie z obowiązującymi w danym czasie przepisami prawa i standardami kształcenia akademickiego. Nowe przepisy nie mogą w sposób pośredni lub bezpośredni prowadzić do odebrania takim osobom prawa do wykonywania zawodu lub ograniczenia ich możliwości zatrudnienia.</p> <p>Z tych względów wnosimy o doprecyzowanie niniejszych zapisów w taki sposób, aby uwzględniły one ciągłość systemu szkolnictwa wyższego oraz zapewniały uznanie kwalifikacji uzyskanych zgodnie z obowiązującymi w danym czasie regulacjami. Proponujemy, aby w ustawie jednoznacznie wskazano, że:</p> <p>Pełne kwalifikacje zawodowe logopedy stwierdza się na podstawie świadectwa lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie studiów logopedycznych prowadzonych przez szkoły wyższe lub inne równorzędne instytucje posiadające stosowne uprawnienia, w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W przypadku studiów rozpoczętych najpóźniej w roku akademickim 1997/1998 - akceptowane są świadectwa uzyskane przez absolwentów: <ol style="list-style-type: none"> a) 4-semestralnych logopedycznych studiów podyplomowych; b) 3-semestralnych logopedycznych studiów podyplomowych; c) studiów magisterskich ze specjalnością lub specjalizacją logopedyczną. 2. W przypadku studiów rozpoczętych po zakończeniu roku akademickiego 1997/1998 akceptowane są świadectwa uzyskane przez absolwentów: <ol style="list-style-type: none"> a) 4-semestralnych logopedycznych studiów podyplomowych prowadzonych przez szkoły wyższe w wymiarze minimum 600 godzin zajęć dydaktycznych i praktycznych; b) studiów magisterskich ze specjalnością lub specjalizacją logopedyczną w wymiarze minimum 800 godzin zajęć przygotowujących do wykonywania zawodu logopedy; c) magisterskich studiów logopedycznych. 	<p>Ostateczna decyzja co do spełnienia wymogu wykształcenia uprawniającego do wykonywania zawodu logopedy (uznanie studiów ukończonych przed wejściem w życie ustawy) – do decyzji środowiska logopedów.</p>

		<p>3. Uznaje się dyplomy ukończenia trzyletnich studiów licencjackich, tzw. fakultatywnych studiów logopedycznych, prowadzonych przez szkoły wyższe do roku akademickiego 2003/2004 włącznie, pod warunkiem że program tych studiów obejmował co najmniej 800 godzin zajęć przygotowujących do wykonywania zawodu logopedy.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Doprecyzowanie to jest niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa zawodowego licznej grupie aktywnych logopedów, jak również dla poszanowania zasady zaufania obywateli do państwa i stanowionego przez nie prawa. Wielu z tych specjalistów od dziesięcioleci wykonuje zawód z pełnym profesjonalizmem, niejednokrotnie uczestnicząc także w kształceniu kolejnych pokoleń logopedów oraz współtworząc standardy praktyki zawodowej. Zmiana przepisów, która mogłaby skutkować nieznanymi ich kwalifikacji, naruszałaby podstawowe zasady stabilności prawa, w tym zasadę ochrony praw nabytych. Może to prowadzić nie tylko do poczucia niesprawiedliwości społecznej, ale również do realnego uszczerbku w dostępności świadczeń logopedycznych. W tym świetle konieczne jest zachowanie ciągłości i spójności systemu kwalifikacji zawodowych, który uwzględni różnice w historycznych formach kształcenia i zapewni ich adekwatne uznanie.</p>	
	<p>art. 16 ust. 1 pkt 4 lit. g) i h)</p>	<p>UWAGA NR 7</p> <p>Analiza art. 16 ust. 1 pkt 4 lit. g) i h) projektu Ustawy budzi wątpliwości interpretacyjne w odniesieniu do użytego w tych przepisach sformułowania „zajmowanie stanowiska w zakresie logopedii”. Zgodnie z projektem wymagania dotyczące wykształcenia spełnia osoba, która przed 3 sierpnia 2019 r. ukończyła studia na poziomie umożliwiającym objęcie takiego stanowiska. Jednakże przepisy nie precyzują, co konkretnie należy rozumieć przez „stanowisko w zakresie logopedii” ani jakie kwalifikacje i zakres obowiązków zawodowych obejmuje to pojęcie.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Brak jasnej definicji „stanowiska w zakresie logopedii” rodzi szereg problemów praktycznych i interpretacyjnych. W obecnym kształcie przepisy pozostawiają szerokie pole do uznaniowości, co może skutkować różnicami w ich stosowaniu przez podmioty zatrudniające, organy administracji publicznej czy sądy. W konsekwencji ta sama osoba może być uznana za spełniającą wymagania w jednym przypadku, a w innym - nie, mimo że posiada identyczne wykształcenie i doświadczenie zawodowe.</p>	<p>Uwaga zasługuje na rozważenie. Pojęcie „stanowiska w zakresie logopedii” należy rozumieć jako stanowisko, do zajmowania którego obowiązujące przepisy prawa wymagały kwalifikacji logopedycznych — w szczególności na podstawie przepisów oświatowych, przepisów dotyczących podmiotów leczniczych lub innych aktów regulujących zatrudnienie logopedów w poszczególnych resortach. Weryfikacja spełnienia tego warunku należeć będzie do Krajowej Rady Logopedów, która działać będzie w oparciu o dokumenty przedłożone przez wnioskodawcę (m.in. świadectwa pracy, zakresy obowiązków). Ewentualne doprecyzowanie tego pojęcia w przepisach wykonawczych lub w wytycznych KRL — do decyzji środowiska logopedów.</p>
		<p>UWAGA NR 8</p> <p>W projektowanej Ustawie zbyt mało miejsca poświęcono zagadnieniu stopnia znajomości języka polskiego przez osoby wykonujące zawód logopedy. Tymczasem jest to zagadnienie o fundamentalnym znaczeniu - zarówno z perspektywy pacjenta (podopiecznego), jak i jakości świadczonych usług logopedycznych. Wnosimy zatem o doprecyzowanie przepisów w tym zakresie i proponujemy następujące zapisy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zawód logopedy może wykonywać na terenie Rzeczypospolitej Polskiej osoba, która posiada znajomość języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu logopedy, w szczególności 	<p>Znajomość języka polskiego przez logopedów została zabezpieczona przepisami art. 16 ust. 1 pkt 3, ust. 3, 4 i 5. Doprecyzowanie wymagań w tym zakresie nastąpi w drodze rozporządzenia. W tekście ustawy należy unikać przeregulowania i kazuistyki.</p>

		<p>znajomość ta umożliwia logopedzie wykazanie się umiejętnością:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) prowadzenia diagnozy i terapii logopedycznej w zakresie zaburzeń mowy i języka u pacjentów (podopiecznych), szczególnie tych, dla których język polski jest językiem rodzimym; b) skutecznego porozumiewania się z pacjentem (podopiecznym), jego rodziną i bliskimi, członkami zespołu terapeutycznego oraz innymi współpracownikami w sprawach dotyczących podopiecznego; c) prowadzenia zgodnie z normą językową i ortograficzną dokumentacji logopedycznej, w szczególności pisanie opinii i orzeczeń; d) rozumienia tekstu pisanego, w tym dokumentacji specjalistycznej, fachowej literatury i piśmiennictwa oraz przepisów prawnych regulujących wykonywanie zawodu logopedy. <p>2. Obowiązek, o którym mowa powyżej, uważa się za spełniony, jeżeli osoba:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ukończyła studia na kierunku logopedia lub innym kierunku studiów ze specjalnością lub specjalizacją logopedyczną, b) lub ukończyła podyplomowe studia logopedyczne prowadzone w języku polskim, c) albo uzyskała dokument potwierdzający znajomość języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu logopedy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. <p>3. W wypadku logopedów obcokrajowców znajomość języka polskiego jest weryfikowana dwustopniowo:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) etap pierwszy: kandydat musi zdać państwowy egzamin certyfikacyjny z języka polskiego jako obcego na poziomie C1 (egzamin z polszczyzny ogólnej na poziomie efektywnej biegłości użytkowej). Egzamin zdawany jest na koszt kandydata w uprawnionych do tego instytucjach. b) etap drugi: po uzyskaniu certyfikatu C1 kandydat przystępuje do egzaminu z języka zawodowego logopedycznego (w mowie i piśmie). Zasady tego egzaminu powinny być określone przez przedstawicieli uczelni wyższych prowadzących kształcenie logopedów na poziomie podstawowym. Docelowo prowadzeniem tego egzaminu powinna zająć się Państwowa Komisja ds. Poświadczania Znajomości Języka Polskiego jako Obcego. Niezasadne jest, aby egzamin ten przeprowadzał samorząd zawodowy, ponieważ nie posiada on w tym zakresie odpowiednich kompetencji. <p>Uzasadnienie</p> <p>Znajomość języka polskiego przez osoby wykonujące zawód logopedy ma fundamentalne znaczenie, ponieważ przedmiotem diagnozy i terapii logopedycznej jest sam język - jego struktura, funkcjonowanie, zaburzenia oraz mechanizmy kompensacyjne. Zdecydowana większość przypadków logopedycznych dotyczy pacjentów (podopiecznych) posługujących się językiem polskim jako ojczystym i wymaga od logopedy szczegółowej znajomości właściwości fonetyczno-fonologicznych, gramatycznych, leksykalno-semantycznych i pragmatycznych tego języka.</p> <p>Brak odpowiednio wysokiego poziomu biegłości językowej w zakresie znajomości polszczyzny na poziomie ogólnym i specjalistycznym może prowadzić do błędów diagnostycznych, ograniczać skuteczność prowadzonej terapii, a także powodować trudności w komunikacji z pacjentem (podopiecznym), jego opiekunem prawnym lub przedstawicielami innych zawodów medycznych i edukacyjnych. Wysoka świadomość językowa jest również niezbędna do prawidłowego sporządzania dokumentacji logopedycznej oraz precyzyjnego przekazywania informacji diagnostycznych i terapeutycznych.</p> <p>Naturalnie, programy kształcenia logopedów powinny obejmować także przygotowanie do pracy z pacjentami obcojęzycznymi - szczególnie w kontekście rosnącego znaczenia zagadnień związanych z dwujęzycznością i wielojęzycznością. Niemniej jednak w realiach polskiego systemu ochrony zdrowia, edukacji i opieki psychologiczno-</p>	
--	--	---	--

		<p>pedagogicznej podstawową kompetencją musi pozostać znajomość języka polskiego na poziomie umożliwiającym profesjonalne i odpowiedzialne wykonywanie zawodu logopedy.</p>	
		<p>UWAGA NR 9</p> <p>Projektowana Ustawa powinna uwzględniać złożoność zagadnień związanych z uznawaniem wykształcenia zdobytego poza granicami Polski, zarówno w państwach Unii Europejskiej, jak i poza nimi. Kwestia ta ma kilka istotnych wymiarów.</p> <p>W odniesieniu do obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej należy pamiętać, że choć obowiązują zasady automatycznego uznawania dyplomów, to prawo do wykonywania zawodu logopedy w Polsce musi być ściśle powiązane z potwierdzeniem znajomości języka polskiego - ogólnego i zawodowego. Oznacza to, że oprócz posiadania odpowiedniego dyplomu, świadectwa lub innego dokumentu potwierdzającego formalne kwalifikacje do wykonywania zawodu logopedy, osoba taka musi również wykazać się biegłością językową niezbędną do rzetelnego wykonywania zawodu na terytorium RP. Zakres i sposób potwierdzania tej biegłości powinny zostać uregulowane w odrębnych przepisach (zob. więcej uwaga nr 8).</p> <p>Drugim istotnym aspektem jest konieczność zróżnicowania przypadków, w których dana osoba rzeczywiście posiada kwalifikacje logopedyczne. Przykładowo: w niektórych krajach UE możliwe jest uzyskanie dyplomu z pedagogiki ze specjalnością logopedyczną, który jednak nie musi oznaczać pełnego przygotowania do samodzielnego wykonywania zawodu logopedy zgodnie ze standardami przyjętymi w Polsce. Osoba taka może być przygotowana jedynie do rozpoznawania i wstępnego wspomaganie uczniów z trudnościami w komunikacji, nie zaś do prowadzenia kompleksowej diagnozy i terapii logopedycznej. W takich przypadkach konieczna jest szczegółowa weryfikacja kwalifikacji w drodze procedury nostryfikacyjnej, obejmująca analizę programu studiów, liczby godzin, efektów kształcenia itp. Tego rodzaju nostryfikacja powinna być realizowana wyłącznie przez polskie uczelnie wyższe prowadzące kierunek logopedyczny, posiadające odpowiednie kompetencje akademickie i merytoryczne do oceny równoważności kwalifikacji.</p> <p>W przypadku obywateli państw spoza Unii Europejskiej zastosowanie powinny mieć ogólne przepisy dotyczące nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą, określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie, wydanym na podstawie art. 327 ust. 8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668).</p> <p>Konkludując, wszystkie procedury związane z uznawaniem zagranicznych kwalifikacji, nostryfikacją dyplomów oraz potwierdzaniem poziomu wykształcenia należą wyłącznie do kompetencji uczelni wyższych w Polsce, prowadzących kształcenie logopedyczne. Żaden z tych procesów nie powinien być przekazywany samorządowi zawodowemu logopedów, który nie posiada ani formalnych uprawnień, ani merytorycznych kompetencji do prowadzenia takich procedur.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Samorząd zawodowy logopedów, niezależnie od swojej przyszłej struktury i kompetencji, nie jest instytucją wyposażoną w odpowiednie instrumenty do oceny programów studiów, weryfikacji dokumentów akademickich ani do przeprowadzania nostryfikacji dyplomów. W związku z tym, wszelkie procedury związane z uznawaniem wykształcenia zagranicznego powinny należeć wyłącznie do uczelni wyższych i innych uprawnionych instytucji szkolnictwa wyższego.</p>	<p>Art. 16 ust. 2, dotyczący uznawania kwalifikacji zawodowych uzyskanych za granicą, odsyła do przepisów dotyczących uznawania zagranicznych dyplomów (odrębnie dla dyplomów uzyskanych w UE i poza UE). Powołane w przepisie dwie ustawy dotyczące uznawania kwalifikacji ustanawiają procedury uznawania zagranicznych dyplomów w RP i uznanie dyplomu logopedy będzie odbywać się na zasadach określonych w tych ustawach. Samorzady zawodowe uczestniczą w procedurze uznania kwalifikacji, ale działają zgodnie z powołanymi ustawami. Dyplomy z krajów UE podlegają procedurze automatycznego uznawania kwalifikacji, w przypadku dyplomów spoza UE wymagana jest nostryfikacja przez uczelnie, zgodnie z przepisami Prawa o szkolnictwie wyższym. Jeżeli środowisko logopedów widzi potrzebę bardziej wnikliwej oceny kwalifikacji czy wprowadzenia np. stażu adaptacyjnego, kwestia ta wymagałaby omówienia ze stroną rządową, bo wszelkie regulacje w ustawie o logopedach muszą być zgodne z powołanymi dwoma ustawami dotyczącymi uznawania kwalifikacji w RP.</p>
		<p>UWAGA NR 10</p> <p>Zawód logopedy, mimo że znajduje zastosowanie w systemie ochrony zdrowia, nie jest zawodem medycznym sensu</p>	<p>Projekt z jednej strony zachowuje "przywileje" zastrzeżone dla zawodów</p>

		<p>stricto. Jego status jest zbliżony do statusu zawodu psychologa czy neuropsychologa - zawodów funkcjonujących na styku ochrony zdrowia, edukacji i pomocy społecznej, które jednak nie są ujęte w katalogu zawodów medycznych określonym w obowiązujących przepisach prawa.</p> <p>Tymczasem niektóre zapisy projektowanej Ustawy niepotrzebnie medykalizują zarówno zawód logopedy, jak i samą dziedzinę logopedii. W szczególności nieadekwatne jest odwołanie do „osób wykonujących zawód medyczny” w odniesieniu do logopedów (por. art. 2 projektu). Również przyporządkowanie logopedii wyłącznie do nauk medycznych lub nauk o zdrowiu nie odzwierciedla rzeczywistego interdyscyplinarnego charakteru tej dziedziny, która czerpie zarówno z lingwistyki, jak i psychologii i pedagogiki.</p> <p>Z tego względu konieczna jest korekta zapisów, które w obecnej wersji sugerują, że logopeda funkcjonuje wyłącznie w ramach systemu medycznego. Przykładowo: zapis w art. 6 dotyczący współpracy logopedy z innymi specjalistami powinien zostać zmieniony z: „zlecenie konsultacji i diagnoz niezbędnych w terapii logopedycznej u innych specjalistów, w szczególności lekarzy, lekarzy dentyków, psychologów, fizjoterapeutów” na: „zlecenie konsultacji i diagnoz niezbędnych w terapii logopedycznej u innych specjalistów, w tym lekarzy, lekarzy dentyków, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów specjalnych”.</p> <p>Taka korekta lepiej odzwierciedla rzeczywiste warunki pracy logopedy, który współpracuje z przedstawicielami zawodów medycznych i niemedyycznych, w szczególności w obszarach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, edukacji, terapii dzieci i młodzieży, rehabilitacji społecznej, a także w logopedii artystycznej i medialnej.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Medykalizacja zawodu logopedy niesie ze sobą ryzyko jego sztucznego zawężenia do sektora ochrony zdrowia, podczas gdy w rzeczywistości logopedzi realizują swoje zadania również w systemie edukacji, pomocy społecznej oraz w sektorze kultury. Logopedia jako dziedzina nauki i praktyki zawodowej ma charakter wyraźnie interdyscyplinarny, a jej skuteczność opiera się na współpracy z szerokim gronem specjalistów - nie tylko lekarzy czy fizjoterapeutów, ale także nauczycieli, pedagogów specjalnych i psychologów rozwojowych.</p> <p>Przyporządkowanie logopedii wyłącznie do nauk medycznych może skutkować nieuzasadnionym ograniczeniem autonomii tego zawodu, wprowadzeniem sztywnej, medycznej ramy dla jego wykonywania, a także narzuceniem modelu kształcenia nieuwzględniającego fundamentalnych treści lingwistycznych i psychopedagogicznych. W konsekwencji prowadziłyby to do deformacji zarówno istoty zawodu, jak i systemu przygotowania do jego wykonywania. W interesie jakości świadczeń logopedycznych oraz szeroko rozumianego dobra pacjentów i odbiorców terapii niezbędne jest zachowanie pełnego, interdyscyplinarnego charakteru logopedii i jej nienaruszalnej tożsamości zawodowej.</p>	<p>medycznych jak np. Zwolnienie z podatku od towarów i usług, a jednocześnie zwalnia logopedów z obowiązków takich jak rejestrowanie podmiotów leczniczych. Dodatkowo ustawa podkreśla interdyscyplinarny charakter zawodu logopedy.</p> <p>Art. 4. 1. Logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie. 2. Logopeda jest zawodem zaufania publicznego. 3. Zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym.</p>
	<p>art. 94 ust. 7 pkt 6 pkt 7 pkt 11</p>	<p>UWAGA NR 11</p> <p>Z dużym niepokojem odnotowujemy zapisy art. 94 ust. 7 projektowanej Ustawy, w których Krajowej Radzie Logopedów przypisuje się szereg zadań wykraczających poza kompetencje samorządu zawodowego i wkraczających w obszary zastrzeżone przepisami prawa dla innych podmiotów. W szczególności dotyczy to:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pkt 6 - opiniowania regulacji dotyczących kształcenia i doskonalenia zawodowego logopedów, w tym programów studiów wyższych oraz programów specjalizacji z zakresu logopedii, • pkt 7 - koordynowania i prowadzenia, w określonym przepisami zakresie, kształcenia podyplomowego oraz doskonalenia zawodowego logopedów, 	<p>Do decyzji środowiska logopedów - określenie listy zadań poszczególnych organów samorządu.</p> <p>Samorządy zawodowe wykonują zadania związane z kształceniem członków samorządu, prowadzą działalność edukacyjną, prowadzą badania dotyczące wykonywania danego zawodu, mogą również opiniować różne regulacje, w tym dotyczące</p>

	<p>• pkt 11 - prowadzenia działalności edukacyjnej i naukowej.</p> <p>Rozwiązania te budzą poważne wątpliwości z punktu widzenia zgodności z obowiązującym porządkiem prawnym, w szczególności z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z dnia 30 sierpnia 2018 r., poz. 1668).</p> <p>W związku z powyższym, wnosimy o dokonanie korekty wskazanych zapisów art. 94 ust. 7 projektu ustawy oraz ich dostosowanie do obowiązujących aktów prawnych, w szczególności ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz innych przepisów regulujących działalność naukową i edukacyjną.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Zgodnie z obowiązującym prawem:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawo do prowadzenia studiów podyplomowych posiadają wyłącznie uczelnie wyższe oraz certyfikowane jednostki kształcenia podyplomowego, a nie samorządy zawodowe (por. Dział III ustawy - „Studia podyplomowe, kształcenie specjalistyczne i inne formy kształcenia”). 2. Kwestie jakości kształcenia i uprawnień do prowadzenia studiów należą do wyłącznej kompetencji Polskiej Komisji Akredytacyjnej (PKA), a nie samorządów zawodowych. Zgodnie z Działem VI ustawy oraz statutem PKA to właśnie ta instytucja jest odpowiedzialna za ewaluację jakości kształcenia oraz weryfikację programów studiów wyższych. 3. Działalność naukowa, zgodnie z przepisami ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także ustawy o Polskiej Akademii Nauk (Dz.U. 2010 nr 96, poz. 619 z późn. zm.), jest prowadzona przez jednostki naukowe, w tym uczelnie wyższe, instytuty badawcze czy PAN. Samorządy zawodowe nie są uprawnione do podejmowania takiej działalności w świetle obowiązujących przepisów. <p>W świetle powyższego projektowane uprawnienia Krajowej Rady Logopedów w omawianym zakresie należy uznać za nieuprawnioną ingerencję w autonomię uczelni wyższych oraz naruszenie istniejącego podziału kompetencji instytucjonalnych.</p>	<p>kształcenia i doskonalenia zawodowego logopedów. Nie oznacza to, że przejmują zadania uczelni wyższych. Działalność edukacyjna nie jest wyłącznym przedmiotem uczelni wyższych, prowadzą ją placówki szkolne niższego szczebla, liczne fundacje, podmioty prywatne. Nie sposób wyobrazić sobie samorząd zawodowy, który nie ma prawa prowadzenia działalności edukacyjnej. Można zweryfikować listę zadań samorządu, ale takie zadania jak na przykład działalność edukacyjna powinny pozostać na liście. Wskazane zadania przyznano Krajowej Radzie Logopedów jako organowi “zarządzającemu” samorządem logopedów.</p>
<p>art. 94 ust. 7 pkt 4</p>	<p>UWAGA NR 12</p> <p>Zgłaszamy stanowczy sprzeciw wobec zapisu art. 94 ust. 7 pkt 4 projektowanej Ustawy, który przyznaje Krajowej Radzie Logopedów kompetencję do przyznawania oraz zawieszania prawa wykonywania zawodu logopedy.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Zgodnie z obowiązującym porządkiem prawnym prawo do wykonywania zawodu logopedy wynika z ukończenia odpowiednich studiów wyższych i nabycia kwalifikacji zawodowych, co znajduje podstawę w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z dnia 30 sierpnia 2018 r., poz. 1668). W szczególności Dział II „Szkolnictwo wyższe”, Rozdział 1 „Uczelnie” jednoznacznie określa, że to uczelnie wyższe, jako podmioty posiadające stosowne uprawnienia, nadają kwalifikacje do wykonywania zawodu.</p> <p>W tym świetle Krajowa Rada Logopedów może jedynie poświadczać uzyskane uprawnienia oraz prowadzić ewidencję osób uprawnionych do wykonywania zawodu logopedy. Brak jest natomiast podstaw prawnych do przyznania jej kompetencji do samodzielnego decydowania o nabyciu prawa wykonywania zawodu.</p> <p>Co więcej, zgodnie z ogólnymi zasadami porządku prawnego decyzje w zakresie zawieszenia lub pozbawienia prawa do wykonywania zawodu - w szczególności zawodu zaufania publicznego - należą wyłącznie do sądów jako niezależnych</p>	<p>Krajowa Rada Logopedów stwierdza prawo wykonywania zawodu logopedy, weryfikując, czy dany logopeda spełnia warunki określone w art. 16. Wykształcenie jest tylko jednym z warunków uzyskania prawa wykonywania zawodu. Krajowa Rada Logopedów nie działa na zasadzie uzaniowości, ale w granicach określonych przez art. 16. Krajowa Rada Logopedów czuwa nad tym, aby zawód logopedy wykonywały osoby spełniające wymagania określone w art. 16, a po stwierdzeniu prawa wykonywania zawodu może dojść do sytuacji, że logopeda przestanie spełniać warunki określone w art. 16 (np. utraci pełną zdolność do czynności</p>

		<p>organów władzy sądowniczej. Przekazanie takich uprawnień organowi samorządu zawodowego, bez jasnych i szczegółowych podstaw prawnych oraz bez możliwości sądowej kontroli, stanowiłoby naruszenie praw osób wykonujących zawód zaufania publicznego.</p> <p>W związku z powyższym wnosimy o usunięcie lub odpowiednią modyfikację art. 94 ust. 7 pkt 4 projektu Ustawy, tak aby kompetencje Krajowej Rady Logopedów pozostawały w zgodzie z przepisami regulującymi nadawanie kwalifikacji zawodowych i gwarantującymi ochronę praw osób wykonujących zawód zaufania publicznego.</p>	<p>prawnych).</p> <p>Zawieszenie prawa wykonywania zawodu jest przewidziane w ustawach zawodowych. Celem jest ochrona osób korzystających z usług logopedów (przewidziano 10 letni okres niewykonywania zawodu jako przestanki zawieszenia). Zawieszenie prawa wykonywania zawodu logopedy nie pozbawia możliwości jego wykonywania w przyszłości (wprowadzono zasady jego przywrócenia).</p> <p>Krajowa Rada Logopedów nie pozbawia natomiast prawa wykonywania zawodu (nie ma takiej kompetencji). Pozbawienie (zakaz) wykonywania zawodu jest środkiem karnym. Zgodnie z art. 24 ust. 3 utrata prawa wykonywania zawodu może nastąpić w wyniku prawomocnego orzeczenia przez sąd dyscyplinarny lub orzeczonego przez sąd środka karnego polegającego na zakazie wykonywania zawodu.</p> <p>Wprowadzone rozwiązania są zgodne z porządkiem prawnym RP. Analogiczne rozwiązania wprowadzono w innych ustawach zawodowych.</p>
		<p>Zespół opracowujący uwagi: prof. dr hab. Jacek Bleszyński - Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie dr Agnieszka Borowiec - Laboratorium Mowy w Warszawie mgr Małgorzata Gawryl - Centrum Terapii Neurologopedycznej „Logoro” w Krakowie dr hab. Katarzyna Kaczorowska-Bray, prof. ucz. - Uniwersytet Gdański dr Sofia Kamińska - Uniwersytet w Siedlcach dr hab. Ewa Kaptur, prof. ucz. - Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu dr Magdalena Knapiek - Uniwersytet Jagielloński w Krakowie dr hab. Marta Korendo, prof. ucz. - Uniwersytet Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie dr hab. Anita Lorenc, prof. ucz. - Uniwersytet Warszawski, Uniwersytet Gdański, członkini Zespołu Rozwoju i Zaburzeń Mowy Rady Języka Polskiego przy Prezydium Polskiej Akademii Nauk dr hab. Anna Majewska-Tworek, prof. ucz. - Uniwersytet Wrocławski, członkini Zespołu Rozwoju i Zaburzeń Mowy Rady Języka Polskiego przy Prezydium Polskiej Akademii Nauk dr Magdalena Osowicka-Kondratowicz - Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie</p>	

		<p>mgr Anna Skrzypek-Woźniacka - Instytut Diagnostyki i Terapii „Logos” w Lublinie dr hab. Jolanta Sławek, prof. ucz. - Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu dr hab. Ewa Wolańska, prof. ucz. - Uniwersytet Warszawski, członkini Zespołu Rozwoju i Zaburzeń Mowy Rady Języka Polskiego przy Prezydium Polskiej Akademii Nauk dr hab. Adam Wolański - członek Towarzystwa Kultury Języka prof. dr hab. Marzenna Zaorska - Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, przewodnicząca Sekcji Pedagogiki Specjalnej przy Komitecie Nauk Pedagogicznych Polskiej Akademii Nauk</p> <p>Współpraca ekspercka: mgr Grażyna Billewicz (pedagog, psycholog, logopeda, terapeuta integracji sensorycznej) - Centrum Terapii Mowy „Gaduła” w Krakowie mgr Zenobia Bogdanowska (edukator, pedagog, logopeda) - gabinet Strefa Edukacji, Diagnostyki i Terapii, współpracuje z Uniwersytetem Warmińsko-Mazurskim w ramach kształcenia na kierunku logopedia mgr Joanna Chabowska (logopeda wczesnej interwencji, neurologopeda) - Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr. Stanisława Popowskiego w Olsztynie mgr Dominika Jarosz (logopeda, specjalistka rehabilitacji zaburzeń głosu, instruktorka sztuki żywego słowa, animatorka kultury) - „Daję Słowo”. Centrum Artystyczne Marty Ledwoń, Centrum Spotkania Kultur w Lublinie dr Barbara Kamińska (logopeda, wykładowca akademicki) - Uniwersytet Gdański mgr Aneta Karbowska-Rybka (surdologopeda, neurologopeda) - Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr. Stanisława Popowskiego w Olsztynie mgr Grzegorz Mackiewicz (logopeda) - dyrektor Środowiskowego Domu Pomocy Społecznej przy Ośrodku Mieszkalno-Rehabilitacyjnym Polskiego Związku Niewidomych w Olsztynie mgr Mateusz Nowak (logopeda, filolog polski, instruktor sztuki żywego słowa, monodramista) - prezes Polskie-go Ośrodka Międzynarodowego Instytutu Teatralnego /ITI/ dr hab. Magdalena Olempska-Wysocka, prof. ucz. (psycholog, pedagog specjalny, neurologopeda, terapeuta integracji sensorycznej, wykładowca akademicki) - Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu dr Jakub Skrzek (neurologopeda, terapeuta integracji sensorycznej, filolog polski) - dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 15 w Warszawie dr hab. Anna Żurek, prof. ucz. (językoznawca, glottodydaktyk, logopeda, egzaminator języka polskiego jako obcego) - Uniwersytet Wrocławski, dyrektor Szkoły Języka Polskiego i Kultury dla Cudzoziemców UW, członkini Państwowej Komisji ds. Poświadczania Znajomości Języka Polskiego jako Obcego, przewodnicząca Zespołu Języka Polskiego poza Granicami Kraju Rady Języka Polskiego przy Prezydium PAN</p>	
36.	<p>dr hab. Jolanta Sławek, prof. UAM, Pracownia Leksykologii i Logopedii, Wydział Filologii Polskiej i Klasycznej</p>	<p>Treść uwag jak w p. 35.</p> <p>Załącznik: pismo podpisane przez Dziekana Wydziału Filologii Polskiej i Klasycznej UAM, prof. UAM dr hab. Krzysztofa Skibskiego oraz Dyrektora Instytutu Filologii Polskiej UAM, prof. dr hab. Elżbietę Winięcką</p>	Odpowiedź w pkt 35.

	UAM <i>wpłynęło: 2025.04.29. 10:00</i>					
37.	dr hab. Anna Majewska-Tworek, Profesor Uniwersytetu, Zakład Językoznawstwa Stosowanego, Instytut Filologii Polskiej, Wydział Filologiczny, Kierownik Pracowni Polszczyzny Mówionej, Instytut Filologii Polskiej, Wydział Filologiczny, Uniwersytet Wrocławski <i>wpłynęło: 2025.04.29. 10:30 i 10:43</i>		Treść uwag jak w p. 35. Załącznik: pismo podpisane przez Prodziekana ds. dydaktyki niestacjonarnej i jakości kształcenia Wydziału Nauk Historycznych i Pedagogicznych UW r. dr. hab. Arkadiusza Urbanka, prof. UW r			Odpowiedź w pkt 35.
38.	Kujawsko - Pomorski Oddział PZL, Iwona Złotkowska, Przewodnicząca	Art. 2	Art. 2 Użyte w ustawie określenia oznaczają: [...]	Są wymienione organy samorządu a brak odniesienia do definicji samorządu	7. Samorząd -	Definicja samorządu i jego zadań znajduje się w art. 5, który ustanawia samorząd logopedów (istotą przepisu jest powołanie samorządu), więc w art. 2 nie należy zamieszczać definicji samorządu. Jest to przyjęty sposób redagowania ustaw dotyczących samorządów zawodowych.

wpłynęło: 2025.04.29. 13:25	Art. 3	Art. 3 Zawód logopedy może wykonywać osoba, która posiada prawo wykonywania zawodu logopedy	Nie zostało określone, gdzie są podane prawa do wykonywania zawodu	Zawód logopedy może wykonywać osoba, która posiada prawo wykonywania zawodu logopedy, określone w Art. ...	Do decyzji środowiska logopedów.
	Art. 5	Art. 5 Samorząd zawodowy logopedów, zwany dalej "samorządem" [...]	Brak odwołania do art.	Jeśli będzie w art. 2 definicja to tu już niepotrzebne	Art. 5 ustanawia samorząd logopedów i określa jego zadania. Istotą przepisu jest więc powołanie samorządu (wprowadzenie skrótu "samorząd" ma drugorzędne znaczenie). We wszystkich ustawach o samorządach zawodowych znajduje się podobny przepis.
	Art. 6.1.	Art. 6.1. 7) wykonywaniu czynności określonych w załączniku nr 1 do ustawy	Wymagane uszczegółowienie	7) wykonywaniu czynności w szczególności zastrzeżonych dla osób wykonujących zawód logopedy określonych w załączniku nr 1 do ustawy	Przepis nie wymaga zmiany. Katalog czynności logopedów jest otwarty - w zdaniu wstępnym użyto zwrotu "w szczególności", więc w pkt 7 nie może on zostać użyty ponownie. Wykonywanie czynności wymienionych w załączniku 1 (zastrzeżonych do wykonywania przez logopedów - ust. 2) jest jednym z działań mieszczących się w zakresie prowadzenia działań logopedycznych.
	Art. 6.3	Art. 6.3 1) zlecenie konsultacji i diagnoz niezbędnych w terapii logopedycznej u innych specjalistów [...]	ZLECANIE (?) rozumiane jako formalne skierowanie (jak u lekarzy) czy chodziło o ZALECANIE?		Ustawa nie przewiduje możliwości zlecenia przez logopedę konsultacji i diagnoz, a jedynie ich zalecanie.
	Art. 17. 1	Art. 17. 1. Przyznanie prawa wykonywania zawodu logopedy następuje w drodze uchwały Krajowej Rady Logopedów	Zaprzecza Art. 16. 1., w szczególności 4) spełnia wymagania w zakresie wykształcenia Brak zapisu, dotyczącego osób, które praktykują jako logopedzi od wielu lat. Czy również muszą ubiegać się o prawo do wykonywania zawodu?		Nie ma sprzeczności. Krajowa Rada Logopedów ma obowiązek podjąć uchwałę pozytywną w przypadku spełnienia przez logopedę warunków określonych w art. 16 (art. 19 ust. 6). Wszyscy logopedzi będą musieli uzyskać prawo wykonywania zawodu.
	Art. 19. 1	Art. 19. 1. Krajowa Rada Logopedów po przyjęciu wniosku, o którym mowa w art. 18 ust. 1, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie	Długo; to jest tylko potwierdzenie przyjęcia wniosku i poinformowanie o brakach	[...] nie później niż w terminie 7 dni od dnia jego złożenia	Do decyzji środowiska logopedów. Organ samorządu musi mieć czas na zweryfikowanie dokumentów. Termin

		miesiąca od dnia jego złożenia [...]			przyjęto w trakcie prac nad ustawą jako odpowiedni.
Art. 21. 1.	Art. 21. 1. Przyznanie prawa wykonywania zawodu logopedy podlega opłacie [...] 2. Wysokość opłaty [...] 4. Wysokość opłaty [...]	Bardzo dużo. Biorąc pod uwagę, że tak naprawdę wystarczy uzyskać kwalifikacje do wykonywania zawodu a Krajowa Rada Logopedów ma tylko zatwierdzić poprawność osiągniętych kwalifikacji	2. Wysokość opłaty określonej w ust. 1 nie może być wyższa niż 2 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia 4. Wysokość opłaty określonej w ust. 3 nie może być wyższa niż 1 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.	
Art. 22.2	Art. 22.2 Dokument "Prawo wykonywania zawodu logopedy", o którym mowa [...] 8) adnotację o treści: „Prawo wykonywania zawodu logopedy oraz legitymacja logopedy są jedynymi dokumentami potwierdzającymi prawo wykonywania zawodu logopedy na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.”	Legitymacja nie jest obligatoryjna (Art. 17 ust. 3 „na wniosek logopedy”)		Tak, dano logopedom możliwość decyzji, czy chcą mieć legitymację.	
Art. 75.	Art. 75. Podmiot, który zrealizował kurs doskonalący, w terminie 7 dni od dnia zakończenia kursu przesyła do Krajowej Izbie Logopedów listę logopedów [...]	Logopeda nie ma obowiązku informować KIL o każdym kursie; udostępnienie danych kursantów do KIL wymaga zgody logopedy;		Obowiązek przekazania przez organizatora listy uczestników kursu doskonalącego spoczywa na podmiocie prowadzącym kurs, nie na logopedzie — logopeda nie ma zatem odrębnego obowiązku informowania KIL o każdym ukończonym szkoleniu. Przekazanie danych odbywa się na podstawie przepisu ustawy, co stanowi samodzielną i wystarczającą podstawę prawną	

					przetwarzania danych osobowych w rozumieniu RODO (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) — odrębna zgoda logopedy nie jest wymagana. Dane przekazywane na podstawie art. 75 zostały ograniczone do niezbędnego minimum — zamiast numeru PESEL uwzględniono numer prawa wykonywania zawodu logopedy.
Art. 83. 1.	Art. 83. 1. Organami samorządu są: [...]	Czym jest więc Krajowa Izba Logopedów, która pojawia się w projekcie?			Krajowa Izba Logopedów to nazwa samorządu zawodowego logopedów (art. 5 ust. 4), w art. 83 wymieniono organy tego samorządu.
Art. 89. 3.	Art. 89. 3. Bierne prawo wyborcze nie przysługuje członkom samorządu, którzy za okres co najmniej 6 w okresie ostatnich 2 lat przed wyborami [...]	... za okres 6... - czego?			Poprawiono.
Art. 94. 8.	Art. 94. 8. Składka członkowska, o której mowa w ust. 2 pkt 13,	W art. 94. Ust. 2 nie ma punktów W pkt. 13 ust. 7 nie ma mowy o składkach członkowskich; jest w pkt. 14; Składka członkowska – dla kogo? Dla członków KRL? 35% to zdecydowanie za dużo, mając na uwadze zarobki przeciętnego logopedy, np. w oświacie	Należy doprecyzować kogo dotyczy.		Poprawiono. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).
Art. 140.	Art. 140. Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 października [...]	Dlaczego 1.10. – jak zostanie ogłoszona np. w styczniu to wejdzie w życie po 22 miesiącach?			Przepisy wprowadzające dostosowywane będą w procesie legislacyjnym. Data 1 października wskazana została aby umożliwić uczelniom wyższym przygotowanie studiów zgodnie ze standardami.
ZaŁ. 3	ZaŁ. 3 Lista specjalizacji zaproponowana przez grupę naukową	Czy na te wszystkie specjalizacje przewiduje się kursy kwalifikacyjne?!?!? W ustawie są uwzględnione dotychczas: neurologopedia i			Lista specjalizacji przygotowana została przez środowisko logopedów. Uwaga została przekazana.

				surdologopedia		
39.	Natalia Cywińska, Sekretariat Instytutu Polonistyki Stosowanej UW <i>wpłynęło: 2025.04.29. 15:04</i>		<p>Treść uwag jak w p. 35.</p> <p>Załączniki: pismo podpisane przez Dziekana Wydziału Polonistyki Uniwersytetu Warszawskiego, dr hab. Iwonę Kurz, prof. ucz., pismo podpisane przez Dyrektora Instytutu Polonistyki Stosowanej Wydziału Polonistyki UW, dr hab. Magdalenę Trysińską, prof. ucz.</p>			Odpowiedź w pkt 35.
40.	Katarzyna Łukiewicz <i>wpłynęło: 2025.04.29. 15:45</i>		1. Po pierwsze najważniejszy sposób przygotowania tego projektu i zachowanie ZG PZL wobec członków grup merytorycznych a także rezygnacja grupy reprezentującej logopedów zatrudnionych w ochronie zdrowia jest nie do przyjęcia			Brak uwag merytorycznych do projektu.
			2. logopeda powinien być zawodem medycznym	Możliwość rozwoju logopedii jako nauki możliwości wykonywania nowych procedur w pracy klinicznej i sektorze prywatnym		Zastrzeżenie, że logopeda jest jedynie zawodem medycznym niesie za sobą szereg obowiązków jak np. Rejestrowanie podmiotów leczniczych. Projekt z jednej strony zachowuje przywileje zastrzeżone dla zawodów medycznych np. poprzez zwolnienie od podatku od towarów i usług, a z drugiej zwalnia logopedów z licznych obowiązków jakie przepisy prawa nakładają na zawody medyczne.
			3. nadzór nad samorządem logopedów nie powinien być prowadzony przez ministra ds pracy i polityki społecznej		Ministerstwem nadzorującym samorząd powinno być Ministerstwo Zdrowia	Do decyzji środowiska logopedów. W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej.
			4. jeśli logopeda miałby „zlecać” jakiegokolwiek czynności innym przedstawicielom zawodów			Ustawa nie przewiduje zlecenia przez logopedę jakiegokolwiek czynności, a jedynie

		medycznym , musi być zawodem medycznym			ich zalecanie.
		5. logopeda nie powinien przeprowadzać diagnoz i terapii trudności w czytaniu, pisaniu i liczeniu	to są kompetencje psychologiczno-pedagogiczne		Lista czynności określona została przez środowisko. Uwaga zostanie przekazana.
		6. Punkt 3. art 7”Prowadzenie działań logopedycznych w stosunku do podopiecznego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli ich niezwłoczne podjęcie jest konieczne z uwagi na dobro podopiecznego, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może on wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym” jest w całości nie do przyjęcia	pole do nadużyć		Takie rozwiązanie zastrzeżone jest jedynie do szczególnych sytuacji, gdy dobro odbiorcy usług logopedycznych jest wyższe aniżeli możliwość udzielenia przez niego zgody na działania. Głównym celem wprowadzenia takich przepisów jest zapewnienie opieki logopedycznej nawet tym osobom, które ze względu na swój stan zdrowia nie mogą świadomie wyrazić zgody na takie działania.
		7. „wyrób logopedyczny” i lista wyrobów logopedycznych akceptowana przez Izbę	Bardzo enigmatyczne, pole do nadużyć		<p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p>

		8. wysokość opłaty za złożenie wniosku o przyznanie prawa do wykonywania zawodu logopedy	nie powinno być opłat za prawo do wykonywania zawodu		<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p>
		9. nadawanie tytułu neurologopedy powinno wiązać się ze zdaniem państwowego egzaminu z tego zakresu			Rozwiązanie zostało wprowadzone decyzją środowiska. Uwaga została przekazana.
		10. szkolenie specjalizacyjne logopedów nie powinno odbywać się w formie rocznych studiów podyplomowych ani nadzoru nad nimi nie powinien pełnić minister pracy i polityki społecznej	brak kompetencji w zakresie logopedii tegoż ministerstwa pole do nadużyć		<p>Rozwiązanie zostało wprowadzone decyzją środowiska. Warto zaznaczyć, że studia podyplomowe w zakresie specjalizacji mających zastosowanie w ochronie zdrowia będą w tym zakresie ustandaryzowane i prowadzone zgodnie z zasadami określonymi przez resort zdrowia i resort szkolnictwa wyższego.</p> <p>Art. 51. 1. Szkolenie specjalizacyjne logopedów w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia odbywa się w ramach co najmniej 2 letnich studiów podyplomowych prowadzonym przez uczelnie wyższe w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia zgodnie ze standardami kształcenia specjalizacyjnego w zakresie logopedii ustalonymi dla konkretnej dziedziny ochrony</p>

						<p>zdrowia.</p> <p>2. Standard kształcenia specjalizacyjnego w zakresie logopedii dla konkretnej dziedziny ochrony zdrowia jest zbiorem reguł i wymagań w zakresie kształcenia dotyczących sposobu organizacji kształcenia, osób prowadzących to kształcenie, ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się, a także sposobu weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się, po zasięgnięciu opinii Krajowej Izby Logopedów.</p> <p>3. Standardy kształcenia specjalizacyjnego w zakresie logopedii dla konkretnych dziedzin ochrony zdrowia określa w ramach rozporządzenia minister właściwy do spraw szkolnictwa wyższego i nauki w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia.</p>
			11. artykuły dotyczące doskonalenia zawodowego i pełna kontrola nad nim Krajowej Izby Logopedów są nie do przyjęcia			W przypadku powołania samorządu zawodowego do jego zadań należy kontrola nad kształceniem zawodowym członków.
			12. lista specjalizacji jest zdecydowanie za długa i zbyt szczegółowa	w ramach terapii logopedycznej wykonuje się wiele z tych „specjalizacji”		Specjalizacje nie ograniczają prawa do prowadzenia terapii przez logopedów na dotychczasowych zasadach i nie ograniczają ich kompetencji. Mają one jedynie na celu stworzenie logopedom możliwości poszerzenia już posiadanych kompetencji. Lista specjalizacji wprowadzona została decyzją środowiska, któremu przekazana zostanie niniejsza uwaga.
41.	dr hab. Marta Korendo, prof. UKEN, Kierownik Katedry Logopedii i Zaburzeń		Treść uwag jak w p. 35. Załączniki: pismo podpisane przez Prorektora ds. Studenckich, dr hab. Katarzynę Plutecką, prof. UKEN pismo podpisane przez Dyrektora Instytutu Nauk o Zdrowiu UKEN w Krakowie, dr hab. Halinę Pawłowską-Jaroń, prof. ucz. pismo podpisane przez Dyrektora Instytutu Literaturoznawstwa i Językoznawstwa, Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w			Odpowiedź w pkt 35.

	Rozwoju UKEN <i>wpłynęło:</i> <i>2025.04.29.</i> <i>17:22 i 18:25</i>		Kielcach, prof. zw. dr hab. Piotra Zbróga pismo podpisane przez Zastępcę Dyrektora ILIJ ds. kształcenia na kierunku logopedia ogólna, Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, dr hab. Ewę Bokse, prof. ucz.	
42.	dr hab. Katarzyna Kaczorowska-Bray, prof. UG, zastępca dyrektora Instytutu Logopedii, kierownik Podyplomowych Studiów Neurologopedycznych, Uniwersytet Gdański <i>wpłynęło:</i> <i>2025.04.29.</i> <i>18:42</i>		Treść uwag jak w p. 35. Załącznik: pismo podpisane przez Dziekana Wydziału Filologicznego Uniwersytetu Gdańskiego, dr hab. Małgorzatę Jarmułowicz, prof. UG pismo podpisane przez Dyrektora Instytutu Logopedii UG, dra hab. Zenona Licę, prof. UG	Odpowiedź w pkt 35.
43.	Sieć samokształcenia i współpracy logopedów powiatu tczewskiego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tczewie Aleksandra Kussowska neurologopeda <i>wpłynęło:</i>		Treść uwag jak w p. 30.	Odpowiedź w pkt 30.

	2025.04.29. 20:04			
44.	dr Magdalena Osowicka-Kondratowicz, Kierownik Katedry Logopedii Wydziału Humanistycznego UWM wpłynęło: 2025.04.29. 20:43		Treść uwag jak w p. 35. Załącznik: pismo podpisane przez Dziekana Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, prof. dr. hab. Mariusza Rutkowskiego	Odpowiedź w pkt 35.
45.	Paulina Sadowska wpłynęło: 2025.04.29 21:42	Art. 10	Art. 10 Logopedzi tworzą i korzystają z własnych kwestionariuszy do diagnozy, które tworzą łącząc wiedzę, którą zdobywają nieustannie kształcąc się. Czy zgodnie z art. 10 logopeda nie będzie mógł korzystać z własnego kwestionariusza, gdyż nie jest on wyrobem medycznym?	Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Art. 10 nie stoi na przeszkodzie korzystaniu z własnych kwestionariuszy. Art. 10 stanowi, że logopeda “może” (nie musi) korzystać z wyrobu logopedycznego. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.
		Art. 18	Art. 18 Kto będzie ponosił odpowiedzialność za zaginięcie oryginału dyplomu ukończenia studiów? Notarialne potwierdzenie dyplomu będzie generowało dodatkowe koszty.	W interesie osoby posiadającej oryginał jakiegokolwiek dokumentu, z którego wynikają prawa tej osoby, jest dbanie o jego

			przechowywanie; utrata dokumentu może powodować negatywne skutki (konieczność odtworzenia, opłaty za wydanie duplikatu, niemożność wykazania posiadanych praw itp.).
Art. 21	Art. 21 Zaplanowane opłaty są zbyt wysokie jak na zarobki logopedów.		Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu. Nic nie stoi na przeszkodzie temu, aby samorząd zdecydował o niepobieraniu opłat czy ulgach w określonych przypadkach.
Art. 23	Art. 23 Zgłoszenie o niewykonywaniu zawodu logopedy po upływie 2 lat jest stanowczo zbyt krótkim terminem. Zakładając, że kobieta przechodzi na zwolnienie lekarskie i przebywa na nim w ciąży, a później wykorzystuje urlop macierzyński i zaległe urlopy jest to stanowczo zbyt krótko. Wprowadzenie takiego zapisu będzie niekorzystnie wpływać na planowanie potomstwa, co leży w sprzeczności z polityką prorodzinną państwa. Zawód logopedy jest silnie sfeminizowany i wprowadzenie takiego zapisu jest niepotrzebne, stresogenne i niekorzystnie wpływające na planowanie rodziny. Myślę, że ten zapis może zniechęcać kobiety do pozostania z dzieckiem po urlopie macierzyńskim.		Art. 23 ust. 2 wprowadza obowiązek poinformowania organów samorządu o zaistnieniu przerwy w wykonywaniu zawodu logopedy w przypadku, gdy przerwa jest dłuższa niż 2 lata. Zawieszenie prawa wykonywania zawodu następuje po 10 latach niewykonywania zawodu (art. 23 ust. 3), co ma na celu ochronę osób korzystających z usług logopedów.
Art. 33	Art. 33 Jeżeli rejestr logopedów jest jawny, to zaświadczenie powinno generować się automatycznie i bezkosztowo. Czytając dokument do tego momentu, mam wrażenie, że ustawa ma na celu pobieranie opłat od logopedów niewiele im oferując.		Do decyzji środowiska logopedów. Art. 33 ust. 3 przewiduje opłaty manipulacyjne za wydawane na żądanie logopedy zaświadczenia i określa ich

				<p>maksymalną wysokość (art. 33 ust. 4). Opłatę ustali organ samorządu w uchwale. Samorządy za wykonywane czynności pobierają opłaty, tak samo jak liczne instytucje państwowe i prywatne. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p>
46.	<p>prof. dr hab. Danuta Pluta-Wojciechowska</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 9:07</p>	<p>Wprowadzenie</p> <p>Doceniając pracę zespołu osób przygotowujących wstępny projekt Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, zwany dalej projektem lub projektem Ustawy, pragnę podkreślić, że wymaga on znacznych zmian lub napisania „od nowa”. Przygotowanie projektu Ustawy okazało się bowiem zadaniem niezwykle trudnym pod wieloma względami i na wielu płaszczyznach, dlatego tym bardziej nie należy spieszyć się z procedowaniem Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów. W wielu miejscach projekt jest niespójny wewnętrznie, zawiera niejasne terminy lub przypadkowe katalogi wyróżnianych pojęć, odwołuje się do dokumentów, których nie ma, np. brak Załącznika 2, kodeksu etyki zawodowej logopedy. Lektury projektu nie ułatwia pomieszczenie problematyki ustawicznego rozwoju zawodowego logopedy z opisem działań samorządu zawodowego logopedów. Z tych też powodów projekt jest miejscami niezrozumiały i wymaga przeprowadzania nieomalże „śledztwa”, aby zrozumieć/domyślać się, o co w sumie chodzi. Zaletą projektu jest z pewnością to, że powstał, przez co staje się materiałem, o którym można dyskutować i próbować rozwiązać kwestie sporne. Jest to tym bardziej ważne, że środowisko logopedyczne jest bardzo zróżnicowane.</p> <p>Chociaż logopedzi czekają na ustawę od kilkadziesiątu lat, to myślę, że czekają na ustawę, która będzie reprezentować nie tylko ich interesy, ale przede wszystkim stanowić prawo, które pokazuje, w jaki sposób udzielać świadczeń logopedycznych osobie z zaburzeniami mowy lub z ryzyka takiej dysfunkcji, aby były one zgodne z dobrostanem pacjenta, prawem, etyką, wynikami badań naukowych. A zatem celem ustawy o zawodzie logopedy nie jest ochrona interesu logopedy, ale przede wszystkim stanowienie takiego prawa, w którym nadrzędną wartością jest dobrostan osoby z zaburzeniami mowy lub z ryzyka takich zaburzeń korzystającej ze świadczeń logopedycznych. Dobre zapisy w Ustawie o istocie tych świadczeń mają stać na straży dobrostanu podmiotu świadczeń logopedycznych. To swoista polisa ubezpieczeniowa chroniąca go przed osobami bez odpowiedniego wykształcenia, wykonujących niezgodne z zawodem logopedy zabiegi itp. Część projektu odnosząca się do istoty tych świadczeń budzi szczególne zastrzeżenia. W obecnym kształcie projektu Ustawy akcent pada przede wszystkim na drobiazgowy - w wielu kwestiach budzący wątpliwości - opis działań samorządu logopedów (i to w różnych kontekstach, np. kształcenia ustawicznego, postępowania dyscyplinarnego) oraz związanych z nim różnych organów. Poniżej przedstawiam niektóre uwagi odnoszące się do projektu. Zdaję sobie sprawę, że nie są to wszystkie wątpliwości.</p> <p>1.O języku projektu</p> <p>Postuluje się, że język stanowionego prawa powinny cechować: jasność, precyzja, co oznacza brak wątpliwości; zrozumiałość, komunikatywność, elastyczność. Można dostrzec wyraźną różnicę między językiem użytym do opisu np. procedur dyscyplinarnych a językiem zastosowanym do prezentacji istoty zawodu logopedy. Opis zawodu logopedy cechuje niejasność użytych terminów, brak precyzji, a jednocześnie pokaźny katalog wyszczególnionych „działań logopedycznych” zwanych też w projekcie „czynnościami logopedycznymi”. Taki sposób prezentacji zawodu logopedy można nazwać nieelastycznym, co oznacza, że w przyszłości może powstać konieczność wprowadzania nowych</p>	<p>1. Do decyzji środowiska logopedów Opis zawodu logopedy polegający na wskazaniu czynności, które może wykonywać logopeda</p>	

		<p>rozwiązań do istniejącej ustawy.</p> <p>2.O logopedzie i zasadach wykonywania zawodu logopedy</p> <p>2.1. Logopeda</p> <p>W części Przepisy ogólne umieszczone zostały różne definicje terminów, takich jak np. podopieczny, dokumentacja logopedyczna itd., przy czym - chociaż brak definicji kluczowego dla projektu terminu „logopeda” - to w katalogu definiowanych pojęć odnajdujemy zwrot „wyrób logopedyczny”, z którym łączą się zaskakujące konteksty obecne w projekcie. Definicja logopedy może być różna w zależności od przyjętego poziomu ogólności wskazywania istoty zadań logopedy, co jest ważne z uwagi na konieczność zachowania elastyczności stanowionego prawa. Jedną z definicji może przyjąć postać: „logopeda to specjalista posiadający zgodnie z przepisami kwalifikacje zawodowe, udzielający świadczeń polegających na rozpoznawaniu i usuwaniu lub łagodzeniu zaburzeń mowy albo zapobieganiu ich powstawaniu”. Inna definicja logopedy może kłaść nacisk na jeszcze bardziej ogólne cechy zawodu logopedy.</p> <p>W art. 4 ust. 3 czytamy, że „Zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym”. Jak pokazuje praktyka takie sformułowanie może być opacznie rozumiane przez logopedów, co prowadzi do przekraczania kompetencji i w efekcie ryzyko prowadzenia szkodliwych działań wobec osoby z zaburzeniami mowy. Można zaproponować brzmienie: „Zawód logopedy wiąże się ze współpracą z innymi specjalistami”. Takie sformułowanie otwiera w przyszłości drogę do systemowych regulacji współpracy pomiędzy logopedą a ortodontą, logopedą a chirurgiem itd.. Można ten zapis w ogóle pominąć, gdyż konieczność współdziałania logopedy z innymi specjalistami powinna wynikać z opisu świadczeń logopedycznych.</p> <p>2.2. Opis zawodu logopedy</p> <p>Najważniejsze z punktu widzenia interesu osoby objętej świadczeniami logopedycznymi jest określenie istoty zawodu logopedy. Zamiast tego w projekcie znajdujemy obszerny katalog działań logopedycznych (w istocie świadczeń logopedycznych - termin, który nie jest używany w projekcie, a wydaje się dobry), nazywanych także czynnościami, niespojonych nadrzędną myślą wprowadzającą porządek (art. 6 wraz z załącznikiem 1). Wątpliwości budzą też nieprecyzyjne i stosunkowo rzadko używane terminy określające przedmiot świadczeń logopedycznych, np. zakłócenia i zaburzenia, kompensowanie skutków. Brak uwzględnienia logopedycznych podstaw poznawczych zawodu logopedy sprawia, że opis zawodu wskazanego w tytule projektu jest jego szczególnie słabą stroną.</p> <p>2.3. O art. 7 ust. 1</p> <p>W art. 7 ust. 1 projektu Ustawy powinny być przedstawione - jak wynika z odczytanej intencji zapisu - fundamentalne podstawy, zgodnie z którymi logopeda wykonuje zawód. W projekcie czytamy: „Logopeda wykonuje zawód, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy logopedycznej i z należytą starannością, w tym wynikającą z kodeksu etyki zawodowej logopedy”. Wyróżnione części zapisu budzą wątpliwości, o czym będzie mowa w różnych kontekstach poniżej, a propozycja zmiany ust. 1 art. 7 znajduje się w części 2.3.3.</p> <p>2.3.1.O kodeksie etyki zawodowej logopedy</p> <p>W projekcie Ustawy brak kodeksu etyki zawodowej lub odnośnika do tego dokumentu. Trudno ustosunkowywać się do czegoś, co jest niedostępne. Na stronie Polskiego Towarzystwa Logopedycznego jest Kodeks Etyczny Logopedy, a na stronie Polskiego Związku Logopedów dokument o tej samej nazwie, ale innej zawartości. W związku z kodeksem etyki zawodowej pewne zdumienie budzi art. 82 pkt 3, w którym wśród zadań samorządu zostaje wymienione następujące: „ustanawianie zasad etyki zawodowej i dbanie o jej przestrzeganie”. Punktem odniesienia kodeksu etyki zawodowej są zasady i normy etyczne uznawane przez pewną zbiorowość, a zatem zrzęcniej użyć zwrotu np. „opracowanie kodeksu</p>	<p>postulowany był w trakcie prac przez środowisko logopedów.</p> <p>2.1. Do decyzji środowiska logopedów</p> <p>Pojęcie logopedy definiowane jest poprzez określenie warunków, jakie musi spełniać dana osoba, aby móc wykonywać zawód logopedy (art. 16). wykonywania zawodu logopedy oraz wskazanie, na czym polega wykonywanie zawodu logopedy (art. 7). Nie jest konieczne definiowanie pojęcia „logopeda” ani wszystkich użytych w ustawie pojęć (w ustawach zawodowych nie umieszcza się definicji zawodu). Natomiast można w art. 7 wskazać cechy przywołane w podanej definicji.</p> <p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów.</p> <p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Zdefiniowanie zawodu logopedy jako zawodu interdyscyplinarnego było postulatem środowiska logopedów podczas prac nad ustawą. W projekcie ustawy starano się unikać nadregulacji oraz zbędnej kazuistyki. Celowo zatem określone kwestie są uregulowane w sposób ogólny. Wskazanie, że zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym wydaje się wystarczającym zabezpieczeniem. Ponadto uregulowano w ustawie pracę w zespołach interdyscyplinarnych a także różne przypadki pracy logopedy na styku z ochroną zdrowia.</p> <p>2.2 Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wskazanie w sposób jak najbardziej szczegółowy czynności, które może</p>
--	--	--	---

		<p>etyki zawodowej logopedy”. Jeśli przyjąć, że kodeks etyki zawodowej logopedy zostanie opracowany, to należałoby ustalić procedurę jego tworzenia (brak w projekcie opisu takiej procedury). Sprawa jest o tyle istotna, że w art. 103 ust. 1. czytamy: „Logopedzi podlegają odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów dotyczących wykonywania zawodu lub zasad etyki zawodowej, zwane dalej przewinieniem dyscyplinarnym”, a w rocie ślubowania (art. 17 ust. 8) również znajduje się zapis o przestrzeganiu zasad etyki zawodowej.</p> <p>2.3.2.0 rocie ślubowania</p> <p>Rota ślubowania skłania do refleksji. Składający ślubowanie - zgodnie z proponowanym zapisem - przyrzeka „dbać o dobre imię zawodu logopedy i samorządu zawodowego logopedów oraz stale podnosić swoje kwalifikacje”. Jeśli - założymy hipotetycznie - działalność samorządu logopedów będzie budziła wątpliwości, to - w myśl przedstawionej roty ślubowania - logopeda znajdzie się w swoistej pułapce wygłaszając zdanie krytyczne. Rozumiejąc znaczenie dbałości o dobre imię samorządu logopedów, wskazaną część rotę można odczytać jako próbę wprowadzenia swoistej cenzury/ograniczenia swobody wypowiedzi. Proponuję skreślić zwrot: „i samorządu zawodowego logopedów”. Rota ślubowania powinna być spójna z innymi zapisami projektu Ustawy.</p> <p>2.3.3. Propozycja zapisu art. 7 ust. 1</p> <p>Zapis art. 7 ust. 1 - oprócz wątpliwości opisanych w części 2.3.1 - budzi też niedosyt związany z niedoprecyzowaniem, co wynika z uwzględniania w wykonywaniu zawodu logopedy „aktualnego stanu wiedzy logopedycznej”. Ma to kluczowe znaczenie dla podopiecznego objętego świadczeniami logopedycznymi. Wątpliwości pojawiają się też w związku z pomieszczeniem w projekcie 2 wątków stanowiących o podstawach wykonywania zawodu logopedy - zasad etyki zawodowej i należytej staranności będącej kategorią prawną. Istotne według mnie ma również wskazanie, że logopeda ma obowiązek wykonywania zawodu w określony sposób, a nie że „logopeda wykonuje zawód zgodnie z..</p> <p>Można zaproponować następujący zapis: „Logopeda ma obowiązek wykonywać zawód, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy logopedycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznawania i usuwania lub łagodzenia zaburzeń mowy lub zapobiegania ich powstawaniu”. Zapis ten można uzupełnić przez np. wprowadzenie kolejnej podstawy wykonywania zawodu logopedy: kodeksu etyki zawodowej logopedy.</p> <p>Przyjęcie proponowanego zapisu powoduje, że należy rozważyć zasadność zapisów odnoszących się do tzw. wyrobów logopedycznych oraz procedur ich zatwierdzania, zalecania, jak również prowadzenia listy wyrobów logopedycznych. W celu uzyskania spójności proponowanych zapisów należy dokonać rewizji także innych zapisów projektu.</p> <p>2.4. O tytule neurologopedy</p> <p>W związku z diametralnie różnym sposobem zdobywania wiedzy i kwalifikacji (w tym liczba godzin, złożenie określonego typu egzaminu końcowego lub nie) opisanych w art. 27 ust. 1 pkt 1 i pkt 2, wątpliwości budzi nadawanie tożsamego tytułu zawodowego „neurologopeda” w przypadkach opisanych w art. 27 ust. 1 pkt 1 i pkt 2. Ten problem wymaga regulacji związanych z określeniem warunków ujednoczenia nazwy dla wyróżnionych 2 grup osób.</p> <p>3.0 ustawicznym rozwojem zawodowym</p> <p>Zarówno w art. 38 jak i art. 60 podkreśla się, że logopeda ma prawo i obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego, przy czym w projekcie odnajdujemy 3 sposoby realizacji ustawicznego rozwoju zawodowego:</p> <ol style="list-style-type: none"> (art. 38. ust. 1) „przez aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych”, (art. 38. ust. 2) „przez kształcenie podyplomowe lub doskonalenie zawodowe,” (art. 60) „przez udział w następujących formach doskonalenia zawodowego: 1. kursie doskonalącym”, 2. samokształceniu”. 	<p>wykonywać logopeda, było postulatem środowiska logopedów podczas prac nad ustawą.</p> <p>2.3.1 Kodeks etyki zawodowej zostanie przyjęty przez logopedów - zgodnie z art. 92 ust. 3 pkt 4 uchwalenie Kodeksu Etyki Zawodowej Logopedy należy do zadań Krajowego Zjazdu Logopedów. Zasady przyjęcia kodeksów etyki nie są regulowane w ustawach zawodowych, organy samorządu przyjmują je w formie uchwał.</p> <p>2.3.2 Treść roty - do decyzji środowiska logopedów</p> <p>2.3.3 Do decyzji środowiska logopedów - Zaproponowana zmiana jest w naszej ocenie warta rozważenia.</p> <p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w zaproponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>2.4. Tytuł nie jest tożsamy. Osoby posiadające specjalizację z zakresu neurologopedii posiadają tytuł specjalisty z</p>
--	--	---	---

		<p>Niejasna hierarchia stosowanych pojęć, brak definicji terminów stanowiących prawo w rozdziale VII (np. doskonalenie zawodowe, ustawiczny rozwój zawodowy, formy ustawicznego rozwoju zawodowego, kurs kwalifikacyjny, kurs doskonalący, kształcenie specjalizacyjne), brak załącznika 2 oraz zaskakująca, nieuporządkowana i sprawiająca wrażenie przypadkowa lista specjalizacji (załącznik 3) powodują, że tekst rozdziału o ustawicznym kształceniu jest niespójny i niekomunikatywny. Wymaga znacznych zmian lub napisania od nowa.</p> <p>Zgodnie z zapisami w art. 45, art. 46, art. 47 ustawiczny rozwój zawodowy logopeda realizuje w cyklach 3-letnich, co jest dokumentowane w karcie ustawicznego rozwoju składanej do Krajowej Izby Logopedów w celu „potwierdzenia przez Krajową Izbę Logopedów dopełnienia obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego przez logopedę”. Refleksję budzi możliwa do wystąpienia sytuacja: co się stanie, gdy logopeda nie dopełni wskazanego w artykule terminu złożenia karty ustawicznego rozwoju? Wątpliwości rodzą się też z niejasno wyrażoną rolą tzw. punktów edukacyjnych wpisywanych do karty ustawicznego rozwoju (Czy logopeda ma uzyskać w ciągu 3 lat określoną liczbę punktów?). W związku z art. 46 ust. 4 pkt 7 rodzi się pytanie, kto będzie określał i jakimi kryteriami będzie się kierował przyznając punkty za daną formę kształcenia? I dalej, co się stanie, gdy logopeda znając swoje potrzeby</p> <p>związane z rozszerzaniem własnej wiedzy uzna, że rodzaj proponowanych/zalecanych przez samorząd kursów czy szkoleń nie spełnia jego potrzeb i będzie zdobywał wiedzę i doskonalił umiejętności wybierając formy kształcenia, które nie znajdują się na liście samorządu?</p> <p>Jeśli przyjmujemy, że ustawiczne kształcenie logopedy ma być kontrolowane przez samorząd (czy musi?) poprzez kartę ustawicznego rozwoju i 3-letnie (dlaczego 3-letnie?) okresy rozliczeniowe oraz punkty edukacyjne, to proponuję wprowadzić do projektu Ustawy przepisy umożliwiające uzyskanie owych punktów za udział w szkoleniach, warsztatach czy kursach, które nie są objęte listą sporządzoną przez KIL. Kwalifikacja, czy takie szkolenie, warsztat lub kurs może otrzymać odpowiednią liczbę punktów edukacyjnych powinna odbywać się poprzez rekomendację z wykorzystaniem jasnych kryteriów powołanego zespołu ekspertów wyłonionych w toku opisanej procedury spośród ściśle określonego gremium.</p> <p>4.O samorządzie logopedów</p> <p>4.1. O niektórych zadaniach samorządu</p> <p>Jako logopeda oczekiwałabym, że w Ustawie o samorządzie zawodowym znajdzie się podstawowa informacja, jaki jest cel powstania samorządu logopedów. Tego brak w projekcie. W art. 82 wymienia się 25 różnych zadań samorządu przedstawionych w sposób nieuporządkowany, bez wskazania np. nadrzędnych kategorii i wyznaczenia priorytetowych zadań. Z kolei w art. 94 ust. 7 określa się zadania Krajowej Rady Logopedów (KRL) będącej organem samorządu i wymienia się również katalog 17 zadań. Ponieważ KRL jest organem samorządu, niektóre zagadnienia omawiam łącznie. Przywołane poniżej zapisy art. 82 i art. 94 budzą wątpliwości i skłaniają do pytań o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przypisywanie samorządowi i KRL zadań realizowanych przez uczelnie i środowiska naukowe, a związane z kształceniem (art. 82 pkt 15; art. 94 ust. 7 pkt 7) i prowadzeniem działalności naukowej (art. 94 ust. 7 pkt 11); - nieprecyzyjny zapis na temat prowadzenia badań umieszczony w art. 82 pkt 21 (O jakie dokładnie badania chodzi? Warunki i organizacja pracy? Sposób prowadzenia diagnozy i stosowane metody terapii?), - niejasne zapisy art. 82 pkt 6, art. 94 ust. 7 pkt 9 {Czy chodzi o postępowanie w przypadku konkretnych zaburzeń mowy czy też chodzi o inne standardy, np. warunki lokalowe pracy logopedów?}. <p>Jeśli intencją projektodawców jest przypisanie samorządowi zawodowemu logopedów określania standardów postępowania w przypadku konkretnych zaburzeń mowy, to należy podkreślić, że nie jest to zadanie samorządu, w tym KRL. Współczesne standardy postępowania logopedycznego odnoszące się do poszczególnych zaburzeń mowy opisane w</p>	<p>zakresu neurologopedii, a nie tytuł neurologopedy.</p> <p>3.Uwaga częściowo uwzględniona poprzez wprowadzenie art. 80(1) w projekcie.</p> <p>4. W ustawie o samorządzie zawodowym nie określa się celu powołania samorządu,</p> <p>Na mocy ustawy samorząd jest powoływany (w uzasadnieniu projektu ustawy można wskazać cel powołania samorządu logopedów).</p> <p>Do decyzji środowiska logopedów - określenie listy zadań samorządu i poszczególnych organów.</p> <p>Samorzady zawodowe wykonują zadania związane z kształceniem członków samorządu oraz prowadzą badania dotyczące wykonywania danego zawodu (nie oznacza to, że przejmują zadania uczelni wyższych). Te zadania samorządu powinny pozostać na liście, można zweryfikować listę zadań samorządu, w szczególności w zakresie dotyczącym standardów.</p> <p>4.2. Ustawy powołujące samorząd zawodowy przyznają mu prawo prowadzenia działalności gospodarczej, co umożliwia zdobywanie środków finansowych na działalność samorządu. Może to być np. działalność wydawnicza, wynajem sal wykładowych. Samorząd nie będzie prowadził działalności gospodarczej, która będzie stanowiła wykonywanie zawodu logopedy.</p> <p>Finansowanie samorządu zostało uregulowane w taki sposób, jak w przypadku innych ustaw samorządowych. Nie określa się w ustawie samorządowej zasad wydatkowania środków finansowych. Samorząd sam określa, w jaki sposób</p>
--	--	--	---

		<p>publikacjach</p> <p>narodziły się w toku wieloletnich badań naukowych (także z wykorzystaniem metod empirycznych), stąd dziwi, że KRL miałyby te standardy określać.</p> <p>Przytoczone przykładowo niejednoznaczne zapisy znajdujące się w art. 82 i art. 94 projektu Ustawy odczytuję jako próbę zawłaszczenia przez samorząd zadań, które do niego nie należą, co stwarza ryzyko opracowania niewłaściwych standardów świadczeń logopedycznych oraz kształcenia.</p> <p>4.2. O działalności gospodarczej samorządu</p> <p>W myśl projektu Ustawy (art. 100 ust. 1) samorząd może prowadzić działalność gospodarczą. Rodzi się pytanie, o jaką działalność chodzi? Czy może to być każda działalność czy też tylko określony rodzaj działalności gospodarczej? Być może dobrze byłoby działalność gospodarczą wyodrębnić finansowo i organizacyjnie. Na jakie cele będą przeznaczane przychody uzyskiwane ze składek członkowskich, z opłat związanych z postępowaniem w sprawie wniosku o przyznanie prawa wykonywania zawodu logopedy oraz z dochodów innych źródeł, a w szczególności z dotacji, subwencji, darowizn i spadków oraz działalności gospodarczej? W projekcie Ustawy brak odpowiedzi na postawione powyżej pytania.</p> <p>Podsumowanie</p> <p>Przedstawione uwagi nie uwzględniają wszystkich dostrzeżonych braków. Doceniając pracę osób zaangażowanych w przygotowanie projektu Ustawy podkreślam, że po pierwsze: jej obecny kształt wymaga znacznych zmian; po drugie: być może najlepszym rozwiązaniem jest napisanie Ustawy „od nowa”, co umożliwi korzystanie z doświadczeń jej przygotowania w pierwszej wersji. Ze względu na specyfikę zawodu logopedy, potrzebę zachowania określonej perspektywy stanowienia prawa w przypadku problematyki związanej z kształceniem, a innej w odniesieniu do przedstawienia funkcjonowania samorządu zawodowego logopedów, dobrym rozwiązaniem byłoby przygotowanie 2 ustaw: jednej o zawodzie i kształceniu logopedy oraz drugiej o samorządzie zawodowym logopedów. Pomieszczenie 2 wątków - ustawicznego kształcenia logopedów z opisem samorządu zawodowego logopedów (w projekcie niejasno przedstawione są jego zadania i rola) nie służy przezroczystości zapisów mających stanowić prawo.</p> <p>Chociaż logopedzi czekają na ustawę od kilkadziesiąt lat, to jestem przekonana, że nie należy się spieszyć, gdyż celem Ustawy o zawodzie logopedy jest dobrostan osoby korzystającej ze świadczeń logopedycznych.</p>	<p>wydatkuje środki. Krajowa Rada Logopedów określa zasady gospodarki finansowej samorządu i uchwała budżet (art. 94 ust. 7 pkt 12 i 13), Komisja Rewizyjna kontroluje działalność finansową i gospodarczą Krajowej Rady Logopedów (art. 95 ust. 1), a do kompetencji Krajowego Zjazdu Logopedów należy m.in. uchwalanie regulaminów działania organów i określanie wytycznych samorządu (art. 92 ust. 3 pkt 3 i 5). Samorząd podlega przy tym ogólnym przepisom (z zakresu rachunkowości, prowadzenia działalności gospodarczej, karnym itd.).</p>
47.	<p>Aurelia Malicka</p> <p>Ogólnopolski Protest Logopedów</p> <p>Sektor ds. logopedów zatrudnionych w jednostkach niepublicznych (działalność gospodarcza, fundacje, stowarzyszenia)</p>	<p>Z ogromnym niepokojem i rozczarowaniem przyjęliśmy publikację projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów na stronie internetowej Polskiego Związku Logopedów w dniu 9 marca br. Projekt został opublikowany bez zapowiadanych wcześniej konsultacji z partnerami naszego porozumienia (tj. PZL, OPŚA, Protestu Logopedów i PTL), bez przeprowadzenia dyskusji między grupami merytorycznymi oraz bez możliwości głosowania nad zapisami budzącymi kontrowersje. Decyzja ta, podjęta jednostronnie przez Panią Przewodniczącą, bez zgody oraz wiedzy grup merytorycznych, stoi w sprzeczności z wcześniejszymi ustaleniami, które przez blisko dwa lata aktywnie uczestniczyły w pracach nad dokumentem.</p> <p>Podkreślamy stanowczo, że wśród partnerów współtworzących projekt nie osiągnięto konsensusu, co jednoznacznie oznacza, że dokument w jego obecnym kształcie nie może być uznany za zaakceptowany ani skierowany do dalszych prac. Jako środowiska aktywnie uczestniczące w procesie legislacyjnym stanowczo wypieramy się licznych zapisów zawartych w opublikowanej wersji przez Zarząd Główny PZL, które nie tylko nie były konsultowane, ale również zawierają istotne błędy merytoryczne i braki.</p> <p>Fundamentem naszej współpracy było założenie, że Polski Związek Logopedów pełni wyłącznie funkcję organizacyjną, a prace nad Ustawą będą przebiegać w duchu demokracji i równouprawnienia. Jednakże z wiadomości przesłanej przez</p>	<p>Raport z głosowań:</p> <p>https://logopeda.org.pl/resources/pliki/1228_20241217_wyniki_glosowania_protokol.pdf</p> <p>Przebieg prac:</p> <p>https://logopeda.org.pl/new.php?id=1451</p>

<p>a, inne):</p> <p>dr n. hum. Agnieszka Borowiec mgr Aneta Brzostek mgr Małgorzata Gawrył mgr Beata Kuca mgr Aurelia Malicka mgr Ewelina Mendala-Kwoczek mgr Anna Skrzypek-Woźniacka</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 9:40</p>		<p>Panią w dniu 27 marca br. dowiedzieliśmy się o jednostronnym zakończeniu dotychczasowej formuły prac oraz rozwiązaniu grup merytorycznych. Działania te zostały podjęte bez naszej zgody - partnerów porozumienia - poza naszą wiedzą i świadomością oraz nie były w żaden sposób merytorycznie uzasadnione.</p> <p>Co więcej, zwracamy uwagę na fundamentalne założenie, że PZL miał pełnić wyłącznie funkcję organizacyjną, podczas gdy prace nad projektem ustawy miały przebiegać w atmosferze współpracy, równowagi głosów i wzajemnego szacunku. Niestety, decyzja o zakończeniu prac grup merytorycznych, przekazana jednostronnie w dniu 27 marca br., narusza te zasady i została podjęta bez zgody partnerów porozumienia.</p> <p>Utworzone zespoły robocze ds. logopedii jako nauki i kształcenia logopedów, ds. logopedów zatrudnionych w placówkach niepublicznych, ds. logopedów pracujących w ochronie zdrowia oraz ds. logopedów pracujących w oświacie zostały powołane decyzją partnerów porozumienia w dniu 12 lipca 2023 r. (por. [link: https://logopeda.org.pl/new.php?id=1436]). Z powyższym Polski Związek Logopedów nie posiada uprawnień do ich jednostronnego rozwiązania.</p> <p>Stanowczo protestujemy przeciwko przyjęciu postawy wobec traktowania projektu Ustawy jako własności Polskiego Związku Logopedów. Dokument ten jest efektem kilkunastomiesięcznej wspólnej pracy przedstawicieli różnych środowisk, w tym osób niezwiązanych bezpośrednio z PZL, które wnoszą istotny wkład intelektualny i merytoryczny. Przekazanie praw do projektu jednej organizacji pozostaje w sprzeczności z ideą współpracy i wyrażamy wobec takiej praktyki zdecydowany sprzeciw.</p> <p>Nie możemy również zaakceptować przejęcia przez Polski Związek Logopedów pełnej kontroli nad dalszymi pracami legislacyjnymi. Byłoby to działanie sprzeczne z zasadami współpracy, wcześniejszymi ustaleniami oraz ideą tworzenia projektu, który ma reprezentować interesy całego środowiska logopedycznego. Projekt ustawy dotyczy bowiem kluczowych zagadnień związanych z kształceniem oraz wykonywaniem zawodu logopedy w różnych sektorach: medycznym, edukacyjnym, prywatnym i artystyczno-medialnym.</p> <p>Z rozczarowaniem zauważamy, że działania podejmowane przez Polski Związek Logopedów nie tylko nie przyczyniły się do budowania jedności w środowisku logopedów, ale wręcz pogłębiły istniejące podziały. Brak dialogu z partnerami procesu legislacyjnego skutkowało utratą kontaktu ze znaczącą grupą logopedów pracujących w sektorze ochrony zdrowia, co wzbudza poważne obawy.</p> <p>Naszym nadrzędnym celem pozostaje wzmocnienie współpracy w środowisku logopedycznym poprzez otwarte konsultacje oraz równoprawne zaangażowanie ekspertów reprezentujących różne obszary praktyki zawodowej. To dzięki takim działaniom udało się wypracować szczegółowe propozycje dotyczące regulacji obejmujących logopedów zatrudnionych w ochronie zdrowia, oświacie, opiece społecznej, żłobkach, klubach dziecięcych, instytucjach kultury oraz mediach. Powstałe regulacje, opracowane przez zespoły naukowe we współpracy z praktykami, zostały przekazane do konsultacji międzygrupowych w duchu otwartej debaty.</p> <p>Pomimo naszej wytężonej pracy, zdecydowanie musimy wyrazić sprzeciw wobec faktu, że dorobek tych konsultacji został zlekceważony przez Polski Związek Logopedów. Docierają do nas liczne głosy od logopedów zatrudnionych w wymienionych placówkach, którzy wskazują, że obecna wersja projektu ustawy nie uwzględnia ich kluczowych potrzeb zawodowych.</p> <p>Projekt ustawy powinien uwzględniać różnorodność środowiska logopedycznego i jego specyfikę, tak aby odpowiedzieć na potrzeby specjalistów działających w edukacji, medycynie, sektorze artystyczno-medialnym oraz w ramach prywatnych działalności gospodarczych. Apelujemy o powrót do otwartych konsultacji, szacunek dla pracy wszystkich grup merytorycznych i wyraźne uwzględnienie głosów logopedów z różnych obszarów działalności.</p>	
---	--	---	--

		<p>W imieniu grupy reprezentującej interesy jednoosobowych działalności gospodarczych, placówek niepublicznych pragniemy przedstawić nasze uwagi do wstępnego projektu ustawy o zawodzie logopedy opublikowanego i sporządzonego przez Polski Związek Logopedów. Chcielibyśmy wyrazić stanowczy sprzeciw wobec trybu, w jakim przebiega proces konsultacyjny związany z tworzeniem projektu ustawy. Nasze środowisko zostało pominięte w pracach merytorycznych, a sposób procedowania nie spełnia standardów transparentności i współpracy. Wzywamy Państwa do otwartej debaty, powrotu do wspólnych prac w zespołach oraz uwzględnienia głosu środowiska klinicznego. Podkreślamy, że ustawa musi odpowiadać na potrzeby wszystkich logopedów, niezależnie od zakresu ich pracy czy miejsca zatrudnienia.</p>	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Art. 2.6 Proponujemy zmianę terminu „podopieczny” na „pacjent” albo używanie adekwatnie obu pojęć, aby oddać wieloaspektowy charakter pracy logopedów. 2. Art. 4.1 oraz Art. 4.3 Wskazujemy na konieczność precyzyjnego podkreślenia samodzielności zawodu logopedy, z uwzględnieniem możliwości współtworzenia zespołów o charakterze interdyscyplinarnym. 3. Art. 5.2 i Art. 5.3 Obowiązkowa przynależność logopedów do samorządu powinna dotyczyć osób posiadających prawo wykonywania zawodu. Postulujemy nadzór Ministra Zdrowia (lub odpowiedniego Ministra) nad działalnością samorządu, aby zagwarantować jego zgodność z przepisami i uniknąć korupcyjnych zapisów. 4. Obowiązkowa przynależność do samorządu bez jakiegokolwiek systemu opieki mentorskiej, programów wspierających logopedów jest narzędziem represji. 5. Art. 5.5 Nadzór nad działalnością samorządu powinien sprawować minister właściwy do spraw ZDROWIA w zakresie i formach określonych ustawą. 6. Art. 6. punkty 3-5 Konieczne jest uwzględnienie promocji zdrowia i profilaktyki logopedycznej, terapii osób dorosłych z problemami komunikacyjnymi, telelogopedii oraz edukacji pacjentów i ich rodzin, zaburzeń funkcjonalnych rejonu orofacjalnego oraz zaburzeń i zakłóceń komunikacji, języka jako integralnych elementów pracy logopedy. 7. Art. 6.3.2 Należy zmienić na: Określać zakres wymaganych dla powodzenia terapii zabiegów i kierować do innych specjalistów lub Rekomendować konsultacje medyczne konieczne dla wykonania zabiegów zapewniających powodzenie terapii. 8. Art. 10 oraz załącznik nr 1 Prosimy o doprecyzowanie definicji „wyróbów logopedycznych”, aby nie ograniczać możliwości stosowania różnorodnych pomocy logopedycznych, w tym pokarmów stosowanych w terapii. Zastosowanie certyfikacji wyrobu nie może zawężać katalogu używanych pomocy w terapii. Ważnym aspektem jest to, kto będzie decydował o tym, czy dany wyrób jest wyrobem logopedycznym. 9. Art. 10.3 Brak zapisu w jaki sposób można uzyskać wpis na listę wyróbów logopedycznych oraz jak się odwołać od decyzji Rady. 10. Art. 13 Przepis niezgodny z prawem, godzi w integralność decyzji pracodawcy. Pracownik ma możliwość odwołania do Sądu Pracy, a w jego obronie może stawać związek zawodowy - jest to jego cel ustawowy, samorząd zawodowy ma inne cele. 11. Art. 17 Prawo wykonywania zawodu. Sam fakt uzyskania tytułu mgr logopedii oznacza uzyskanie uprawnień zawodowych. Z powyższym to niewłaściwy zapis. 12. Art. 17.6, 17.7, 17.8 Do wykreślenia. Formuła jest niewspółczesna, zapisy głęboko demagogiczne, a także zagrażające 	<p>1. Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>2. Każdy logopedpa wykonuje zawód samodzielnie (art. 5) przepis ten nie wyklucza możliwości tworzenia zespołów interdyscyplinarnych.</p> <p>3. Przynależność do samorządu dotyczy osób posiadających prawo wykonywania zawodu logopedy, bo inne osoby nie będą mogły być logopedami. Art. 5 ust. 5 - nadzór nad działalnością samorządu sprawuje minister (komentarz w odpowiedzi pkt 5 poniżej).</p> <p>4. Celem samorządu jest działanie na rzecz osób wykonujących dany zawód. Konkretnie działania na wspierające logopedów określa w akatach wewnętrznych i będą realizować</p>

		<p>wolności słowa.</p> <p>13. Art. 17. 1 (a także 2, 3), Art.19., Art. 20.1 (a także 2), Art. 21 i Art. 22 Do przeformułowania: KRL potwierdza/poświadcza prawo, które nabywa osoba kończąca studia logopedyczne.</p> <p>14. Art. 18 Zmiana „dyplom” na „dyplomów”.</p> <p>15. Art. 21.3 Do usunięcia.</p> <p>16. Art. 21 Uważamy, że opłaty za przyznanie prawa wykonywania zawodu stanowią istotne obciążenie finansowe dla logopedów, a w szczególności młodych logopedów. Proponujemy ich redukcję do maksymalnie 5%.</p> <p>17. Art. 23.1.3 Kwota wpisu powinna automatycznie uwzględniać legitymację.</p> <p>18. Art. 23.1 Zmiana: Przepis uderzy głównie w kobiety - matki rodzące dzieci, jest antyfeministyczny. Powinno zostać zachowane ok. 12 lat (statystyki urodzeń) i w przypadku przekroczenia danego czasu możliwość powrotu do zawodu po przejściu szkolenia doskonalącego, przygotowanego i realizowanego przez KIL i finansowanego przez osobę zainteresowaną.</p> <p>19. Art. 27.2 Zmiana: W imię łączenia środowisk proponujemy zapis:</p> <p>podpunkt 1. Która ukończyła studia podyplomowe NEUROLOGOPEDIA lub NEUROLOGOPEDIA KLINICZNA przysługuje tytuł NEUROLOGOPEDA lub NEUROLOGOPEDA KLINICZNY;</p> <p>podpunkt 2. Uzyskała tytuł specjalisty, zdając egzamin państwowo: SPECJALISTA NEUROLOGOPEDA lub SPECJALISTA NEUROLOGOPEDA KLINICZNY.</p> <p>Aдекватnie proponujemy zapis do kwestii SURDOLOGOPEDII/SURDOLOGOPEDY/SPECJALISTY SURDOLOGOPEDY.</p> <p>20. Art. 35 Wprowadzić instrukcje kancelaryjne - dotyczy niejasnego zapisu, czy szersze podjęte działania logopedyczne zawierają pobieranie nagrań, zdjęć pacjenta? I jak, gdzie je przechowywać, ile czasu?</p> <p>21. Art.37.6.2 Wykreślić samorząd zawodowy.</p> <p>22. Art. 37.9 oraz Art. 94 Wskazujemy na brak precyzji dotyczącej liczby osób w Krajowej Radzie Logopedów oraz zasad udostępniania dokumentacji logopedycznej. W jakim zakresie i na podstawie jakich zapisów RODO samorząd zawodowy miałby mieć dostęp do dokumentacji logopedycznej pacjenta, jest to przekroczenie praw pacjenta, a także zbyt szeroka kompetencja nadzoru!</p> <p>23. Art. 37.9 Usunąć. Prowadzenie badań naukowych obwarowane jest odrębnymi przepisami w zakresie RODO. Zapisy naruszają obowiązujące przepisy.</p> <p>24. Art. 41 i 44 Usunąć. Aktualizowanie wiedzy nie może obligatoryjnie finansowo obciążać pracodawcy lub dyskryminować JDG poprzez tworzenie nierównych szans. Nie można oczekiwać od pracodawcy pośredniego lub bezpośredniego finansowania nie biorąc pod uwagę jego możliwości! W jaki sposób osoba prowadząca taki typ działalności ma zrealizować zapis wobec siebie.</p> <p>25. Art. 46 i Art. 47 Skoro kartę należy przekazać, to w jakim celu KIL musi ją wcześniej wydać? Niepotrzebna biurokracja.</p> <p>26. Art.48, Art. 49, Art. 50 Sprecyzować, zamieścić definicje w słowniczku, zwrócić uwagę na obligatoryjne słownictwo obowiązujące w zawodach medycznych.</p>	<p>organy samorządu, ustawa nie jest miejscem do ich formułowania, stwarza ku temu podstawy prawne (art. 82). Decyzja o powołaniu samorządu należy do środowiska logopedów.</p> <p>5. Do decyzji środowiska logopedów. W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej. Do decyzji środowiska.</p> <p>6. Do decyzji środowiska logopedów. Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę czynności.</p> <p>7. Do decyzji środowiska logopedów. Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę czynności.</p> <p>8. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>9. Do decyzji środowiska logopedów Kwestie dotyczące procedury wpisu na listę wyrobów</p>
--	--	---	---

		<p>27. Artykuły 54-81 cały proponowany system jest nie do zaakceptowania. Usunąć lub całkowicie zmienić. Wdrożyć opracowany nowy system według sugestii grup merytorycznych, a w szczególności z uwzględnieniem zaproponowanych przez grupę merytoryczną ds. działalności gospodarczej propozycję superwizji. System szkoleniowy nie obejmuje konferencji.</p> <p>28. Art.94. ust 7 pkt 7 Usunąć. Koordynowanie kształcenia podyplomowego to wyłączna kompetencja Uniwersytetów.</p> <p>29. Art. 90 Zdecydowanie odrzucamy zaproponowany system wyborczy oparty na delegatach. Domagamy się wprowadzenia głosowań bezpośrednich oraz zachowania zasad demokracji i tajności. Z pominięciem rozmów i ustaleń prowadzonych przez grupy merytoryczne wprowadzono system wyborczy proponowany przez PZL. Godzi to w zasady demokracji i stawia pod znakiem zapytania jakąkolwiek możliwość wpływu środowiska logopedów na proponowane rozwiązania. Głosowanie przez delegatów i bez możliwości zachowania tajności daje możliwość sterowania wyborami, uzyskiwania wpływu na skład samorządu zawodowego, jest wykluczające dla wszystkich logopedów pozbawionych głosu. Ponownie budzi to podejrzenia celowej niejawności, postępowania, które ma doprowadzić do sytuacji braku wpływu środowiska na działania samorządu.</p> <p>30. Art. 94 ust 8 Założona składka członkowska jest zdecydowanie za wysoka.</p> <p>31. Art. 100 pkt 2 oraz Art. 119 pkt 2 Samorząd zawodowy nie powinien prowadzić działalności gospodarczej, aby uniknąć ryzyka nadużyć.</p> <p>32. Art. 102 Do zmiany. Brak informacji, że brak opłacania składek może skutkować wykreśleniem z listy logopedów.</p> <p>33. Zapis w Art. 107 nie dotyczy postępowania z Art. 57. Błąd merytoryczny.</p> <p>34. Art. 134.2 Do zmiany. W skład komitetu powinno wejść wszystkich czterech partnerów Porozumienia: PZL, PTL, Ogólnopolskie Porozumienie Środowisk Akademickich i Protest Logopedów. Dotychczasowy zapis jest celowym wykluczeniem Partnerów Porozumienia, którzy podjęli się wspólnej pracy nad tworzeniem ustawy.</p> <p>35. Błąd merytoryczny: Ustawa o działalności leczniczej jest z dnia 15.04.2011r. a nie 10.04.2011r. (Art. 12).</p> <p>36. Błąd merytoryczny – Art. 94 ust. 8 nie odnosi się do ust 2 pkt 13.</p> <p>37. Brak zapisu, że logopeda może prowadzić jako równorzędną formę prowadzenia terapii logopedycznej w JDG albo centrach terapeutycznych.</p> <p>38. Brak jasnych regulacji podatkowych dotyczących kwalifikacji usług (ochrona VAT-u dla przedsiębiorców).</p> <p>39. Superwizje i rozwój zawodowy. Niezbędne jest uwzględnienie superwizji jako równorzędnego elementu pracy logopedów oraz korelacji ustawicznego rozwoju zawodowego z systemem opieki zdrowotnej.</p>	<p>logopedycznych pozostawiono do określenia samorządowi w aktach wewnętrznych (kompetencja w art. 94 ust. 7 pkt 10).</p> <p>10. Art. 13 jest korzystny dla logopedów, ogranicza uprawnienia pracodawcy (tak samo jak czyni to kodeks pracy), nie stoi w sprzeczności z Kodeksem pracy, ponieważ dotyczy wypowiedzenia z przyczyn dotyczących niewłaściwego wykonywania obowiązków logopedy wynikających z ustawy o zawodzie logopedy (stosuje się przepisy kodeksu pracy o wypowiedzeniu).</p> <p>11. Ustawa reguluje zasady kształcenia (obecnie zawód logopedy wykonują nie tylko osoby, które uzyskały tytuł magistra logopedii). Uzyskanie odpowiedniego wykształcenia jest jednym z warunków uzyskania prawa wykonywania zawodu (art. 16).</p> <p>12. Do decyzji środowiska logopedów Art. 17 ust. 6-8 wprowadzają ślubowanie, jest to element podnoszący rangę zawodu logopedy jako zawodu zaufania publicznego.</p> <p>13. Uwaga uwzględniona częściowo Wprowadzono zmianę polegającą na tym, że w ustawie mowa jest o “stwierdzeniu prawa wykonywania zawodu”.</p> <p>14. Poprawiono.</p> <p>15. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 4 zmniejszono (z 5% do 3%). W art. 21 ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód</p>
--	--	---	---

				<p>samorządu.</p> <p>16. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 (z 10% do 4%). W art. 21 ust. 2 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty za przyznanie prawa wykonywania zawodu ustali organ samorządu w uchwale.</p> <p>17. Do decyzji środowiska logopedów Legitymacja jest dokumentem, który może być wydawany więcej niż jeden raz (np. zgubienie, zmiana nazwiska).</p> <p>18. Do decyzji środowiska logopedów</p> <p>19. Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>20. Ustawa zawodowa nie jest miejscem właściwym do wprowadzania instrukcji kancelaryjnych. Szerszy zakres danych (np. nagrania) możliwy jest do przetwarzania po uzyskaniu zgody pacjenta zgodnie z RODO.</p> <p>21-22. Samorząd zawodowy musi mieć w określonych przypadkach dostęp do dokumentacji logopedycznej, aby mógł prowadzić skuteczny nadzór i kontrolę. Udostępnienie nastąpi wówczas na podstawie przepisu ustawy zawodowej, co jest zgodne z RODO. Wskazany cel udostępnienia określa jego zakres.</p> <p>23. Dokumentacja logopedyczna może być udostępniona także szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych, bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację podopiecznego – do decyzji środowiska, czy pozostawić ten przepis w ustawie.</p> <p>24. Art. 44 (urlop naukowy) - celem było</p>
--	--	--	--	---

				<p>ułatwienie logopedom realizacji obowiązku samodoskonalenia zawodowego; do decyzji środowiska, czy pozostawić ten przepis w ustawie.</p> <p>25. Uwaga nieuwzględniona – przepisy w projekcie są tożsame z przepisami w innych ustawach zawodowych.</p> <p>26. Uwaga nieuwzględniona – przepisy w projekcie są tożsame z przepisami w innych ustawach zawodowych.</p> <p>27. System wyboczy uregulowany w projekcie jest pierwszym w Polsce systemem, w którym logopedzi mogą bezpośrednio głosować na członków organów samorządu oraz na delegatów, przy czym rola delegatów nie polega na wybieraniu członków organów samorządu, a jedynie podejmowaniu uchwał w najistotniejszych dla samorządu sprawach.</p> <p>28. Samorząd zawodowy jest odpowiedzialny za szkolenie zawodowe swoich członków (określa zasady kształcenia zawodowego, sprawuje nad nim kontrolę i weryfikuje realizację obowiązku szkoleniowego).</p> <p>29. Zgodnie z ustaleniami środowiska w trakcie prac nad ustawą do projektu wprowadzono wybory bezpośrednie - art. 90 ust. 7, który brzmi: "Członkami organów samorządu logopedów zostają kandydaci do danego organu, którzy w wyborach uzyskali największą liczbę głosów, z zastrzeżeniem ust. 8". Art. 90 ust. 8 dotyczy wyboru delegatów na Krajowy Zjazd Logopedów, który jest jednym z organów samorządu (zjazd delegatów jest jednym z organów w samorządach zawodowych).</p> <p>30. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość maksymalnej składki w art. 94 ust.</p>
--	--	--	--	--

				<p>8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Przepis określa maksymalną wysokość składki członkowskie, którą określi organ samorządu. Składki będą stanowić podstawowe źródło finansowania samorządu.</p> <p>31. Ustawy powołujące samorządy zawodowe przyznają im prawo prowadzenia działalności gospodarczej, co umożliwia zdobywanie środków finansowych na działalność samorządu (może to być np. działalność wydawnicza, wynajem sal wykładowych).</p> <p>32. Do decyzji środowiska logopedów, czy brak opłacania składek za określony okres ma powodować pozbawienie prawa wykonywania zawodu.</p> <p>33. Poprawiono.</p> <p>34. Do decyzji środowiska logopedów Zgodnie z art. 134 ust. 2 w skład Komitetu Organizacyjnego wchodzi reprezentanci wskazani przez właściwe organy ogólnopolskich związków zawodowych i stowarzyszeń zrzeszających co najmniej po 200 logopedów, działających co najmniej przez 5 lat poprzedzających dzień wejścia w życie ustawy. Przepis ten gwarantuje reprezentatywność organizacji wchodzących w skład Komitetu, a wyklucza możliwość tworzenia organizacji ad hoc jedynie w celu udziału w Komitecie. Nie można zapisać w ustawie nazw organizacji, które miałyby wejść w skład Komitetu.</p> <p>35. Poprawiono.</p> <p>36. Poprawiono.</p> <p>37. Formy wykonywania zawodu logopedy określono w art. 11.</p>
--	--	--	--	--

					<p>38. Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług z logopedycznych z zakresu opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej.</p> <p>Art. 133. W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</p> <p>1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu: „e) logopedy.”.</p> <p>39. Do decyzji środowiska logopedów.</p>
48.	Ewelina Weltrowska <i>wpłynęło: 2025.04.30. 9:52 i 9:54</i>	Liczę na to, że ktoś to przeczyta i sprowadzi ten projekt na ziemię. To nie powinno tak wyglądać. Zamiast ułatwić i rozjaśnić nasz zawód, wszystko skomplikowano. Mam wrażenie, że pisały to osoby, które praktykują zawód logopedy tylko teoretycznie, a w rzeczywistości nie siedzą razem z dzieckiem na dywanie w ciasnym gabinecie bez okna, wykorzystując do terapii ręcznie robione pomoce, zamiast drogich i niekoniecznie dobrych produktów ze znanych firm. Nie zniechęcajcie do naszego zawodu, proszę.			<p>W pracach nad ustawą brali przedstawiciele wielu środowisk, wykonujący czynnie zawód logopedzi. Różnice w poglądach i spory co do kształtu ustawy są naturalnym elementem procesu opracowywania ustaw.</p>
		Proszę o wykreślenie z ustawy tematu materiałów terapeutycznych i ich rejestru.	Logopeda pracujący z pacjentami doskonale wie, że użyte to terapii może zostać wszystko. Tego nie da się rejestrować i dopuszczać do użycia lub nie.	Wykreślenie tematu materiałów terapeutycznych, logopedycznych i ich rejestru we wszystkich punktach, w których ten temat został poruszony.	<p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założeń ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza</p>

					listy.
	Konieczność szkoleń? Czy konieczność nabijania zarobków firmom szkolącym?	Logopeda czynnie pracujący non stop aktualizuje swoją wiedzę, nie potrzebuje toporka nad głową i nie musi kupować co jakiś czas określonych szkoleń, na których usłyszysz to samo co zwykle.		Wykreślenie obowiązku szkoleń.	Istotą obowiązku szkoleniowego jest podnoszenie kompetencji i uaktualnianie wiedzy. Doświadczenie zawodowe nie jest powodem do rezygnacji z obowiązku szkolenia. Samorząd zawodowy jest odpowiedzialny za szkolenie zawodowe swoich członków.
	Brak informacji o zabezpieczeniu zerowej stawki VAT	Luka w tej postaci może skusić i zostanie nałożony VAT, który zgubi przedsiębiorczych logopedów.		Zapis gwarantujący zerowy VAT.	Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług z logopedycznych z zakresu opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej. Art. 133. W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany: 1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu: „e) logopedy.”.
	Zgłaszanie dwuletniej przerwy w pracy.	Zdarza się to często w przypadku założenia rodziny. Po co taka biurokracja? Ktoś ma czas się tym zajmować i gromadzić tony dokumentów?		Wykreślenie punktu o zgłaszaniu dwuletniej przerwy w pracy.	Do decyzji środowiska logopedów. Zgłaszanie przerwy w pracy ma na celu dobro osób korzystających z usług logopedów - prawo wykonywania zawodu zostanie zawieszona, gdy logopeda nie wykonuje zawodu przez lat 10.
	Powstanie Krajowej Izby Logopedów	Co ma na celu ten twór? Gromadzenie funduszy dla osób nim zasiadających? Osobiście nie widzę konieczności powstawania takiej izby. Zbędne formalności, zbędne stanowiska, zbędne "urzędy".		Rezygnacja z powstania Krajowej Izby Logopedów	Powołanie samorządu zawodowego logopedów (Krajowej Izby Logopedów) leży w interesie logopedów, dlatego środowisko logopedów podjęło prace nad ustawą.
	Skomplikowany system udzielenia prawa do	Na podstawie posiadanych dyplomów można stwierdzić, czy ktoś ma stosowne		Rezygnacja z ponownego udzielenia prawa do wykonywania zawodu logopedy.	Ustawa nie przewiduje prawa do ponownego udzielenia prawa do wykonywania zawodu

			zawodu logopedy	wykształcenie. Nie potrzeba do tego rejestrów, opłat za "członkostwo". Zbędny twór.		logopedy. Wykształcenie nie jest jedyną przesłanką wykonywania zawodu (inna to np. znajomość języka).
49.	Anna Skrzypek-Woźniacka neurologopedka <i>wpłynęło: 2025.04.30. 10:16</i>		Treść uwag jak w p. 47.			Odpowiedzi w pkt 47.
50.	dr Wojciech Lipski, przewodniczącą Zarządu Głównego PTL, Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie <i>wpłynęło: 2025.04.30. 10:58</i>		Treść uwag jak w p. 35.			Odpowiedzi w pkt 35.
51.	Agnieszka Dzikowska <i>wpłynęło: 2025.04.30. 11:01</i>		Treść uwag jak w p. 30.			Odpowiedzi w pkt 30.
52.	Małgorzata Gawrył <i>wpłynęło: 2025.04.30. 11:38</i>		Treść uwag jak w p. 47.			Odpowiedzi w pkt 47.
53.	Beata Kuca		Treść uwag jak w p. 47.			Odpowiedzi w pkt 47.

	wpłynęło: 2025.04.30. 11:46 i 13:41					
54.	Agnieszka Borowiec wpłynęło: 2025.04.30. 11:48		Treść uwag jak w p. 47.			Odpowiedzi w pkt 47.
55.	Zespół Logopedów Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Płocku Katrzyzna Kukla wpłynęło: 2025.04.30. 12:11		art. 6 ustęp 3 punkt 4 proponujemy zmianę, zamiast zapisu „w zakresie diagnozy w czytaniu, pisaniu i liczeniu”	nie każdy logopeda posiadający kwalifikacje do wykonywania zawodu posiada kwalifikacje do dokonania obiektywnej diagnozy czytania, liczenia i pisania	doprecyzowanie zapisu obligatoryjne wykonywanie diagnozy czytania, pisania i liczenia np. w przypadku osób starszych lub usunięcie tego zapisu w całości,	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło katalog czynności.
			art. 14 proponujemy zmianę, zamiast zapisu „obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności za szkodę”,	nie w każdej specjalizacji są wykonywane zabiegi mogące negatywnie wpłynąć na zdrowie fizyczne podopiecznego	„dobrowolne ubezpieczenie, albo obowiązkowe dla osób wykonujących zabiegi, w wyniku których może dojść do wyrządzenia szkody podopiecznemu”	Każda usługa świadczona na rynku stwarza ryzyko wyrządzenia szkody jej odbiorcy. Logopedzi odpowiadają m. in. za krzywdę wyrządzoną nieprawidłowym prowadzeniem terapii, nieprawidłową diagnozą lub np. zakażeniem pacjenta podczas masażu logopedycznego. Przepis o ubezpieczeniu jest też tożsamy z przepisem w innych ustawach zawodowych i jest wymagany dla zapewnienia bezpieczeństwa odbiorców usług jednocześnie gwarantując logopedą bezpieczeństwo wykonywania zawodu, ponieważ w ich miejsce za odpowiadał będzie ubezpieczyciel.
			art. 17	prawo nie może działać wstecz i nakładać opłat za już zdobyte wcześniej kwalifikacje i doświadczenie.	przyznanie automatycznie prawa do wykonywania zawodu logopedy osobom, które wykonywały zawód logopedy przed datą wejścia w życie ustawy przez okres minimum roku i posiadających odpowiednie kwalifikacje zawodowe. Niepobieranie z tego tytułu opłat, ewentualnie pozostawienie opłaty za wpis do spisu elektronicznego logopedów, ale w znacznie mniejszej procentowo kwocie, w maksymalnie 2%	Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednolicenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Konieczne będzie

					<p>przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok.</p>	<p>zweryfikowanie, czy dana osoba spełnia określone w ustawie warunki (nie tylko w zakresie wykształcenia). Natomiast decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniające do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p>
		art. 21	prawo nie może działać wstecz i nakładać opłat za już zdobyte wcześniej kwalifikacje i doświadczenie.		<p>w art. 21 dodanie ustępu 6 w brzmieniu „opłata za przyznanie prawa do wykonywania zawodu nie dotyczy osób wykonujących pracę logopedy przed datą wejścia w życie ustawy przez okres minimum roku i posiadających odpowiednie kwalifikacje zawodowe”</p>	<p>Do decyzji środowiska logopedów</p> <p>j.w.</p> <p>Organ samorządu może przyznać zwolnienie w uchwale określającej wysokość opłat (będzie wydana na podstawie art. 21).</p>
		artykułów 45 - 47	<p>samokształcenie to również czytanie artykułów naukowych, książek. Powiną istnieć swoboda i zasady wolnorynkowe w wyborze kursu podnoszącego kwalifikacje. Samorząd mógłby wskazywać certyfikowane przez siebie instytucje i nurty szkoleniowe a nie ograniczać je do wybranych przez siebie instytucji. Pozostawienie artykułów. 45-47 jest</p>		<p>wykreślenie artykułów 45 - 47 dotyczących ustawicznego rozwoju zawodowego wprowadzenie zapisu, że obowiązkiem logopedy jest systematyczne podnoszenie kwalifikacji zawodowych bez nadzoru jego podnoszenia wynoszącym 3-lata. Ewentualnie wykazanie się koniecznością podnoszenia kwalifikacji w przypadku wszczęcia postępowania dyscyplinarnego lub/i</p>	<p>Przepisy są tożsame z przepisami w innych ustawach zawodowych i gwarantują bezpieczeństwo odbiorców usług logopedycznych oraz możliwości rozwoju i zdobywania nowych kompetencji przez logopedów.</p>

			zagrożeniem mogących się wtedy pojawić działań korupcyjnych oraz ograniczeniem dla swobodnego dostępu do edukacji i kształcenia.	wykazanie się podjęciem kursówdoszkalaających w okresach znacznie dłuższych niż wskazane 3 lata np. nie krótszych niż okres 10 lat.	
		art 62 ustęp 7	godzi to w wolnorynkowe i demokratyczne możliwości wyboru szkoleń dla logopedów. Nadmierna centralizacja i kontrola doprowadziłyby do znacznego wzrostu cen szkoleń oraz ograniczyła dostęp do różnorodnych form kształcenia. Lista wskazanych przez samoarząd podmiotów szkoleniowych mogłaby istnieć, jeśli byłaby opcją do wyboru a nie koniecznością.	wykreślenie ustępu 7 dotyczącego konieczności wpisania na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów przez organy samorządu zawodowego logopedów oraz przyjmowania opłat za wpisanie na listę uprawnionych do przeprowadzania szkoleń. lub zmiana na możliwości prowadzenia szkoleń bez ubiegania się o wpisanie na listę.	Przepis nie dotyczy szkoleń, a nowej, tożsamej jak w innych ustawach zawodowych formy tj. Kursów doskonalących. Przepisy w tym zakresie są podobne do tych zawartych w innych ustawach. Projekt nie ogranicza możliwości prowadzenia szkoleń i nie nakłada obowiązku uzyskiwania jakiegokolwiek wpisu w tym zakresie.
		art. 94 ustęp 8	Tak wysokie składki byłyby zbyt dużym obciążeniem finansowym, a ich chrakter przymusowy tak naprawdę byłaby rodzajem podatku od wykonywania zawodu logopedy.	obniżenie rocznej składki członkowskiej z 35% minimalnego miesięcznego wynagrodzenia za pracę w danym roku do 3% minimalnego miesięcznego wynagrodzenia za pracę w danym roku.	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%). Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).
		art 100 ustęp 1	zapis ten wprowadzić w celu zapewnienia organom samorządu niezależności, tak by ich decyzje nie powodowały konfliktów interesów, gdyż organ wydający pozwolenia na prowadzenie szkoleń jednocześnie sam nie powinien mieć możliwości ich prowadzenia. Organ wydający pozwolenia na dopuszczanie do użytku narzędzi pracy dla logopedów nie	zapisanie, że organy samorządu nie mogłyby prowadzić działalności gospodarczej.	Każdy samorząd może prowadzić działalność gospodarczą (np. wydawniczą, szkoleniową), w celu pokrywania kosztów i uzyskiwania funduszy. Działalność gospodarcza nie jest jednak głównym celem samorządu.

			może jednocześnie być ich producentem lub dystrybutorem. Gdyby samorząd nie mógł sam prowadzić działalności gospodarczej mógłby wydawać certyfikaty jakości, które byłyby jedynie sugestią i budowaniem marki dla firm produkujących narzędzia pracy logopedycznej, takie certyfikaty mogłyby być wtedy wydawane za stosowną opłatą.		
		art 101 ustęp 2	zapis ten jest bardzo kwydzący dla prawników, którzy nie mieli by wboru i musieli udać się na delegacje do organów samrządu, dodatkowo bez ustolnych ustawo stawek za wykonywaną pracę i z utratą ich w macieżystej placówce.	wprowadzenie zamiany zasad delegowania pracowników z dopisaniem, że jest to możliwe za ich zgodą i z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w macierzystej placówce, z możliwością dodatkowej opłaty przez samorząd logopedów za wykonaną pracę	Uwaga częściowo uwzględniona. Wprowadzono zmiany w przepisie.
		art 138	tak wysokie opłaty podniosłyby koszty terapii w gabinetach prywatnych, a w placówkach państwowych byłby to dodatkowy „podatek” dla logopedów.	zniesienie opłaty za wpis do spisu logopedów dla osób, które ubiegały się o prawo do wykonywania zawodu logopedy i z tego tytułu uiściły już opłatę za prawo do wykonywania zawodu logopedy. Ewentualne pozostawienie tej opłaty dla osób automatycznie otrzymujących zgodę na wykonywanie zawodu, czyli tych którzy pracowali w zawodzie logopedy na rok przed podpisaniem ustawy oraz mają odpowiednie kwalifikacje zawodowe zweryfikowane przez samorząd. Obniżenie opłaty za wpisanie do spisu logopedów w takim wypadku do 2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok.	.Spis logopedów istniał będzie jeszcze przed wejściem w życie ustawy. Wpis w nim nie jest obowiązkowy , jednak jedynie on umożliwi logopedzie wzięcie udziału w pierwszych wybroach. Środki pochodzące od logopedów, którzy dobrowolnie wpiszą się do spisu pozwolą na rozpoczęcie działalności przez samorząd.
		załącznik nr 3	zapis o zaburzeniach psychogennych jest zbyt szeroki, ponadto istnieje taka specjalizacja zajmująca się niepełnością mowy, która nie zawsze ma podłoże psychiczne	dopisanie specjalizacji balbutologopeda (terapeuta niepełności mowy).	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które towarzyszyło liście specjalizacji.
56.	dr Magdalena Knapik, Uniwersytet Jagielloński w		Treść uwag jak w p. 35. Załącznik: pismo podpisane przez Dyrektora Instytutu Glottodydaktyki Polonistycznej, dr hab. Piotra Horbatowskiego i Dziekana		Odpowiedzi w pkt 35.

	Krakowie <i>wpłynęło:</i> <i>2025.04.30.</i> <i>12:41</i>		Wydziału Polonistyki Uniwersytetu Jagiellońskiego, dr hab. Jarosława Fazana, prof. UJ			
57.	Kinga Orzoł <i>wpłynęło:</i> <i>2025.04.30.</i> <i>12:47</i>		1. Obowiązkowa przynależność do samorządu - zbyt wcześnie i bez zabezpieczeń	1. Przynależność do samorządu zawodowego i obowiązek uzyskania prawa wykonywania zawodu będą stanowić dodatkową barierę dla młodych logopedów. Obowiązek ten jest zrozumiały, jeśli idzie w parze ze wsparciem, jednak w ustawie brakuje: <ul style="list-style-type: none"> • systemu opieki mentorskiej, • programów wspierających młodych logopedów, • narzędzi ułatwiających start działalności gospodarczej (np. wzory dokumentacji, poradniki, konsultacje prawne). 	Zwracam się z prośbą o: <ul style="list-style-type: none"> • wprowadzenie etapowego wdrażania obowiązków (np. stopniowe obejmowanie obowiązkiem przynależności), • doprecyzowanie statusu usług świadczonych przez logopedów w kontekście VAT i działalności gospodarczej, • stworzenie wytycznych dla logopedów działających poza systemem oświaty i ochrony zdrowia, • zapewnienie realnego wsparcia młodym logopedom - np. mentoringu, dostępu do materiałów startowych, jasnych procedur. 	Przynależność do samorządu zawodowego jest obowiązkowa. Jeżeli logopeda, który ukończył studia, będzie chciał wykonywać zawód, będzie musiał wystąpić o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Nie ma możliwości stopniowego obejmowania obowiązkiem przynależności. VAT - Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług z logopedycznych z zakresu opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej. Art. 133. <i>W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</i> <i>1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu:</i> <i>„e) logopedy.”.</i> Podstawową funkcją samorządu jest wspieranie jego członków. Organy samorządu będą mogły podejmować wskazane działania (np. Tworzyć systemy opieki mentorskiej, programy wspierające młodych logopedów, wzory dokumentacji). Ustawa nie wymienia takich działań, organy samorządu będą regulować wskazane kwestie w aktach wewnętrznych.
			2. Biurokratyzacją zawodu	2. Projekt ustawy znacząco rozszerza formalności wokół wykonywania zawodu (np. dokumentacja	Zależy mi na tym, by ustawa nie tylko regulowała zawód, ale też ułatwiała jego wykonywanie - zwłaszcza osobom, które chcą	Wsparcie logopedów będzie realizowane przez samorząd zawodowy.

			logopedyczna, rejestr, opłaty, raporty do ministerstwa), nie oferując w zamian realnego uproszczenia innych procesów - jak np. zakładanie gabinetu czy rozliczanie podatków. Dla osób prowadzących jednoosobową działalność może to być przytłaczające i zniechęcające.	świadczyć usługi logopedyczne w sposób nowoczesny, etyczny i otwarty na potrzeby społeczne.	Trudno jednocześnie wyobrazić sobie ustawę zawodową bez regulacji kwestii dokumentacji logopedycznej, co już dzisiaj budzi wątpliwości w związku z możliwością interpretacji prowadzącej do wniosku, że logopeda musi prowadzić dokumentację medyczną. Przepisy eliminują tę wątpliwość. Trzeba jednocześnie pamiętać, że ustawa zawodowa ma na celu przede wszystkim ochronę pacjenta/klienta. Nie ma ustawy zawodowej bez obowiązków czy interumentów kontroli prawidłowości wykonywania zawodu.
		3. Brak jasnych regulacji podatkowych i niepewność co do kwalifikacji usług.	3. Ustawa nie odnosi się w żaden sposób do kwestii VAT, pomimo że ogromna część logopedów działa lub planuje działać w ramach JDG. Nie ma również wyraźnego rozróżnienia, które usługi logopedyczne są świadczeniami zdrowotnymi, a które edukacyjnymi. To rodzi niepewność, np. w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> • obowiązku rejestracji jako podmiot leczniczy (mimo że część zapisów sugeruje wyjątki), • objęcia działalności VAT-em w przypadku warsztatów, zajęć grupowych, konsultacji rodzicielskich, • rozliczania dotacji lub środków unijnych. 		Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług z logopedycznych z zakresu opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej. Art. 133. <i>W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</i> 1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu: „e) logopedy.”.
		4. Potencjalna centralizacja władzy w Krajowej Radzie Logopedów	4. Krajowa Rada Logopedów uzyskuje bardzo szerokie uprawnienia: przyznaje i odbiera prawo wykonywania zawodu, prowadzi rejestr, opiniuje zwolnienia, organizuje ubezpieczenia, prowadzi sądy dyscyplinarne. Taka koncentracja funkcji kontrolnych może budzić wątpliwości co do przejrzystości i niezależności działań tej instytucji - zwłaszcza w kontekście decyzji o dużym wpływie na sytuację zawodową		Kompetencje Krajowej Rady Logopedów ukształtowane zostały w sposób typowy dla tego rodzaju organu samorządu.

			jednostki.		
		5. Brak uznania logopedii jako dziedziny hybrydowej	<p>5. Logopedia rozwija się nie tylko w systemie ochrony zdrowia i edukacji, ale również w przestrzeni międzydziedzinowej - na styku psychologii, terapii manualnej, pracy z ciałem, emocjami, głosem. W projekcie nie uwzględniono specyfiki takiej działalności. Nie jest jasne, czy logopeda może legalnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prowadzić warsztaty rozwojowe, • oferować konsultacje profilaktyczne dla dorosłych bez diagnozy, • łączyć logopedię z pracą z emocjami i relaksacją. 		<p>Projekt wprost wskazuje na interdyscyplinarność zawodu, a także wskazuje otwarty katalog czynności jakie może wykonywać logopeda. Katalog ten nie uniemożliwia jednak logopedzie wykonywania innych czynności niż te w nim zawarte.</p> <p>Art. 4. 1. Logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie. 2. Logopeda jest zawodem zaufania publicznego. 3. Zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym.</p>
		6. Koszty wejścia do zawodu	<p>6. Już teraz start w zawodzie logopedy wiąże się z wysokimi kosztami (studia, podyplomówki, szkolenia, sprzęt, gabinet). Ustawa dokłada kolejne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opłaty za prawo wykonywania zawodu i legitymację, • obowiązkowe ubezpieczenie OC, • domyślne składki na samorząd (nieokreślone w projekcie), przy braku mechanizmów wsparcia czy chociażby ulg dla początkujących. 		<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Zdobycie wykształcenia i rozpoczęcie działalności w każdym zawodzie wiąże się z kosztami. Samorządy za wykonywane czynności pobierają opłaty, tak samo jak liczne instytucje państwowe i prywatne.</p> <p>Opłata za przyznanie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządowe i pobierana jest jednorazowo.</p> <p>Ubezpieczenie OC służy ochronie logopedy.</p> <p>Dla wszystkich opłat i składek ustanowiono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie wysokości opłat i składek przez samorząd.</p>

58.	dr hab. Olga Przybyła, prof. UŚ, Uniwersytet Śląski w Katowicach, Wydział Humanistyczny, Instytut Językoznawstwa <i>wpłynęło: 2025.04.30. 14:05</i>		Treść uwag jak w p. 34. Załącznik: pismo podpisane przez JM Rektora Uniwersytetu Śląskiego, prof. dr. hab. Ryszarda Koziółka pismo podpisane przez Dziekana Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach, prof. dr. hab. Adama Dziadka pismo podpisane przez Dyrektorkę Kierunków Studiów Wydziału Humanistycznego, dr Ewę Biłas-Pleszak, prof. UŚ	Odpowiedzi w pkt 35.
59.	dr hab. Agnieszka Myszka, prof. UR, Dziekan Wydziału Filologicznego, Uniwersytet Rzeszowski <i>wpłynęło: 2025.04.30. 14:30</i>		Treść uwag jak w p. 35. Załącznik: pismo podpisane przez JM Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego, prof. dr hab. Adama Reicha i Dziekana Wydziału Filologicznego Uniwersytetu Rzeszowskiego, dr hab. Agnieszkę Myszkę, prof. UR	Odpowiedzi w pkt 35.
60.	Kancelaria radcy prawnego Kinga Konopelko <i>wpłynęło: 2025.04.30. 14:50</i>		Stanowisko w sprawie projektu ustawy o zawodzie logopedy - uwagi organizatorów szkoleń Działając w imieniu organizatorów szkoleń logopedycznych (których dane wskazuję szczegółowo pod treścią pisma; pełnomocnictwo do wglądu), przesyłam stanowisko w sprawie projektu ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, który został opublikowany w dniu 9 marca 2025 r. w trybie konsultacji społecznych. Jako podmioty aktywnie zaangażowane w rozwój zawodu logopedów oraz posiadające wieloletnie doświadczenie w organizacji szkoleń, pragniemy wyrazić poważne zastrzeżenia co do obecnego kształtu projektowanych regulacji. Szczególne obawy budzą propozycje, które ingerują w wolność działalności edukacyjnej, naruszają zasadę proporcjonalności oraz wprowadzają niejasne i nieprzewidywalne mechanizmy prawne, obciążające zarówno organizatorów, jak i logopedów - uczestników szkoleń. W szczególności wskazujemy, że: <ul style="list-style-type: none"> • projekt zakłada nadmierną ingerencję w autonomię programową organizatorów szkoleń, co może ograniczyć innowacyjność, elastyczność oraz dostosowanie treści edukacyjnych do zmieniających się potrzeb terapeutycznych; • system wpisu na listę podmiotów szkoleniowych oraz jego kontrola zostały zaprojektowane w sposób nieprzejrzysty i 	Ustawa przewiduje, że programy kursów doskonalących opracowywane są przez zespół ekspertów powołanych przez KIL spośród osób legitymujących się dorobkiem zawodowym i naukowym (art. 61 ust. 3), a następnie zatwierdzane przez ministra właściwego do spraw zdrowia (art. 55 ust. 4 w zakresie kursów kwalifikacyjnych) — co stanowi istotną gwarancję merytoryczną i wyklucza arbitralność samorządu. Rozwiązanie to jest tożsame z przyjętym w innych ustawach zawodowych i ma na celu zapewnienie jednolitego, wysokiego poziomu kształcenia. Ustawa nie wyklucza

		<p>niedookreślony, co stwarza ryzyko uznaniowości, nierównego traktowania oraz niepewności prawnej, jak również ogranicza dostęp do szkoleń;</p> <ul style="list-style-type: none"> • brakuje odpowiednich przepisów przejściowych, ułatwień dla certyfikowanych jednostek szkoleniowych oraz uznania form samokształcenia i e-learningu, co może znacząco ograniczyć dostęp do rozwoju zawodowego - zwłaszcza w małych ośrodkach oraz dla osób z ograniczoną mobilnością; • projektowane mechanizmy kontrolne i sankcyjne, w tym przesłanki skreślenia z listy organizatorów szkoleń, zostały sformułowane w sposób nadmiernie ogólny i nieproporcjonalny, bez zapewnienia podstawowych gwarancji proceduralnych, • rozwiązania przewidziane w projekcie ustawy są w wielu miejscach bardziej rygorystyczne niż w przypadku innych zawodów medycznych lub okołomedycznych, co prowadzi do nierównego traktowania środowiska logopedów oraz organizatorów szkoleń. <p>Co więcej, należy zauważyć, że znaczna część obecnych rozwiązań pozostaje w sprzeczności ze stanowiskiem wyrażonym przez Polski Związek Logopedów w piśmie z dnia 9 maja 2023 r., dotyczącym wcześniejszego projektu ustawy o niektórych zawodach medycznych. W tamtym dokumencie podnoszono m.in. potrzebę ustawowego uregulowania systemu punktacji, ochrony przed nadmiernymi kosztami dla logopedów oraz konieczność zapewnienia spójnego i transparentnego systemu doskonalenia zawodowego. Z niezrozumiałych powodów postulaty te nie zostały uwzględnione w nowym projekcie ustawy, mimo że jego autorem jest ten sam podmiot.</p>	<p>prowadzenia przez organizatorów własnych szkoleń i kursów poza systemem punktowym — kursy doskonalące w rozumieniu ustawy stanowią odrębną, szczególną kategorię uprawniającą do uzyskania punktów edukacyjnych. Kwestie praw autorskich do programów oraz zasad ich udostępniania organizatorom zostaną uregulowane przez samorząd w aktach wewnętrznych.</p> <p>Do decyzji środowiska logopedów, czy wprowadzić możliwość zgłaszania przez organizatorów własnych programów do zatwierdzenia przez KRL jako alternatywną ścieżkę uzyskania wpisu.</p>
		<p>Z tych względów załączone szczegółowe uwagi i postulaty mają na celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wskazanie konkretnych zagrożeń wynikających z obecnych zapisów projektu ustawy, • zaproponowanie rozwiązań alternatywnych, które są zgodne z konstytucyjnymi zasadami proporcjonalności, równości i przewidywalności prawa, • podkreślenie konieczności wprowadzenia realnych ułatwień i zabezpieczeń dla organizatorów szkoleń, którzy są istotnym filarem systemu doskonalenia zawodowego logopedów. <p>W imieniu organizatorów szkoleń wyrażamy gotowość do dalszego dialogu, przekazania dodatkowych informacji oraz uczestnictwa w procesie legislacyjnym, którego celem powinno być stworzenie nowoczesnych i sprawiedliwych ram prawnych dla zawodu logopedy.</p>	j.w.
		<p>I. Programy szkoleń - nieuzasadniona ingerencja KIL w programy szkoleń</p> <p>Należy podkreślić, że art. 61 ust. 2 projektu ustawy przewiduje daleko idącą i niespotykaną w innych regulacjach zawodowych ingerencję w autonomię programową organizatorów szkoleń. Budzi to poważne zastrzeżenia zarówno na gruncie praktyki edukacyjnej, jak i zasad konstytucyjnych.</p> <p>Tak szeroko zakreślony zakres programu, który ma zostać opracowany przez zespół ekspertów powołanych przez KIL (art. 61 ust. 3), a następnie zatwierdzony i redagowany przez samą KIL (art. 61 ust. 5), oznacza niemal całkowite przejęcie kontroli nad merytorycznym kształtem szkoleń przez organ samorządu zawodowego. Nie mamy tu do czynienia z ogólnymi wytycznymi czy ramami programowymi, jak ma to miejsce np. w innych zawodach regulowanych, ale z pełnym, kompleksowym programem, który obejmuje każdy istotny element procesu dydaktycznego.</p> <p>Zwrócić należy uwagę, że tak szeroki zakres ingerencji - obejmujący m.in. cele, plan i treści nauczania, czas trwania,</p>	j.w.

		<p>wykaz umiejętności wynikowych, metodę - wykracza poza racjonalne i proporcjonalne ramy nadzoru merytorycznego, jaki mógłby sprawować samorząd zawodowy.</p> <p>To jednak nie wszystko, poniżej przedstawiamy szczegółowe uwagi dotyczące propozycji opracowywania programów przez zespół ekspertów powołany przez KIL:</p> <p><u>Monopolizacja treści - zagrożenie dla pluralizmu edukacyjnego</u></p> <p>Po pierwsze, projektowane przepisy naruszają zasady pluralizmu edukacyjnego i swobody działalności edukacyjnej. Zasada ta wynika z Konstytucji RP (art. 73) i gwarantuje wolność nauczania, badań naukowych oraz korzystania z dóbr kultury. Przekazanie jednemu podmiotowi (KIL) pełnej kontroli nad treściami edukacyjnymi może skutkować monopolizacją jednego podejścia dydaktycznego i wygaszeniem konkurencji intelektualnej w środowisku logopedycznym. W efekcie grozi to:</p> <ul style="list-style-type: none"> • eliminacją innowacyjnych nurtów, podejść terapeutycznych, metod pracy, • faworyzowaniem jednego „stylu” logopedii; W sytuacji, gdy programy edukacyjne są tworzone i zatwierdzane przez zamknięty krąg ekspertów, dochodzi do powielania tych samych schematów myślowych i odtwórczego kształcenia. To prowadzi do wzmocnienia zjawiska tzw. efektu potwierdzenia (confirmation bias) w środowisku, • utratą zdolności środowiska do rozwijania się zgodnie z różnorodnymi potrzebami pacjentów, • może to także doprowadzić do ograniczenia dostępu do szkoleń punktowanych dla mniejszych ośrodków edukacyjnych, wyspecjalizowanych w niszowych dziedzinach logopedii (np. afazja, neurologopedia dziecięca) lub posiadających swoje siedziby w mniejszych miejscowościach; • firmy o ograniczonych zasobach finansowych mogą nie sprostać formalnym i kosztowym wymaganiom wpisu do rejestru; • logopedzi będą zmuszeni wybierać szkolenia punktowane zamiast dopasowanych do ich potrzeb i realnych kompetencji, kierując się jedynie koniecznością zdobycia punktów. <p>W rezultacie może dojść do niewłaściwego ukierunkowania rozwoju zawodowego oraz wykluczenia konkurencyjnych, ale niepunktowanych szkoleń wysokiej jakości.</p> <p>Wobec powyższego, postulujemy o to, by w przypadku nieuwzględnienia naszych postulatów dotyczących usunięcia z projektu listy/rejestru organizatorów kursów doskonalących, wprowadzić możliwości punktowania również szkoleń spoza rejestru.</p> <p><u>Odbieranie organizatorom prawa do tworzenia autorskich programów</u></p> <p>Po drugie, projektowane przepisy prowadzą do naruszenia autonomii merytorycznej organizatorów. Proponowany model centralizacji opracowywania treści edukacyjnych znacząco ogranicza możliwość tworzenia autorskich programów szkoleniowych. Dla wielu podmiotów szkoleniowych - zarówno instytucji, jak i praktyków - swoboda budowania własnych programów była dotąd kluczowym elementem jakości, konkurencyjności i elastyczności edukacji logopedycznej. Należy zauważyć, że przepis ten nie pozostawia organizatorom żadnej przestrzeni na dostosowanie kursu do potrzeb rynku, innowacyjnych metod pracy, preferencji uczestników czy dynamicznie zmieniających się realiów terapeutycznych. Przykładowo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sztywne ramy czasowe mogą być nieadekwatne do tematyki - niektóre zagadnienia wymagają głębszego opracowania, inne - intensywnej formy warsztatowej w krótszym czasie. Brak elastyczności może uniemożliwić prowadzenie szkoleń 	
--	--	--	--

		<p>niszowych, specjalistycznych lub nowatorskich, których specyfika wymyka się standardowym założeniom;</p> <ul style="list-style-type: none"> • plan nauczania czy treści mogą nie odnosić się do specyfiki szkolenia czy elastyczności form, nie wskazują na możliwość różnicowania programu np. w zależności od poziomu zaawansowania grupy, specjalizacji tematycznej czy profilu organizatora (np. uczelnia, praktyk, firma szkoleniowa). <p><u>Degradacja roli doświadczonych praktyków i sprowadzenie organizatora do roli „zaplecza technicznego”</u></p> <p>Po trzecie, tworzenie programów przez ekspertów i KIL prowadzi do degradacji roli twórców szkoleń oraz odejście od modelu, w którym kompetencje i eksperckość decydowały o powodzeniu kursu. W efekcie organizatorzy - zamiast wnosić merytoryczną wartość - będą musieli zapewnić wyłącznie zaplecze techniczne do przeprowadzenia szkolenia i „odtworzyć” przygotowany program. To prowadzi natomiast do wykluczenia potencjału szkoleniowców w środowisku logopedów i ograniczenia dynamiki rozwoju edukacji zawodowej.</p> <p>W projektowanej formule praktycy - osoby z wieloletnim doświadczeniem zawodowym i edukacyjnym - tracą realny wpływ na programy, mimo że to oni sami tworzyli do tej pory cenione i wartościowe szkolenia. Należy podkreślić, że dotychczas to właśnie wiedza, doświadczenie zawodowe i innowacyjność organizatorów przesądzały o wyborze kursu przez uczestników. Zmiana tej logiki - i przekształcenie organizatorów w odtwórców treści przygotowanych przez inne podmioty - niesie ryzyko spadku motywacji do rozwoju przez organizatorów oraz obniżenia jakości szkoleń.</p> <p><u>Brak transparentności w doborze ekspertów</u></p> <p>Po czwarte, centralizacja tworzenia programów przez ekspertów i KIL grozi ujednoczeniem oferty oraz oderwaniem treści edukacyjnych od realnych potrzeb terapeutycznych i rynkowych. W obszarze tak zróżnicowanym, jak logopedia, pluralizm programowy jest warunkiem rozwoju i skutecznego doskonalenia zawodowego.</p> <p>Brak jasnych kryteriów dot. doboru i trybu powoływania ekspertów przyczyniać się może do kryzysu w tym obszarze. Przykładowe kluczowe wątpliwości:</p> <ul style="list-style-type: none"> • brak przejrzystej procedury powoływania ekspertów stwarza ryzyko braku reprezentatywności środowiskowej, a także powstawania konfliktów interesów; • w praktyce może to oznaczać, że programy będą tworzone przez osoby związane z wąskim nurtem edukacyjnym lub środowiskiem zawodowym, co może prowadzić do wykluczenia tematów niszowych lub innowacyjnych, jak również do wykluczenia tematów podstawowych, ale tych, w których eksperci nie mają wiedzy; • obecny zapis nie przewiduje żadnych mechanizmów kontrolnych (brak zasad transparentności, kadencyjności, obowiązku publikowania informacji o składzie zespołu opiniującego). <p><u>Nierozstrzygnięte kwestie praw autorskich</u></p> <p>Po piąte, projektowane przepisy nie uwzględniają złożoności sytuacji prawnej w zakresie własności intelektualnej. Jeżeli programy mają być tworzone przez ekspertów powołanych przez KIL, a następnie modyfikowane przez organizatorów, powstaje szereg pytań:</p> <ul style="list-style-type: none"> • komu przysługują prawa autorskie do tych programów? • czy organizator może ingerować w program, np. w celu dostosowania go do konkretnej grupy uczestników? • czy ingerencja w program będzie traktowana jako naruszenie autorskich praw osobistych ekspertów - np. do integralności utworu? 	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> • komu będzie przypisywane autorstwo i czy brak oznaczenia autora będzie stanowił naruszenie osobistych praw autorskich, tj. przypisanie/oznaczenie autorstwa? • czy organizator może swobodnie przygotowywać materiały dydaktyczne na bazie takiego programu i czy nie będzie stanowiło to naruszenia praw autorskich? • na jakich zasadach eksperci przekazują prawa do tych programów - czy przewidziane będą m.in. umowy, wynagrodzenie? • czy przeanalizowana została sytuacja autorstwa lub współautorstwa programu między samymi ekspertami? • czy w przypadku zmiany ekspertów, „następcy” będą mogli aktualizować program stworzony przez pierwotnych ekspertów i czy nie ingeruje to w prawa autorskie ekspertów, którzy pierwotnie tworzyli program? • czy na etapie projektowania przeanalizowane zostały wszystkie aspekty dot. praw autorskich, w tym poszanowania praw zarówno ekspertów, jak i firm szkoleniowych? <p><u>Ryzyko odpowiedzialności cywilnej i karnej organizatora</u></p> <p>Po szóste, pragniemy odnieść się do kwestii odpowiedzialności cywilnej i karnej organizatorów, która zgodnie z projektem będzie w całości lub w części zależna od KIL i ekspertów tworzących programy.</p> <p>Projekt ustawy przewiduje, że organizator szkolenia będzie musiał realizować szkolenie na podstawie cudzego programu, którego status prawny (w szczególności w zakresie praw autorskich) nie jest jasny. Projekt nie przewiduje żadnych regulacji co do tego, kto będzie odpowiadał za naruszenie autorskich praw majątkowych lub osobistych. Powoduje to szereg problemów praktycznych, z których najważniejsze to:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ryzyko odpowiedzialności organizatora jako naruszcziela praw autorskich, mimo że działa on w zaufaniu do instytucji publicznej (KIL) i zgodnie z jej wytycznymi. Przypomnijmy, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa autorskiego, odpowiedzialność za naruszenie może ponosić zarówno bezpośredni sprawca, jak i osoba korzystająca z utworu bez uprawnienia, niezależnie od tego, czy miała świadomość naruszenia; z tego tytułu poza odpowiedzialnością odszkodowawczą, równie istotna jest odpowiedzialność karna; Zasady odpowiedzialności określa m.in. art. 78 i nast. oraz 115 i nast. ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych; • brak wiedzy organizatora co do uregulowania relacji prawnych między autorem programu a KIL, tj. czy prawa do programu zostały skutecznie przeniesione, czy udzielono licencji, na jakich zasadach. Brak takiej wiedzy naraża organizatora na nieumyślne naruszenie cudzych praw, które również podlega odpowiedzialności cywilnej i karnej; • niepewność co do możliwości wykorzystania programu w materiałach szkoleniowych, ich publikacji, adaptacji lub tłumaczenia - działania te mogą bowiem wymagać odrębnej zgody autora lub posiadacza praw majątkowych. W sytuacji gdy organizator ponosi odpowiedzialność wobec uczestników szkoleń za jakość i zgodność materiałów z programem, brak tej możliwości może prowadzić do konfliktu interesów i trudności w realizowaniu szkoleń z uwzględnieniem interesów uczestników. <p>Tego typu brak regulacji rodzi ryzyko konfliktu między organizatorami a ekspertami i naraża organizatorów na ryzyko sporów prawnych - zarówno o prawa osobiste (integralność treści, autorstwo), jak i majątkowe (komercyjne wykorzystanie programu).</p> <p>Wobec powyższego należy stanowczo podkreślić, że organizatorzy szkoleń nie mogą być narażeni na odpowiedzialność cywilną i karną w zakresie, na który nie mają wpływu, tylko dlatego, że mają obowiązek realizować wytyczne KIL.</p>	
--	--	---	--

		<p>Taka konstrukcja jest nie tylko nieakceptowalna z punktu widzenia zasady proporcjonalności odpowiedzialności, ale również stanowi przykład nieuprawnionego przerzucania ryzyka prawnego na organizatorów.</p> <p>To także przemawia za naszym głównym postulatem pozostawienia organizatorom prawa do tworzenia programów szkoleniowych, co poza wyłączeniem ryzyka, na które KIL naraża organizatorów, daje możliwość tworzenia wartościowych treści dla uczestników.</p> <p><u>Brak solidarnej odpowiedzialności KIL wobec uczestników</u></p> <p>Po siódme, na uwagę zasługuje brak równowagi między zakresem odpowiedzialności organizatorów za treść szkoleń a zakresem ich rzeczywistego wpływu na tę treść. W przypadku tak dużej ingerencji KIL w szkolenie, konieczne byłoby przejście przez KIL odpowiedzialności w stosunku do uczestników szkoleń za program, w tym treść szkolenia. W innym przypadku, w sytuacji gdy to organizatorzy szkoleń są stroną umowy z uczestnikami, to oni będą zmuszeni ponosić odpowiedzialność kontraktową za prawidłowe wykonanie zobowiązania, w tym m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • za merytoryczną jakość szkolenia, • za aktualność przekazywanej wiedzy, • za brak elementów wprowadzających w błąd, • za efekty edukacyjne oraz sposób realizacji szkolenia, • a także za szkodę majątkową lub niemajątkową wyrządzoną uczestnikowi, np. w wyniku niewłaściwych treści lub treści wprowadzających w błąd. <p>Tymczasem projektowane rozwiązanie znacząco ogranicza lub nawet wyłącza wpływ organizatora na treść szkolenia. To bowiem KIL redaguje program, bazując na materiałach opracowanych przez zespół ekspertów, których skład i tryb powoływania również nie jest przejrzysty.</p> <p>W sytuacji korzystania z programu KIL, na który organizator nie ma wpływu, może dojść do sytuacji, w której organizator zostanie pociągnięty do odpowiedzialności za:</p> <ul style="list-style-type: none"> • błędy merytoryczne w programie, • treści nieaktualne lub niezgodne z praktyką zawodową, • przekazanie nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd informacji, • zadeklarowanie przez KIL efektów szkoleniowych, których nie można było osiągnąć w oparciu o udostępniony program, mimo że organizator nie miał wpływu ani na plan nauczania, ani na wykaz umiejętności wynikowych, treść nauczania czy wskazówki metodyczne, czyli na ostateczny kształt programu. <p>W takiej konstrukcji powstaje istotna sprzeczność między odpowiedzialnością organizatora a zakresem decyzyjności. Należy z całą stanowczością podkreślić, że organizatorzy nie mogą odpowiadać wobec uczestników za szkolenie, którego merytoryczna zawartość została narzucona lub zatwierdzona przez inny podmiot, bez ich udziału.</p> <p>Tak jak wskazaliśmy już wyżej, stoimy na stanowisku, zgodnie z którym, program szkolenia powinien być przygotowywany w całości przez organizatorów.</p> <p>W przypadku innych regulacji, w sytuacji tak głębokiej ingerencji KIL w proces przygotowania i zatwierdzenia treści</p>	
--	--	--	--

		<p>szkoleń, zasadne byłoby:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwolnienie organizatorów z odpowiedzialności cywilnej za treści merytoryczne programu zatwierdzonego lub narzuconego przez KIL - przy zachowaniu należytej staranności w organizacji i realizacji szkolenia, • wprowadzenie odpowiedzialności KIL lub ekspertów wobec uczestników szkolenia w zakresie ewentualnych roszczeń wynikających z treści programów i materiałów zatwierdzanych przez samorząd, w szczególności w zakresie merytorycznej zawartości, zgodności programu z deklarowaną tematyką i standardem zawodowym. <p>Obecnie brak takich zapisów może skutkować brakiem możliwości obrony organizatora przed roszczeniami uczestników, co stwarza ryzyko prawne i biznesowe.</p> <p>Podsumowując, w kontekście projektowanych przepisów nieuzasadnione jest posiłkowanie się programami tworzonymi przez ekspertów i KIL w sytuacji gdy osobą posiadającą wiedzę i doświadczenie, odpowiednią kadre jest podmiot szkoleniowy. Jest to sprzeczne zarówno z zasadami konstytucyjnymi, jak i standardami europejskimi czy praktyką innych samorządów zawodowych. Dodatkowo, takie regulacje narażają organizatorów na odpowiedzialność cywilną, jak i karną. Wobec powyższego, wnosimy o to by zachowana została możliwość tworzenia autorskich programów przez organizatorów kursów - to oni ponoszą odpowiedzialność za jakość i skuteczność szkoleń.</p>	
		<p>II. Ograniczenie dostępu do prowadzenia kursów - uwagi do systemu wpisu na listę podmiotów szkoleniowych</p> <p>Projekt ustawy przewiduje, że kursy doskonalące dla logopedów mogą być prowadzone wyłącznie przez podmioty wpisane na specjalną listę prowadzoną przez Krajową Izbę Logopedów (KIL). To rozwiązanie - w swojej obecnej formie - budzi szereg istotnych wątpliwości, w tym m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest bardziej rygorystyczne niż regulacje dotyczące innych zawodów medycznych lub okołomedycznych, co stawia logopedów i organizatorów szkoleń w nieuzasadnionej, mniej korzystnej sytuacji; • ogranicza dostęp logopedów do wartościowych szkoleń, a także zmniejsza konkurencję na rynku usług edukacyjnych. <p>Z tego względu postulujemy o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • całkowitą rezygnację z wprowadzenia zamkniętego rejestru organizatorów, • a w przypadku jego utrzymania - o gruntowne zmiany legislacyjne, mające na celu zapewnienie transparentności, przewidywalności i równego traktowania podmiotów. Szczegółowa lista uwag do projektu znajduje się poniżej. <p>Brak jednoznaczności: wpis podmiotowy czy kursowy?</p> <p>Z punktu widzenia praktyki i ekonomii działania, ale także rozwiązań systemowych, wpis powinien mieć charakter podmiotowy i bezterminowy - umożliwiający prowadzenie wielu kursów bez konieczności każdorazowego uzyskiwania nowego wpisu.</p> <p>W obecnej konstrukcji, nie jest jednak jasne to, czy wpis ma dotyczyć całego podmiotu szkoleniowego, czy każdorazowo konkretnego kursu lub edycji. Jednocześnie podkreślamy, że gdyby intencją PZL było wymaganie wpisu na listę dla każdego konkretnego kursu lub jego edycji, takie rozwiązanie należałoby uznać za nieakceptowalne. W sytuacji, gdyby obowiązek wpisu miał dotyczyć każdego kursu, organizatorzy ponosiliby opłaty wielokrotnie, w tym podejmowaliby działania formalne także wobec kursów, które się nie odbędą, np. z powodu niewystarczającej liczby uczestników. W efekcie:</p>	<p>Do decyzji samorządu czy przewiduje uproszczoną ścieżkę dla podmiotów szkoleniowych o ugruntowanej pozycji na rynku potwierdzonej certyfikatami.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • wielokrotnie wzrosłyby koszty organizacyjne, • zwiększyłyby się istotnie biurokracja, • a logopedzi - uczestnicy szkoleń, a w dalszej kolejności pacjenci - końcowi beneficjenci edukacji logopedycznej - ponieśliby konsekwencje w postaci wyższych cen i ograniczenia oferty. <p>Na takie działania nie ma naszej zgody, ponieważ jest ono sprzeczne z interesem środowiska logopedów, które wraz z pacjentami ostatecznie ponosiłoby koszty tych zmian. Zwracamy uwagę, że byłaby to też idea sprzeczna z postulatami tak często podkreślanymi przez PZL w toku konsultacji ustawy o niektórych zawodach medycznych.</p> <p><u>Brak uproszczonego trybu dla podmiotów certyfikowanych i akredytowanych - niedopuszczalne pominięcie zaufanych instytucji</u></p> <p>Projekt ustawy całkowicie pomija fakt, że na rynku szkoleniowym funkcjonuje wiele podmiotów, które już podlegają rygorystycznym procedurom jakościowym w ramach systemów certyfikacji lub akredytacji zewnętrznej. Są to m.in. jednostki posiadające:</p> <ul style="list-style-type: none"> • certyfikaty systemów zarządzania jakością - np. ISO, SUS, • akredytacje kuratoryjne lub oświatowe - np. ODN, KO, • uznane certyfikaty branżowe. <p>Podmioty te spełniają już wysokie standardy w zakresie organizacji, dokumentacji, kadry dydaktycznej, monitorowania efektów kształcenia oraz weryfikacji jakości usług edukacyjnych. Ich działalność jest regularnie oceniana przez niezależne, wyspecjalizowane instytucje - krajowe i międzynarodowe.</p> <p>Tymczasem projekt ustawy nie przewiduje żadnej uproszczonej ścieżki wpisu na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów, nawet dla tych jednostek, które mogłyby wykazać spełnienie wymagań ustawowych poprzez przedłożenie już posiadanych, aktualnych dokumentów certyfikacyjnych lub akredytacyjnych. Oznacza to, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organizatorzy musieliby ponownie dokumentować to, co już zostało potwierdzone przez instytucje akredytujące/ certyfikujące • zostaną obciążeni dodatkowymi formalnościami i opłatami, pomimo że jakość ich działalności została już zweryfikowana, • zostaje zignorowana zasada zaufania publicznego do zewnętrznych systemów certyfikacji/ akredytacji. <p>To rozwiązanie godzi w zasady racjonalnego prawodawstwa.</p> <p>Brak preferencyjnej ścieżki dla tych jednostek jest nie tylko nielogiczny, ale także sprzeczny z zasadą pomocniczości, proporcjonalności oraz z zasadą ograniczania biurokracji. Podmioty certyfikowane i akredytowane powinny być traktowane jako wzorcowe przykłady jakości, a nie podmioty wymagające dodatkowej weryfikacji - tym bardziej, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organy certyfikujące i akredytujące mają większe doświadczenie oraz wyspecjalizowane procedury nadzoru niż samorząd zawodowy dopiero wdrażający nowe mechanizmy, • brak uproszczeń dyskryminuje rzetelne jednostki, które już poniosły koszty wdrożenia systemów jakości, a mimo to mają być traktowane identycznie jak nowo powstałe podmioty bez żadnej historii operacyjnej. 	
--	--	--	--

		<p>Z uwagi na powyższe, wnosimy o wprowadzenie w projekcie przepisów, które:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przewidują uproszczoną ścieżkę wpisu dla podmiotów posiadających uznane certyfikaty lub akredytacje, bez konieczności przedkładania zbędnych oświadczeń i dokumentów, których treść została już wcześniej oceniona przez niezależny podmiot; • wprowadzają domniemanie spełnienia warunków z art. 62 ust. 1-5 dla podmiotów, które przedstawią ważny dokument akredytacyjny lub certyfikacyjny, • uznają takie dokumenty jako równoważne w procesie oceny formalnej wniosku o wpis - analogicznie do przyjętych praktyk w systemach oświaty, edukacji ustawicznej i zamówień publicznych, • zwolnią ww. podmioty z opłaty za wpis na listę. <p><u>Brak jasności co do możliwości prowadzenia innych form kształcenia</u></p> <p>Projekt nie przewiduje wyraźnie, czy podmiot wpisany na listę może prowadzić również inne kursy - niewchodzące w zakres kursów doskonalących. Taka niejednoznaczność może doprowadzić do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nadinterpretacji przepisów przez KIL, • ograniczenia działalności edukacyjnej podmiotów w obszarach nieobjętych ustawą. <p>Organizator powinien mieć możliwość swobodnego prowadzenia szkoleń poza systemem punktacji - bez dodatkowych zgłoszeń i obciążeń formalnych.</p> <p><u>Wysokość i konstrukcja opłat - brak proporcjonalności i podstaw formalnych</u></p> <p>Projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nie dopuszcza możliwości zwolnień z opłaty z ważnych powodów, • nie określa zasad fakturowania, • nie opisuje zasad zwrotu opłat w całości lub w części, co byłoby uzasadnione np. w przypadku gdyby wniosek został wycofany przez organizatora przed jego formalną oceną lub gdyby wniosek nie został uwzględniony, • nie przewiduje mechanizmów zwolnienia z VAT, co jest możliwe np. przy szkoleniach objętych systemem oświaty ; biorąc pod uwagę charakter kursów, takie zwolnienia należałoby rozważyć i zaproponować odpowiednie zmiany w ustawach szczególnych, w tym w ustawie o podatku od towarów i usług. <p>Co więcej, proponowana opłata za wpis jest nieproporcjonalnie wysoka, zwłaszcza wobec dodatkowych kosztów spełnienia wymogów organizacyjnych, kadrowych i dokumentacyjnych.</p> <p>Tak jak wskazałam wcześniej, opłaty te i koszty będą musiały zostać uwzględnione w cenie szkoleń, z których będą korzystali logopedzi (co jest całkowicie uzasadnionym działaniem). To sprawi, że koszty szkoleń dla logopedów wzrosną. W konsekwencji, jeśli koszty szkoleń dla logopedów wzrosną, logopedzi będą zmuszeni wydatki na szkolenia uwzględnić w cenach swoich usług dla pacjentów.</p> <p>W piśmie z dnia 9 maja 2023 r., tj. w uwagach do projektu ustawy o niektórych zawodach medycznych, uznaliście Państwo za niepokojące to, że na skutek dodatkowych obowiązków zwiększy się koszt usług logopedycznych oraz zmniejszy się dostęp do terapii logopedycznej. Zgadzamy się z tym twierdzeniem i stąd nieuzasadnione jest nakładanie</p>	
--	--	---	--

		<p>na firmy szkoleniowe, a konsekwencji także na logopedów (a następnie na pacjentów) dodatkowych obciążeń finansowych. Stoi to w zupełnej sprzeczności z Państwa postulatami. Przedstawiony projekt i wprowadzenie opłat w szerszym zakresie niż to wynikało nawet z ustawy o niektórych zawodach medycznych, zdecydowanie prowadzi do odwrotnych skutków.</p> <p><u>Niejasne kryteria wpisu - brak określoności prawa</u></p> <p>Ustawa nie zawiera jasnych, mierzalnych i zamkniętych kryteriów wpisu. Odsyłanie do aktów wykonawczych w tym zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • narusza zasadę określoności prawa, • uniemożliwia przewidzenie warunków działalności, • wprowadza element uznaniowości i ryzyko arbitralnych decyzji. <p>Wymogi wobec organizatorów powinny być określone wprost w ustawie, podobnie jak ma to miejsce w odniesieniu do logopedów.</p> <p>W tym zakresie, odsyłamy do Państwa pisma z dnia 9 maja 2023r., w którym PZL podkreślał konieczność uregulowania na poziomie ustawowym kwestii kluczowych dla przysługujących uprawnień i obowiązków, a za takie należy uznać kryteria decydujące o możliwości prowadzenia określonej działalności przez organizatorów.</p> <p><u>Niejasne i niepełne wymogi formalne we wniosku o wpis - ryzyko odrzucenia z przyczyn niezależnych od organizatora</u></p> <p>Konieczne stało się doprecyzowanie listy informacji i dokumentów wymaganych we wniosku, o którym mowa w art. 64. Tylko jasne określenie wymogów formalnych pozwoli na złożenie przez podmiot kompletnego wniosku i jego pozytywnego rozpatrzenia.</p> <p>Jest to o tyle istotne, że wniosek ten podlega opłacie, więc istnieje ryzyko, że z powodu braku dookreślenia wymogów, organizator będzie zmuszony do ponoszenia wielokrotnie opłat rejestrowych, mimo że nie powinien ponosić finansowych konsekwencji błędów legislacyjnych.</p> <p>Co do zakresu wniosku, poniżej przedstawiamy nasze uwagi zgodnie z numeracją listy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) co składa się na oznaczenie podmiotu; jak bardzo szczegółowe dane muszą być wskazane; 2) co PZL ma na myśli wskazując na konieczność wskazania „imienia i nazwiska osoby będącej przedstawicielem podmiotu”? Przykład: w sytuacji osób prowadzących działalność gospodarczą, nie ma konieczności ustanowienia takiej osoby - czy w takiej sytuacji również istnieje obowiązek jej wskazania? Nie wydaje się to uzasadnione i nie ma ku temu podstawy prawnej; Czy w przypadku podmiotów wpisanych do KRS, muszą to być osoby wskazane w rejestrze czy mogą to być osoby upoważnione w oparciu o pełnomocnictwo - inne niż osoby wskazane w rejestrze? Jaka jest rola tych osób w procesie? Jaki jest cel wskazania tych osób? 3) z uwagi na to, że wpis na listę wydaje się być wpisem podmiotowym, nieuzasadnione byłoby wskazywanie na tym etapie danych dotyczących konkretnego kursu. Takie informacje z art. 64 ust. 1 pkt 3-7 mogłyby być wymagane, ale na etapie organizacji już konkretnego kursu, a nie na etapie składania wniosku o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursu. Niezależnie od tego wskazujemy, że punkty te zostały opisane w sposób niejasny i są przestrzenią do wielu odmiennych interpretacji. Przykładowo, kim jest “kierownik kursu doskonalącego”? Czy to jest prowadzący, organizator czy jeszcze ktoś inny? Brak jest jakichkolwiek wymogów dot. 	
--	--	--	--

		<p>kwalifikacji, sprzętu, czy informacji czym jest szczegółowy harmonogram i co się na niego składa?)</p> <p>Dodatkowo, w art. 64 ust. 2 wskazuje się na konieczność dołączenia dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań dot. kadry, bazy i posiadania systemu jakości. Pomijając to, że aktualnie brak jest jakichkolwiek informacji co do tego, jakie wymogi ma na myśli PZL, istotne jest również to, że brak jest informacji, jakie dokumenty mają je potwierdzać. Czy dokumentem tym mogą być wyłącznie oświadczenia organizatora o spełnieniu wymagań czy należy dołączyć coś więcej?</p> <p>Bez jasnych wytycznych, organizator nie będzie w stanie przygotować wniosku nie ryzykując jego odrzuceniem już na etapie badania formalnego.</p> <p>To daje także przestrzeń do uznaniowości na etapie weryfikacji wniosku.</p> <p><u>Odpowiedzialność karna organizatorów jako efekt nieprecyzyjności i niejasności przepisów (art. 64 ust. 2)</u></p> <p>W przepisie wskazuje się m.in. na konieczność złożenia oświadczeń o zgodności danych i spełnianiu warunków z art. 62. W tym miejscu należy podkreślić, że oświadczenie składane jest na etapie ubiegania się o wpis, a nie po jego uzyskaniu. Dodatkowo, obowiązki z art. 62 nie wydają się w pełni odnosić do podmiotów prowadzących kursy doskonalące.</p> <p>W praktyce oznacza to, że podmiot nie ma w ogóle możliwości faktycznego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z art. 62 lub nie może ich jeszcze spełnić.</p> <p>Przykładowo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 62 pkt 5 dotyczy obowiązków dokumentacyjnych, które przez organizatora mogą być spełnione dopiero po uzyskaniu wpisu, w toku faktycznego prowadzenia szkoleń, a nie na etapie wniosku o dopuszczenie do takiej działalności. Podmiot nie może prowadzić dokumentacji z przeprowadzonych szkoleń, dopóki nie uzyska wpisu i nie zrealizuje kursu; • art. 62 pkt 6 odnosi się do obowiązku prowadzenia ewidencji zaświadczeń; Należy jednak zauważyć, że zgodnie z projektem, obowiązek wydawania zaświadczeń spoczywa wyłącznie na organizatorach kursów kwalifikacyjnych (por. art. 57 i 59 projektu), a nie na organizatorach kursów doskonalących. Wobec tego, art. 62 pkt 6 wymaga usunięcia; • art. 62 pkt 7 wskazuje na posiadanie wpisu na liście podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursu doskonalącego; Organizator nie może potwierdzić wpisu z uwagi na to, że właśnie tym wnioskiem o ten wpis się ubiega. <p>Tymczasem obecny kształt przepisów wymaga składania oświadczenia o spełnieniu tych obowiązków już na etapie składania wniosku o wpis i w zakresie nieodnoszącym się do obowiązków organizatora. Takie rozwiązanie wprowadza organizatorów w stan faktycznej niemożności prawidłowego działania, a dodatkowo naraża ich na odpowiedzialność karną z tytułu składania nieprawdziwych oświadczeń - zgodnie z treścią art. 64 ust. 2 w zw. z art. 67 ust. 2 pkt 2.</p> <p>Dodatkowo, wskazane oświadczenia mogą stanowić podstawę skreślenia z listy, co w wobec niejasności przepisów jest wysoce prawdopodobne.</p> <p>Przepisy powinny jasno rozróżniać wymogi, które należy spełnić na etapie wniosku o wpis, od tych, które mają być realizowane w toku prowadzenia działalności szkoleniowej. Treść oświadczeń musi być dopasowana do etapu procedury i uwzględniać realną możliwość działania podmiotu. W przeciwnym razie dochodzi do fikcji prawnej i przerzucania ryzyka prawnego na organizatorów, którą w tym przypadku jest w szczególności odpowiedzialność karna.</p> <p>Mając to na uwadze, treść oświadczeń powinna być precyzyjnie doprecyzowana, a katalog wymaganych dokumentów i</p>	
--	--	---	--

		<p>informacji - jednoznacznie określony.</p> <p>III. Niejasna procedura ubiegania się o wpis na listę</p> <p>W pierwszej kolejności przypominamy, że w naszej ocenie, PZL powinien zrezygnować z prowadzenia zamkniętej listy organizatorów szkoleń, o czym była mowa już wcześniej.</p> <p>Niemniej jednak odnosząc się do przesłanego projektu, czujemy się w obowiązku wskazać na dalsze argumenty przemawiające za brakiem zasadności tej listy i na luki i błędy w konstrukcji tych przepisów. Projekt ustawy nie zawiera przejrzystej, kompletnej i zgodnej ze standardami państwa prawa procedury uzyskania wpisu na listę organizatorów kursów doskonalących. Przepisy art. 65 i kolejne nie odnoszą się do kluczowych aspektów postępowania, takich jak terminy, forma decyzji, tryb odwoławczy, sposób weryfikacji dokumentów czy rola ekspertów. Brak tych elementów prowadzi do naruszenia zasady pewności prawa oraz stawia organizatorów w sytuacji braku realnych gwarancji proceduralnych.</p> <p><u>Brak terminu rozpoznania wniosku - ryzyko przewlekłości</u></p> <p>Projekt nie przewiduje żadnego, nawet orientacyjnego terminu rozpatrzenia wniosku przez KIL. W efekcie KIL może bezterminowo wstrzymywać ocenę wniosku (m.in. ze względu na dużą liczbę spraw lub z innych powodów - celowo lub nie). Powoduje to wymierne ryzyko organizacyjne i finansowe i pozostawia organizatora w stanie niepewności co do decyzji.</p> <p>W konsekwencji, podmiot ubiegający się o wpis nie ma możliwości planowania działań edukacyjnych (promocji, organizacji szkoleń, naboru uczestników), co znacząco ogranicza jego funkcjonowanie i może skutkować stratami dla prowadzonej działalności.</p> <p><u>Niezgodny z zasadami termin uzupełnienia braków</u></p> <p>Zgodnie z projektem, termin 14 dni na uzupełnienie braków liczony jest od dnia otrzymania wniosku przez KIL, co jest ewidentnym błędem legislacyjnym.</p> <p>Termin powinien być liczony od dnia doręczenia organizatorowi wezwania do uzupełnienia braków, zgodnie z ogólnymi zasadami. Takie uregulowanie może prowadzić do naruszenia prawa do obrony oraz pozbawiać organizatora realnej możliwości działania.</p> <p><u>Niejasność kompetencji KIL i zespołu ekspertów</u></p> <p>Projekt nie określa, kto i na jakiej podstawie ocenia wnioski - czy KIL jedynie „zatwierdza” opinię ekspertów, czy podejmuje decyzję niezależnie. Nie wiadomo także, czy istnieje możliwość odwołania się od negatywnej opinii zespołu ekspertów (w przypadku jej wydania), ani jaka jest jej moc prawna decyzji.</p> <p>Doprecyzowania wymaga rola KIL i rola ekspertów, jak również to, kto i na podstawie jakich kryteriów dokonuje faktycznej oceny wniosków. Zakres ww. podmiotów, procedura weryfikacji oraz decyzyjność wydaje się niejasna.</p> <p><u>Brak przejrzystości w powoływaniu ekspertów</u></p> <p>Przepisy nie określają procedury powoływania ekspertów i niezbędnych wymogów do pełnienia tej funkcji. Obecne zapisy mówią ogólnie o „doświadczeniu zawodowym i dorobku naukowym”, co pozostawia zbyt szerokie pole do uznaniowości, a w efekcie może eliminować z procesu oceny ważne i wyspecjalizowane podmioty działające w niszach terapeutycznych.</p>	<p>Uwagi proceduralne częściowo zasługują na rozważenie i zostaną wzięte pod uwagę na kolejnym etapie prac legislacyjnych. Jednocześnie wskazać należy, że rola zespołu ekspertów ma charakter opiniodawczy — decyzję o wpisie podejmuje KRL jako organ samorządu, co wyklucza arbitralność ekspertów. Kryteria doboru ekspertów zostaną doprecyzowane przez KRL w oparciu o kompetencje przyznane jej w art. 94 ust. 7 projektu.</p> <p>Uwagi dotyczące braku określenia terminu rozpatrzenia wniosku, terminu uzupełnienia braków formalnych oraz braku trybu odwoławczego — do decyzji środowiska logopedów, czy kwestie te uregulować wprost w ustawie na dalszym etapie prac legislacyjnych.</p>
--	--	--	--

		<p>W projekcie brakuje także regulacji dotyczących liczby ekspertów, kadencyjności, zasady rotacji, reprezentatywności środowiskowej oraz obowiązków zachowania bezstronności i jawności interesów.</p> <p>Należy podkreślić, że kadencyjność i reprezentatywność jest ważna w przypadku gdy edukacja logopedy obejmuje tak dużo różnych obszarów szkoleń.</p> <p><u>Arbitralność opiniowania - brak ram czasowych i nieprecyzyjna procedura</u></p> <p>Art. 65 ust. 4 zakłada, że zespół opiniuje wnioski w zależności od potrzeby, i przekazuje swoją opinię KIL niezwłocznie po jej sporządzeniu, nie później niż w terminie 7 dni</p> <p>W projekcie nie sprecyzowano:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czyją „potrzebę” bierze się pod uwagę - KIL, zespołu, czy wnioskodawcy? • jakie są ramy czasowe standardowego rozpatrywania wniosku - czy będzie to kilka tygodni, czy kilka miesięcy? • nie określono także maksymalnego czasu na przygotowanie opinii, której proces opiniowania się rozpoczął; • kiedy „niezwłoczne przekazanie opinii” ma nastąpić. <p>Brak ram czasowych i nieprecyzyjność procedury może skutkować faktycznym paraliżem decyzyjnym, co negatywnie wpływa na sytuację organizatorów szkoleń i środowisko logopedów.</p> <p><u>Brak obowiązku doręczenia decyzji</u></p> <p>Obecna wersja projektu przewiduje jedynie umieszczenie informacji o wpisie na stronie internetowej. Brakuje natomiast jakiegokolwiek regulacji dotyczącej doręczenia formalnej decyzji czy zaświadczenia o wpisie. Jest to nie do przyjęcia ze względu na doniosłość prawną tego wpisu i konieczność zapewnienia możliwości ewentualnego odwołania od wyników oceny.</p> <p><u>Brak trybu odwoławczego i ochrony praw organizatora</u></p> <p>Projekt całkowicie pomija możliwość odwołania się od negatywnej decyzji lub od milczenia organu. To wymaga doprecyzowania. Podmiot uprawniony nie może być bowiem pozbawiony możliwości kwestionowania decyzji KIL. Warto zauważyć, że projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nie określa formy decyzji (uchwała, decyzja administracyjna, zaświadczenie?), • nie przewiduje możliwości złożenia odwołania od decyzji negatywnej; warto zauważyć, że przepisy nie zakładają w ogóle wydawania decyzji odmownych, co oznacza, że albo wszystkie decyzje będą pozytywne albo podmiot wnioskujący może trwać w niepewności co do swojej sytuacji i statusu wniosku nie mając pewności, czy brak decyzji oznacza decyzję odmowną czy może to, że KIL lub zespół ekspertów jeszcze nie dokończyli weryfikacji wniosku. Wobec braku jednoznacznych terminów na weryfikację wniosku, wątpliwości podmiotu mogą w ogóle nie zostać rozwiązane; • nie wskazuje, czy stosuje się przepisy Kodeksu postępowania administracyjnego, co jest niezwykle istotne w kontekście procedury odwołań i uprawnień kontrolnych, • nie ustanawia organu odwoławczego ani ścieżki sądowej; brak jest informacji, kto jest organem odwoławczym, jak i czy na decyzje przysługuje skarga do sądu administracyjnego, • nie nakłada obowiązku uzasadniania decyzji, co w przypadku decyzji odmownej jest kluczowe dla zapewnienia 	
--	--	---	--

	<p>transparentności działań.</p> <p>Podsumowując, niezmiennie stoimy na stanowisku, zgodnie z którym KIL powinien zrezygnować z prowadzenia zamkniętej listy podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów doskonalących.</p> <p>W obecnym kształcie art. 65 i kolejne naruszają podstawowe zasady konstytucyjne i stwarzają niebezpieczny precedens braku ochrony praw podmiotów ubiegających się o wpis. W praktyce organizator może nie otrzymać żadnej decyzji, nie mieć możliwości odwołania ani nawet wiedzy, na jakim etapie znajduje się jego sprawa.</p> <p>Podkreślamy, że przedstawione przez nas postulaty to postulaty, które były również przedstawione przez PZL w piśmie z dnia 9 maja 2023r. Taka ścieżka została też szczegółowo zaprojektowana w zakresie odnoszącym się do prawa do wykonywania zawodu logopedy (art. 19 i nast.), co pokazuje, że prawo do uzupełnienia wniosków/dokumentów czy prawo do odwołania się od decyzji jest istotne. Brak analogicznych rozwiązań w odniesieniu do wpisu organizatorów szkoleń jest nieuzasadniony i dyskryminujący.</p>	
	<p>IV. Ryzyko arbitralnego skreślenia z listy organizatorów - uwagi do art. 67</p> <p>Projekt ustawy w art. 67 przewiduje przesłanki skreślenia z listy podmiotów organizujących kursy doskonalące. Kontrowersje budzi w szczególności ust. 2 pkt 1-3 oraz przepisy powiązane, w tym dotyczące procesu wydawania decyzji, zgodnie z którymi KRL ma prawo skreślić podmiot w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> • niezastosowania się do zaleceń pokontrolnych, • niewypełnienia obowiązku aktualizacji wpisu, • braku organizacji i przeprowadzenia kursu przez okres 12 następujących po sobie miesięcy. <p>W obecnym brzmieniu przepisy te są nieproporcjonalne, uznaniowe i mogą prowadzić do naruszenia zasad równości, sprawiedliwości proceduralnej oraz wolności działalności gospodarczej.</p> <p><u>Nieproporcjonalność przesłanek stanowiących podstawę skreślenia</u></p> <p>Po pierwsze, projektowane postanowienia z uwagi na ich konstrukcję rodzą ryzyko istotnego naruszenia zasady proporcjonalności. Pokazując na przykładzie - zapis o skreśleniu podmiotu z listy po 12 miesiącach braku aktywności jest środkiem nadmiernym i nieproporcjonalnym. Nie uwzględnia on m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sezonowości organizacji szkoleń (np. ośrodki edukacyjne specjalizujące się w organizacji kursów wakacyjnych; <i>Przykład: organizacja kursu wakacyjnego w czerwcu 2024r. i w lipcu 2025r. już by stanowiła podstawę skreślenia</i>); • sytuacji nadzwyczajnych (np. pandemii, kryzysu gospodarczego, problemów kadrowych); • konieczności przerwy organizacyjnej (np. zmiana siedziby, reorganizacja, problemy zdrowotne, sytuacja osobista np. ciąża), • czasu trwania procesu organizacji kursu począwszy od kwestii formalnego ogłoszenia, poprzez proces naboru uczestników, sprzedaży kursu i jego organizacji. <p>Podobnie nieproporcjonalne są przesłanki skreślenia związane z niezastosowaniem się do zaleceń pokontrolnych czy brakiem aktualizacji wpisu - w praktyce nawet drobne uchybienie może prowadzić do pozbawienia prawa do prowadzenia szkoleń, co nie znajduje uzasadnienia w zasadzie proporcjonalności (art. 32 Konstytucji RP).</p> <p>Po drugie, w projektowanej ustawie całkowicie pominięto możliwość wdrożenia mechanizmu naprawczego w przypadku</p>	<p>Przesłanki skreślenia z listy zostały ukształtowane analogicznie jak w innych ustawach zawodowych regulujących podmioty prowadzące kształcenie podyplomowe. Użycie w art. 67 ust. 2 sformułowania „może skreślić” oznacza, że KRL dysponuje pewnym zakresem uznania przy ocenie wagi naruszenia — co stanowi element elastyczności, nie zaś arbitralności.</p> <p>Projekt przewiduje już mechanizm naprawczy poprzedzający ewentualne skreślenie — art. 80 nakłada na podmiot obowiązek usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w terminie wyznaczonym w zaleceniach pokontrolnych. Skreślenie z listy na podstawie art. 67 ust. 2 pkt 1 może nastąpić dopiero w przypadku niezastosowania się do tych zaleceń.</p> <p>Uchwała KRL o skreśleniu podlega nadzorowi ministra właściwego, który może ją uchylić w przypadku</p>

		<p>stwierdzenia uchybień - nie przewidziano m.in. procedury opracowania rocznego planu naprawczego, który mógłby stanowić realną alternatywę dla skreślenia z listy. Tymczasem taki model funkcjonuje z powodzeniem m.in. w ramach procedur nadzoru prowadzonego przez Kuratoria Oświaty. Umożliwia on instytucjom edukacyjnym wskazanie obszarów wymagających poprawy, określenie konkretnych działań naprawczych, harmonogramu ich realizacji oraz wyznaczenie osób odpowiedzialnych za wdrożenie zmian. Zastosowanie analogicznego rozwiązania w ustawie o zawodzie logopedy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wzmocniłoby prewencyjną funkcję nadzoru, • dałoby organizatorom szkoleń realną szansę na poprawę i uniknięcie ostatecznej sankcji, • zwiększyłoby transparentność i przewidywalność procesu oceny jakości, • sprzyjałoby podnoszeniu standardów edukacyjnych, a nie jedynie eliminacji podmiotów z systemu. <p>Zamiast automatycznego lub arbitralnego skreślenia, wprowadzenie obowiązku opracowania planu naprawczego w przypadku mniej poważnych uchybień stanowiłoby rozwiązanie bardziej proporcjonalne, systemowe i prorozwojowe, zgodne z zasadą pomocniczości i ochrony praw podmiotów prowadzących działalność szkoleniową.</p> <p><u>Uznaniowość decyzji KRL</u></p> <p>Po drugie, z uwagi na to, że zgodnie z art. 67 ust. 2 projektowanej ustawy Krajowa Rada Logopedów może, ale nie musi skreślić podmiot z listy z ww. powodów, pojawia się poważny problem uznaniowości w procesie podejmowania decyzji. Takie brzmienie przepisu może rodzić poważne wątpliwości co do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jednolitości stosowania prawa, • przewidywalności decyzji, • zapewnienia równego traktowania podmiotów znajdujących się w porównywalnej sytuacji faktycznej i prawnej. <p>W konsekwencji może dojść do sytuacji, w której:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeden podmiot zostanie skreślony na podstawie tej samej przesłanki, z powodu której inny pozostanie na liście; • decyzje będą podejmowane niejawnie, bez wyjaśnienia motywów i kryteriów oceny; • zainteresowany podmiot nie będzie miał możliwości odniesienia się do argumentów, które stanowią podstawę decyzji. <p><u>Brak przejrzystości procedury skreślenia organizatora z listy</u></p> <p>Po trzecie, jak wynika z art. 67 ust. 3 projektu ustawy, skreślenie następuje w formie uchwały KRL, która podlega natychmiastowemu wykonaniu, co istotne - bez żadnego mechanizmu zawieszenia skutków do czasu ewentualnego rozpatrzenia środka odwoławczego.</p> <p>Obecne przepisy nie przewidują/ nie określają:</p> <ul style="list-style-type: none"> • reguł oceny wystąpienia okoliczności stanowiących podstawę skreślenia, • czy i w jaki sposób zbierane są informacje, • kto analizuje materiał dowodowy, • czy istnieje obowiązek wysłuchania podmiotu przed podjęciem uchwały (co uznać należy za oczywiście uzasadnione), 	<p>stwierdzenia niezgodności z prawem — co stanowi realną gwarancję proceduralną dla podmiotów kwestionujących decyzję samorządu.</p>
--	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> • czy organizator szkolenia ma możliwość przedstawienia swojego stanowiska lub uzupełnienia dokumentacji a także: • jak wygląda proces informowania podmiot o wszczęciu postępowania w zakresie skreślenia lub informacja o wydanej decyzji, jak również • czy decyzja jest wydawana wraz z uzasadnieniem. <p>Dodatkowo, z projektu wynika, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • podmiot może zostać skreślony w sposób nieprzewidywalny (w tym np. w trakcie trwania naboru na kursu lub nawet - w czasie trwania kursu doskonalącego, jeśli na dzień upływu 12-miesięcznego kurs nie został jeszcze ukończony, a był dopiero w trakcie realizacji), • decyzja ta będzie skutkować natychmiastową utratą prawa do prowadzenia szkoleń punktowanych - bez żadnego mechanizmu zawieszenia skutków do czasu ewentualnego rozpatrzenia środka odwoławczego; • wątpliwości budzi też to, czy z uwagi na to, że decyzja o skreśleniu jest natychmiast wykonalna, automatyczne zastosowanie będą miały przepisy odnoszące się do zakazu ponownego ubiegania się o wpis przez okres 3 lat (o ile skreślenie nastąpiło z powodów opisanych w art. 67 ust. 1 pkt 1, 2 i 4). Takie konsekwencje należy uznać za zbyt daleko idące; • brak jest też informacji o ścieżce działania w przypadku gdy decyzja była błędna i odwołanie od decyzji zostanie uwzględnione. Czy w takim przypadku z uwagi na to, że skreślenie już nastąpiło, podmiot będzie musiał ponownie ubiegać się o wpis? Czy będzie to wymagało ponownego przechodzenia całej procedury wpisu (w tym ponoszenia kosztów i spełniania wymogów dokumentacyjnych, jak również oczekiwania na wpis)? Aktualna konstrukcja przepisów tego nie wyjaśnia. <p>Dodatkowo, z perspektywy praktycznej i rynkowej, istnieje ryzyko, że taka nieprecyzyjna konstrukcja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zniechęci potencjalnych organizatorów szkoleń do ubiegania się o wpis, z uwagi na brak przewidywalności co do możliwości jego utrzymania; • osłabi konkurencję i jakość szkoleń, ponieważ podmioty powiązane z samorządem mogą być traktowane bardziej łagodnie niż niezależni organizatorzy; • wprowadzi efekt mrozący i ograniczający rozwój oraz innowacyjność - podmioty będą rezygnowały z działań innowacyjnych lub niszowych z obawy na ryzyko np. nieuzbierania grupy na zaplanowany kurs. <p>Automatyzm i brak gradacji sankcji</p> <p>Po czwarte, poza wątpliwą przesłanką dotyczącą braku aktywności przez 12 miesięcy, czy innymi przesłankami opisanymi w ust.2, także pozostałe podstawy skreślenia z listy, o których mowa w ust. 1 wymagają doprecyzowania i uzupełnienia.</p> <p>Przykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 67 ust. 1 pkt 3 projektu ustawy o zawodzie logopedy stanowi, że Krajowa Rada Logopedów skreśla z listy podmiot uprawniony do prowadzenia kursu doskonalącego w przypadku naruszenia warunków wymaganych do prowadzenia kursu (...)", o których mowa w art. 62. <p>W praktyce oznacza to, że każde nawet nieistotne uchybienie któremukolwiek z licznych i zróżnicowanych warunków wskazanych w art. 62 może skutkować obligatoryjnym, a więc niezależnym od okoliczności, skreśleniem z listy. Taki mechanizm należy uznać za nieproporcjonalny oraz nieuwzględniający skali i wagi naruszenia. Przykładowo, art. 62 ust. 5</p>	
--	--	--	--

		<p>nakłada obowiązek prowadzenia dokumentacji szkoleniowej, a art. 62 ust. 6 — obowiązek prowadzenia ewidencji wydanych zaświadczeń. Nie jest jednak jasne, czy jednorazowe, incydentalne uchybienie techniczne (np. błędne wskazanie imienia uczestnika z uwagi na omyłkę pisarską) również skutkować będzie skreśleniem z listy. Na to wskazują aktualne przepisy. Ponadto zauważyć należy, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 62 zawiera przesłanki o zróżnicowanym charakterze — od obiektywnych (np. posiadania sprzętu) po bardzo ogólne (np. posiadanie „warunków organizacyjnych” do realizacji kursu), co sprawia, że ich wykładnia i stosowanie mogą być uznaniowe i nierówne; • brakuje mechanizmu gradacji sankcji — każda, nawet najmniejsza nieprawidłowość niezależnie od rodzaju, stopnia i częstotliwości występowania nieprawidłowości, skutkuje skreśleniem z listy, bez możliwości uprzedniego pouczenia, naprawy błędu czy zastosowania łagodniejszej sankcji; • nie przewidziano obowiązku KRL do indywidualnego rozpoznania sprawy, analizy stopnia uchybienia ani uzasadnienia decyzji z uwzględnieniem interesu uczestników szkoleń, logopedów i pacjentów; uwagi dot. ścieżki opisałam powyżej. <p>Podsumowując, przesłanki skreślenia z listy, powinny zostać sformułowane w sposób jednoznaczny, mierzalny i sprawdzalny, a procedura ich stosowania musi respektować zasady sprawiedliwości proceduralnej, proporcjonalności sankcji i ochrony praw podmiotów prowadzących działalność szkoleniową. W przeciwnym razie przepis art. 67 w obecnym brzmieniu narusza zasady wyrażone w art. 2, art. 20, art. 22, art. 32 Konstytucji RP.</p> <p>Z uwagi na powyższe wnoskujemy o uwzględnienie przedstawionych przez nas postulatów, w tym wnosimy w szczególności o to by:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zweryfikować ponownie przesłanki skreślenia, które aktualnie są nieproporcjonalne do opisanych naruszeń; 2) wprowadzić obowiązek uprzedniego zawiadomienia podmiotu o zamiarze skreślenia oraz zapewnienia prawa do odniesienia się do zarzutów (zasada kontryktoryjności). 3) ustanowić jasne kryteria oceny i przesłanki obligatoryjnego vs fakultatywnego skreślenia, oparte na mierzalnych, obiektywnych danych. 4) wprowadzić wymóg podjęcia uchwały z uzasadnieniem oraz doręczenia jej stronie, wraz z pouczeniem o możliwości wniesienia sprzeciwu/odwołania. <p>Podkreślamy, że zmiana projektowanych przepisów jest konieczna by pogodzić skuteczność działania samorządu z zasadami przejrzystości, legalności i ochrony praw uczestników rynku szkoleniowego (zarówno podmiotów prowadzących szkolenie, jak i logopedów).</p>	
		<p>V. Nierzetelność procedur kontrolnych względem organizatorów</p> <p>Regulacje dotyczące kontroli organizatorów kursów doskonalących, zawarte w art. 76-80 projektu ustawy, nie spełniają minimalnych standardów przejrzystości, rzetelności i ochrony praw podmiotu kontrolowanego. Zawierają szereg luk prawnych oraz nie gwarantują proceduralnego bezpieczeństwa, co w praktyce może skutkować nadużyciami, błędnymi decyzjami oraz ograniczeniem prawa do obrony i sprawiedliwej oceny działań podmiotu szkoleniowego.</p> <p><u>Brak informacji o częstotliwości, trybie kontroli</u></p> <p>Z przepisów nie wynika:</p>	<p>Projekt przewiduje prawo organizatora do zgłoszenia zastrzeżeń do faktów zawartych w protokole kontroli (art. 77 ust. 3) oraz objęcie tajemnicą informacji dotyczących kursu i wyników postępowania kontrolnego (art. 78). Stwierdzone nieprawidłowości skutkują wydaniem zaleceń pokontrolnych z</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • na czym dokładnie kontrola ma polegać? • jak często można się jej spodziewać? • czy kontrola jest zapowiedziana czy też nie? • czy są jakieś ograniczenia dotyczące czasu trwania kontroli? • czy z uwagi na to, że kontrola może odbywać się w miejscu np. świadczenia usług dla pacjentów, PZL przeanalizował kwestie dot. zabezpieczenia danych objętych tajemnicą lub ewentualnego ryzyka dostępu do nich przez osoby kontrolujące? <p>To tylko kilka kluczowych pytań, na które aktualny projekt nie odpowiada.</p> <p><u>Ograniczony wpływ organizatora na treść protokołu kontroli</u></p> <p>Zgodnie z art. 77 ust. 3, organizator może zgłosić umotywowane zastrzeżenia co do faktów zawartych w protokole, jednak brak jest precyzyjnych regulacji, które określałyby:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy zastrzeżenia te muszą zostać odnotowane w protokole, • w jakim zakresie protokół ma zostać uzupełniony (czy wyłącznie o zgłoszone uwagi, czy również o czynności wyjaśniające i ich wynik), • co w przypadku, gdy kontrolujący uznają zastrzeżenia za „niewystarczająco umotywowane” - czy wówczas mogą zostać pominięte? <p>W praktyce prowadzi to do sytuacji, w której stanowisko organizatora może nie znaleźć żadnego odzwierciedlenia w dokumencie kontrolnym. Dla zachowania rzetelności procesu, każda zgłoszona uwaga powinna być odnotowana i poddana formalnej analizie, a nie uznaniowo pomijana.</p> <p>Dodatkowo, na uwagę zasługuje to, że organizator na tym etapie może odnieść się wyłącznie do faktów, pomimo że protokół w swojej treści zawiera dużo więcej elementów, w tym informację o nieprawidłowościach i wnioski.</p> <p><u>Brak prawa wniesienia zastrzeżeń do zaleceń pokontrolnych</u></p> <p>Projekt przewiduje, że kontrola kończy się sporządzeniem protokołu, który następnie przekazywany jest organizatorowi celem wniesienia zastrzeżeń. Zastrzeżenia te mogą być wniesione wyłącznie do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń.</p> <p>Biorąc pod uwagę treść art. 79 i zawartość protokołu (art. 77 ust. 1), organizator nie ma formalnej możliwości złożenia zastrzeżeń do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stwierdzonych nieprawidłowości (art. 77 ust. 1 pkt 6); 2) wniosków osób wykonujących czynności kontrolne (art. 77 ust. 1 pkt 7); 3) treści zaleceń pokontrolnych, które nie stanowią część protokołu. Te zalecenia wydawane są w odrębnym trybie - na podstawie art. 80. <p>To potwierdza, że w praktyce kontrolowany podmiot pozostaje biernym odbiorcą ustaleń kontrolujących, bez możliwości przedstawienia swojego stanowiska lub wyjaśnień co do kluczowych elementów kontroli. W efekcie, organizator zostaje pozbawiony prawa do czynnego udziału w procedurze kontrolnej, co narusza zasadę kontrydiktoryjności oraz równości</p>	<p>wyznaczonym terminem na ich usunięcie (art. 80) — co stanowi etap poprzedzający ewentualne skreślenie z listy.</p> <p>Uwagi dotyczące braku określenia częstotliwości i trybu zapowiedzi kontroli, braku wymogów kwalifikacyjnych wobec osób kontrolujących, braku minimalnego terminu na usunięcie nieprawidłowości oraz zakresu ochrony informacji poufnych organizatora — do decyzji środowiska logopedów, czy kwestie te uregulować wprost w ustawie na dalszym etapie prac legislacyjnych.</p>
--	--	---	---

		<p>stron.</p> <p><u>Brak wymogów wobec osób kontrolujących</u></p> <p>Projekt ustawy nie zawiera żadnych przepisów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jasno określających kwalifikacje, doświadczenie i kompetencje osób kontrolujących, • wprowadzających mechanizmy zapobiegające konfliktowi interesów, • gwarantujących bezstronność i neutralność zespołu kontrolnego. <p>Nie przewidziano także obowiązku składania oświadczeń o braku powiązań z konkurencyjnymi podmiotami ani prawa do wyłączenia kontrolera. Taki brak zabezpieczeń tworzy realne ryzyko nieobiektywnego, stronniczego przebiegu kontroli - w szczególności, gdy osoby kontrolujące mogą pozostawać w powiązaniu z innymi podmiotami szkoleniowymi.</p> <p><u>Brak minimalnego terminu na usunięcie nieprawidłowości</u></p> <p>Art. 80 przewiduje obowiązek usunięcia nieprawidłowości w wyznaczonym terminie, jednak nie określa żadnego minimalnego okresu na realizację zaleceń. Otwiera to furtkę do nakładania nierealnych i krótkich terminów (np. 3 dni), co w praktyce może uniemożliwić dostosowanie się do zaleceń i stać się podstawą do zastosowania sankcji (w tym skreślenia z listy).</p> <p>Niewystarczająca ochrona informacji poufnych organizatora</p> <p>Zgodnie z art. 78, tajemnicą mają być objęte informacje dotyczące kursu oraz wyników postępowania kontrolnego. Przepis ten jest jednak niewystarczający - w toku kontroli mogą zostać pozyskane również dane:</p> <ul style="list-style-type: none"> • handlowe i operacyjne dotyczące działalności szkoleniowej, • dotyczące kadr, struktury kosztów, stosowanych metod nauczania, • stanowiące know-how organizatora, • stanowiących treść protokołu kontrolnego (za wyjątkiem wyników/wniosków). <p>Obecna konstrukcja nie zapewnia odpowiedniego poziomu ochrony informacji poufnych, co może skutkować ich nieuprawnionym ujawnieniem lub wykorzystaniem w sposób godzący w interesy organizatora. Brak zmiany przepisów w tym zakresie, rodzi ryzyko naruszenia bezpieczeństwa i poufności informacji organizatora.</p> <p>Podsumowując, odnosząc się do powyższego, zauważyć należy, że projektowane przepisy nie przewidują żadnej realnej możliwości zakwestionowania treści protokołu z kontroli przeprowadzanej przez zespół powołany przez Krajową Izbę Logopedów, jak również zawierają wiele luk proceduralnych. Takie ograniczenie uprawnień jest całkowicie nieuzasadnione i może naruszać podstawowe standardy rzetelności procedury kontrolnej, w szczególności, gdy informacje wynikające z kontroli mogą stanowić podstawę dalszych decyzji (np. skreślenia z listy zgodnie z art. 67 ust. 2), co potęguje negatywne skutki braku możliwości kwestionowania treści dokumentu.</p> <p>Z uwagi na to, wnosimy o analizę naszych postulatów, w tym w szczególności o prowadzenie przepisu umożliwiającego zgłoszenie zastrzeżeń do treści protokołu i zaleceń pokontrolnych w terminie minimum 14 dni od jego doręczenia, z obowiązkiem pisemnego odniesienia się do zastrzeżeń przez KIL przed wykorzystaniem protokołu jako podstawy do wydania decyzji.</p>	
--	--	--	--

		<p>VI. System szkoleń, punktacji i dokumentacja uczestnika</p> <p>Rozdział 7 projektu ustawy o zawodzie logopedy, obejmujący art. 38-47, wprowadza system ustawicznego rozwoju zawodowego w formie obowiązkowej i podlegającej ścisłemu nadzorowi Krajowej Izby Logopedów (KIL). Choć co do zasady obowiązek doskonalenia zawodowego jest zjawiskiem pożądanym, przyjęta konstrukcja prawna budzi poważne zastrzeżenia legislacyjne i systemowe.</p> <p>Kluczowe zastrzeżenia dotyczą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • braku realnego wsparcia w zakresie finansowania szkoleń przez samorząd, • systemu punktacji, • braku e-learningu jako dopuszczalnej formy kształcenia, • nieuwzględnienia samokształcenia jako formy rozwoju zawodowego, • sposobie potwierdzania obowiązku doskonalenia oraz skutkach jego niespełnienia, • dokumentowaniu procesu szkoleniowego (tzw. karta rozwoju), • przepisów przejściowych, co generuje ryzyko nierównego traktowania logopedów i podmiotów szkolących logopedów, • niewystarczającej ochrony praw organizatorów szkoleń i ograniczenia dostępu do rynku edukacyjnego. <p><u>Koszty ustawicznego rozwoju zawodowego - brak realnych mechanizmów finansowania</u></p> <p>Jednym z kluczowych filarów skutecznego i sprawiedliwego systemu doskonalenia zawodowego powinien być przejrzysty, wdrażalny i równy model finansowania szkoleń. Niestety, projekt ustawy w obecnym brzmieniu nie przewiduje rozwiązań, które zapewniałyby realizację tych celów w praktyce.</p> <p>Zgodnie z art. 41 projektu: „Koszty ustawicznego rozwoju zawodowego ponosi logopeda lub podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne, lub jednostka prowadząca szkolenie”.</p> <p>Po pierwsze, choć przepis ten pozornie wskazuje na kilka możliwych źródeł finansowania, w rzeczywistości przerzuca niemal całość kosztów na samych logopedów. Już w piśmie Polskiego Związku Logopedów z dnia 9 maja 2023 r. wskazano, że: „<i>W przypadku logopedów w większości koszty kształcenia w ramach realizacji obowiązku zawodowego ponosić będą logopedzi z uwagi na przeważające w tej grupie formy wykonywania zawodu.</i>”</p> <p>Projekt nie uwzględni żadnych form wsparcia finansowego - ani ze strony samorządu zawodowego, ani państwa - pomimo tego, iż sam PZL w piśmie z dnia 9 maja 2023r. wskazał, iż: „<i>W przypadku uchwalenia odrębnej ustawy dotyczącej logopedów koszty kształcenia mogłyby być finansowane ze środków samorządu zawodowego, tak jak w przypadku innych zawodów posiadających samorząd zawodowy.</i>”</p> <p>Wbrew deklaracjom w wcześniejszych dokumentach, projekt nie przewiduje finansowania doskonalenia zawodowego ze środków samorządu zawodowego - rozwiązania znanego z innych zawodów regulowanych.</p> <p>W to miejsce, PZL zaproponował możliwość pokrycia kosztów przez jednostki szkoleniowe, co jest całkowicie nieuzasadnione. Organizatorzy - obciążeni kosztami rejestracji, zgodności programowej, dokumentacyjnymi i organizacyjnymi - nie będą w stanie przyjąć dodatkowego ciężaru finansowania szkoleń. Szczególnie dotkliwe będzie to dla mniejszych firm, działających lokalnie lub niszowo.</p>	<p>Przyszły samorząd zgodnie z projektem ustawy może, i stosownie do posiadanych środków ze składek, zapewne weźmie na siebie ciężar organizacji samodoskonalenia zawodowego, tak jak obecnie robią inne samorządy zawodowe.</p> <p>Jednocześnie otwarte pozostają inne formy samodoskonalenia finansowane przez samych logopedów.</p> <p>E-learning — projekt nie wyklucza realizacji obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego w formie zdalnej. Ustawa przewiduje samokształcenie jako uznaną formę doskonalenia zawodowego (art. 60 pkt 2 oraz art. 80(1) projektu), której formy — w tym elektroniczne — określi Krajowa Rada Logopedów w drodze uchwały (art. 81). Szczegółowe zasady uznawania szkoleń online za kursy doskonalące uprawniające do uzyskania punktów edukacyjnych należą do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>System punktowy — liczbę punktów edukacyjnych wymaganych do dopełnienia obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego oraz liczbę punktów za poszczególne formy kształcenia określi Krajowa Rada Logopedów w drodze uchwały (art. 81 projektu). Decyzja o szczegółach systemu punktowego należy do samorządu wybranego w demokratycznych wyborach przez logopedów.</p> <p>Okresy rozliczeniowe — uwaga uwzględniona. Okres rozliczeniowy wydłużono z 3 do 5 lat (art. 45 projektu).</p> <p>Karta ustawicznego rozwoju zawodowego — jest wydawana na wniosek logopedy przez KIL (art. 46 ust. 1 projektu) i stanowi</p>
--	--	--	---

		<p>Należy podkreślić, że rolą organizatorów jest organizacja i przygotowanie szkolenia o dużej wartości i jakości dla uczestników. Przerzucanie na nich dodatkowo odpowiedzialności za finansowanie szkoleń jest całkowicie niezrozumiałe.</p> <p>Podkreślamy, że brak systemowych źródeł finansowania prowadzi do realnych konsekwencji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pogłębienie barier finansowych w dostępie do szkoleń, • nasilenie różnic jakościowych między logopedami w zależności od ich sytuacji ekonomicznej, • przerzucenie kosztów na pacjentów, co stoi w sprzeczności z zasadą sprawiedliwości społecznej (art. 2 i art. 31 ust. 3 Konstytucji RP). <p>Wobec powyższego, powołując się na Państwa stanowisko, postulujemy wprowadzenie mechanizmu finansowania ustawicznego rozwoju zawodowego z budżetu samorządu zawodowego - na wzór rozwiązań funkcjonujących w innych zawodach regulowanych.</p> <p>Umożliwi to dofinansowanie szkoleń prowadzonych przez organizatorów oraz pozwoli na szerszy dostęp do doskonalenia zawodowego.</p> <p><u>Brak uregulowania e-learningu jako formy ustawicznego rozwoju zawodowego</u></p> <p>Projekt ustawy o zawodzie logopedy całkowicie pomija jedną z kluczowych i powszechnie akceptowanych w środowisku edukacyjnym form kształcenia, jaką jest e-learning. W kontekście współczesnych standardów dydaktycznych oraz praktyki samego PZL, brak jednoznacznego uregulowania tej formy kształcenia jest nie tylko nieuzasadniony, ale wręcz sprzeczny z logiką nowoczesnej edukacji ustawicznej.</p> <p><i>Po pierwsze</i>, należy zauważyć, że e-learning, rozumiany jako forma kształcenia online (synchronizowanego lub asynchronizowanego), stał się trwałym i skutecznym elementem rozwoju kompetencji zawodowych - zarówno w Polsce, jak i na świecie. Jest to forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • elastyczna czasowo i lokalizacyjnie - umożliwia dostęp do szkoleń z każdego miejsca w kraju lub za granicą, • ekonomiczna i ekologiczna - ogranicza koszty logistyki, noclegów, transportu i wyżywienia, • zwiększająca dostępność - szczególnie dla osób z małych miejscowości, rodziców, osób z niepełnosprawnościami. <p>Pomimo to, projektowana ustawa nie odnosi się w ogóle do e-learningu, co stoi w sprzeczności z:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wcześniejszymi projektami (np. ustawą o niektórych zawodach medycznych), • praktyką PZL, które aktywnie promuje i realizuje szkolenia online (np. konferencje online, dostęp do nagrań, rekomendacje szkoleń e-learningowych), • konstytucyjną zasadą równego traktowania i proporcjonalności, która wymaga dostosowywania regulacji do realiów życia społeczno-gospodarczego. <p><i>Po drugie</i>, brak uwzględnienia w projektowanych przepisach szkoleń online może faktycznie dyskryminować wiele grup logopedów, m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rodziców małych dzieci, którzy nie mogą pozwolić sobie na udział w kilkudniowych szkoleniach wyjazdowych, • logopedów z mniejszych miejscowości, gdzie nie odbywają się regularne szkolenia stacjonarne, 	<p>dokument potwierdzający realizację obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego. Szczegółowe zasady jej wydawania, uzupełniania i przekazywania zostaną określone przez samorząd zawodowy w aktach wewnętrznych, w oparciu o kompetencje przyznane KRL w art. 94 ust. 7 projektu.</p> <p>Potwierdzenie dopełnienia obowiązku — następuje na podstawie karty oraz dokumentów potwierdzających odbycie poszczególnych form kształcenia przedłożonych przez logopedę (art. 47 projektu). Uwagi dotyczące braku określenia formy aktu potwierdzającego, terminu rozpatrzenia dokumentów przez KIL oraz trybu odwoławczego — do decyzji środowiska logopedów, czy kwestie te uregulować wprost w ustawie na dalszym etapie prac legislacyjnych.</p>
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> • osób z ograniczeniami mobilności, • osób z ograniczonym budżetem - które nie mogą finansować noclegów, dojazdów i wyżywienia. <p>W efekcie część środowiska będzie pozbawiona realnego dostępu do obowiązkowego doskonalenia zawodowego. Zawęża to także katalog dostępnych narzędzi edukacyjnych oraz wpływa negatywnie na pluralizm metod kształcenia, co może naruszać zasadę proporcjonalności (art. 31 ust. 3 Konstytucji RP).</p> <p>W związku z powyższym, postulujemy o jednoznaczne uregulowanie e-learningu w ustawie, w szczególności poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wprowadzenie zapisu, że szkolenia prowadzone w formie e-learningu (w tym asynchronicznej, jak kursy z nagraniami) oraz hybrydowej (blended learning) stanowią uznaną formę ustawicznego rozwoju zawodowego; • zagwarantowanie równoważności punktów edukacyjnych za kursy e-learningowe i hybrydowe, pod warunkiem spełnienia wymogów jakościowych; • dostosowanie przepisów kontrolnych - np. przez umożliwienie weryfikacji e-learningu poprzez dostęp do platformy, nagrań lub linków, zamiast fizycznego wstępu do pomieszczeń dydaktycznych (co obecnie przewiduje art. 76 projektu ustawy). <p>Takie rozwiązanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwiększy dostępność i różnorodność szkoleń, • zminimalizuje bariery społeczno-gospodarcze, • pomoże środowisku logopedów w sposób nowoczesny i efektywny realizować obowiązek doskonalenia zawodowego. <p>To pozwoli na realny rozwój kompetencji, wiedzy i umiejętności.</p> <p>Dzięki szerokiej ofercie szkoleń stacjonarnych i on-line, czynnikiem decydującym może być bowiem cel i efekty kształcenia, a nie odległość do miejsca szkoleniowego i koszty, które logopeda musiałby ponieść tylko z uwagi na stacjonarną formę kształcenia.</p> <p>Brak uregulowania samokształcenia - luka systemowa</p> <p>Projekt ustawy o zawodzie logopedy w obecnym brzmieniu całkowicie pomija możliwość realizacji obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego poprzez samokształcenie. Oznacza to, że nie przewiduje się żadnej formy uznania i punktowania indywidualnych działań edukacyjnych podejmowanych przez logopedów z własnej inicjatywy - mimo że takie formy aktywności są standardem w innych regulacjach zawodów medycznych i okołomedycznych.</p> <p><i>Po pierwsze</i>, należy zauważyć, że brak jakichkolwiek przepisów dotyczących samokształcenia skutkuje tym, że działania takie jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • udział w konferencjach branżowych, webinarach, kursach i zjazdach, • prowadzenie zajęć dydaktycznych lub szkoleń, • działalność naukowa, publikacyjna oraz udział w programach badawczych, • systematyczne studiowanie literatury branżowej <p>nie są uznawane jako spełnienie obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego, ani nie dają prawa do uzyskania</p>	
--	--	--	--

		<p>punktów edukacyjnych.</p> <p>Tymczasem w pierwotnym projekcie ustawy o niektórych zawodach medycznych, samokształcenie było wprost uznane za jedną z równorzędnych form doskonalenia zawodowego. Brak ujęcia tego w ustawie o logopedach stanowi krok wstecz, który nie przystaje do realiów współczesnego kształcenia zawodowego i stawia logopedów w gorszej sytuacji niż gdyby zawód logopedy był objęty ustawą o niektórych zawodach medycznych.</p> <p><i>Po drugie</i>, brak regulacji w tym zakresie prowadzi do szeregu negatywnych skutków jak m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wykluczenie młodych logopedów i osób w trudnej sytuacji ekonomicznej, które korzystają z darmowych form nauki jako głównego narzędzia podnoszenia kwalifikacji; • brak uznania dla działalności dydaktycznej i naukowej - wykładowcy, szkoleniowcy, autorzy publikacji nie otrzymują za swoje działania żadnego punktu, mimo że realnie kształcą innych specjalistów; • pominięcie potrzeb logopedów specjalizujących się w niszowych dziedzinach (np. onkologopedia, oligofrenologopedia czy logopedia artystyczna) lub logopedów z dużą wiedzą i doświadczeniem, dla których może brakować ofert kursów doskonalących; • ignorowanie udziału w prestiżowych wydarzeniach zagranicznych, programach badawczych, czy samodzielnym studiowaniu najnowszych publikacji - które dziś są standardową częścią zawodowego rozwoju w środowiskach eksperckich. <p>W rezultacie projektowane przepisy deprecjonują wysiłek edukacyjny wielu wysoko wykwalifikowanych specjalistów i ograniczają pluralizm ścieżek doskonalenia zawodowego.</p> <p><i>Po trzecie</i>, uznanie samokształcenia jako równoprawnej formy doskonalenia zawodowego jest standardem w regulacjach innych zawodów medycznych. Przykładowo, samokształcenie jest przewidziane w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (art. 18 ust. 1 pkt 2), ustawie o zawodzie pielęgniarstwa i położnej czy we wcześniejszym projekcie ustawy o niektórych zawodach medycznych, który pierwotnie obejmował także logopedów.</p> <p>Tym samym brak regulacji dotyczącej samokształcenia w projekcie ustawy o zawodzie logopedy narusza zasadę spójności systemu prawa oraz zasadę równego traktowania prowadząc do nierównego traktowania przedstawicieli różnych grup zawodowych wykonujących pracę o zbliżonym charakterze.</p> <p><u>Okresy rozliczeniowe - brak przepisów przejściowych i ryzyko destabilizacji systemu</u></p> <p>Zgodnie z art. 45 projektu, okres rozliczeniowy w zakresie ustawicznego rozwoju zawodowego wynosi 3 lata i jest liczony od dnia 1 stycznia po roku, w którym logopeda uzyskał prawo do wykonywania zawodu.</p> <p>Przepis ten, choć formalnie jasny, w praktyce budzi poważne wątpliwości ze względu na brak przepisów przejściowych. Nie wiadomo bowiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy okres rozliczeniowy odnosi się do uzyskania prawa w oparciu o nową ustawę, • czy też ma zastosowanie również do osób, które wykonywały zawód przed wejściem w życie ustawy, • jak ma wyglądać rozliczenie w okresie przejściowym, zanim system wpisów, szkoleń i punktacji zostanie uruchomiony. <p>Potwierdzeniem tych wątpliwości, są także wątpliwości wyrażone przez Państwa w swoim piśmie z 9 maja 2023 r. - tu cytując: „Istnieją też uzasadnione wątpliwości co do tego, czy w początkowym czasie po wejściu w życie projektowej ustawy będzie dostępna wystarczająca ilość kursów kwalifikacyjnych i doskonalących dla wszystkich chętnych, skoro system</p>	
--	--	--	--

		<p><i>będzie dopiero tworzony</i>". Pomimo tego, że uwagi te odnosiły się do ustawy o niektórych zawodach medycznych, nadal pozostają aktualne w kontekście ustawy o zawodzie logopedy.</p> <p>Brak przepisu odraczającego rozpoczęcie okresów rozliczeniowych do czasu ukształtowania się samorządu zawodowego, uruchomienia możliwości składania wniosków o wpis logopedów do rejestru oraz utworzenia struktury punktacyjno-szkoleniowej, w tym możliwości ich faktycznej realizacji, może doprowadzić do sytuacji, w której logopedzi formalnie będą zobowiązani do czegoś, czego realnie nie będą mogli zrealizować - co narusza zasadę zaufania obywatela do państwa i prawa (art. 2 Konstytucji RP).</p> <p>Podsumowując, postulujemy o uwzględnienie powyższych uwag i doprecyzowanie przepisów, w tym poprzez uzupełnienie projektu ustawy o jasne przepisy przejściowe, które:</p> <ul style="list-style-type: none"> • odraczają rozpoczęcie okresów rozliczeniowych do momentu pełnego uruchomienia systemu (rejestr logopedów, lista organizatorów, system punktacji), • gwarantują logopedom niezbędny czas na dostosowanie się do nowych obowiązków i struktur administracyjnych. <p><u>Punkty edukacyjne - niewłaściwy sposób uregulowania</u></p> <p>W przepisach dotyczących mechanizmów weryfikacji realizacji obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego kluczową rolę odgrywają regulacje odnoszące się do przyznawania punktów edukacyjnych. Projekt ustawy w art. 81 pkt 2 przekazuje to zadanie w całości Krajowej Radzie Logopedów (KRL), pozostawiając jej kompetencję do ustalenia zasad punktacji w formie uchwały.</p> <p>Takie rozwiązanie rodzi poważne zastrzeżenia legislacyjne oraz systemowe - w szczególności w kontekście braku gwarancji trwałości i przejrzystości przepisów, ograniczonej kontroli sądowej nad uchwałami, jak i niespójności z wcześniejszymi postulatami samego Polskiego Związku Logopedów (PZL), wyrażonymi w piśmie z dnia 9 maja 2023 r. konsultującym projekt ustawy o niektórych zawodach medycznych, o czym więcej poniżej.</p> <p><i>Po pierwsze, delegację kompetencji do uchwały należy uznać za niewystarczającą formę prawną.</i></p> <p>Zgodnie z art. 81 pkt 2 projektu ustawy o zawodzie logopedy:</p> <p>„Krajowa Rada Logopedów określi w formie uchwały liczbę punktów edukacyjnych za poszczególne formy ustawicznego rozwoju oraz dokumenty potwierdzające ich realizację, a także liczbę punktów niezbędnych do dopełnienia obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego”.</p> <p>Takie ujęcie budzi istotne zastrzeżenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • brak trwałości i przewidywalności - uchwały, jako wewnętrzne akty samorządu zawodowego, nie są aktami powszechnie obowiązującymi, przez co ich treść może ulec szybkiej i nieprzewidywalnej zmianie, bez zapewnienia podmiotom chronionym (logopedom) odpowiednich gwarancji proceduralnych, • brak realnej kontroli sądowej - uchwały samorządów zawodowych nie podlegają pełnej kontroli konstytucyjnej ani sądowno-administracyjnej, w przeciwieństwie do np. rozporządzeń czy ustaw. Ogranicza to możliwość ochrony praw logopedy, w przypadku np. nierównego traktowania lub arbitralnych decyzji KRL, • brak vacatio legis i konsultacji społecznych - uchwały mogą być publikowane bez zachowania odpowiednich terminów i konsultacji, co może prowadzić do braku przejrzystości procesu legislacyjnego i pogłębiania niepewności co do obowiązków zawodowych. 	
--	--	---	--

		<p><i>Po drugie, takie rozwiązanie stoi w sprzeczności z wcześniejszym stanowiskiem PZL.</i></p> <p>W piśmie z dnia 9 maja 2023 r., PZL wyraźnie wskazywał na potrzebę ustawowego uregulowania punktacji. Poniżej przytaczamy najistotniejsze fragmenty, w których kwestionowaliście Państwo ujęcie zasad punktacji w rozporządzeniu podkreślając, że powinno to odbywać się w samej ustawie. Jako PZL wskazaliście wówczas, iż:</p> <ul style="list-style-type: none"> • „Taki sposób uregulowania zagadnień związanych z rozliczaniem obowiązku szkoleniowego budzi zastrzeżenia”. • „Rozporządzenie nie daje takie pewności, bo w każdej chwili może zostać zmienione i nie ma nawet gwarancji, że ostateczna treść rozporządzenia będzie taka sama jak przedstawionego projektu” • „Uregulowanie kwestii punktów edukacyjnych w rozporządzeniu oznacza ryzyko zmiany tych punktów w dowolnym momencie, co po stronie zainteresowanych stworzy niepewność i wywoła problemy z rozliczaniem punktów w przypadku trwających okresów rozliczeniowych. • „Kwestie związane z punktacją, a szczególnie ogólna liczba punktów edukacyjnych wymaga do uzyskania w okresie szkoleniowym (...), powinny zostać uregulowane na poziomie ustawowym.” • „Kwestie związane z realizacją obowiązku kształcenia zawodowego są jednym z podstawowych zagadnień z punktu widzenia interesów osób wykonujących zawody (...) i powinny zostać uregulowane w projektowanej ustawie, bo to gwarantuje pewność i trwałość przyjętych rozwiązań oraz zabezpiecza interesy osób objętych ustawą”. <p>Wobec powyższego - tym bardziej niezrozumiałe jest, że PZL - jako autor projektu - zrezygnował z własnych wcześniejszych rekomendacji, proponując regulację jeszcze mniej korzystną niż w projekcie ustawy o niektórych zawodach medycznych. W ww. projekcie była mowa przynajmniej o rozporządzeniu, które co istotne - było dołączone do projektu ustawy i mogło podlegać opiniowaniu.</p> <p>Aktualne brzmienie art. 81 pkt 2, przekazujące regulację tak istotnych kwestii do uchwały, narusza zasadę pewności prawa, wyrażoną w art. 2 Konstytucji RP, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przekazanie kompetencji do wewnętrznych uchwał KRL w zakresie tak istotnym jak punktacja szkoleniowa może stanowić nieproporcjonalną ingerencję w prawa jednostki, bez wystarczającego oparcia w ustawie (art. 31 i art. 22 Konstytucji). • taka forma nie zapewnia transparentności i dostępności przepisów, co narusza zasady demokratycznego państwa prawnego. <p>Wobec powyższego, postulujemy o analizę wskazanych uwag, w tym o uregulowanie kwestii dot. punktacji w ustawie, a nie w uchwale.</p> <p><u>Punkty edukacyjne - pozostałe problemy systemowe i legislacyjne</u></p> <p>W ślad za uwagami dotyczącymi nieprawidłowego trybu regulowania punktów edukacyjnych (art. 81 pkt 2), należy przeanalizować również inne istotne aspekty związane z systemem punktacji, które zostały pominięte lub niewystarczająco opisane w projekcie ustawy. Brak kompleksowego i przejrzystego uregulowania zasad punktowania aktywności edukacyjnych logopedów może prowadzić do poważnych trudności praktycznych, naruszeń zasady równego traktowania oraz zniekształcenia rynku edukacji specjalistycznej.</p> <p><u>Brak kryteriów punktowych</u></p> <p>Projekt nie zawiera żadnych obiektywnych kryteriów przyznawania punktów za konkretne formy kształcenia. Brak tych</p>	
--	--	--	--

		<p>kryteriów może skutkować niejednołitą praktyką, nieprzewidywalnością oraz arbitralnością decyzji.</p> <p>W związku z tym, postulujemy, aby zasady punktacji były wskazane bezpośrednio w ustawie lub w załączniku do ustawy, w sposób tabelaryczny i czytelny.</p> <p><u>Brak definicji i wyodrębnienia kategorii kursów</u></p> <p>Projekt ustawy nie wprowadza jasnego rozdzielenia między kursem doskonalącym a kwalifikacyjnym, mimo że takie rozdzielenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ma istotne znaczenie dla wymagań organizacyjnych wobec firm szkoleniowych, • zapewne będzie wpływało na sposób przyznawania punktów, • rzutuje na interpretację obowiązków logopedy. <p>Brak tych definicji prowadzi do niejasności i ryzyka nierównego traktowania podmiotów szkoleniowych, a także utrudnia logopedom wybór odpowiedniej ścieżki edukacyjnej, dlatego wymaga zmian.</p> <p><u>Brak uregulowania sytuacji osób doświadczonych oraz potrzebujących specjalistycznej wiedzy spoza oferty szkoleń punktowanych</u></p> <p>Projekt ustawy o zawodzie logopedy nie przewiduje żadnych mechanizmów uwzględniających sytuację zawodową osób posiadających już znaczne doświadczenie, dorobek szkoleniowy czy naukowy. Brakuje również elastyczności w odniesieniu do logopedów, którzy - ze względu na specyfikę pracy z określonymi grupami pacjentów - wymagają wiedzy interdyscyplinarnej, wykraczającej poza typowy zakres oferty szkoleń punktowanych. Powyższe luki legislacyjne w istotny sposób mogą ograniczyć rozwój zawodowy tej grupy specjalistów oraz efektywność ich pracy z pacjentami.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Czy brak odniesienia się w projekcie do sytuacji osób z długoletnim doświadczeniem zawodowym oraz bogatym dorobkiem szkoleniowym oznacza, że będą one zmuszone do powtórnego uczestnictwa w kursach, których poziom merytoryczny będzie niższy od już przez nich odbytych? • Czy osoby, które przez lata inwestowały w rozwój zawodowy i przeszły setki godzin specjalistycznych szkoleń, będą zobowiązane do ich powtórzenia tylko dlatego, że dane kursy nie są uwzględnione w nowym systemie punktowym? • Czy brak uwzględnienia doświadczenia zawodowego oznacza, że osoby posiadające ekspercką wiedzę będą traktowane w taki sam sposób jak osoby dopiero rozpoczynające pracę? • Czy osoby, które zrealizowały programy kształcenia w formach międzynarodowych, u uznanych specjalistów, czy w jednostkach zagranicznych, również będą musiały dostosowywać się do sztywnego krajowego systemu punktowego? • Czy przewidywana jest możliwość uznania wcześniej zrealizowanych szkoleń i jeśli tak? Jeśli tak - na jakiej podstawie i przez kogo miałyby być dokonywane ewentualne uznawanie wcześniejszych szkoleń? Jaka będzie ścieżka odwoławcza w razie odmowy ich zaliczenia? • Czy przewidziano jakiekolwiek narzędzie weryfikacji lub walidacji wcześniej zdobytych kompetencji? • Czy szkolenia z obszarów pokrewnych, organizowane np. przez fizjoterapeutów, osteopatów, terapeutów zajęciowych, również będą mogły być uznawane za element rozwoju zawodowego logopedy? Czy będą to szkolenia punktowane? Jeśli nie, byłoby to nieuzasadnione w kontekście uznania zawodu logopedy jako zawodu interdyscyplinarnego zgodnie z art. 4 ust. 3 projektu. 	
--	--	---	--

		<p>Podsumowując, wnioskujemy o przeanalizowanie powyższych kwestii i doprecyzowanie przepisów, w tym postulujemy o to by przewidziany został mechanizm walidacji dotychczasowego dorobku szkoleniowego i szkoleń interdyscyplinarnych, aby realnie odpowiadać na potrzeby rozwoju środowiska logopedów.</p> <p><u>Karta ustawicznego rozwoju zawodowego - uwagi do art. 46</u></p> <p>Jednym z kluczowych instrumentów przewidzianych w projekcie ustawy o zawodzie logopedy jest karta ustawicznego rozwoju zawodowego (art. 46). Jej podstawowym celem ma być dokumentowanie realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego logopedów. Obecne brzmienie przepisów budzi jednak szereg poważnych zastrzeżeń - zarówno formalnych, jak i systemowych - w szczególności dotyczących braku jasnych procedur, odpowiedzialności oraz zabezpieczeń przed błędami lub arbitralnością.</p> <p><i>Po pierwsze, brak jest informacji co do procedury wydania karty.</i> Zgodnie z art. 46 ust. 1 karta wydawana jest na wniosek logopedy przez KIL. Przepis nie wskazuje jednak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • trybu ani formy złożenia wniosku (papierowej, elektronicznej, przez konto logopedy?), • terminu na rozpoznanie wniosku przez KIL, • możliwości odwołania się w razie bezczynności lub odmowy wydania karty. <p>Brak tych elementów uniemożliwia logopedom skuteczne zaplanowanie dokumentowania własnego rozwoju zawodowego i może prowadzić do powstania nieprzewidywalnych i trudnych do rozstrzygnięcia sporów interpretacyjnych.</p> <p><i>Po drugie, problematyczny jest także brak przepisów przejściowych,</i> które regulowałyby kwestię składania wniosków o kartę w pierwszym okresie obowiązywania ustawy.</p> <p>Zgodnie z projektem, warunkiem uzyskania karty jest wcześniejsze uzyskanie wpisu do rejestru logopedów. Tymczasem ten rejestr dopiero będzie tworzony - co oznacza, że proces uzyskiwania karty zostanie odroczone w czasie. Brak możliwości wcześniejszego dokumentowania szkoleń może w praktyce doprowadzić do utraty punktów za działania rozwojowe podjęte już po wejściu w życie ustawy, ale jeszcze przed uzyskaniem wpisu, który w dużej mierze zależy od tempa działań KIL.</p> <p><i>Po trzecie, brak jest zasad uzupełniania karty.</i> Projekt nie wskazuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kto jest odpowiedzialny za uzupełnianie danych (logopeda, organizator szkolenia, KIL?), • w jakim trybie możliwa jest korekta błędów (np. liczby punktów, daty szkolenia), • czy istnieje ścieżka odwoławcza w razie błędnego przypisania punktów. <p>To prowadzi do ryzyka nieprawidłowego rozliczenia obowiązku szkoleniowego i braku możliwości jego skutecznego egzekwowania.</p> <p><i>Po czwarte, niejasne kryteria przypisywania punktów.</i> Art. 46 ust. 4 przewiduje, że karta zawiera m.in. informacje o formach kształcenia i przypisanych punktach. Przepis nie precyzuje jednak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jakie kryteria będą stosowane przy przypisywaniu punktów, • kto będzie podejmował decyzję w tym zakresie i w oparciu o jakie podstawy, 	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • czy i jak logopeda może zakwestionować przyznaną liczbę punktów. <p>Brak tych uregulowań narusza zasadę pewności prawa oraz zasadę przejrzystości.</p> <p><i>Po piąte, istnieje potrzeba elektronizacji i integracji systemu, o czym więcej w dalszej części pisma.</i> W oparciu o doświadczenia innych zawodów regulowanych, zasadne jest wprowadzenie elektronicznej wersji karty, która:</p> <ul style="list-style-type: none"> • byłaby dostępna online z poziomu konta logopedy w systemie KIL, • umożliwiałaby bieżące uzupełnianie danych przez organizatorów szkoleń, • zawierałaby historię punktacji i możliwość generowania raportów, • integrowałaby się z rejestrem logopedów i listą zatwierdzonych szkoleń, • ograniczałaby też wymianę dokumentów i pism, co aktualnie jest planowane w projekcie ustawy. <p>System ten powinien być zintegrowany z rejestrem logopedów i systemem szkoleń, co pozwoliłoby uniknąć zbędnej biurokracji, obciążeń finansowych i ryzyka błędów. Dodatkowo, odciążałoby KIL od ręcznego monitorowania i archiwizacji papierowej dokumentacji, co na pewno wpłynie istotnie na ograniczenie generowania kosztów samorządu.</p> <p><u>Potwierdzenie dopełnienia obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego</u></p> <p>Art. 47 projektu ustawy o zawodzie logopedy przewiduje mechanizm formalnego potwierdzania przez Krajową Izbę Logopedów (KIL), że logopeda zrealizował obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego. Czynność ta ma następować na podstawie przedłożonej przez logopedę karty ustawicznego rozwoju zawodowego oraz dokumentów potwierdzających odbycie poszczególnych form kształcenia.</p> <p>Mimo kluczowego znaczenia tej regulacji - zarówno dla logopedów, jak i dla organizatorów szkoleń - przepis ten pozostaje nieprecyzyjny, niekompletny i obciążony ryzykiem uznaniowości, co stoi w sprzeczności z zasadami pewności prawa i proporcjonalności. Uwagi poniżej:</p> <p><i>Po pierwsze, niejasny charakter czynności potwierdzającej.</i></p> <p>Treść art. 47 sugeruje, że KIL ma „potwierdzać” spełnienie obowiązku, mimo że dane niezbędne do tej oceny znajdują się już w karcie oraz załączonej dokumentacji.</p> <p>Rodzi to pytania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Czy KIL ma jedynie charakter rejestracyjny (bierny), czy również kompetencje do oceny merytorycznej realizacji szkoleń? • Na jakiej podstawie prawnej i przy użyciu jakich kryteriów KIL miałby dokonywać takiej oceny? • Kto faktycznie podejmuje decyzję - i w jakim trybie? <p>Brak odpowiedzi na powyższe pytania stwarza istotne ryzyko braku jednolitości i transparentności procesu.</p> <p><i>Po drugie, istnieje ryzyko uznaniowości i niepewności po stronie logopedy i organizatora</i> Zaprojektowany mechanizm, który przewiduje potwierdzenie dopiero po zakończeniu okresu rozliczeniowego, może skutkować sytuacją, w której:</p> <ul style="list-style-type: none"> • KIL odmówi uznania danej formy kształcenia, mimo faktycznego udziału logopedy; • logopeda nie będzie miał możliwości uzupełnienia brakujących punktów, co może skutkować utratą prawa 	
--	--	---	--

		<p>wykonywania zawodu;</p> <ul style="list-style-type: none"> • organizatorzy szkoleń również poniosą konsekwencje, jeżeli prowadzone przez nich kursy zostaną zakwestionowane po czasie. <p>Taki model tworzy systemową niepewność, co do statusu szkoleń i prawidłowości ich dokumentowania.</p> <p><i>Po trzecie, brak procedury i gwarancji procesowych.</i> Projektowane przepisy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nie określają formy aktu, w którym potwierdzenie obowiązku ma nastąpić (decyzja? zaświadczenie? uchwała?), • nie przewidują terminu rozpatrzenia dokumentów przez KIL, • nie zawierają procedury uzupełniania braków formalnych lub prawa logopedy do przedstawienia wyjaśnień, • nie przewidują ścieżki odwoławczej - w razie odmowy lub milczenia KIL. • trybu postępowania w zakresie potwierdzania obowiązku (czy będzie to decyzja, uchwała, zaświadczenie?), • określenia skutków braku potwierdzenia obowiązku - co z logopedą, który w dobrej wierze zrealizował szkolenia, ale KIL nie wyda potwierdzenia lub wyda je z opóźnieniem? <p>Brak tych elementów narusza zasadę proporcjonalności (art. 31 ust. 3 Konstytucji RP), zasadę ochrony praw nabytych oraz zasadę pewności prawa (art. 2 Konstytucji RP).</p> <p><i>Po czwarte, potwierdzenie cząstkowe i transparentność procedury</i></p> <p>Szczególnie istotnym brakiem jest brak możliwości bieżącego, cząstkowego potwierdzania realizacji szkoleń w trakcie trwania okresu rozliczeniowego. Taka możliwość:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ułatwiłaby planowanie edukacyjne logopedom, • zmniejszyłaby obciążenie administracyjne KIL po zakończeniu okresu rozliczeniowego, • ograniczyłaby ryzyko utracenia prawa wykonywania zawodu wskutek np. nieuznania jednego szkolenia. <p><i>Po piąte, widoczna jest niespójność projektu z wcześniejszym stanowiskiem PZL.</i></p> <p>Warto przypomnieć, że treść art. 47 projektu odpowiada art. 39 ust. 5 ustawy o niektórych zawodach medycznych, wobec którego sam PZL zgłaszał zastrzeżenia w piśmie z dnia 9 maja 2023 r. Zwróciliście wówczas uwagę na to, że dobrym rozwiązaniem byłoby bieżące rozliczanie punktów przez samorządy i bardziej transparentna i kompletna procedura, która jasno określa tak praktyczne kwestie kluczowe dla logopedów. Tymczasem obecny projekt - przygotowany przez PZL - ignoruje te zastrzeżenia, co budzi zdziwienie i obawy o konsekwencje regulacyjne.</p> <p>jasnych przesłanek odmowy i dopuszczalności kwestionowania poszczególnych form kształcenia;</p> <ul style="list-style-type: none"> • potwierdzenia cząstkowego (w toku trwania okresu rozliczeniowego), co ułatwi bieżące monitorowanie sytuacji logopedy. <p>Jednocześnie, na potwierdzenie zasadności ww. argumentów pragnę przypomnieć, że przepis art. 47 ustawy o zawodzie logopedy odpowiada art. 39 ust. 5 z ustawy o niektórych zawodach medycznych. Co do tego przepisu, jako PZL również odnieśliście się Państwo w piśmie z dnia 9 maja 2023r. Przytoczone wyżej przeze mnie argumenty były również Państwa argumentami. Zwróciliście wówczas także uwagę na to, że dobrym rozwiązaniem byłoby bieżące rozliczanie punktów przez samorządy i bardziej transparentna i kompletna procedura, która jasno określa tak praktyczne kwestie kluczowe</p>	
--	--	---	--

		<p>dla logopedów.</p> <p>Wobec powyższego, tym bardziej niezrozumiałe i niepokojące jest to, że te same zagadnienia nie zostały uwzględnione w projekcie ustawy przygotowanym przez sam PZL - mimo że ich znaczenie i ryzyka są dobrze znane. Szczegółowe uwagi dot. ewidencji, opisano w kolejnej sekcji.</p>	
		<p>VII. Dane zbierane od uczestnika szkolenia do potrzeb ewidencji i zaświadczeń</p> <p>Projekt ustawy o zawodzie logopedy w art. 62 pkt 6 nakłada na organizatorów szkoleń obowiązek prowadzenia ewidencji uczestników kursów doskonalących, zawierającej m.in. numer PESEL, a w przypadku jego braku - informacje dotyczące dokumentu tożsamości. Tak sformułowany obowiązek budzi poważne wątpliwości zarówno na gruncie przepisów o ochronie danych osobowych (RODO), jak i w świetle zasady proporcjonalności oraz spójności wewnętrznej projektowanej regulacji.</p> <p><u>Brak uzasadnienia dla zbierania numeru PESEL</u></p> <p>Po pierwsze, w aktualnym brzmieniu projektu ustawy brak jest przekonującego uzasadnienia dla konieczności zbierania przez organizatorów numeru PESEL uczestników kursów. Warto zwrócić uwagę, że art. 46 projektu, dotyczący wydawania karty ustawicznego rozwoju zawodowego, nie przewiduje obowiązku podania numeru PESEL przez logopedę - mimo że karta ma służyć jako podstawowe narzędzie ewidencyjne i rozliczeniowe. Skoro zatem samorząd zawodowy nie uznaje tej danej za niezbędną dla identyfikacji logopedy, tym bardziej nie powinien jej wymagać od organizatorów szkoleń.</p> <p>Naruszenie zasady minimalizacji danych (art. 5 ust. 1 lit. c RODO)</p> <p>Po drugie, numer PESEL stanowi szczególną daną osobową, której przetwarzanie powinno być ograniczone do niezbędnego minimum. Z punktu widzenia organizatorów szkoleń wystarczającym zakresem danych do prawidłowej identyfikacji uczestnika są: imię, nazwisko oraz data urodzenia. Takie podejście znajduje potwierdzenie w praktyce stosowanej w systemach certyfikacji i akredytacji edukacyjnej. Wymóg przetwarzania PESEL-u jest zatem nieproporcjonalny i narusza zasadę minimalizacji, co może prowadzić do niezgodności z RODO.</p> <p>Wzrost ryzyka odpowiedzialności organizatorów</p> <p>Po trzecie, w przypadku przetwarzania danych takich jak PESEL lub dane dot. dokumentów tożsamości, organizator szkoleń - jako administrator danych - ponosi pełną odpowiedzialność za ich bezpieczeństwo. Ewentualny wyciek, np. w wyniku cyberataku, błędu administracyjnego czy nieautoryzowanego dostępu, naraża organizatora nie tylko na wyższą odpowiedzialność cywilną czy karną, ale również na wysokie kary administracyjne przewidziane przez RODO.</p> <p>Niejasna podstawa prawna przetwarzania danych wymaganych z art. 75</p> <p>Po czwarte, art. 75 projektu zobowiązuje organizatorów do przekazywania do KIL informacji obejmujących m.in. imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu uczestnika. Jednakże w obecnym brzmieniu przepisy nie dają podstawy do przetwarzania tych danych w odniesieniu do uczestników, którzy nie wyrazili na to zgody ani nie zobowiązali się do ich podania. Organizatorzy mogą zatem nie mieć prawnej możliwości pozyskania tych informacji, co prowadzi do kolizji z RODO.</p> <p>Dalsze zbędne elementy ewidencji</p> <p>Po piąte, w obecnym brzmieniu art. 62 pkt 6 przewiduje także obowiązek gromadzenia adresu zamieszkania uczestnika</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona – nr PESEL zastąpiono numerem prawa wykonywania zawodu logopedy.</p>

		<p>oraz nazwy organizatora w ramach danych ewidencyjnych. Oba elementy wydają się nadmiarowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • adres zamieszkania - jest daną dynamiczną i nieistotną z perspektywy celów ewidencyjnych (nie wpływa na ważność ani skuteczność kursu), • nazwa organizatora - jeśli ewidencja prowadzona jest przez tego samego organizatora każdorazowe powielanie tej informacji przy każdym uczestniku należy uznać za zbędny formalizm. <p>W związku z powyższym, postulujemy o:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wykreślenie z art. 62 pkt 6 obowiązku zbierania numeru PESEL lub informacji dot. dokumentu tożsamości. 2) usunięcie z zakresu ewidencji adresu zamieszkania uczestnika oraz nazwy organizatora szkolenia. 3) zastąpienie aktualnego brzmienia przepisu obowiązkiem prowadzenia uproszczonej ewidencji, zawierającej jedynie: <ul style="list-style-type: none"> o imię i nazwisko uczestnika, o numer i datę wystawienia zaświadczenia, o rodzaj i datę realizacji szkolenia, o datę urodzenia - jako środek identyfikujący uczestnika przy braku numeru prawa. <p>Takie rozwiązanie pozwoli zrealizować cele ewidencyjne i kontrolne przewidziane w ustawie, jednocześnie pozostając w zgodzie z przepisami o ochronie danych osobowych oraz zasadą proporcjonalności. Zachowanie równowagi pomiędzy wymogami administracyjnymi a prawami uczestników kursów jest warunkiem skutecznego i zgodnego z prawem funkcjonowania całego systemu doskonalenia zawodowego logopedów.</p>	
		<p>VIII. Brak systemu elektronicznego</p> <p>Projekt ustawy o zawodzie logopedy nie przewiduje stworzenia zintegrowanego systemu elektronicznego, który umożliwiłaby:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rejestrację i aktualizację danych organizatorów, • obsługę procedur wpisów, uzupełnień i odwołań, • dokumentowanie przebiegu i wyników szkoleń, • prowadzenie elektronicznej karty ustawicznego rozwoju zawodowego, • bieżący dostęp do danych przez logopedów i organizatorów, • integrację z systemem akredytacji i rejestru szkoleń. <p>Brak takiego systemu stanowi poważne niedopatrzenie legislacyjne, które przeczy zasadzie nowoczesnego, przyjaznego obywatelowi państwa prawa, a także nakłada zbędne koszty administracyjne i techniczne na organizatorów oraz samą Krajową Izbę Logopedów (KIL).</p> <p>Wprowadzenie systemu elektronicznego stanowiłoby odpowiedź na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • potrzebę ograniczenia biurokracji i papierowej dokumentacji (np. dokumenty składane w wersji elektronicznej z 	<p>Do decyzji środowiska, czy wprowadzić kompetencję stworzenia takiego systemu przez samorząd zawodowy. Trzeba mieć jednak świadomość, iż wiązać się to będzie z poniesieniem określonych kosztów.</p>

		<p>kwalifikowanym podpisem lub ePUAP),</p> <ul style="list-style-type: none"> • potrzebę przejrzystości i dostępności danych - logopedzi mieliby bieżący wgląd w status swoich szkoleń, punktów edukacyjnych oraz historii rozwoju zawodowego, • możliwość skutecznego nadzoru nad przebiegiem szkoleń oraz prowadzeniem dokumentacji, bez konieczności kontroli fizycznych i ingerencji w siedzibę organizatora, • zmniejszenie ryzyka błędów, zagubienia dokumentów oraz ograniczenie kosztów wysyłki i archiwizacji, • zapewnienie zgodności z RODO, dzięki wprowadzeniu rozwiązań systemowych w zakresie ochrony danych, logowania, uprawnień i rejestrów przetwarzania. <p>Co istotne - taki system funkcjonuje już w wielu innych samorządach zawodowych, m.in. lekarzy, pielęgniarek, radców prawnych, co potwierdza możliwość jego wdrożenia i efektywności.</p> <p>Brak zapisu ustawowego o konieczności stworzenia zintegrowanej platformy informatycznej może doprowadzić do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fragmentaryczności danych, • chaosu dokumentacyjnego, • konieczności wielokrotnego składania tych samych informacji do różnych organów. <p>Postulujemy zatem o uwzględnienie powyższych uwag, w tym o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wprowadzenie zapisu zobowiązującego KIL do uruchomienia systemu teleinformatycznego do obsługi spraw rejestrowych, szkoleniowych i dokumentacyjnych; • uwzględnienie funkcji związanych z kartą ustawicznego rozwoju zawodowego, w tym wgląd logopedów w ich indywidualny dorobek edukacyjny; • zapewnienie możliwości przekazywania danych przez organizatorów kursów wyłącznie w formie elektronicznej; • zrezygnowanie z obowiązku prowadzenia równoległej dokumentacji papierowej, poza wyjątkami przewidzianymi w przepisach wykonawczych. <p>Wdrożenie nowoczesnego, jednolitego systemu IT zwiększy efektywność, transparentność i zgodność działania z przepisami o ochronie danych osobowych, a także istotnie obniży koszty prowadzenia działalności edukacyjnej w logopedii.</p>	
		<p>IX. Pominięcie wsparcia dla organizatorów</p> <p>Projekt ustawy całkowicie pomija rolę i potrzeby organizatora szkoleń jako instytucji odpowiedzialnej za wdrożenie obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego w praktyce. Choć na organizatora nakładane są liczne obowiązki formalne i dokumentacyjne, nie przewidziano żadnych narzędzi organizacyjnych, technicznych ani wsparcia systemowego, które ułatwiałyby realizację tych obowiązków.</p>	<p>Postulat wymaga doprecyzowania na późniejszym etapie prac, albowiem nie wiadomo, w jakim zakresie ew. wsparcie miałyby być udzielane. Trzeba pamiętać, że co do zasady działalność szkoleniowa ma charakter komercyjny, a podmioty organizujące szkolenia będą pobierać za to opłaty. Można więc oczekiwać, że będą w stanie zapewnić odpowiednie warunki i</p>

		<p>X. Dublowanie obowiązków informacyjnych</p> <p>Projekt ustawy przewiduje, że zarówno organizator szkolenia, jak i uczestnik kursu mają obowiązek przekazywania informacji dotyczących udziału w szkoleniach do Krajowej Izby Logopedów (KIL). Taka konstrukcja prowadzi do dublowania obowiązków informacyjnych, nadmiernej biurokracji oraz zwiększenia ryzyka błędów i rozbieżności w dokumentacji.</p> <p>Zbędne powielanie danych</p> <p>W aktualnym modelu przewiduje się, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organizator szkolenia sporządza ewidencję i przekazuje informacje o uczestnikach do KIL (art. 62 pkt 6 i art. 75, z tym że uwagi dot. ewidencji omówiłam już wcześniej) • logopeda jako uczestnik ma obowiązek składania karty ustawicznego rozwoju zawodowego z dokumentami potwierdzającymi udział w szkoleniach (art. 46 i 47). <p>Takie podejście:</p> <ul style="list-style-type: none"> • generuje zbędne formalności i koszty po obu stronach, a dodatkowo także po stronie KIL (np. konieczność podwójnego gromadzenia i archiwizowania dokumentów), • narusza swobodę decyzyjną logopedy; Należy zauważyć, że logopeda sam dba o swój rozwój zawodowy i dokumentację, co buduje świadomość i odpowiedzialność za własną ścieżkę kształcenia. Może się zdarzyć także sytuacja, w której logopeda weźmie udział w kursie doskonalącym, ale nie będzie miał potrzeby rozliczać go w ramach ustawicznego kształcenia zawodowego, bo np. uzyska już wcześniej komplet niezbędnych punktów. Wymaganie od uczestnika każdorazowego raportowania sprawi, że po uzyskaniu kompletu punktów, logopeda nie będzie chciał decydować się korzystać z oferty ww. kursów z uwagi na szereg formalności względem KIL, które nie zmieniają formalnie jego sytuacji zawodowej; • obciąża organizatorów dodatkowymi obowiązkami, niesłużącymi poprawie jakości szkoleń ani ochronie uczestników; Należy zauważyć, że usunięcie obowiązków informacyjnych w zakresie danych dot. uczestnika sprawia, że organizatorzy nie będą musieli tworzyć, przetwarzać i archiwizować dodatkowych dokumentów i dowodów przekazywania ich do KIL i ograniczą przetwarzanie danych osobowych, co jest zgodne z zasadą minimalizacji z RODO <p>Propozycja zmiany modelu: zgłoszenie przez uczestnika</p> <p>W związku z powyższym postulujemy o odejście od obowiązku przekazywania informacji przez organizatorów i przyjęcie modelu, w którym logopeda jako uczestnik kursu samodzielnie dokonuje zgłoszenia szkolenia i wnioskowania o przypisanie punktów. Pozwoli to uprościć system, ograniczyć biurokrację, zapewnić zgodność z RODO i zwiększyć transparentność oraz efektywność zarządzania procesem ustawicznego rozwoju zawodowego.</p> <p>Dane w takim przypadku trafiają do jednego źródła (KIL) i składane są przez osobę zainteresowaną. KIL dokonuje wówczas weryfikacji jedynie na podstawie dokumentów przedłożonych przez logopedę, bez konieczności równoległego raportowania przez organizatora. Wtedy też komunikacja w sprawie dot. dokumentów i rozliczeń następuje na linii KIL - logopeda.</p>	<p>poziom szkoleń we własnym zakresie.</p> <p>Obowiązek dokumentowania samodoskonalenia zawodowego dotyczy realizacji obowiązku zdobycia określonej liczby pkt szkoleniowych. Logopeda będzie miał obowiązek wykazania realizacji obowiązku w zakresie wymaganym przepisami. Obowiązek nie odnosi się zatem do wszelkich form samodoskonalenia, które podejmie logopeda.</p>
--	--	---	--

		<p>XI. Brak przepisów przejściowych</p> <p>Projektowana ustawa o zawodzie logopedy zawiera wyłącznie jeden przepis przejściowy - art. 140. Tak ujęta regulacja jest dalece niewystarczająca, a wręcz pozorna, jeśli chodzi o zapewnienie ciągłości i bezpieczeństwa prawnego środowiska dla organizatorów szkoleń i logopedów.</p> <p>Tymczasem brak regulacji przejściowych prowadzi do istotnych ryzyk w zakresie rozpoczęcia obowiązków edukacyjnych dla logopedów, zwłaszcza tych, którzy już wykonują zawód, jak również prowadzenia działalności szkoleniowej przez organizatorów i możliwości zaliczenia tych kursów w ramach obowiązków szkoleniowych.</p> <p>Jedynie na marginesie, pragniemy wskazać, że sposób uregulowania przepisów przejściowych w zakresie kwestii wykonywania zawodu i odpowiedzialności karnej, są błędne. Wskazują bowiem, że z chwilą ukonstytuowania się pierwszego Krajowego Zjazdu Logopedów, logopedzi odpowiadają karnie za brak wpisu do rejestru czy za posługiwanie się pojęciem logopeda. Jest to zupełnie niezrozumiałe w sytuacji gdy ukonstytuowanie Zjazdu nie jest równoznaczne z uzyskaniem uprawnień i przejściem formalnego procesu przez ww. osoby.</p> <p>Z uwagi na to, że w projektowanym przepisach brak jest przepisów przejściowych, ustawa w tym zakresie wymaga gruntownego rozszerzenia i przeanalizowania przez KIL wszystkich kluczowych dla środowiska logopedów aspektów.</p>	<p>Projekt zawiera rozdział XII regulujący przepisy przejściowe i końcowe, w tym zasady uznawania kwalifikacji nabytych przed wejściem w życie ustawy oraz organizację pierwszych wyborów do organów samorządu. Zgodnie z art. 140 ustawa wchodzi w życie z dniem 1 października, co zapewnia odpowiednie vacatio legis umożliwiające dostosowanie się do nowych wymogów.</p> <p>Obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego będzie mógł być realizowany dopiero po ukonstytuowaniu się samorządu i uruchomieniu systemu kursów doskonalących — co wynika z logiki przepisów przejściowych. Uwagi dotyczące potrzeby wyraźnego odroczenia początku biegu okresu rozliczeniowego do czasu pełnego uruchomienia systemu — do decyzji środowiska logopedów, czy doprecyzować tę kwestię wprost w przepisach przejściowych na dalszym etapie prac legislacyjnych.</p>
		<p>Podsumowanie</p> <p>Biorąc powyższe pod uwagę, projekt wymaga gruntownej przebudowy. W obecnym kształcie nie tylko nie realizuje celu ustawicznego rozwoju zawodowego w sposób skuteczny i dostępny dla logopedów, ale także nadmiernie obciąża organizatorów szkoleń, ograniczając rynek usług edukacyjnych, różnorodność oferty oraz konkurencyjność.</p> <p>Projektowane rozwiązania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ograniczają swobodę działalności edukacyjnej i mogą prowadzić do monopolizacji rynku szkoleń logopedycznych, • przewidują skomplikowane i nieprzejrzyste procedury rejestracji, kontroli, • wprowadzają nieproporcjonalne obowiązki organizacyjne i dokumentacyjne, • zwiększają ryzyko odpowiedzialności prawnej organizatorów bez zapewnienia im adekwatnych gwarancji proceduralnych, <p>W efekcie przyjęcie projektu w obecnej formie może prowadzić do zmniejszenia dostępności wysokiej jakości szkoleń dla</p>	<p>Zob. odpowiedzi do sekcji I–XI powyżej.</p>

		<p>logopedów, wzrostu kosztów kształcenia oraz obniżenia standardów edukacyjnych.</p> <p>Mając na względzie konieczność ochrony interesu publicznego, interesu logopedów, a także interesu organizatorów szkoleń, postulujemy przeprowadzenie szerokich konsultacji, wprowadzenie klarownych i proporcjonalnych przepisów oraz zagwarantowanie realnych mechanizmów ochrony praw wszystkich podmiotów uczestniczących w systemie doskonalenia zawodowego logopedów.</p> <p>Zwracamy jednocześnie uwagę na to, że nasze zastrzeżenia objęte niniejszym pismem odnoszą się wyłącznie do części ustawy w zakresie obowiązków szkoleniowych i standardów nauczania. Pozostały zakres na tym etapie nie był przedmiotem szczegółowej analizy.</p>	
		<p>Wnioskodawcy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agnieszka Madejska - Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego MILA Agnieszka Madejska - wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych pod nr 6/2023 prowadzonej przez Gminę Miasta Tarnowa, wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod numerem ewidencyjnym: 2.12/00089/2025, NIP 9930498507 • Monika Witasik - Logolandia Monika Witasik Niepubliczny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli - akredytacja Mazowieckiego Kuratora Oświaty, Standard Usług Szkoleniowo-Rozwojowych Polskiej Izby Firm Szkoleniowych (SUS 2.0) NIP 7571299941 • Joanna Muzykiewicz - Niepubliczny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli Logopedyczne SOS - akredytacja Łódzkiego Kuratorium Oświaty, NIP 6661999133 • Ewa Nowacka - prezes zarządu LOGODEMIA Sp. z o.o., NIP: 5252888677 • Katarzyna Wysocka reprezentująca Team23 Sp. z o.o., w tym Niepubliczną Placówkę Doskonalenia Nauczycieli „Akademia Logopedy”, akredytacja Mazowieckiego Kuratora Oświaty, NIP 9512504903 • Justyna Sielgoska - Malik - Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego ZAKLAMERKOWANI.PL Justyna Sielgoska - Malik - wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych pod nr 1/2024 prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Brzezinach, Standard Usług Szkoleniowo-Rozwojowych Polskiej Izby Firm Szkoleniowych (SUS 2.0) NIP: 8331401694 • Katarzyna Grecka - Niepubliczny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli "Teczka Logopedy" Katarzyna Grecka NIP 5451699938 • Ewelina Nisiewicz - Centrum Doskonalenia Nauczycieli DISCURSO Ewelina Nisiewicz, NIP 7661499721, akredytacja Wielkopolskiego Kuratora Oświaty - DECYZJA Nr 110.2.35.2025 • Sylwia Zasada - Instytut Edukacji Logopedycznej Sylwia Zasada - Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) pod numerem 2.06/00036/2018 oraz Niepubliczny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli "OPTYMISTA" IEL - akredytacja Lubelskiego Kuratora Oświaty, NIP 7162601302 • Józef Urbańczyk „Pareo Szkolenia - Józef Urbańczyk" - wpis do ewidencji niepublicznych placówek doskonalenia woj. wielkopolskiego nr DE-III.5471.5.2024, akredytacja Wielkopolskiego Kuratora Oświaty nr 110.2.1553.2024, NIP: 735 201 30 92 • Katarzyna Świątkowska „Cognitus Katarzyna Świątkowska" - Niepubliczny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli "COGNITUS" NIP 864101193, akredytacja Mazowieckiego Kuratora Oświaty. 	

			<ul style="list-style-type: none"> • Małgorzata Ignaczewska - Centrum Kształcenia "Dobra Kadra" Niepubliczna Placówka Doskonalenia Nauczycieli, akredytacja Mazowieckiego Kuratora Oświaty, Certyfikat ISO 2100: 2018 organizacje edukacyjne "Systemy zarządzania dla organizacji edukacyjnych", NIP: 5212102601 	
61.	<p>dr Sofia Kamińska ADIUNKT, Instytut Językoznawstwa i Literaturoznawstwa, Wydział Nauk Humanistycznych, Uniwersytet w Siedlcach,</p> <p>Pracownicy Ośrodka Logopedycznego UwS</p> <p>dr hab. Alina Maciejewska, prof.ucz.</p> <p>dr Marta Krakowiak</p> <p>dr Ewa Dzieciot</p> <p>dr Sofia Kamińska</p> <p>dr Aldona Kocyła-Łukasiewicz</p> <p>dr Adrianna Urban-Rafałek</p> <p><i>wpłynęło: 2025.04.30. 15:29</i></p>		<p>Treść uwag jak w p. 35.</p> <p>Załącznik: pismo podpisane przez Dziekana Wydziału Nauk Humanistycznych Uniwersytetu w Siedlcach, dr. hab. Dariusza Magiera, prof. ucz.</p>	Odpowiedzi w pkt 35.

62.	Sylwia Parzychowska <i>wpłynęło: 2025.04.30. 15:38</i>	PUSTY				Brak uwag merytorycznych.
63.	Ewelina Mendala-Kwoczek, grupa merytoryczna <i>wpłynęło: 2025.04.30. 15:41</i>		Treść uwag jak w p. 47.			Odpowiedzi w pkt 47.
64.	Joanna Rim <i>wpłynęło: 2025.04.30. 16:13</i>		Zdecydowałam się wypełnić ten formularz, ponieważ nie wyrażam zgody aby prace nad ustawą były kierowane wyłącznie przez zarząd główny PZL. Zamknięcie grup merytorycznych budzi mój głęboki niepokój i brak zaufania co do interesów PZL. Projekt ustawy powinien uwzględniać różnorodność środowiska logopedycznego. Apeluję o powrót do otwartych konsultacji.			Celem ustawy jest uwzględnienie perspektyw wszystkich środowisk. Prace nad projektem ustawy organizowane były przez PZL, a uczestniczyli w nich logopedzi reprezentując różne środowiska logopedów (pracownicy systemu oświaty, własna działalność gospodarcza, pracownicy uczelni, pracownicy systemu ochrony zdrowia). Konsultacje nad przygotowanym projektem nadal są otwarte, czego przykładem jest możliwość oddania uwag umieszczonych w tym formularzu. Przebieg prac: https://logopeda.org.pl/new.php?id=1451
65.	prof. dr hab. Marzenna Zaorska, Wydział Pedagogiki UKW w Bydgoszczy <i>wpłynęło: 2025.04.30. 17:05</i>		Treść uwag jak w p. 35. Załącznik: pismo podpisane przez Dziekan Wydziału Pedagogiki Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy, prof. dr hab. Helenę Ostrowicką			Odpowiedzi w pkt 35.

66.	Aleksandra Meyer, surdologopeda <i>wpłynęło: 2025.04.30. 17:27</i>		Treść uwag jak w p. 47.			Odpowiedzi w pkt 47.
67.	Zespół logopedów z AiM Pracownia Wspierania rozwoju w Toruniu oraz dr hab. Agnieszka Hamerlińska prof. ucz., Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu <i>wpłynęło: 2025.04.30. 17:27</i>		„sprawuje pieczę nad należyтым wykonywaniem tego zawodu w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony”	Nie jest sprecyzowane co to znaczy piecza? Co to znaczy należyte wykonywanie zawodu logopedy?	Doprecyzowanie pojęcia	Ustawy często celowo posługują się pojęciami niedookreślonymi, pozwala to na pewien konieczny zakres swobody. Znaczenie pojęcia “sprawowanie pieczy” nie będzie nastroczało trudności interpretacyjnych, jest w orzecznictwie i doktrynie omówione.
			Minister właściwy do spraw pracy i polityki społecznej	Co z Ministerstwem Zdrowia? I Ministerstwem Edukacji?		Do decyzji środowiska logopedów. W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej. Wymienieni ministrowie będą uczestniczyć w wydawaniu niektórych rozporządzeń do ustawy, jak również zostaną zaproszeni do prac nad projektem na kolejnym etapie (po przekazaniu projektu do prac parlamentarnych).
			Załącznik NR 1 Czynności w szczególności zastrzeżone dla osób wykonujących zawód logopedy CZĘŚĆ A	+ powinna zostać wymieniona jeszcze jedna czynność tj. wężanie	+ Wężanie	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało katalog czynności logopedycznych.
			„Wydawaniu zleceń na wyroby logopedyczne oraz nauczanie podopiecznych posługiwania się tymi wyrobami”	Chyba jest tu jakiś błąd – powinno być zaleceń a nie zleceń.	Zlecenie? Zalecenie?	Uwaga uwzględniona.
			- pkt 10 załącznik 1	Ujednolicić – wadami – twarzoczaszki – po co wymieniać rozszczepy?	Czy jest potrzeba wymieniania rozszczepów skoro mieszczą się w wadach twarzoczaszki? Skoro	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało katalog czynności

			wymieniane są rozszczepty równie dobrze trzeba by wymieniać inne wady twarzoczaszki	logopedycznych.
	Pkt. 19	+ inne choroby nowotworowe		Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało katalog czynności logopedycznych.
	Pkt 22.	+ elektrostymulacja + taping	Brakuje wymienienia tych dwóch ważnych metod terapeutycznych pochodzenia fizjoterapeutycznego	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało katalog czynności logopedycznych. Wskazać należy, że elektrostymulacja oraz taping stanowią metody wywodzące się z innych dziedzin – ich stosowanie przez logopedę jest możliwe na podstawie art. 6 ust. 3 pkt 5 projektu, po ukończeniu stosownych szkoleń lub zdobyciu wymaganych uprawnień.
	Art. 6. Pkt 3 podpunkt 1 – jest zlecenie	Powinno być zalecenie		Uwaga uwzględniona.
	Art. 6 pkt. 5	Czemu nie ma wymienionych czynności prymarnych?		Do decyzji środowiska logopedów. Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę czynności.
	Kodeks Etyki Zawodowej Logopedy	W związku z obecnymi feminatywami uważamy, że nazwa powinna brzmieć: Logopedyczny Kodeks Etyki Zawodowej podobnie jak Logopedyczna Izba Krajowa (po to by uwzględnić logopedów i logopedki)		Powszechnie stosowaną przez samorządy zawodowe nazwą jest “Kodeks Etyki Zawodowej”. Kwestia do decyzji środowiska. Nazwa samorządu została wybrana w ankiecie dotyczącej ustawy: https://logopeda.org.pl/new.php?id=1439
		Wydaje się nam, że powinno być w statucie wpisane kto tworzy ten kodeks. Krajowa Izba?		W art. 92 ust. 3 pkt 4 ustawy przewidziano, że uchwalenie Kodeksu Etyki należy do Zjazdu Logopedów.
	Art. 7. Pkt 5 – jest logopedycznej	Powinno być medycznej – logopedycznej		Uwaga nieuwzględniona. Przepis ma prawidłowe brzmienie i dotyczy dokumentacji logopedycznej, a nie

				medycznej.
	Art. 8 pkt. 6 – jest lekarz sądowy	Według nas powinno być: Osoba wskazana przez Sąd		Uwaga nieuwzględniona. Sąd nie może posiadać tak daleko idącej swobody w decydowaniu komu udzielić informacji objętych tajemnicą zawodową.
	SUPERWIZJA????	Co z ujawnianiem historii terapii podczas superwizji?		Projekt ustawy nie przewiduje superwizji. Jeżeli zostanie wprowadzona do ustawy na dalszym etapie prac, kwestię dostępu do danych będzie należało uregulować.
	Art. 8. Pkt 6 – jest totalnie niezrozumiały			W przepisie chodzi o sytuację, w której odrębne przepisy nakładają obowiązek udostępnienia dokumentacji, np. przez logopedę dyrektorowi szkoły, w której pracuje. Brak przepisu mógłby prowadzić do patowej sytuacji, w której logopeda albo musiałby naruszyć tajemnicę zawodową albo nie zrealizować obowiązku udostępnienia dokumentacji zgodnie z odrębnymi przepisami (przede wszystkim oświatowymi).
	Art. 9. Art. 9. Logopeda ma prawo wglądu do dokumentacji medycznej podopiecznego oraz do uzyskania od podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych pełnej informacji w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581) o jego stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych metodach diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych, zapobiegawczych i dających się przewidzieć następstwach podejmowanych działań, w 6 zakresie niezbędnym do prowadzonych przez siebie działań logopedycznych.	Dopisać – logopeda zatrudniony w danej placówce		Do decyzji środowiska logopedów. Nie było celem ustawy ograniczanie dostępu logopedy do dokumentacji medycznej. Wręcz przeciwnie, dbając o autonomię logopedy dostęp został zapewniony w szerokim stopniu.

		Art. 16.1. 2) posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu logopedy;	W czyjej ocenie?		Kwestia oceny stanu zdrowia - do decyzji środowiska logopedów.
		Zawód logopedy	Ten punkt budził największe emocje. Trudno nam jednoznacznie ustalić jak ma być uzyskiwany zawód logopedy.	Propozycje: Studia w zakresie logopedii z minimalną liczbą godzin – 1200 Bez on line Podyplomowe – ale zwiększona liczba godzin 800 h + praktyki 150h 3+2 lub pięcioletnie Na kierunku logopedia lub na specjalności logopedia	Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy uprawniającego do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).
		Podopieczny	Chyba powinna być liczba mnoga - podopieczni		Rozumiemy, że chodzi o art. 17 ust. 8 – rota ślubowania. Może być l.poj. i l.mn (w zależności od tego, czy akcentujemy obowiązki wobec każdej osoby, czy odnosimy się ogólnie do ogółu podopiecznych). Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”.
		5) opatrzoną datą nie wcześniej niż miesiąc przed złożeniem wniosku informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie umyślnych przestępstw przeciwko życiu i zdrowiu, przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz za czyny określone w art. 207 i art. 211 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) lub odpowiadających tym przestępstwom czynów	Zastanawia nas powód składania, skoro dokument jest ważny tylko 3 miesiące		Wymóg aktualności informacji z Krajowego Rejestru Karnego wynika z konieczności weryfikacji niekaralności wnioskodawcy na moment składania wniosku o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Trzymiesięczny termin ważności jest standardowym rozwiązaniem stosowanym w procedurach uzyskiwania uprawnień zawodowych i ma na celu zapewnienie aktualności przedstawianych danych.

		zabronionych określonych w przepisach prawa obcego;			
		3. Krajowa Rada Logopedów przyznaje, w drodze uchwały, prawo wykonywania zawodu albo odmawia przyznania tego prawa.	Zbyt długo 2 miesiące....to utrudnia podjęcie się pracy		Wskazane w art. 19 terminy są niezbędne do wykonania czynności przez Krajową Radę Logopedów (sprawdzenie wniosku od strony formalnej, weryfikacja warunków). Art. 19 wskazuje terminy maksymalne. Weryfikacja, czy nie wniosek nie ma braków - 1 miesiąc (art. 19 ust. 1); postępowanie w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu powinno się zakończyć niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie miesiąca od dnia złożenia wszystkich wymaganych dokumentów określonych ustawą (art. 19 ust. 4).
		2. Wysokość opłaty określonej w ust. 1 nie może być wyższa niż 10% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku. 3. Wydanie legitymacji logopedy podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów.	Nasza propozycja 3% Legitymacja 1,5%		Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.
		Logopeda ma obowiązek zgłosić Krajowej Radzie Logopedów przerwę w wykonywaniu zawodu, jeżeli jest dłuższa niż 2 lata.	Co jeśli nie zgłosi? – brakuje odpowiedzi		Obowiązek zgłoszenia przerwy ma charakter informacyjny i służy prowadzeniu aktualnego rejestru logopedów. Niezgłoszenie przerwy nie skutkuje automatycznym zawieszeniem prawa wykonywania zawodu — zawieszenie następuje wyłącznie po upływie 10 lat

						niewykonywania zawodu (art. 23 ust. 1 pkt 3), niezależnie od faktu zgłoszenia. Niedopełnienie obowiązku informacyjnego może natomiast stanowić podstawę do wszczęcia postępowania dyscyplinarnego jako naruszenie przepisów dotyczących wykonywania zawodu (art. 103 projektu).
			W opisywanej dokumentacji wymieniono: wywiad, opis diagnozy logopedycznej podopiecznego oraz podjętych działań logopedycznych;	Brakuje: Przebiegu terapii		Zakres dokumentacji został wypracowany w drodze konsultacji z grupami merytorycznymi. Wydaje się także, że „terapia” mieści się w pojęciu „podjętych działań logopedycznych”. Ew. zmiany w tym zakresie do decyzji środowiska logopedów.
68.	Karolina Skrzyplak <i>wpłynęło: 2025.04.30. 17:57</i>		<p>W nawiązaniu do nowej ustawy z dnia 09.03.2025 r. zwracam się z prośbą o wprowadzenie zmian w nowej ustawie.</p> <p>1. Co oznacza spełnienie wymogów formalnych i złożenie ślubowań? Skoro osoba, która ukończyła studia, zakładam że posiada potrzebne kwalifikacje, aby wykonywać ów zawód. Dlaczego mamy składać ślubowania, płacić za wydanie legitymacji? Kto pokryje te koszty. Być może będzie tak, że będzie coraz mniej logopedów, ponieważ ktoś zrobi sobie przerwę i utraci możliwość wykonania zawodu. Co wtedy? Liczba dzieci z wadą wymowy nieustannie wzrasta, nie wyobrażam sobie tego. W jaki sposób można wtedy uzyskać możliwość wykonania zawodu? Kolejny raz wykazać się, ślubować? Kto pokryje te wszystkie koszty, osoba zatrudniona w budżetówce myślę, że nie będzie zadowolona..</p> <p>2. Logopedzi to specjaliści, którzy nieustannie korzystają ze szkoleń. Dlaczego mamy udowadniać, że się szkolimy? Jak teraz będą wyglądały warunki szkoleń? Będą do określone jednostki szkoleniowe? Ile szkoleń będzie trzeba zrobić, aby móc pracować w zawodzie?</p> <p>3. Narzędzia, z których może korzystać logopeda. Rozumiem, że powstanie lista narzędzi sporządzona przez KLS. Co jeśli logopeda pracuje na różnych grach, kartach pracy, różnych innych pomocy stworzony przez siebie?</p> <p>4. Prowadzenie dokumentacji. Czy wszystkie dokumenty, które zostały zaznaczone w art 35.1 będzie musiała prowadzić każda osoba? Bez względu na miejsce zatrudnienia?</p> <p>Proszę o wyjaśnienie, dookreślenie poszczególnych punktów ustawy.</p>		<p>1. Art. 16 określa warunki stwierdzenia prawa wykonywania zawodu (wykształcenie jest jednym z warunków). Celem ustawy jest uregulowanie zasad wykonywania zawodu logopedy. Z chwilą wejścia w życie ustawy również osoby, które wykonują już zawód, będą musiały wystąpić o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Spełnienie warunków z art. 16 weryfikuje Krajowa Rada Logopedów (nie ma uznaniowości), która stwierdza prawo wykonywania zawodu w drodze uchwały.</p> <p>Do decyzji środowiska logopedów - Art. 17 ust. 6-8 wprowadza ślubowanie, jest to element podnoszący rangę zawodu logopedy jako zawodu zaufania publicznego.</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%). - Opłaty służą pokryciu kosztów wykonania czynności, a w pozostałym zakresie, wraz ze składkami, są źródłem finansowania</p>	

				<p>samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości i samorząd może ustalić opłatę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie.</p> <p>Zawieszenie prawa wykonywania zawodu logopedy następuje po 10 latach jego niewykonywania, ustawa wskazuje zasady przywrócenia prawa do wykonywania zawodu.</p> <p>2. Obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego i jego dokumentowania jest standardowym elementem każdej ustawy zawodowej i służy przede wszystkim ochronie odbiorców usług logopedycznych. Logopeda realizuje ten obowiązek poprzez udział w kursach doskonalących lub samokształcenie (art. 60 projektu) — katalog form nie jest zamknięty, a szczegółowy wykaz form samokształcenia określi Krajowa Rada Logopedów w drodze uchwały (art. 80(1) i art. 81 projektu).</p> <p>Kursy doskonalące mogą być prowadzone przez podmioty wpisane na listę prowadzoną przez KRL (art. 62 i n. projektu) — wpis na listę nie jest jednak warunkiem prowadzenia szkoleń w ogóle, a jedynie warunkiem prowadzenia kursów uprawniających do uzyskania punktów edukacyjnych. Logopeda może uczestniczyć w dowolnych szkoleniach — jedynie kursy doskonalące w rozumieniu ustawy dają punkty zaliczane w ramach okresu rozliczeniowego.</p> <p>Liczbę punktów wymaganą do dopełnienia obowiązku w 5-letnim okresie rozliczeniowym (art. 45 projektu) określi Krajowa Rada Logopedów w drodze uchwały</p>
--	--	--	--	---

						<p>(art. 81 projektu).</p> <p>3. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założeń ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>4. Obowiązkowo dokumentacja logopedyczna zawiera tylko elementy wymienione w art. 35 ust. 1.</p> <p>5. Uwaga zbyt ogólna, aby udzielić na nią odpowiedzi.</p>
69.	mgr Karolina Jankiewicz - logopeda, neurologopeda, terapeuta jękania z ponad 14-letnim doświadczeniem, członek PZL, były członek	Brak nazwisk osób opracowujących projekt ustawy	Ważne jest, aby wiedzieć jacy logopedzi-praktycy, np. w czym specjalizujący się, opracowywali projekt ustawy, czy zajmowali się tym głównie prawnicy?	Ujawnić osoby z zespołów „roboczych” (a może gdzieś są te informacje, a ja do nich nie dotarłam); ustawa nie powinna być anonimowa.	<p>Nie wskazuje się autorów ustaw. Informacje na temat osób będących członkami zespołów “roboczych” pracujących nad ustawą znajdują się na stronie Polskiego Związku Logopedów, pod którego przewodnictwem prace były prowadzone.</p> <p>Struktura i skład zespołów zadaniowych znajdują się w Kalendarium na stronie PZL:</p> <p>https://logopeda.org.pl/resources/pliki/1253_20230712_sklad_zespolow_zadaniowych_a_ktualizacja_20250324.pdf</p>	

<p>Ogólnopolskie go Stowarzyszenie a Osób Jąkających się OSTOJA (obecnie zakończona działalność), jeden z członków założycieli i obecny Sekretarz Polskiego Towarzystwa Terapii Zaburzeń Płynności Mowy</p> <p>Uwagi były konsultowane z członkami Polskiego Towarzystwa Terapii Zaburzeń Płynności Mowy</p>	<p><i>wpłynęto: 2025.04.30. 18:06</i></p>		<p>Chciałabym wiedzieć na jakiej podstawie został opracowany projekt ustawy, tzn. czy był jakiś wzór; jakie zawody mają takie opłaty? Niepokojąca jest ilość opłat, które spowodują – jeżeli już będzie kogoś na to stać, aby mieć pozwolenie na wykonywanie zawodu logopedy – że nasi podopieczni/pacjenci/klienci/uczniowie/dzieci/rodzice na tym stracą – wzrosną koszty terapii logopedycznej i ograniczy się dostęp do terapii logopedycznej.</p>	<p>Duże koszty dla logopedów, duże koszty terapii logopedycznej; duże ograniczenia dostępu do zawodu logopedy; nie każdego logopedę będzie stać, aby móc wykonywać swój zawód, którego uczył się na studiach.</p> <p>Z tego co się próbowałam zorientować, lekarze należą do Okręgowych Izb Lekarskich, ale nie uzyskałam informacji jakie mają z tego profity – po prostu płacą miesięczne składki... mają obowiązek tam należeć. Jednak błąd medyczny/zaniedbanie może zagrazać zdrowiu i życiu pacjenta; logopeda poprawia funkcjonowanie, poprawia komfort życia, niewielka grupa specjalistów pracuje w szpitalach, ale tam też jest nadzór lekarza, który pozwala na wykonywanie pewnych zabiegów u pacjentów “wysokiego ryzyka” np. u pacjenta onkologicznego, u dziecka z problemami z karmieniem, nawet jeśli pacjent ma padaczkę, zasięgamy zwykle opinii lekarza...</p>	<p>Przemyslenie kosztów działania Samorządu, zmniejszenie kosztów; rozsądna składka; mniejsze opłaty.</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Członkowie samorządu zawodowego uiszczają składki, aby zapewnić samorządowi możliwość funkcjonowania. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie, wraz ze składkami, stanowią dochód samorządu.</p> <p>Wysokość opłat i składek ustali organ samorządu w uchwale, a w ustawie wprowadzono ograniczenie w postaci opłat maksymalnych, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie ich wysokości.</p> <p>Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).</p>
			<p>Projekt ma mocny wydźwięk przez prawniczy język, straszy logopedów konsekwencjami, ale nie wiadomo dlaczego, aż takie zaniedbania są w środowisku?.</p> <p>Czy potrzebna jest aż taka struktura – Samorząd Zawodowy Logopedów (SZL), Krajowa Izba Logopedów (KIL), Krajowa Rada Logopedów (KRL), [Krajowy Rejestr Logopedów - może na podstawie numeru dyplomu ukończenia studiów - do dyskusji], Krajowy Zjazd Logopedów, Krajowa Komisja Rewizyjna „logopedów” [?],</p>	<p>Zastanawiam się jak będzie funkcjonować taki ogromny organ – ile osób musi do niego należeć? Kto będzie „siedział” w tych organach? Logopedzi praktycy? Czy będą mieli na to czas? W praktyce w organach będą zasiadać osoby, które będą „obok” terapii, obok problemów logopedów. Czemu ma to służyć? Czy to w jakiś sposób chroni logopedów, bo wydźwięk ma wręcz przeciwny – grozi sądem i kontrolą, jakby logopeda nie miał być zawodem zaufania publicznego... Oczywiście, jak w każdym zawodzie, znajdują się osoby</p>	<p>Rozumiem, że ustawa musi tak brzmieć (prawniczy język), ale zastanawiające jest jak będzie działał tak ogromny organ – Czy jest możliwość uproszczenia struktury? Czy nie można w to wpleść już działający PZL, PTL i inne organizacje zrzeszające logopedów?</p>	<p>Tak, ustawa musi być napisana językiem prawniczym. Struktura samorządu została ukształtowana w taki sposób jak w innych samorządach zawodowych.</p> <p>Samorząd zawodowy pełni inne funkcje niż związki zawodowe, stowarzyszenia naukowe itp., ale współpraca samorządu logopedów i wspomnianych podmiotów w przyszłości jest możliwa (prawnie) i pożądana.</p>

			<p>Sąd Dyscyplinarny „logopedów” [?], Wyższy Sąd Dyscyplinarny „logopedów” [?], Rzecznik Dyscyplinarny „logopedów”... Co z PZL? Co z PTL? Będą działać obok?</p>	<p>niekompetentne, słabo przygotowane do zawodu, po studiach, które są słabo zorganizowane. Z tym trzeba coś zrobić; na sprawdzanie logopedów po ukończonych studiach, czy mają kompetencje, niestety już jest za późno – młodzi ludzie wybierają studia, żeby się przygotować do zawodu, a nie dowiedzieć się później, że nie mają kompetencji do wykonywania zawodu logopedy, że mieli z małą ilość godzin z jakiegoś zakresu, a uczelni zależało tylko na ich pieniądzach, bo zapewniła w swojej ofercie „nowy” atrakcyjny kierunek studiów, który teraz SZL neguje – to jest już za późne działanie...</p> <p>Wg mnie nie rozwiązuje to problemu niekompetentnych logopedów – pytanie, czy coś da się z tym zrobić, tzn. przeciwdziałać szkodliwym działaniom - w jękaniu występuje takie zjawisko; są terapie, gdzie pacjenci mają postawione nierealne cele 100% płynności lub są obwiniani za brak postępów w terapii i muszą powtórzyć komercyjną terapię; są terapie skupione tylko na objawie płynności mowy; nieetyczne jest obiecywanie 100% wyleczenia; potem tacy pacjenci po tych „terapiach” mają problemy, które kwalifikują się na leczenie psychiatryczne (fobie, depresje, mutyzm, zaburzenia lękowe) i przestają wierzyć w jakąkolwiek skuteczność terapii - tracą nadzieję na jakąkolwiek pomoc... albo po prostu wybierają nierealne terapie, które obiecują 100% wyleczenie z jękania, co jest nieetyczne). Obecnie nie ma na to skutecznego rozwiązania... I myślę, że powstanie takich organów nie rozwiąże tego problemu... Tym bardziej, że specjalizacja z zakresu terapii jękania nie została wstępnie uwzględniona -</p>		
--	--	--	--	---	--	--

			będę pisała o tym dalej. Terapeutą jąkania może nazwać się każdy i myślę, że tym terapeutom nie będzie zależało na spełnieniu warunków ustawy – zostaną po prostu „terapeutami jąkania”.		
		<p>Lista specjalizacji – z jednej strony dobrze, że powstaje, bo to uświadamia jak szeroki zakres ma logopedia, ale czy nie będzie ograniczać naszej pracy? Czy nie wystarczą studia logopedia ogólna/kliniczna (dla mnie to ten sam zakres, bo logopedia to szeroka dziedzina, ale może warto ujednoczyć nazewnictwo, aby nie robić niepotrzebnego bałaganu i wprowadzać w błąd pacjenta), a potem w ramach studiów podyplomowych, które już istnieją - neurologopedia, surdologopedia? Po co dublować byty, neurologopeda zajmuje się afazją, otępieniami, zaburzeniami mowy i języka o podłożu neurologicznym (gerontologopedia[?])... poza tym logopeda ogólny zajmuje się orm u dzieci z niedosłuchem, więc czy nie będzie ograniczało jego pracy, że nie ma dyplomu z surdologopedii – przecież to jest podstawa naszej pracy... Czy to wtórnie nie utrudni naszej pracy?</p> <p>Jak miałyby działać takie specjalizacje? Mają powstać nowe studia podyplomowe? Nasuwa się szereg pytań.</p>	<p>Ukończyłam UW – kierunek polonistyka, pięcioletnia specjalność logopedyczna – w praktyce były to dwa kierunki studiów; moje studia dawały mi kompetencje do pracy z każdą grupą wiekową, z zaburzeniami komunikacji, mowy i języka, więc można powiedzieć, że mam te wszystkie „specjalizacje”; w praktyce w związku z tym, że logopedia ma tak szeroki zakres, możemy pomagać różnym grupom, o różnych potrzebach i rozwijamy się w zależności od naszych predyspozycji, zainteresowań i pacjentów, których „dostajemy” (miejsce pracy), którym mamy pomóc.</p>	<p>Na studiach powinien być zakres z tych specjalizacji – czyli jakiś organ powinien dbać, aby studia logopedyczne miały w swoich programach te zakresy tzw. Specjalizacji. To byłaby odpowiednia rola dla SZL! Specjalizacje z ustawy uzupełniłam o inne, których nie uwzględniono[!]:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Logopedia ogólna (dyslalia, orm, profilaktyka logopedyczna...[?] podstawy naszej pracy) • Gerontologopedia (praca z osobami starszymi) • Komunikacja alternatywna i wspomagająca • Logopedia artystyczna i medialna • Onkologopedia • Surdologopedia • Neurologopedia[?] zakresy pokrywają się... • Emisja, higiena, rehabilitacja głosu • Psychogenne zaburzenia mowy – mutyzm (pytanie czy nie wchodzimy w kompetencje psychologów, ale na studiach powinny być takie zagadnienia) • Diagnostyka i terapia osób z jąkaniem, gielkotem (nazwa balbutologopedia nie przyjęła się) • Oligofrenologopedia (komunikacja 	<p>Specjalizacje wskazane w załącznikach nr 2 i 3 do projektu mają na celu wyłącznie stworzenie logopedom możliwości pogłębienia kompetencji w wybranych obszarach — nie ograniczają natomiast zakresu pracy logopedów nieposiadających danej specjalizacji. Każdy logopeda posiadający prawo wykonywania zawodu zachowuje pełne uprawnienia do wykonywania czynności określonych w art. 6 projektu oraz załączniku nr 1, niezależnie od tego czy posiada jakąkolwiek specjalizację. Specjalizacja nie jest zatem warunkiem wykonywania zawodu w danym obszarze — stanowi jedynie dodatkowe potwierdzenie pogłębionej wiedzy i umiejętności.</p> <p>Lista specjalizacji wynika z decyzji środowiska logopedów pracującego nad projektem ustawy i może być aktualizowana. Uwagi dotyczące szczegółowego kształtu listy, ewentualnego nakładania się zakresów poszczególnych specjalizacji oraz potrzeby wyodrębnienia specjalizacji z zakresu zaburzeń płynności mowy — zostaną przekazane środowisku, które opracowywało załączniki.</p>

					<p>osób z niepełnosprawnością intelektualną)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tyflologopedia (komunikacja osób z zaburzeniami wzroku) i Tyflosurdologopedia (komunikacja osób z zaburzeniami wzroku i słuchu) • Diagnostyka i terapia miofunkcyjna • Wczesna interwencja logopedyczna • Logopedia społeczna – nie wiem co autor miał na myśli? Funkcjonujemy w społeczeństwie, język powstaje poprzez kontakt/komunikację z innymi ludźmi – trudno mi zinterpretować ten dział logopedii! Bardzo proszę o wyjaśnienie. • Terapia karmienia – może obok miofunkcyjnej? • Diagnostyka i terapia osób ze spektrum autyzmu • Diagnostyka i terapia dysleksji (pytanie czy nie wchodzi w kompetencje pedagogów, choć na studiach powinny być zajęcia z dysgrafią, dyskalkulią, dysleksją, dysortografią; logopeda powinien mieć wiedzę na ten temat)... • Logopedia ortognatyczna • LOGOPEDIA MA SZEROKI ZAKRES I DOTYCZY PRACY NAD MOWĄ, JĘZYKIEM I KOMUNIKACJĄ (to są moje typy, więc mogłam czegoś nie uwzględnić) 	
		Załącznik nr 1 – czynności w szczególności zastrzeżone dla osób wykonujących zawód logopedy –	Wąska grupa logopedów zajmuje się jąkaniem i gielkotem ze względu na niewielką ilość pacjentów w stosunku	Informacje nt. kompetencji logopedy do diagnozy i terapii zaburzeń płynności mowy, jąkania, gielkotu	Katalog czynności zawarty w załączniku nr 1 ma charakter otwarty — użyte w art. 6 ust. 1 sformułowanie „w szczególności” oznacza, że	

		brak informacji nt. zaburzeń płynności mowy, jąkania, gielkotu!!!	<p>do innych zaburzeń mowy i komunikacji; jednak jest to ważny zakres logopedii; w związku z tym, że w zakresie studiów nabywa się takich kompetencji, ale logopedzi mają często małe doświadczenia w tym zakresie (1% dorosłych się jąka; 5% dzieci) – nie powstały studia specjalizacyjne z zakresu balbutologopedii, bo nie było takiej możliwości/potrzeby – z powodu małej ilości chętnych. Logopedzi samodzielnie szkolą się z tego zakresu i doksztalcają ze względu na swoje zainteresowania i potrzeby pacjentów – nie potrzebują dodatkowego dyplomu, aby udowodnić, że mają kompetencje (poza tym nie ma takich studiów specjalizacyjnych w Polsce). Zależy od indywidualnych predyspozycji logopedy czym się zajmie</p> <p>- w praktyce następuje coraz większa specjalizacja z tego powodu, np. są logopedzi, którzy specjalizują się w pracy z osobami ze spektrum autyzmu, w pracy z niemowlętami, w pracy z osobami dorosłymi. Podobnie jest z jąkaniem. Pytanie czy wprowadzenie różnych specjalizacji nie ograniczy naszej pracy – pamiętam głos Prof. Jolanta Panasiuk nt. poprzedniej ustawy przeciwko której protestowaliśmy – ona miała ograniczać naszą pracę – dzielić na logopedów medyków i nauczycieli, a czy teraz nie robimy tego samego? Mam takie obawy. Czy jak będę miała pacjenta z orm, jąkaniem, autyzmem, niedosłuchem to nie będzie mogła się nim zająć, bo np. nie jestem wg papierów surdologopedą, choć moje studia mnie do tego przygotowały[?]</p>	<p>(podejrzewam, że autorzy ustawy próbowali jąkanie dołączyć do psychogennych zaburzeń mowy, ale jąkanie ma wieloczynnikowe podłoże; wpisując je tylko w psychogenne, powielamy mity na temat jąkania, że występuję tylko jąkanie traumatyczne - bardzo rzadkie; spowodowane silnym urazem psychicznym -, co piętnuje rodzinę pacjenta).</p> <p>Obecnie zbieram informacje od logopedów-praktyków specjalizujących się w terapii jąkania, gielkotu, jak powinna nazywać się specjalizacja z tego zakresu - szerszy zakres, który powinien być uwzględniony to zaburzenia płynności mowy, którymi charakteryzują się nie tylko jąkanie, gielkot, ale także afazja, dyzartria - a tacy pacjenci też do nas trafiają.</p> <p>Pytanie jest jeszcze otwarte – jak miałyby się nazywać specjalizacja z zakresu diagnozy i terapii jąkania i gielkotu, i jak miałyby się ją nabywać... w ramach studiów, specjalizacji, szkoleń, doświadczenia wg nowej ustawy?</p>	<p>diagnoza i terapia zaburzeń płynności mowy, w tym jąkania i gielkotu, mieszczą się w zakresie działań logopedycznych nawet bez wyraźnego wymienienia w załączniku. Logopeda jest zatem uprawniony do wykonywania tych czynności na podstawie posiadanego prawa wykonywania zawodu.</p> <p>Uwaga dotycząca potrzeby wyraźnego wymienienia zaburzeń płynności mowy w załączniku nr 1 zostanie przekazana środowisku, które opracowywało katalog czynności logopedycznych. Wskazać należy ponadto, że w załączniku nr 3 dodano specjalizację „specjalista w zakresie zaburzeń płynności mowy" (zob. odpowiedź do pkt 34), co potwierdza uznanie tej dziedziny za odrębny i istotny obszar logopedii.</p>
	Krajowy Rejestr Logopedów		Każdy logopeda ma numer dyplomu; jakiś organ powinien sprawdzać jak są	Czy numer dyplomu nie mógłby być numerem ewidencyjnym logopedy?	Powstałaby wątpliwość, nr którego dyplomu miałby być użyty w razie, gdy logopeda

			przygotowane studia logopedyczne – jaki jest program studiów? Studia powinny mieć szeroki zakres zdobywanej wiedzy – patrz „specjalizacje”.	Można umieszczać go na swojej pieczęcie. Przecież studia powinny potwierdzać nasze kompetencje do wykonywania zawodu logopedy. Myślę, że SZL powinien dbać o prowadzenie studiów na wysokim poziomie. Teraz powstają studia na które sami absolwenci się skarżą...	posiada ich kilka. Nr różnych uczelni mogą mieć różne formaty, natomiast nr prawa wykonywania zawodu powinien mieć jednolity format. Niezależnie od tego, uprawnienia zawodowe nadaje samorząd, a posiadanie dyplomu jest tylko jedną z przesłanek uzyskania prawa wykonywania zawodu. Wreszcie w żadnej innej ustawie zawodowej nie jest spotykana sytuacja, aby nr dyplomu był tożsamy z numerem prawa wykonywania zawodu.
		Brak pomocy prawnej dla logopedów w ustawie	Ustawa porusza temat “karania” logopedów, ale nie ma wzmianki o ochronie prawnej, pomocy prawnej.	Wsparcie prawnicze dla logopedów uwzględnione w ustawie; pomoc prawna w postaci konsultacji, porad prawnych - w rozsądnej składce,	Ustawa nie może opisywać szczegółowo wszystkich działań, jakie prowadzi samorząd. Udzielanie pomocy prawnej logopedom mieści się w kompetencjach samorządu i działanie takie może zostać przez niego podjęte, nie wymaga to wpisania do ustawy. Organ samorządu może zdecydować o konkretach takiej pomocy w formie uchwały. Jak słusznie zauważono, istnieje związek pomiędzy wysokością składek a możliwościami realizacji przez samorząd rozmaitych zadań na rzecz logopedów (zbyt niska składka na to nie pozwoli). Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).
		Brak informacji nt. predyspozycji do zawodu logopedy, czym powinien cechować się logopeda?	Dbałość o wymowę, mowa wyraźna, wzorcowa, empatyczne podejście do drugiego człowieka, itp.	Uwzględnienie tego w ustawie	Do decyzji środowiska logopedów Lista wymagań została ustalona w trakcie prac nad ustawą przez środowisko logopedów. Można wprowadzić dodatkowe kryteria, powinny one być skonkretyzowane (jak w najmniejszym stopniu uznaniowe). Należy zauważyć, że sprawdzenie posiadania wskazanych kompetencji należy do kompetencji uczelni wyższych i stosowna ocena powinna zostać dokonana na etapie

						rekrutacji na studia.
70.	Aneta Brzostek <i>wpłynęło: 2025.04.30. 18:20, 21:29 i 21:32</i>		Treść uwag jak w p. 47.			Odpowiedzi w pkt 47.
71.	Multiplikator terapii miofunkcjonalnej w Polsce wg A. Kittel, N. Oster Wczesna Interwencja Logopedyczna Barbara Paradowska <i>wpłynęło: 2025.04.30. 18:30</i>		Kto opracuje spis wyrobów logopedycznych? Kto będzie weryfikować jakimi narzędziami narzędziami “wyrobami logopedycznymi” posługuje się logopeda w terapii? Jakie będą kryteria dopuszczenia wyrobu logopedycznego?	Każda metoda, terapia, koncepcja ma swoje narzędzia diagnostyczne i terapeutyczne.		Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.
			Ilość specjalizacji uzależnić od standardu nauczania, treści nauczania w ramach studiów jednolitych, by nie dublować procesu kształcenia.	Czy logopedzi bez konkretnej specjalizacji będą mogli świadczyć usługi terapeutyczne dotyczące konkretnego zaburzenia, mimo braku specjalizacji?		Lista specjalizacji wynika z decyzji środowiska logopedów pracującego nad projektem ustawy — jej ewentualna aktualizacja w powiązaniu ze standardami kształcenia do decyzji środowiska logopedów.

			Na jakiej podstawie/ wg jakich kryteriów podmioty szkoleniowe uzyskają uprawnienia do prowadzenia szkoleń, kursów doskonalących lub innych form kształcenia logopedów?	Co z podmiotami szkolącymi, które nie znajdują się na liście?		<p>Warunki, które musi spełniać podmiot ubiegający się o wpis na listę uprawnionych do prowadzenia kursów doskonalących, określa art. 62 projektu — obejmują one w szczególności: realizację zatwierdzonego programu kursu, kadre dydaktyczną posiadającą odpowiednie kwalifikacje, bazę dydaktyczną dostosowaną do programu oraz system zapewnienia jakości kształcenia. Procedura wpisu na listę, w tym tryb składania wniosków i wysokość opłaty, uregulowana jest w art. 64 i n. projektu.</p> <p>Ustawa nie ogranicza możliwości prowadzenia szkoleń i kursów na dotychczasowych zasadach — wymóg wpisu na listę dotyczy wyłącznie kursów doskonalących uprawniających do uzyskania punktów edukacyjnych w ramach ustawicznego rozwoju zawodowego. Podmioty nieprowadzące kursów doskonalących w rozumieniu ustawy nie są zobowiązane do uzyskania wpisu.</p>
72.	Justyna Gardian <i>wpłynęło: 2025.04.30. 18:30</i>		Wyrażam sprzeciw wobec procedowaniu ustawy niedopracowanej w imię konieczności procedowania jej jak najszybciej w obecnej kadencji sejmu.	Ustawa powinna być jak najlepiej przygotowana, zabezpieczając interes wszystkich grup logopedów i wypracowana w drodze kompromisu wszystkich zainteresowanych środowisk.	Dalsze prace grup merytorycznych w celu uzyskania satysfakcjonującego dla wszystkich środowisk logopedycznych projektu ustawy. Złożenie jej do legislacji bez presji czasu.	Wielu przedstawicieli środowiska logopedów przekonanych jest, że ustawa regulująca zawód logopedy jest potrzebna i z tej przyczyny rozpoczęto prace nad projektem ustawy. Przepisy ustawy były opracowywane przez długi czas i były prowadzone przez przedstawicieli różnych środowisk logopedów. Przepisy zostały poddane debacie publicznej, czego przykładem są niniejsze konsultacje, otwarte dla nieograniczonego kręgu osób. Różnice w poglądach i spory co do kształtu ustawy są naturalnym elementem procesu opracowywania ustaw.

		Doprecyzowanie wyrobu logopedycznego.	Zagrożeniem jest postawienie logopedów w sytuacji, że nie będą mogli wykorzystywać pomocy logopedycznych, które nie są wyrobami logopedycznymi.	Określenie zasad uznania za wyrób logopedyczny. Doprecyzowanie, że logopeda może pracować z innymi niż wyroby logopedyczne pomocami.	Przepis nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa "może"). Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego i kwestie szczegółowe - do decyzji środowiska.
		Uzyskanie prawa wykonywania zawodu na podstawie zdobytego wykształcenia i tytułu logopedy, a nie w drodze uchwały KRL	Logopeda zdobywając wykształcenie i tytuł ma prawo do wykonywania zawodu.	KRI poświadcza i dokonuje wpisu do rejestru logopedów, a nie nadaje prawo wykonywania zawodu.	Logopedzi zdają egzaminy na studiach, ale ich kwalifikacje nie są weryfikowane. W przypadku wielu zawodów dokonywana jest weryfikacja kompetencji (nie tylko wykształcenia) przed uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu. W interesie publicznym leży uregulowanie kwestii kształcenia logopedów i ustanowienie jednolitych wymagań, które musi spełniać osoba zamierzająca wykonywać ten zawód.
		Art. 21 Zbyt zbyt duża kwota.	Zbytne obciążenie finansowe logopedów.	Zamniejszenie kwoty do maksymalnie 5%.W tym uwzględniona kwota za legitymację.	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu. Legitymacja nie jest obowiązkowa, więc muszą być dwie odrębne opłaty (za legitymację i za stwierdzenie prawa wykonywania zawodu).

		Art. 23 Wydłużenie czasu przerwy do 12 lat oraz wydłużenie czasu obowiązku zgłoszenia przerwy z 2 do 5 lat.	Dyskryminacja kobiet przerywających pracę ze względu na urodzenie i wychowywanie dzieci, sytuacje konieczności czasowego przekwalifikowania się czy wyjazdu za granicę.	Wydłużenie czasu przerwy i możliwy powrót do zawodu po przeszkoleniu lub pod superwizją. Doprecyzowanie czy czas posiadania zatrudnienia jako logopeda, ale przebywania na urlopie macierzyńskim/ wychowawczym/ zdrowotnym itp. jest przerwą w wykonywaniu zawodu, czy nie.	Do decyzji środowiska logopedów. Okres 10 lat jest okresem długim i nie wydaje się zasadne jego wydłużanie. Przerwą w wykonywaniu zawodu w świetle przepisów ustawy jest również urlop macierzyński. Ustawa przewiduje długi okres czasu (10 lat) przerwy, więc interesy logopedów i osób korzystających z ich usług wydają się być wyważone (długa przerwa w wykonywaniu zawodu ma znaczenie dla posiadanych kompetencji i biegłości w wykonywaniu zawodu, co ma znaczenie dla bezpieczeństwa osób korzystających z usług logopedów).
		System ustawicznego rozwoju zawodowego.	Zbyt duża ingerencja w programy, zagrożenie dla innowacji.	Ponowne określenie zasad z uwzględnieniem wszystkich zainteresowanych stron. Kształcenie podyplomowe w kompetencji uniwersytetów.	Samorząd zawodowy jest odpowiedzialny za kształcenie zawodowe swoich członków i sprawuje nad nim kontrolę — jest to rozwiązanie przyjęte powszechnie w innych ustawach zawodowych. Kształcenie podyplomowe w zakresie specjalizacji pozostaje w kompetencji uczelni wyższych, zgodnie z art. 51 projektu, który wprost wskazuje uczelnie jako podmioty prowadzące szkolenie specjalizacyjne. Kursy doskonalące stanowią natomiast odrębną formę kształcenia zawodowego, której nadzór przez samorząd jest uzasadniony koniecznością zapewnienia jednolitego poziomu kształcenia i ochrony odbiorców usług logopedycznych.
		Zbyt wysoka składka członkowska.	Zbytne obciążenie finansowe logopedów zwłaszcza pracujących nie w pełnym wymiarze godzin.	Ustalenie składki rocznej na poziomie maksymalnie 15% wynagrodzenia minimalnego.	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%). Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może

						więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).
		Samorząd zawodowy nie powinien prowadzić działalności gospodarczej.	Ryzyko nadużyć.			Ustawy powołujące samorząd zawodowy przyznają mu prawo prowadzenia działalności gospodarczej, co umożliwia zdobywanie środków finansowych na działalność samorządu. Może to być np. działalność wydawnicza, wynajem sal wykładowych.
		W skład Komitetu Organizacyjnego Samorządu Logopedów powinni wejść przedstawiciele Porozumienia logopedów.	Wykluczenie partnerów przygotowujących projekt ustawy.	Zagwarantowania uczestnictwa również przedstawicielom PTL, Ogólnopolskiego Protestu Logopedów, Porozumienia Środków Akademickich.		Zgodnie z art. 134 ust. 2 w skład Komitetu Organizacyjnego wchodzi reprezentanci wskazani przez właściwe organy ogólnopolskich związków zawodowych i stowarzyszeń zrzeszających co najmniej po 200 logopedów, działających co najmniej przez 5 lat poprzedzających dzień wejścia w życie ustawy. Przepis ten gwarantuje reprezentatywność organizacji wchodzących w skład Komitetu, a wyklucza możliwość tworzenia organizacji ad hoc jedynie w celu udziału w Komitecie. Nie można wskazać konkretnych organizacji w ustawie.
		System wyborczy.	Konieczne jest uwzględnienie demokracji i przeciwdziałanie nadużyciom.	System wyborczy oparty na wyborach bezpośrednich i tajnych.		Postulat spełniony. Wprowadzono wybory bezpośrednie - art. 90 ust. 7, który brzmi: "Członkami organów samorządu logopedów zostają kandydaci do danego organu, którzy w wyborach uzyskali największą liczbę głosów, z zastrzeżeniem ust. 8". Art. 90 ust. 1 przewiduje, że wybory są tajne.
73.	Dagmara Cyplińska-	Chcę mieć prawo do wykonywania zawodu, które uzyskałam kilka lat	Uzyskane kwalifikacje na podstawie obowiązujących przepisów z dniem uzyskania tytułu zawodowego nie może	Liwidacja przepisu stanowiącego o tym, że brak wykonywania zawodu przez 2 lata odbiera nam prawo do		Ustawa nie przewiduje pozbawienia prawa wykonywania zawodu w przypadku 2 lat

<p>Góral</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 19:03</p>	<p>temu. Prawo nie działa wstecz!</p> <p>Nie chcę się bać, że z powodu nagłej choroby i jej długotrwałej rekonwalescencji lub/i decyzji o powiększeniu rodziny (L4, urlop macierzyński lub/i wychowawczy) stracę prawo do wykonywania zawodu, ponieważ nie byłam czynna zawodowo przez okres 2 lat!</p>	<p>odebrać nam prawa do wykonywania zawodu. Prawo nie działa wstecz.</p>	<p>jego wykonywania.</p>	<p>przerwy w jego wykonywaniu. Art. 23 ust. 2 stanowi, że logopeda zgłasza przerwę trwającą ponad dwa lata. Zawieszenie prawa wykonywania zawodu następuje w przypadku 10 lat jego niewykonywania (art. 23 ust. 1 pkt 3).</p>
	<p>Chcę mieć prawo do samodzielnego decydowania o kierunku swojego rozwoju zawodowego, doboru kursów i szkoleń związanych z konkretnym typem zaburzeń, którym się zajmuję.</p> <p>Nie chcę płacić wysokich składek członkowskich, bo z jakiej racji i na co będą przeznaczone te pieniądze? Czy będę mieć wgląd w rejestr, na co są wydawane nasze pieniądze?</p> <p>Nie mam aspiracji i potrzeby być postrzegana jako zawód medyczny, skoro świadomie kilkanaście lat temu zatrudniłam się w placówce oświatowej.</p>	<p>Jako pracownik placówki oświatowej nie mam aspiracji i potrzeby być uznawana jako zawód medyczny. Chcę być jak dotychczas nauczycielem logopedą. Z pensji nauczycielskiej być trudno będzie mi sprostać wymaganiom związanym z narzuconymi nam płatnymi szkoleniami, za które będziemy punktowani. LOGOPDZI PRACUJACY W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH NIE SĄ LEKARZAMI, ABY ZBIERAĆ TAKIE PUNKTY!!!!!! Naszymi podmiotami oddziaływań terapeutycznych są dzieci i młodzież, a nie pacjenci z rurką tracheostomijną czy pegiem.</p>	<p>Usunąć z listy nauczycieli-logopedów pracujących w placówkach oświatowych.</p> <p>Nie narzucać logopedom płatnych PUNKTOWANYCH szkoleń, wykraczających po za ich możliwości finansowe lub/i czasowe (nie każdy będzie dyspozycyjny wtedy, gdy narzuci się nam dane szkolenie, konferencję itp.). To my mamy prawo decydować o kierunku swojego rozwoju oraz czasie, kiedy chcemy się dokształcać.</p> <p>Nie narzucać i nie wymagać płacenia składek członkowskich.</p>	<p>Ustawa nie narzuca wyboru konkretnych szkoleń — logopeda swobodnie decyduje z jakich kursów korzysta, a obowiązek dotyczy wyłącznie uzyskania określonej liczby punktów edukacyjnych w 5-letnim okresie rozliczeniowym.</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).</p> <p>Finanse samorządu podlegają kontroli Komisji Rewizyjnej, każdy członek samorządu będzie mógł zapoznać się ze sprawozdaniem finansowym.</p>
	<p>Obecna ustawa niesie za sobą lawinę niebezpieczeństwa zamknięcia się wielu jdg lub większych placówek</p>			

			zatrudniających logopedów lub/i podniesienia kosztów terapii do takich cen, na które nie będzie stać większości pacjentów. I gdzie w tym wszystkim jest ten drugi człowiek?			określenie zasad wykonywania tego zawodu, ochrona tytułów - jest to w interesie logopedów i osób korzystających z ich usług.
74.	Krystyna Sobczyk <i>wpłynęło: 2025.04.30. 19:11</i>	uwaga	Czuję się zmęczona, zawiedzina i na dodatek oszukana. Nie tak to miało wyglądać.			Brak uwag merytorycznych.
75.	Agnieszka Zasada, Gabinet Terapii Logopedycznej i Pedagogicznej Jednoosobowa działalność gospodarcza – własny gabinet logopedyczny <i>wpłynęło: 2025.04.30. 19:18</i>	uwaga	1. Brak zabezpieczenia przedsiębiorców podatkiem VAT.	1. Istnieje zagrożenie, że na prywatne usługi logopedyczne zostanie narzucony podatek VAT – brak jasnych regulacji podatkowych.		Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług – jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług logopedycznych z zakresu opieki medycznej z podatku VAT. Zgodnie z art. 133 projektu, do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług wprowadza się zmianę dodającą logopedę do katalogu podmiotów zwolnionych z VAT (art. 43 ust. 1 pkt 19 lit. e ustawy o VAT). Zwolnienie to nie jest uzależnione od formy prowadzenia działalności ani od zarejestrowania podmiotu leczniczego. Zob. tożsame odpowiedzi w licznych wcześniejszych punktach rejestru.
		uwaga	2. Centralizacja władzy.	2. Krajowa Rada Logopedów uzyska bardzo szerokie uprawnienia – brak doprecyzowania, kto miałby być członkiem Rady.		Krajowa Rada jest organem zarządzającym samorządem. Jej uprawnienia są typowe dla tego typu organów w innych samorządach zawodowych.
		uwaga	3. Nałożenie opłat za wpis, wydanie legitymacji.	3. Koszty dla JDG są zbyt wysokie.		Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Samorządy zawodowe za wykonywane czynności pobierają opłaty, które pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód

					<p>samorządu. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Samorząd może zdecydować o wprowadzeniu ulg w określonych przypadkach.</p>
	uwaga	4. Weryfikacja i możliwe zakwestionowanie prawa do wykonywania zawodu.	4. Studia logopedyczne dają kwalifikacje, nie rozumiem dlaczego miałyby to podlegać weryfikacji i ktoś mógłby to kwestionować.		<p>Logopedzi zdają egzaminy na studiach, ale ich kwalifikacje nie są weryfikowane. W przypadku wielu zawodów dokonywana jest weryfikacja kompetencji (nie tylko wykształcenia) przed uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu. W interesie publicznym leży uregulowanie kwestii kształcenia logopedów i ustanowienie jednolitych wymagań, które musi spełniać osoba zamierzająca wykonywać ten zawód.</p>
	uwaga	5.. Obciążenie kosztami za obowiązkowe szkolenia.	5. Dyskryminacja JDG, która musi finansować wszystko z własnych środków bez możliwości uzyskania jakiegokolwiek dofinansowania. Jestem jak najbardziej za koniecznością aktualizowania wiedzy i uczestniczę regularnie w dobrych merytorycznie szkoleniach i konferencjach, ponosząc przy tym ogromne koszty. Obawiam się, że będą jeszcze większe, jeśli staną się obowiązkowe i narzucane odgórnie.		<p>Koszty ustawicznego rozwoju zawodowego ponosi logopeda lub podmiot, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne, lub jednostka prowadząca szkolenie (art. 41 projektu). Logopeda prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą będzie mógł zaliczyć koszty szkoleń jako koszty uzyskania przychodu, zmniejszając tym samym podstawę opodatkowania. Samorząd zawodowy, stosownie do posiadanych środków ze składek, będzie mógł organizować szkolenia nieodpłatnie dla swoich członków — analogicznie jak czynią to inne samorzady zawodowe. Ustawa nie narzuca wyboru konkretnych odpłatnych szkoleń — logopeda swobodnie decyduje z jakich form doskonalenia korzysta, w tym może realizować obowiązek poprzez samokształcenie (art. 60 pkt 2 oraz art. 80(1)).</p>

			6. Określenie „podopieczny” powinno być używane równocześnie z określeniem „pacjent”	6. Wskazuje na to wielodyscyplinowość zawodu oraz pracy w różnych placówkach.		<p>Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”.</p> <p>Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p>
			7. Brak doprecyzowania „wyrobów logopedycznych”.	7. Ogranicza możliwość stosowania różnorodnych pomocy logopedycznych, które na co dzień stosuje logopeda – często stworzone przez siebie na potrzebę pracy z danym pacjentem.		<p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu, że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p>
76.	Zuzanna Forszpaniak, logopeda <i>wpłynęło: 2025.04.30.</i>	Art. 15 ust. 2	Art. 15 ust. 2 – obowiązek zdobywania punktów edukacyjnych jako warunek dalszego wykonywania zawodu logopedy.	Logopeda już na etapie studiów zdobywa kwalifikacje zawodowe, co dotąd wystarczało do pracy w zawodzie. Nowy wymóg punktów edukacyjnych może skutkować wykluczeniem z zawodu osób, które	Zamiast obowiązkowego systemu punktowego, postuluję wdrożenie elastycznego modelu rozwoju zawodowego. Proponuję stworzenie otwartego rejestru szkoleń dostępnego dla wszystkich	Do decyzji środowiska logopedów

	19:29			czasowo nie mogą uczestniczyć w szkoleniach. System oparty na akredytacji ogranicza konkurencję i promuje tylko wybrane podmioty, co może prowadzić do wzrostu cen szkoleń i mniejszej różnorodności oferty edukacyjnej. Budzi też podejrzenie, że jedna z form zdobywania wiedzy (tj. udział w akredytowanych szkoleniach) uznawana będzie za bardziej pożądaną i wartościową niż pozostałe (np. czytanie fachowej literatury, udział w nieakredytowanych szkoleniach czy konsultacje z innymi specjalistami z branży logopedycznej).	organizatorów spełniających podstawowe standardy: program, kwalifikacje prowadzących, opinie uczestników. Należy również uznawać inne formy rozwoju: samokształcenie, publikacje, udział w konferencjach. System mógłby promować aktywność logopedów przez dobrowolne certyfikaty lub wyróżnienia, bez ograniczania prawa do wykonywania zawodu.	
		Art. 17 ust. 1	Art. 17 ust. 1 – treść roty	Do rzetelnego wykonywania zawodu logopedy nie jest niezbędne przyrzekanie dbania o dobre imię samorządu logopedów (lub jakiegokolwiek innej organizacji).	Usunięcie punktu dotyczącego ślubowania lub też usunięcie części, w której logopeda ślubuje dbać o dobre imię samorządu zawodowego logopedów.	Do decyzji środowiska logopedów Art. 17 wprowadza ślubowanie jako element podnoszący rangę zawodu logopedy jako zawodu zaufania publicznego.
		uwaga	Brak informacji o warunkach, w jakich powinna być prowadzona terapia logopedyczna	W ustawie powinny znaleźć się informacje o tym, w jakich warunkach powinna się odbywać terapia logopedyczna. Obecnie zajęcia te często mają formę spotkań grupowych, co obniża zarówno skuteczność oddziaływań, jak i społeczne postrzeganie pracy logopedy.	Dodanie punktu: „Terapia logopedyczna prowadzona jest w formie indywidualnej”.	Warunki lokalowe i organizacyjne wykonywania zawodu logopedy nie są przedmiotem niniejszej ustawy zawodowej. Standardy dotyczące warunków prowadzenia terapii mogą zostać określone przez samorząd zawodowy w aktach wewnętrznych, w oparciu o kompetencje przyznane KRL w art. 94 ust. 7 projektu, w szczególności w zakresie ustalania standardów wykonywania zawodu logopedy (art. 82 pkt 6 projektu).
77.	dr n. med. Barbara Jamróz, Klinika Otorinolaryngologii PIM, MSWiA, Warszawa;	Art.11. 3. Logopeda, który prowadzi działalność gospodarczą i zatrudnia na podstawie stosunku pracy, wyboru albo mianowania, umowy cywilnoprawnej lub w ramach wolontariatu osoby wykonujące zawód medyczny inny niż lekarz,	USTAWA z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Czytaj więcej w Systemie Informacji Prawnej LEX: https://sip.iex.pl/aktv-prawne/dzu-dziennik-ustaw/dzialalnosc-lecznicza-	Zgodnie z ustawą	Przepisy art. 11 ust. 3 i 4 projektu stanowią przepisy szczególne (lex specialis) w stosunku do ustawy o działalności leczniczej — wyłączają wprost obowiązek rejestracji podmiotu leczniczego przez logopedów wykonujących zawód w formach wskazanych	

<p>Klinika Hospitalizacji Jednego Dnia, IMID, Warszawa; specjalista otorynolaryngolog, audiolog i foniatra; instruktora FEES w ramach ESSD FEES Accreditation Programme, Przewodniczący Rady Pedagogicznej, Rady Programowej oraz Koordynator kierunku Logopedia Ogólna i Kliniczna, Wydział Medyczny, WUM w latach 2019-2020; Przewodniczący Rady Pedagogicznej II roku II stopnia kierunku Logopedia Ogólna i Kliniczna, Wydział Medyczny, WUM w latach 2020-</p>		<p>lekarz dentysta, pielęgniarka, położna, farmaceuta, ratownik medyczny lub diagnosta laboratoryjny, również w sytuacji wykonywania tego zawodu obejmuje świadczenia zdrowotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799, z późn. zm.j, nie jest zobowiązany do zarejestrowania podmiotu leczniczego ani spełniania warunków przewidzianych dla podmiotów leczniczych. Nie wyłącza to jednak możliwości zarejestrowania przez taki podmiot podmiotu leczniczego.</p> <p>4. Jeżeli wykonywanie działań logopedycznych w ramach wykonywania przez logopedę zawodu na podstawie stosunku pracy, na podstawie wyboru albo mianowania, na podstawie umowy cywilnoprawnej, w ramach stosunku służbowego lub w ramach wolontariatu obejmuje świadczenia zdrowotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799, z późn. zm.j, podmiot, dla którego logopeda wykonuje te działania, nie jest zobowiązany do rejestrowania podmiotu leczniczego ani spełnienia warunków przewidzianych dla podmiotów leczniczych. Nie wyłącza to jednak możliwości zarejestrowania przez taki podmiot podmiotu leczniczego.</p>	<p>17709549</p> <p>określa wymogi odnośnie prowadzenia działalności leczniczej</p>		<p>w tych przepisach.</p>
		<p>Art. 27.1. Osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu logopedy, która: 1) ukończyła studia podyplomowe w zakresie neurologopedii, lub 2) uzyskała tytuł specjalisty z zakresu neurologopedii,</p>	<p>Studia podyplomowe nie są równoznaczne z ukończeniem specjalizacji przy CMKP:</p> <p><u>Definicja studia podyplomowe:</u> Forma kształcenia, na którą są</p>	<p>Tytuł specjalisty może uzyskać osoba, która ukończyła specjalizację zgodnie z programem CMKP</p>	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p>

<p>2021; Member of IDDSI Reference Group (Poland)</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 20:32</p>			<p>- przysługuje prawo postępowania się tytułem zawodowym "neurologopeda". 2. Osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu logopedy, która: 1) ukończyła studia podyplomowe w zakresie surdologopedii, lub 2) uzyskała tytuł specjalisty z zakresu surdologopedii, - przysługuje prawo postępowania się tytułem zawodowym "surdologopeda".</p>	<p>przyjmowani kandydaci posiadający kwalifikacje co najmniej pierwszego stopnia, prowadzona w uczelni, instytucie naukowym Polskiej Akademii Nauk, instytucie badawczym lub Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego, kończąca się uzyskaniem kwalifikacji podyplomowych.</p> <p>Źródło definicji: ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</p> <p>Miejsce publikacji: (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.)</p> <p><u>Specjalizacje - podstawa prawna:</u> Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 9 lutego 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. 2023 poz. 506)</p> <p>Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia Dz.U. 2023 poz. 1771 Ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2021 poz. 2469) Programy specjalizacji dostępne na stronie internetowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego</p>		
			<p>3. Prowadzenie działań logopedycznych obejmuje również wykonywanie następujących czynności: 1) zlecenie konsultacji i diagnoz niezbędnych w terapii</p>	<p>Logopeda nie może wydać skierowania na konsultację specjalistyczną (skierowania do poradni specjalistów) wydaje lekarz zespołów działających w instytucjach publicznych przy</p>	<p>Logopeda zajmuje się diagnozą i terapią logopedyczną; procedury medyczne wykonują przedstawiciele zawodów medycznych.</p>	<p>Projekt wyraźnie rozróżnia dwa rodzaje czynności: logopeda zleca konsultacje i diagnozy u innych specjalistów — co oznacza skierowanie pacjenta do właściwego</p>

		<p>logopedycznej u innych specjalistów, w szczególności lekarzy, lekarzy dentyistów, psychologów, fizjoterapeutów; 2) zalecanie zabiegów medycznych niezbędnych w terapii logopedycznej u lekarzy i lekarzy dentyistów; 3) prowadzenie współpracy w ramach diagnostyczno-terapeutycznej interdyscyplinarnych zespołów specjalistów w placówkach opieki zdrowotnej, placówkach oświatowych i innych podmiotach; 4) diagnozę i terapię trudności w czytaniu, pisaniu i liczeniu; 5) stosowanie w diagnostyce i terapii logopedycznej metod, metodyk, narzędzi lub procedur przewidzianych dla innych specjalistów pod warunkiem ukończenia stosownych szkoleń lub zdobycia w tym zakresie wszelkich uprawnień wymaganych w odrębnych przepisach; 6) uczestniczenie w pracach zespołów orzekających działających w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych, zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz innych</p>	<p>opracowywaniu opinii i orzeczeń. prowadzący pacjenta) - może jedynie poprosić pacjenta lub jego opiekuna prawnego o wykonanie niezbędnych konsultacji;</p> <p>Logopeda nie może zlecać zabiegów medycznych, nie może wykonywać metod / narzędzi / procedur przywiezionych dla innych specjalistów - tylko po odbyciu niesprecyzowanych jakościowo szkoleń; zawód logopedy nie jest zawodem medycznym, a procedury medyczne i zabiegi medyczne mogą wykonywać osoby wykonujące zawody medyczne, co jest doprecyzowane w poszczególnych ustawach: Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, Ustawa o niektórych zawodach medycznych, USTAWA z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty, USTAWA z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.</p>		<p>specjalisty — oraz zaleca zabiegi medyczne niezbędne w terapii logopedycznej, co stanowi rekomendację bez prawa jej samodzielnego wykonania. W obu przypadkach decyzja o przeprowadzeniu konsultacji lub zabiegu pozostaje w gestii lekarza lub innego uprawnionego specjalisty — logopeda nie wchodzi zatem w kompetencje zawodów medycznych.</p> <p>Podniesienie rangi zawodu logopedy, w tym uznanie jego interdyscyplinarnego charakteru (art. 4 ust. 3 projektu) oraz samodzielności zawodowej (art. 4 ust. 1 projektu), stanowi jeden z zasadniczych celów ustawy. Fakt, że logopeda może zlecać konsultacje i zalecać określone działania medyczne niezbędne dla powodzenia terapii, jest wyrazem tego samodzielnego statusu i nie narusza kompetencji innych zawodów.</p>
		<p>3. Prowadzenie działań logopedycznych w stosunku do podopiecznego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli ich niezwłoczne podjęcie jest konieczne z uwagi na dobro podopiecznego, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może on wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym.</p>	<p>Ubezłasnowolnienie regulują oddzielne przepisy: Dz.U.2024.1287 t.j.Akt obowiązujący</p> <p>Wersja od: 1 stycznia 2025 r. do: 31 sierpnia 2025 r.</p> <p>Art. 33. [Badania i świadczenia zdrowotne bez zgody pacjenta]</p> <p>1. Badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może</p>	<p>Zgodnie z przepisami</p>	<p>Przepisy projektu są analogiczne jak przywołane przepisy dot. świadczeń zdrowotnych. Warunki braku udzielenia zgody itd. są odnotowywane w dokumentacji logopedycznej. Przepis nieznacznie doprecyzowano w związku z wcześniejszymi postulatami.</p>

			<p>wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym.</p> <p>2. Decyzję o podjęciu czynności medycznych w okolicznościach, o których mowa w ust. 1, lekarz powinien w miarę możliwości skonsultować z innym lekarzem.</p> <p>3. Okoliczności, o których mowa w ust. 1 i 2, lekarz odnotowuje w dokumentacji medycznej pacjenta.</p> <p>Czytaj więcej w Systemie Informacji Prawnej LEX: https://sip.lex.pl/aktv-prawne/dzu-dziennik-ustaw/zawody-lekarza-i-lekarza-dentysty-16798282/art-33</p> <p>do wyjaśnienia - dorozumiana zgoda małoletniego właściwie jako zasada (bez definicji), brak klauzuli kolizyjnej, gdy 16- latek albo osoba ubezwłasnowolniona się sprzeciwia, a opiekunowie się zgadzają itd.</p>		
		<p>Art. 23. 1. Zawieszenie prawa do wykonywania zawodu logopedy następuje: 1) na wniosek logopedy; 2) po uprawomocnieniu się orzeczenia sądu dyscyplinarnego o zastosowaniu kary zawieszenia; 3) po upływie 10 lat niewykonywania zawodu.</p>	<p>Odnosnie innych zwodów medycznych - 5 lat:</p> <p>art. 10 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Dotyczy on przerwy w wykonywaniu zawodu trwającej dłużej niż 5 lat.</p> <p><i>Uchwała Nr 270/VII/2017 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 13 września 2017 r. w sprawie przyjęcia ramowego programu przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat</i></p>	5 lat, zgodnie z przyjętymi normami	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Okres niewykonywania zawodu stanowiący podstawę do zawieszenia prawa wykonywania zawodu - w tym zakresie prezentowane są różne postulaty.</p>

		<p>Art. 48. Logopeda ma prawo do uzyskania dodatkowej wiedzy i dodatkowych umiejętności poprzez uczestnictwo w ramach kształcenia podyplomowego w: 1) szkoleniu specjalizacyjnym logopedów, 2) szkoleniu specjalizacyjnym logopedów w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia, 3) kursach kwalifikacyjnych.</p>	<p>Jak prowadzone specjalizacje i kursy ? Czy przy CMKP ? zawód logopedy nie jest zawodem medycznym - jakie kursy odnośnie ochrony zdrowia ? bardzo ogólny przepis, który może narazić zdrowie i życie pacjentów</p>	<p>Konieczność doprecyzowania jakie kursy, przez kogo organizowane, jakie kwalifikacje</p>	<p>Szkolenie specjalizacyjne logopedów w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia odbywa się w ramach co najmniej 2-letnich studiów podyplomowych prowadzonych przez uczelnie wyższe, zgodnie ze standardami kształcenia specjalizacyjnego określonymi w drodze rozporządzenia przez ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia (art. 51 projektu). Standardy te będą określać w szczególności wymagania dotyczące kadry dydaktycznej, programu kształcenia oraz wymiaru praktyk klinicznych. Rozwiązanie to zapewnia merytoryczny nadzór resortu zdrowia nad kształceniem specjalizacyjnym logopedów wykonujących zawód w systemie ochrony zdrowia, bez konieczności włączania CMKP, którego właściwość jest zastrzeżona dla zawodów medycznych sensu stricto.</p>
		<p>Art. 51. 1. Szkolenie specjalizacyjne logopedów w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia odbywa się w ramach co najmniej 2 letnich studiów podyplomowych prowadzonym przez uczelnie wyższe w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia zgodnie ze standardami kształcenia specjalizacyjnego w zakresie logopedii ustalonymi dla konkretnej dziedziny ochrony zdrowia.</p>	<p>Szkolenie specjalizacyjne jest prowadzone w ochronie zdrowia przez CMKP, to nie studia podyplomowe - podstawa prawna podana wyżej</p>	<p>Rozróżnienie studiów podyplomowych od specjalizacji</p>	<p>Projekt świadomie odchodzi od modelu kształcenia specjalizacyjnego logopedów wyłącznie w ramach CMKP, który dotychczas był dostępny jedynie dla wąskiej grupy logopedów zatrudnionych w systemie ochrony zdrowia i w praktyce uniemożliwił szerszemu środowisku logopedycznemu uzyskanie specjalizacji w tej dziedzinie. Przyjęte rozwiązanie — szkolenie specjalizacyjne prowadzone przez uczelnie wyższe zgodnie ze standardami określonymi przez ministra zdrowia w porozumieniu z ministrem nauki (art. 51 projektu) — zapewnia z jednej strony merytoryczny nadzór resortu zdrowia nad programem kształcenia, z drugiej zaś otwiera dostęp do specjalizacji dla wszystkich logopedów spełniających warunki, niezależnie od miejsca zatrudnienia. Standardy kształcenia</p>

					specjalizacyjnego, w tym wymagania dotyczące kadry i programu, zostaną określone w drodze rozporządzenia — co gwarantuje ich wysoki poziom merytoryczny przy jednoczesnym zachowaniu dostępności dla całego środowiska logopedów.
		<p>Art. 55. 1. Kurs kwalifikacyjny odbywa się na podstawie programu kursu kwalifikacyjnego, który obejmuje: 1) założenia organizacyjno-programowe określające rodzaj i cel kształcenia, czas jego trwania, sposób organizacji oraz sposób sprawdzania efektów uczenia; 2) plan nauczania; 3) efekty kształcenia; 4) wskazówki metodyczne; 5) standardy dotyczące kadry i bazy dydaktycznej. 2. Program kursu kwalifikacyjnego jest opracowywany przez zespół ekspertów powołany przez Krajową Izbę Logopedów.</p> <p>3. Krajowa Izba Logopedów powołuje zespół ekspertów spośród osób legitymujących się doświadczeniem zawodowym i dorobkiem naukowym w zakresie dziedziny właściwej dla programu danego kursu kwalifikacyjnego.</p> <p>4. Opracowany przez zespół ekspertów program kursu kwalifikacyjnego Krajowa Izba Logopedów przedstawia do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw zdrowia. 5. Krajowa Izba Logopedów podaje do publicznej wiadomości zatwierdzony program kursu kwalifikacyjnego na stronie internetowej Krajowej Izby Logopedów.</p>	Kurs kwalifikacyjny z zakresy medycyny nie może być organizowany przez osoby niebędące przedstawicielami zawodów medycznych	Brak możliwości	Projekt świadomie przyznaje prawo prowadzenia kursów kwalifikacyjnych zarówno uczelniom kształcącym w zakresie logopedii, jak i Krajowej Izbie Logopedów (art. 56 projektu). Programy kursów kwalifikacyjnych opracowywane są przez zespół ekspertów i zatwierdzane przez ministra właściwego do spraw zdrowia (art. 55 ust. 4 projektu) — co zapewnia merytoryczny nadzór resortu zdrowia nad ich treścią bez konieczności zastrzeżenia prawa ich organizacji wyłącznie dla podmiotów medycznych. Logopedia jest zawodem interdyscyplinarnym (art. 4 ust. 3 projektu) i samodzielnym (art. 4 ust. 1 projektu) — kształcenie specjalistyczne logopedów nie musi zatem odbywać się wyłącznie pod egidą podmiotów medycznych, pod warunkiem zachowania wysokich standardów merytorycznych zatwierdzanych przez właściwy resort. Przyjęte rozwiązanie otwiera dostęp do kursów kwalifikacyjnych dla szerszego grona logopedów, niezależnie od miejsca ich zatrudnienia.

		Art. 58. Kurs kwalifikacyjny kończy się egzaminem teoretycznym w formie pisemnej albo ustnej lub egzaminem praktycznym.	Brak doprecyzowania formy egzaminu - egzamin tylko teoretyczny nie potwierdza kwalifikacji i umiejętności praktycznych	Wymóg egzaminu praktycznego dla potwierdzenia umiejętności praktycznych	Projekt przewiduje alternatywnie egzamin teoretyczny w formie pisemnej albo ustnej lub egzamin praktyczny — wybór formy egzaminu należy do podmiotu prowadzącego kurs i będzie wynikał ze specyfiki danego kursu kwalifikacyjnego oraz jego programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia (art. 55 ust. 4 projektu). Kursy kwalifikacyjne obejmujące umiejętności praktyczne będą kończyć się egzaminem praktycznym — co wynika wprost z programu kursu opracowanego przez zespół ekspertów. Szczegółowe wymogi dotyczące formy egzaminu dla poszczególnych kursów zostaną określone w zatwierdzonym programie.
		Załącznik 1: Czynności w szczególności zastrzeżone dla osób wykonujących zawód logopedy	Wchodzenie w kompetencje przedstawicieli innych zawodów medycznych, dodatkowo logopedzi nie posiadają uprawnień do wielu procedur, np. zabiegowych;	Do usunięcia	Katalog czynności zawarty w załączniku nr 1 ma charakter otwarty i nie wyklucza wykonywania tych samych czynności przez przedstawicieli innych zawodów w ramach ich własnych uprawnień. Zastrzeżenie czynności dla logopedów oznacza wyłącznie, że osoby nieposiadające prawa wykonywania zawodu logopedy nie mogą ich wykonywać pod szyldem logopedii — nie zaś że inne zawody medyczne tracą swoje dotychczasowe uprawnienia. Podniesienie rangi zawodu logopedy i ochrona tytułu zawodowego stanowią jeden z zasadniczych celów ustawy (art. 4 projektu) — katalog czynności jest niezbędnym elementem tej ochrony.
		Lista proponowanych specjalizacji	Zbyt wąskie specjalizacje; dodatkowo specjalizacje w zakresie umiejętności podstawowych - np. emisja głosu	Konieczność weryfikacji i zawężenia; obecnie możliwa specjalizacji z neurologopedii i surdologopedii	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę specjalizacji.
		Proponowana ustawa z zakresie	Logopeda w ochronie zdrowia pełni	Konsultacje z Krajowymi	Uwaga nie dotyczy treści projektu.

		<p>kwestii medycznych wymaga opracowania i konsultacji z Konsultantami Krajowi i Towarzystwami, z którymi ściśle współpracują logopedzi w ramach ochrony zdrowia</p>	<p>swoją rolę w zakresie diagnozy i terapii logopedycznej, pacjenci są prowadzeni diagnostycznie i terapeutycznie przez lekarzy różnych specjalności, dodatkowo logopeda współpracuje z wieloma innymi przedstawicielami zawodów medycznych;</p>	<p>Konsultantami z dziedzin powiązanych z logopedią, m. in. audiologii i foniatrii, otorynolaryngologii, neurologii, gastrologii, neonatologii, pediatrii, anestezjologii i intensywnej terapii, diagnostyki obrazowej, rehabilitacji medycznej, ortodoncji, neurochirurgii. Konsultacje w przedstawicielami (Towarzystwami) skupiającymi inne zawody medyczne, m. in. fizjoterapeutami, osteopatii, dietetykami medycznymi, pielęgniarkami i położnymi, psychologami klinicznymi.</p>	
		<p>Zawód interdyscyplinarny</p>	<p>Co to oznacza ? O jakich dyscyplinach tu mówimy, skoro logopedia to wyodrębniony kierunek kształcenia</p>	<p>Należy zmienić</p>	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Na tym etapie prac przyjęto rekomendację grup merytorycznych, w tym grupy naukowej (zob.: https://logopeda.org.pl/publikacja.php?id=77).</p>
		<p>art. 35 (cały ten przepis jest do zmiany)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - zakres dokumentacji medycznej - podział na elementy fakultatywne i obowiązkowe jest niezrozumiały - wydaje mi się, że zawsze powinien być PESEL, bo on identyfikuje osobę; Jakie są te inne dane rzeczywiście potrzebne logopedzie? - powinien być określony zakres maksymalny dokumentacji, a nie minimalny - zawiera "co najmniej", co oznacza katalog otwarty; nie wystarczy, że podopieczny ma się zgodzić, - bardzo szeroko i nieprecyzyjnie określone są zasady udostępniania dokumentacji medycznej innym podmiotom niż bezpośrednio pracujący z podopiecznym - z dosłownego brzmienia art. 36 	<p>Zgodnie z przepisami</p>	<p>Zwracamy uwagę, że przepis dot. dokumentacji logopedycznej a nie medycznej. Niezależnie od tego, przepis miał na uwadze RODO i zasadę minimalizacji danych i został wypracowany w drodze konsultacji ze środowiskiem. Zgodnie z RODO i przyjętą praktyką należy unikać przetwarzania nr PESEL, gdy nie jest to niezbędne. W szerszym zakresie niż określony w ustawie dane osobowe podopiecznych można przetwarzać na podstawie ich zgody.</p> <p>Zasady udostępniania dokumentacji logopedycznej oparto o obowiązujące przepisy dot. dokumentacji medycznej.</p> <p>W zakresie nieuregulowanym ustawą obowiązuje RODO i zasada minimalizacji oraz ograniczenia celu przetwarzania.</p>

			wynika, że każdy logopeda ma prawo dostępu do dokumentacji każdej osoby, bez anonimizacji, bez ograniczenia do dokumentacji w niezbędnym zakresie		
		Brakuje praw podopiecznego - do godności, prywatności, intymności, obecności osób bliskich podczas diagnozy i terapii itd. Jest tylko prawo do odmowy wyrażenia zgody i prawo do informacji medycznej.	Konieczne uzupełnienie	Zgodnie z przepisami	Do decyzji środowiska logopedów.
78.	dr hab. Barbara Ostapiuk, prof. nadzw. Uniwersytetu Szczecińskiego o <i>wpłynęło: 2025.04.30. 21:16</i>	<p>„W drodze ustawy można tworzyć samorządy zawodowe, reprezentujące osoby wykonujące zawody zaufania publicznego i sprawujące pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony.” Konstytucja, Art. 17. ust. 1</p> <p>Minęło ponad pół wieku od chwili, gdy ukazał się pierwszy numer czasopisma Logopedia, powstało Polskie Towarzystwo Logopedyczne, opublikowano pierwszy projekt programu uniwersyteckich studiów logopedycznych, niemal pół wieku od chwili, gdy - pojmując logopedię jako odrębną dyscyplinę nauki, tworzącą podstawy nowego, wyodrębniającego się, potrzebnego zawodu - powołano pierwsze dwuletnie zaoczne Podyplomowe Studia Logopedii na UMCS w Lublinie. Niebawem w tej samej formule kształcono logopedów w kolejnych ośrodkach akademickich, następnie także w nowej formule dziennych studiów stacjonarnych. W następnych latach popularność nowego zawodu rosła. Wraz z nią rosła liczba ośrodków kształcących logopedów, co skutkowało znacznym zróżnicowaniem jakości kształcenia. Wielokrotnie podejmowano próby uregulowania form i programów kształcenia, mając na uwadze, że logopeda wykonuje „zawód zaufania publicznego” na rzecz „interesu publicznego”. Niestety, nie uzyskano oczekiwanych efektów, między innymi z powodu interdyscyplinarnej złożoności przedmiotu logopedii i wieloresortowego przyporządkowania logopedów, a także burzliwych zmian na rynku edukacyjnym. Pamiętam ówczesne spory, tym bardziej więc doceniam wysiłek włożony w prace nad ustawą.</p> <p>Sądzę, że wstępny projekt ustawy - wszechstronny i wielowątkowy - w przedstawionej postaci nie powinien być pośpiesznie procedowany. Między innymi dlatego, że zawiera niejasności, odwołania do jeszcze nieistniejących rozporządzeń, niespójne nazewnictwo, zagadkową listę specjalizacji. Ważne, że projekt został poddany pod dyskusję środowiska, że może być korygowany. Zakładam, że Polski Związek Logopedów po analizie zgłoszonych uwag i wniesieniu zmian - zanim skieruje ustawę do formalnego procedowania - powtórnie jej projekt upubliczni. Nie ma wątpliwości, że wpływ ustawy na poziom kształcenia kandydatów do zawodu logopedy oraz na poziom świadczeń logopedycznych w znacznej mierze zależy od jakości ustawy.</p> <p>W swoich uwagach o projekcie odnoszę się do niewielu z wielu dyskusyjnych kwestii, które w nim dostrzegłam .</p> <p>Uwagi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W rozdziale I objętym tytułem Przepisy ogólne jest pięć artykułów (art. 2 dotyczy określeń użytych w ustawie, art. 3 i art. 4 - logopedy, art. 5 - samorządu). Uwagę skupiam na ważnym art. 1, który zapowiada zawartość ustawy. Są w nim trzy ustępy- w ust. 3 ustanawia się dzień 6 marca Dniem Logopedy , ust. 2 dotyczy organizacji i zadań samorządu zawodowego logopedów oraz praw i obowiązków jego członków, w ust. 1 anonsuje się, że ustawa określa zasady i 	<p>Uwagi dotyczące języka projektu, opisu zawodu logopedy oraz zasad wykonywania zawodu (art. 6) — projekt celowo postępuje się katalogiem otwartym czynności logopedycznych (sformułowanie „w szczególności”), co zapewnia elastyczność niezbędną do uwzględnienia dynamicznego rozwoju logopedii jako dziedziny. Wskazane uwagi redakcyjne dotyczące precyzji terminologicznej zostaną wzięte pod uwagę na kolejnym etapie prac legislacyjnych.</p> <p>Uwagi dotyczące kodeksu etyki zawodowej — uchwalenie kodeksu etyki należy do zadań Krajowego Zjazdu Logopedów (art. 92 ust. 3 pkt 4 projektu). Zob. tożsame odpowiedzi w pkt 35 rejestru.</p> <p>Uwagi dotyczące roty ślubowania — do decyzji środowiska logopedów. Zob. tożsame odpowiedzi w pkt 35 i 60 rejestru.</p> <p>Uwagi dotyczące tytułu neurologopedy — zob. tożsame odpowiedzi w pkt 35 rejestru.</p> <p>Uwagi dotyczące ustawicznego rozwoju zawodowego, systemu punktowego i samokształcenia — zob. tożsame odpowiedzi</p>		

		<p>warunki: wykonywania zawodu logopedy (pkt.1), uzyskiwania prawa wykonywania zawodu logopedy (pkt. 2), odpowiedzialności zawodowej logopedów (pkt. 5), ale również - co zaskakujące - kształcenia zawodowego logopedów (pkt. 3) i kształcenia podyplomowego logopedów (pkt. 4). Niejasne jest, w jakim celu włączono tak wyodrębnione „kształcenie” do ust. 1, tworząc wrażenie istnienia trzeciego, nieobecnego w tytule ustawy, obszaru.</p> <p>W ogólnej charakterystyce samorządu (rozdz. I art. 5) nie wspomina się o kształceniu. Z innych, rozszaniach zapisów wynika z kolei, że ustawa wyznacza samorządowi znaczną rolę w zakresie „kształcenia” (m. in. w art. 82 pkt. 18: do zadań samorządu należy w szczególności działalność edukacyjna w zakresie logopedii, w art. 94 ust. 7 pkt. 7: koordynowanie i prowadzenie, w określonym przepisami zakresie, kształcenia podyplomowego oraz doskonalenia zawodowego logopedów; w art. 94 ust. 7 pkt. 11: prowadzenie działalności edukacyjnej i naukowej), przyznając mu nawet uprawnienia uczelni: Kurs kwalifikacyjny prowadzą uczelnie kształcące w zakresie logopedii oraz Krajowa Izba Logopedów (art. 56).</p> <p>„Kształcenie” jest szczególnie szeroko omawiane w rozdziale VII o Ustawicznym rozwoju zawodowym, w którym znajduje się 1/3 wszystkich 140 artykułów. Pomijam artykuły, w których „kształcenie” jest omawiane w odniesieniu do warunków uzyskania prawa wykonywania zawodu logopedy. Uwagę zwracam na zapisy, w których jest mowa o „kształceniu” w kilku innych - niesprecyzowanych, niejasnych - kontekstach: doskonalenia zawodowego, kształcenia podyplomowego, rozwoju zawodowego, ustawicznego rozwoju/u zawodowego, kursu kwalifikacyjnego, kursu doskonalącego, kształcenia specjalizacyjnego. Na przykład:</p> <p>Rozdz. VII Ustawiczny rozwój zawodowy, art. 38:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Logopeda ma prawo i obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego przez aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych. 2. Ustawiczny rozwój zawodowy może być realizowany przez kształcenie podyplomowe lub doskonalenie zawodowe. <p>Rozdz. VII Ustawiczny rozwój zawodowy, art. 60:</p> <p>Logopeda ma prawo i obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego przez udział w następujących formach doskonalenia zawodowego:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) kursie doskonalącym, 2) samokształceniu. <p>Oba przywołane fragmenty dwóch odległych artykułów dotyczą „prawa i obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego”. Niestety, w przedstawionych (i innych) zapisach miesza się cele ustawicznego rozwoju („aktualizacja wiedzy i umiejętności”) z rodzajami i formami doskonalenia zawodowego/kształcenia, ze sposobami ich realizacji (określonymi w niezręczny sposób), nie przywiązując przy tym wagi do jasnego ukazania hierarchicznej relacji między poszczególnymi pojęciami. W rezultacie zapisy ustawy nie są jednoznaczne - zamiast jasnych przepisów prawa otrzymujemy szaradę.</p> <p>2. Rozdział II, objęty tytułem Zasady wykonywania zawodu logopedy, zawiera dziesięć artykułów (art. 6-15), a wprowadzający art. 6 - sześć ustępów.</p> <p>W pierwszym ustępie art. 6 w jednym, rozbudowanym, zdaniu ustala się najpierw, że wykonywanie zawodu logopedy polega na prowadzeniu działań logopedycznych, które polegają w szczególności na: 1) diagnozie..., 2) planowaniu i prowadzeniu terapii,</p>	<p>w pkt 60 rejestru oraz pkt 22 rejestru.</p> <p>Uwagi dotyczące zadań samorządu zawodowego i jego relacji z uczelniami wyższymi — zob. tożsame odpowiedzi w pkt 35 rejestru oraz pkt 60 rejestru.</p> <p>Propozycja alternatywnego brzmienia art. 7 ust. 1 dotycząca zastąpienia „aktualnego stanu wiedzy logopedycznej” szerszym odniesieniem do dostępnych metod i środków — do decyzji środowiska logopedów, czy doprecyzować ten przepis na dalszym etapie prac legislacyjnych.</p>
--	--	---	--

			<p>3) udzielaniu porad., 4) wydawaniu opinii., 5) wykonywaniu czynności., 6) zalecaniu i stosowaniu wyrobów.oraz: 7) wykonywaniu czynności określonych w załączniku nr 1 do ustawy (w nim znajdujemy kontrowersyjną pod wieloma względami listę 30 czynności).</p> <p>W drugim ustępie art. 6 stwierdza się, że czynności wymienione w ust. 1 (czyli także te, o których mowa w 7 punkcie, odsyłającym do obszernego i dyskusyjnego Załącznika Nr 1) mogą być wykonywane wyłącznie przez osobę posiadającą prawo wykonywania zawodu logopedy, a w tytule Załącznika Nr 1 mówi się o czynnościach w szczególności zastrzeżonych dla osób wykonujących zawód logopedy.</p> <p>Zamiast uogólnionej charakterystyki zawodu, wskazania jego istoty i celu otrzymujemy niejasny, chaotyczny, zawity opis, z którego wynika, że „wykonywanie zawodu” polega „na prowadzeniu działań”, które polegają „na wykonywaniu czynności”.</p> <p>Proponuję, by poszukiwać innych dróg. Na przykład: „Wykonywanie zawodu logopedy polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami świadczeń logopedycznych, które obejmują 1) kwalifikację do logopedycznego postępowania, 2) opracowanie planu/programu logopedycznego postępowania, 3) prowadzenie logopedycznej terapii”, i - w odniesieniu do pierwszego elementu: 1) Celem kwalifikacji do logopedycznego postępowania jest stwierdzenie lub wykluczenie wskazań do logopedycznej terapii ustalonych na podstawie wywiadu oraz wyników logopedycznego badania, które obejmuje językowe funkcjonowanie i czynniki warunkujące językowe funkcjonowanie na każdym etapie życia człowieka w zakresie: a. odbierania i przetwarzania mowy jako podstawy przyswajania języka, b. posługiwania się językiem w rozumieniu mowy, w mówieniu, w czytaniu, w pisaniu.</p>		
79.	<p>Sieć samokształcenia i współpracy logopedów powiatu tczewskiego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tczewie - Maja Klamann</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 22:04</p>	<p>Rozdział III Prawo wykonywania zawodu</p> <p>Art. 21 ust. 2 – odnosi się do odpłatności za przyznawanie prawa do wykonywania zawodu logopedy</p>	<p>Opłata za taki wniosek powinna być symboliczna – a nie dawać możliwość żądania wysokich kwot za wniosek, podobnie z ponoszeniem wysokich kosztów za legitymację</p>		<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p>
		<p>Rozdział VII Ustawiczny rozwój zawodowy</p> <p>Art. 64 ust. 4 odpłatność za</p>	<p>Wysokie koszty dyskwalifikują małe lokalne podmioty</p>		<p>Kursy doskonalące będą nową dla logopedów formą kształcenia. Podobne rozwiązania/przepisy znajdują się w innych</p>

		możliwość prowadzenia kursu doskonalącego			ustawach zawodowych. Jednocześnie ustawa nie ogranicza prowadzenia kursów oraz szkoleń przez inne podmioty, w tym podmioty zagraniczne.
		Art. 22 ust. 2 pkt 8 wskazuje dokument potwierdzający prawo do wykonywania zawodu	W Polsce prawo do wykonywania zawodu logopedy daje dyplom ukończenia określonych studiów	Za wystarczający należy uznać dyplom uczelni, pracodawca winien sprawdzić jego legalność np. zgodnie art. 16 omawianej ustawy	Logopedzi zdają egzaminy na studiach, ale ich kwalifikacje nie są weryfikowane. W przypadku wielu zawodów dokonywana jest weryfikacja kompetencji (nie tylko wykształcenia) przed uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu. W interesie publicznym leży uregulowanie kwestii kształcenia logopedów i ustanowienie jednolitych wymagań, które musi spełniać osoba zamierzająca wykonywać ten zawód.
		Art. 10 ust. 2 pkt 4 pozostaje w sprzeczności z art. 4, że logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie	Dopuszczanie do użytku w pracy logopedy wyłącznie wyrobów logopedycznych wpisanych na listę wyrobów logopedycznych przez KIL jest pozbawianiem możliwości pracy innymi wyrobami, do których logopeda ma uprawnienia	Należy pozostawić odpowiedzialność za dobór wyrobów i swoistych narzędzi logopedycznych samodzielnie pracującemu logopedzie, który posiada kompetencje do stosowania tych narzędzi	Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Przepisy art. 10 i art. 4 nie są sprzeczne. Art. 10 w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”) i pozostawia logopedzie swobodę w zakresie używanych narzędzi. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Ostateczna regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska.
		Art. 61. 1. stanowi, że kurs doskonalący ma na celu pogłębienie i aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych, w tym szkolenie praktyczne	W rozwinięciu tego artykułu dowiadujemy się, że KIL musi stwierdzić program takiego kursu doskonalącego, a co jeśli prowadzący kurs jest z krajów UE lub spoza i posiada licencję do prowadzenia kursu danego w swoim kraju	Czy w takim przypadku posiadania uprawnień/licencji zdobytych na mocy innych przepisów/ustaw nie będzie można iść na taki kurs doskonalący z dziedziny logopedii?	Kursy doskonalące będą nową dla logopedów formą kształcenia. Podobne rozwiązania/przepisy znajdują się w innych ustawach zawodowych. Jednocześnie ustawa nie ogranicza prowadzenia kursów oraz szkoleń przez inne podmioty, w tym podmioty zagraniczne.

		Art. 40. Logopeda spełnia wymagania kwalifikacyjne, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, a także w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1672).	Z takiego zapisu nic nie wynika dla doskonalenia zawodowego, jest to stwierdzenie, że logopeda spełnia wymagania kwalifikacyjne, ale nie określa w jaki sposób doskonalą się logopeda spełniający wymagania Karty Nauczyciela. Zapisy projektu ustawy około art. 44 – 49 dotyczące ustawicznego rozwoju nie określają precyzyjnie jakich logopedów w jakiej dziedzinie działających one dotyczą	Trzeba wyraźnie określić w ustawie, że logopedzi zatrudnieni na podstawie Karty Nauczyciela podnoszą swoje kwalifikację zgodnie z Ustawą Karta Nauczyciela albo w KIL wyraźnie wyodrębnić ścieżkę doskonalenia zawodowego w trybie ustawy Karta Nauczyciela.	Wprowadzone rozwiązanie zwalnia logopedów z konieczności podnoszenia kwalifikacji na podstawie Karty Nauczyciela bowiem wystarczające jest w tym zakresie podnoszenie kwalifikacji na podstawie ustawy zawodowej.
		Art. 81 jest w sprzeczności z art. 60 ust. 2	Jeśli coś nazwiemy samokształceniem to nie może KIL określać w drodze Uchwały form tego samokształcenia	Nie określać form samokształcenia	Uwaga częściowo uwzględniona. Wprowadzono art. 80(1).
		Rozdział VIII samorząd zawodowy Art. 94 pkt 7.7 – zadnia krajowej Rady Logopedów; koordynowanie i prowadzenie kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego	KRL rości sobie prawo do koordynowania i prowadzenia kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego logopedów	KRL powinien być głosem doradczym wspierającym uczelnie wyższe	W przypadku powołania samorządu zawodowego do jego zadań należy kontrola nas kształceniem zawodowym członków. Jest to przyjęte powszechnie rozwiązanie, że samorząd zawodowy jest odpowiedzialny za szkolenie zawodowe swoich członków (określa zasady kształcenia zawodowego, sprawuje nad nim kontrolę i weryfikuje realizację obowiązku szkoleniowego).
		Art. 94 pkt 7.8 – decyzja o utworzeniu i likwidacji	Podpunkt 8 jest niezrozumiały – czego dotyczy tworzenie i likwidacja? na jakiej podstawie będą weryfikowane kompetencje logopedów mających wiedzę i doświadczenie do udzielania wsparcia metorycznego?		Szczegółowe rozwiązania w tym zakresie wprowadzał będzie wybrany w wyborach samorząd zawodowy.
		Art. 94 pkt 7.10 – prowadzenie listy, metod i narzędzi diagnostycznych	KRL rości sobie prawo do tworzenia listy metod i narzędzi diagnostycznych	KRL winien być głosem wspierającym, a nie decydującym o rekomendowanych metodach i narzędziach diagnostycznych	Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Art. 10 przewiduje utworzenie listy wyrobów logopedycznych. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem

					środowiska logopedów. Właściwym organem do prowadzenia listy wyrobów logopedycznych i ustalenia zasad dokonywania wpisu na listę jest KRL. Kompetencja ta mieści się w zadaniu wspierania logopedów w wykonywaniu zawodu (korzystanie z produktów wpisanych na listę nie jest obowiązkowe, jest to suwerenna decyzja każdego logopedy).
	Rozdział XII przepisy przejściowe i końcowe Art. 134 pkt 2 – skład komitetu	W skład komitetu mogą wejść tylko członkowie związków zawodowych i stowarzyszeń zrzeszających co najmniej 200 logopedów	W Polsce istnieją mniej liczne stowarzyszenia i sieci zrzeszające logopedów i w myśl zapisu zostały wykluczone z możliwości uczestniczenia w Komitecie organizacyjnym		Zgodnie z art. 134 ust. 2 w skład Komitetu Organizacyjnego wchodzi reprezentanci wskazani przez właściwe organy ogólnopolskich związków zawodowych i stowarzyszeń zrzeszających co najmniej po 200 logopedów, działających co najmniej przez 5 lat poprzedzających dzień wejścia w życie ustawy. Przepis ten gwarantuje reprezentatywność organizacji wchodzących w skład Komitetu, a wyklucza możliwość tworzenia organizacji ad hoc jedynie w celu udziału w Komitecie. Kwestia liczebności - do decyzji środowiska logopedów.
	Art. 134 pkt 3 – ilość osób	Zaproponowano 6-12 osób w składzie komitetu	Wystarczające byłyby 1-2 osoby		Komitet będzie miał wiele pracy. 1-2 osoby nie wystarczą do jej wykonania (pomijając kwestie chorobowe).
	Art. 138 pkt – opłaty za wpis do spisu logopedów	Kwota 60% dochodu budżetu państwa jest za wysoka			Do decyzji środowiska logopedów
	Załącznik nr 2 - w ustawie brak wyraźnego wyodrębnienia logopedy pracującego w placówkach oświatowych	nie zawiera opisu żadnej ze specjalizacji logopedii, brakuje wyodrębnienia dziedziny np. oświatowej Z kolei załącznik nr 3 zawiera szczegółowy opis, ale dla dziedziny ochrony zdrowia Art. 50 mówi o logopedach z dziedziny bliżej nie określonej, natomiast art. 51, 52 itd. opisuje szeroko logopedę	Wyodrębnienie dziedziny logopedii szkolnej/przedszkolnej lub oświatowej, a także logopedów pracujących w pomocy społecznej		Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę specjalizacji.

			pracującego w dziedzinie ochrony zdrowia. Dysproporcja w opisach na rzecz logopedów ochrony zdrowia jest przytłaczająca. Zawiera niewiele informacji wręcz enigmatycznych (załącznik nr 2 jest pusty) załącznik mówi tylko o logopedach pracujących w innych dziedzinach – jakich nie wiadomo		
			Brak jakiegokolwiek opisu w omawianej ustawie, jak podnosić kwalifikacje będzie logopeda pracujący w innej dziedzinie niż ochrona zdrowia	Logopeda oświatowy powinien móc podnosić kwalifikację zgodnie z Kartą nauczyciela – brak takiego wpisu w omawianej ustawie	Ustawa przewiduje możliwość poszerzania swoich kompetencji przez każdego logopedę bez względu na miejsce zatrudnienia. Wprowadzono również specjalizacje, które nie są specjalizacjami medycznymi.
		Załącznik nr 3 Nie zawiera specjalizacji z dziedziny balbutologopedii Nie zawiera specjalizacji neurologopedy klinicznego	Nie jest potrzebny sztuczny rozdział specjalizacji pomiędzy poszczególne dziedziny logopedii. Dlaczego nie uczynić jednej listy dostępnych specjalizacji dla wszystkich logopedów np. co specjalista w zakresie logopedii społecznej robi w dziedzinie ochrony zdrowia albo specjalista w zakresie emisji higieny i rehabilitacji głosu częściowo działa w logopedii medialnej a częściowo foniatrycznej		Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę specjalizacji.
		Logopedia miodfunkcjonalna jest nieodłączną częścią każdej terapii dyslalii	Nie należy wyodrębniać specjalizacji w tej dziedzinie, każdy z logopedów musi wdrażać terapię miodfunkcjonalną		Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę specjalizacji.
		Specjalizacja w zakresie terapii karmienia	Ta dziedzina nie powinna być obszarem pracy logopedy – a raczej doradców laktacyjnych, terapeutów integracji, sensorycznej, fizjoterapeutów, psychodietetyków, z wyłączeniem zaburzeń ssania i połykania;	Ta dziedzina jest już objęta zainteresowaniem położnictwa czy fizjoterapeutów; kontekst dysfagii, zaburzeń ssania jest skorelowany ze specjaozacją z neurologopedii i wczesnej interwencji logopedycznej	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę specjalizacji.

80.	Agata Nowik, logopeda		Rozdz. I brak informacji, że Logopeda jest zawodem samodzielnym.	Bez tego zapisu logopedzi mogą być zależni od innych zawodów.	Zawód logopedy jest interdyscyplinarnym zawodem samodzielnym, medycznym lub niemedyчным, w zależności od metody kształcenia, wiedzy, doświadczenia oraz odbytych szkoleń. Logopeda jest zawodem zaufania publicznego.	Art. 4 ust. 1 stanowi, że logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie.	
	Obecnie logopedą można zostać na wiele sposobów, sama ukończyłam Logopedię z Fonoaudiologią na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, co ma wpływ na proponowane przeze mnie uwagi i proponowane rozwiązania. Ponadto Jestem związana z resortem oświaty, pracuję w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, pracowałam także w przedszkolach oraz prywatnych gabinetach.		Rozdz. II, Art. 6, pkt 3 ust. 4) diagnozę i terapię trudności w czytaniu, pisaniu i liczeniu;	Nie posiadam wiedzy dotyczącej norm rozwojowych, zasad diagnozy oraz terapii w zakresie czytania, pisania i liczenia, a proponowany zapis spowoduje, że logopeda zacznie wchodzić w kompetencje pedagoga.	Usunięcie zapisu.		Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę czynności.
		(Rozdz. II, Art. 6, pkt 5). Działania logopedyczne w zakresie diagnozy, terapii i profilaktyki prowadzone przez logopedów dotyczą wszystkich zewnętrznych i wewnętrznych zaburzeń i zakłóceń komunikacji, języka lub mowy oraz czytania i pisania.	Wchodzenie w kompetencje pedagoga.	Działania logopedyczne w zakresie diagnozy, terapii i profilaktyki prowadzone przez logopedów dotyczą wszystkich zewnętrznych i wewnętrznych zaburzeń i zakłóceń komunikacji, języka lub mowy.		Uwaga zostanie przekazana środowisku, które tworzyło listę czynności.	
		Rozdz. III Art. 16	Brak zapisu o ujednoczeniu programu studiów. Obecnie wiedza logopedów po studiach jest skrajnie różna, a zakres posiadanej wiedzy zależy od wybranej uczelni. Moim zdaniem zakres nie musi być bardzo szeroki, ale powinien być jednolity i identyczny na wszystkich uczelniach w kraju.	K) w przeciągu 5 lat od roku w którym weszła niniejsza ustawa tytuł logopedy może uzyskać osoba, która ukończyła 5 letnie jednolite studia magisterskie o niższym wymiarze kształcenia: (do ustalenia we współpracy z ośrodkami akademickimi w Polsce).	Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie). Kwestia ujednoczenia programu studiów nie jest przedmiotem ustawy, ale środowisko logopedów dostrzega konieczność działań w tym zakresie (kompetencje w tym zakresie posiadają przedstawiciele środowiska pracowników naukowych). Stosowne zmiany muszą zostać wprowadzone w aktach prawnych regulujących kwestie kształcenia.		
	Jestem jednym z członków założycieli Polskiego	(Rozdz. III Art. 18, pkt 3 ust. 1) oryginał lub notarialnie potwierdzoną kopię dyplomu ukończenia studiów	Żadna instytucja nie ma prawa posiadania oryginału poza uczelnią, która taki dokument wydała. Ponadto kopia poświadczona notarialnie jest	Odpis dyplomu lub kopię dyplomu ukończenia studiów. Krajowa Izba Logopedów ma prawo zweryfikować autentyczność dyplomu poprzez kontakt z uczelnią wyższą, na której	Powszechnie przyjęte jest, że osoba starająca się o uzyskanie wpisu, decyzji itp., ma obowiązek złożenia dokumentu, z którego wynikają prawa tej osoby. Wszelkie koszty		

<p>Towarzystwa Terapii Zaburzeń Płynności Mowy</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 22:06</p>			<p>dodatkowym kosztem obciążającym.</p>	<p>ww dyplom został wydany.</p>	<p>dostarczenia dokumentów obciążają zainteresowaną osobę. Opłata notarialna za poświadczenie zgodności odpisu z okazanym dokumentem obecnie wynosi 6,00 zł netto za każdą rozpoczętą stroną). Uczelnie wyższe wydają dodatkowe odpisy dyplomów, które mają moc prawną oryginału.</p>
		<p>(Rozdz. III Art. 18, pkt 3 ust.6) potwierdzenie wniesienia opłaty za złożenie wniosku o przyznanie prawa do wykonywania zawodu logopedy</p>	<p>Prawo do wykonywania zawodu logopedy powinno być darmowe, gdyż osoba od razu po skończonych studiach nie ma środków finansowych, a zawód logopedy powinien być dla osób z powołania, a nie dla elit. Ponadto logopedzi nie zarabiają dużo, a i tak muszą płacić sami za szkolenia, więc dodatkowe opłaty, nawet jednorazowe są bardzo obciążające.</p>	<p>Prawo wykonywania zawodu logopedy jest dokumentem wydanym na podstawie dyplomu ukończenia studiów i nie podlega opłacie.</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłaty w art. 21 ust. 2 zmniejszono (z 10% do 4%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo.</p> <p>Samorząd sprawdza, czy logopeda spełnia określone w ustawie warunki wykonywania zawodu (w tym posiadanie odpowiedniego wykształcenia).</p>
		<p>(Rozdz. III Art. 21) Przyznanie prawa wykonywania zawodu logopedy podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów. 2. Wysokość opłaty określonej w ust. 1 nie może być wyższa niż 10% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku. 3. Wydanie legitymacji logopedy podlega opłacie określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów. 4. Wysokość opłaty określonej w ust. 3 nie może być</p>	<p>Zarówno samorząd, jak i Krajowa Izba Logopedów powinny być organizacjami działającymi na korzyść logopedów, a uczestnictwo w w.w. organizacjach powinno mieć charakter charytatywny.</p> <p>Opłaty członkowskie, w formie składek miesięcznych, powinny być symboliczne, wyliczane indywidualnie na podstawie uzyskiwanego przez logopedę wynagrodzenia i nie powinny przekraczać maksymalnie 2% miesięcznego wynagrodzenia.</p>	<p>Opłaty członkowskie, w formie składek miesięcznych, mają charakter symboliczny. Wyliczane są indywidualnie na podstawie oświadczenia o zarobkach i stanowią 2% miesięcznego wynagrodzenia. Płatności można dokonać za cały rok z góry z wyrównaniem na koniec roku.</p>	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Art. 21 wprowadza opłatę za stwierdzenie prawa wykonywania zawodu (jednorazową) i za wydanie legitymacji (legitymacja nie jest obowiązkowa). W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie wysokości każdej z tych opłat. Wysokość opłat ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p> <p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona</p>

		wyższa niż 5% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku. 5. Opłaty, o których mowa w ust. 1 i 3, stanowią przychód Krajowej Izby Logopedów			(z 35% do 24%). Samorząd zawodowy musi mieć zapewnione środki finansowe na swoją działalność. Służą temu przede wszystkim składki członkowskie. W art. 94 ust. 8 wprowadzono ograniczenie w postaci wysokości maksymalnej składki, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość składki ustali organ samorządu w uchwale, może przy tym zdecydować o ulgach w określonych przypadkach. Wymóg przedstawiania zaświadczenia o zarobkach wiązałby się z dużym obciążeniem pracą i kosztami po stronie samorządu oraz wymagałby przekazania danych o dochodach samorządowi, co nie jest uzasadnione.
	Rozdz. IV, art. 27		Brak zapisu o specjalizacji proponowanej przez Danutę Plutę-Wojciechowską „Orofacjologopeda” jako specjalności od dyslalii i wad twarzoczaszki, w tym rozszczepów		Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało załączniki.
	(Rozdz. V, art. 29 pkt 6) Dane logopedów, których prawo wykonywania zawodu wygasło, przestają być jawne po upływie 3 lat od dnia wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu.	Dlaczego dopiero po 3 latach? W tym artykule brakuje też informacji na jakiej zasadzie będą przechowywane dane, kto jest administratorem danych osobowych, nie wszystkie informacje powinny być jawne. Dobrym pomysłem zdaje się też nadanie każdemu logopedzie jego indywidualnego nru.		Dane logopedów, których prawo wykonywania zawodu wygasło, przestają być jawne po upływie 30 dni od dnia wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu.	Uwaga częściowo uwzględniona. Okres skrócono to 60 dni.
	(Rozdz. V, Art. 30 Pkt 3.) Wysokość opłaty określonej w ust. 2 nie może być wyższa niż 1% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej	Wysokość opłaty powinna być stała i niezmienna, określona kwotą symboliczną.		Wysokość opłaty określonej w ust. 2 wynosi 50 zł.	Do decyzji środowiska logopedów. Za pierwszy wypis z Krajowego Rejestru Logopedów nie jest pobierana opłata. W art. 30 ust. 3 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Wprowadzenie stałej stawki 50 zł

		"Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku			spowoduje konieczność zmiany ustawy w przypadku inflacji.
		(Rozdz. V, Art. 33 pkt. 4.) Wysokość opłaty określonej w ust. 3 nie może być wyższa niż 1% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku.	Wysokość opłaty powinna być stała i niezmienna, określona kwotą symboliczną.	Wysokość opłaty określonej w ust. 3 wynosi 50 zł.	j.w.
		Rozdz. VII Art. 45. Pkt 1. Ustawiczny rozwój zawodowy logopedów jest realizowany w 3-letnich okresach rozliczeniowych, zwanych dalej "okresami edukacyjnymi".	3 lata to mało, jeżeli logopeda zajdzie w ciążę i pędzie miała ciężki poród i połóg, to w 3 lata może się nie wyrobić ze szkoleniami.	Ustawiczny rozwój zawodowy logopedów jest realizowany w 5-letnich okresach rozliczeniowych, zwanych dalej "okresami edukacyjnymi".	Uwaga uwzględniona.
		Rozdz. VII Art. 61	Brak informacji	Krajowa Rada Logopedów organizuje jeden kurs rocznie nieodpłatny dla logopedów posiadających prawo wykonywania zawodu.	Uwaga nieuwzględniona.
		(Rozdz. VII Art. 62, pkt 6) prowadzą ewidencję wydanych zaświadczeń o ukończeniu danego rodzaju kształcenia obejmującą: a) dane osoby, która ukończyła kurs doskonalący: - imię (imiona) i nazwisko, - numer PESEL, a w przypadku jego braku - serię i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość,	Nie wiem czy autorzy mają świadomość, jak problematyczny w przechowywaniu jest nr PESEL?	Pominięcie informacji o peselu, reszta wystarczy do weryfikacji. Ew. zamiast PESEL dodanie indywidualnego nru logopedy nadawanego przez Krajowy Rejestr Logopedów.	Uwaga uwzględniona.
		(Rozdz. VII Art. 64, pkt 4.) Złożenie wniosku, o którym mowa w ust. 1, podlega opłacie w wysokości określonej w uchwale Krajowej Rady Logopedów, jednak wysokość opłaty	Po co znowu ten sektor przedsiębiorstw? Powinno być to w odniesieniu do przychodu ze szkolenia, gdyż szkolenia są różne i ceny za nie również. Powyższe zapisy w tym	Złożenie wniosku, o którym mowa w ust. 1, podlega opłacie w wysokości 2% przychodu ze szkolenia.	Uwaga nieuwzględniona.

		nie może być wyższa niż 25% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku.	rozdziela i tak bardzo ograniczą szkolenia organizowane przez pojedynczych logopedów.		
		(Rozdz. VIII Art. 83. Pkt 1.) Organami samorządu są: 1) Krajowy Zjazd Logopedów; 2) Krajowa Rada Logopedów; 3) Krajowa Komisja Rewizyjna; 4) Sąd Dyscyplinarny; 5) Wyższy Sąd Dyscyplinarny; 6) Rzecznik Dyscyplinarny	Nie widzę potrzeby posiadania własnych sądów dyscyplinarnych. Jeżeli będzie potrzeba postawienia logopedy przed sądem, to może się tym zająć zwykła prokuratura.	Organami samorządu są: 1) Krajowy Zjazd Logopedów; 2) Krajowa Rada Logopedów; 3) Krajowa Komisja Rewizyjna;	Samorzady zawodowe ustanawiają własne organy odpowiedzialności zawodowej, które niezależnie od organów państwa czuwają nad właściwym wykonywaniem zawodu. Sprzyja to utrzymaniu standardów pracy, służy ochronie osób korzystających z usług członków samorządu.
		(Rozdz. VIII art. 84, pkt 2) Tej samej funkcji w organach samorządu nie można sprawować dłużej niż przez dwie następujące po sobie kadencje. Ograniczenie to nie dotyczy sprawowania funkcji członka Sądu Dyscyplinarnego lub Wyższego Sądu Dyscyplinarnego i Rzecznika Dyscyplinarnego.	Tak jak wspomniałam wyżej – nie ma potrzeby własnych sądów, jest to kosztowne i całkowicie zbędne, gdyż w kraju mamy prokuraturę i sądy.	Tej samej funkcji w organach samorządu nie można sprawować dłużej niż przez dwie następujące po sobie kadencje.	j.w. Ustawa wprowadza kadencję (4 lata) oraz ograniczenie, że tej samej funkcji w organach samorządu nie można sprawować dłużej niż przez dwie następujące po sobie kadencje (wyjątkiem są organy dyscyplinarne, w przypadku których posiadanie doświadczenia w orzekaniu jest istotną wartością).
		(Rozdz. VIII art. 85, pkt 1 ust. 6) ukarania prawomocnym orzeczeniem Sądu Dyscyplinarnego lub Wyższego Sądu Dyscyplinarnego karą, o której mowa w art. 119 ust. 1 pkt 2, 3, 4 lub 5;	Nie ma potrzeby takiego zapisu	Brak zapisu.	Odpowiedzialność dyscyplinarna jest jednym z filarów istnienia wszystkich samorządów zawodowych, a także ma na celu sprawić, aby dany zawód stał się zawodem zaufania publicznego. Jednym z głównych celów każdej ustawy jest zapewnienie bezpieczeństwa odbiorców usług. Uwaga nieuwzględniona.
		(Rozdz. VIII art. 85, pkt 3, ust 4) w odniesieniu do członków Sądu Dyscyplinarnego, Wyższego Sądu	Nie ma potrzeby takiego zapisu Dalej nie chce mi się Wam	Brak zapisu.	.j.w.

			Dyscyplinarnego i Rzecznika Dyscyplinarnego - również w przypadku wszczęcia przeciwko osobie sprawującej mandat postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.	wypunktowywać każdego artykułu z informacją, co usunąć z tym sądem dyscyplinarnym, bo szkoda mi mojego czasu, więc przejdę do konkretnych.		
			Rozdz. IX art. 103-127 do usunięcia	Tak jak pisałam wyżej – każdego i tak obowiązuje prawo Rzeczypospolitej Polskiej i nie ma potrzeby powielania istniejących przepisów.	Każdy logopeda który będzie pracował niezgodnie z etyką zawodową lub dopuści się czynów zabronionych zostanie pozbawiony prawa do wykonywania zawodu oraz stosuje się wobec niego przepisy Kodeksu postępowania karnego.	W przypadku izb zawodowych posiadanie sądownictwa dyscyplinarnego jest standardowym rozwiązaniem. Ustanowienie sądownictwa dyscyplinarnego jest korzystne dla logopedów, bo zapewnia, że sprawy dotyczące odpowiedzialności zawodowej ocenią osoby kompetentne, wykonujące zawód logopedy. Przepisy kodeksu postępowania karnego znajdują w pewnym zakresie zastosowanie do przebiegu postępowania dyscyplinarnego (art. 128). Jeżeli dany czyn stanowi przestępstwo/wykroczenie może się toczyć również postępowanie karne/postępowanie o wykroczenie, niezależnie od postępowania dyscyplinarnego.
			Załącznik część A	Dodanie zapisu.	Diagnoza i terapia zaburzeń płynności mowy, w tym jąkania i gęknotu. Propagowanie rzetelnej wiedzy odnośnie zaburzeń płynności mowy.	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało załączniki.
			ZAŁĄCZNIK NR 2 Specjalizacje w zakresie logopedii dla konkretnej dziedziny logopedii	Dodanie zapisu	Orofacjologopeda Specjalizacja z zakresu jąkania i gęknotu	Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało załączniki.
81.	neurologopeda Roksana Świdorska-Skrzypska <i>wpłynęło: 2025.04.30. 22:07 i 22:20</i>		1. Zmiana terminu podopieczny na pacjent 2. Doprecyzowanie roli samorządu w zawodzie logopedy nie będącym zatrudnionym w placówce medycznej. Czy takie samorzady powinny dotyczyć logopedów	2. działania niezgodne z wyborem i wolą większości	Treść w uwagach.	1. Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”. Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było

		<p>pracujących w oświacie lub/i prowadzących własną działalność gospodarczą?</p> <p>3. Prosimy doprecyzować czym jest wyrób logopedyczny oraz jakie sprzęty się do tych wyrobów zaliczają, kto je reguluje i jak je pozyskiwać, aby były atestowanym wyrobem logopedycznym – to chyba nie jest do przejścia.</p> <p>4. Uprawnienia wykonywania zawodu – czy każdy logopeda pracujący czynnie zawodowo będzie poddawany kontroli uzyskania dyplomu? Co w przypadku osób kończących studia podyplomowe, w szczególności osoby, które są właścicielami gabinetów/ centrów logopedycznych, nierzadko szkolących innych, młodych logopedów.</p> <p>5. Koszty za przyznanie prawa do wykonywania zawodu powinny być całkowicie zniesione lub ograniczone do jednej symbolicznej kwoty, która uwzględni również legitymację.</p> <p>6. Nie zgadzam się na ingerowanie przez osoby postronne w dokumentację moich pacjentów- ze względu na ustawę o RODO, jest to także przekroczenie kompetencji nadzoru.</p> <p>7. Kształcenie w tym zawodzie na ten moment opiewa o wysokie kwoty, jako osoba prowadząca działalność gospodarczą proszę o zmianę w zapisie lub całkowite usunięcie art. 41 i 44.</p> <p>8. Dodatkowo opłacanie składki członkowskiej to wysokie sumy, zdecydowanie powinna być zniżona</p>			<p>wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p> <p>2. Samorząd zawodowy jest tworzony dla danego zawodu. Przynależność do samorządu zawodowego jest obowiązkowa dla wszystkich logopedów, niezależnie od miejsca wykonywania zawodu.</p> <p>3. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Lista wyrobów zostanie opracowana, z założenia jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, bo z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie.</p> <p>4. Tak, ponieważ ustawa obejmuje wszystkich logopedów.</p> <p>5. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za przyznanie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządowe i państwowe; w związku z uzyskiwaniem uprawnień pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale.</p> <p>Legitymacja nie jest obowiązkowa, więc</p>
--	--	---	--	--	---

			<p>do niezbędnego minimum.</p> <p>9. Czy konieczne jest wprowadzenie pochopnie ustawy godzącej w wiele środowisk tylko ze względu na dotychczas panującą władzę. /zapisy te powinny być przemyślane, poddane debacie publicznej, a nie tworzone pod presją czasu, bez rozgłosu w środowisku, którego ustawa ma dotyczyć.</p>			<p>opłaty muszą być odrębne.</p> <p>6. Przyjęte w ustawie zasady dostępu do dokumentacji logopedycznej zostały określone analogicznie jak w innych ustawach zawodowych oraz w odniesieniu do dokumentacji medycznej. RODO nie stoi tutaj na przeszkodzie, a przepisy zostały opracowane w zgodzie z jego przepisami.</p> <p>7. Tak jak to jest przyjęte w innych zawodach szkolenia będą organizowane również nieodpłatnie przez samorząd zawodowy. Dodatkowo logopeda prowadzący działalność gospodarczą będzie miał możliwość zaliczenia w kosztach uzyskania przychodu kosztów spełniania przez niego lub jego pracowników kosztów szkolenia.</p> <p>8. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).</p> <p>9. Wielu przedstawicieli środowiska logopedów przekonanych jest, że ustawa regulująca zawód logopedy jest potrzebna i z tej przyczyny rozpoczęto prace nad projektem ustawy. Przepisy ustawy były opracowywane przez długi okres czasu i były prowadzone przez przedstawicieli różnych</p>
--	--	--	--	--	--	---

						środowisk logopedów. Przepisy zostały poddane debacie publicznej, czego przykładem są niniejsze konsultacje, otwarte dla nieograniczonego kręgu osób. Różnice w poglądach i spory co do kształtu ustawy są naturalnym elementem procesu opracowywania ustaw.
82.	grupa merytoryczna ds. logopedów zatrudnionych w placówkach medycznych – koordynator: dr hab. Jolanta Panasiuk, UMCS <i>wpłynęło: 2025.04.30. 22:18</i>		<p>Uwagi ogólne</p> <p>Ustawa o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów powinna obejmować trzy zasadnicze części:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) kształcenia i doskonalenia zawodowego logopedów, 2) zakresu pracy logopedów w różnych instytucjach, który wynika wprost z części pierwszej, 3) funkcjonowania samorządu logopedów. <p>We wstępnej wersji projektu ustawy brakuje standardów kształcenia logopedów, stąd zakres ich działań zawodowych nie mógł być określony. We wstępnym projekcie ustawy opisana jest natomiast dość szczegółowo część dotycząca funkcjonowania samorządu logopedów. Należy opracować część pierwszą i na jej podstawie opracować część drugą ustawy o zawodzie logopedy. W drugiej części należy wskazać zakres działań logopedycznych, objąć opieką logopedyczną wszystkich zagrożonych występowaniem zaburzeń mowy (by była podstawa do poszerzenia koszyka świadczeń).</p> <p>Przed tekstem ustawy warto wstawić preambułę (preambuła nie jest częścią obowiązującego prawa, ale stanowi ważny element ustawy, który przedstawia jej cel i zakres). Preambuła ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie logopedów powinna określać istotę zawodu logopedy, status (zawód zaufania publicznego), zróżnicowanie zakresu pracy (resort oświaty, ochrony zdrowia, kultury, opieki społecznej, działalność gospodarcza i inne sfery życia społecznego) oraz cel regulacji zawodu (samodzielność i odpowiedzialność zawodowa).</p> <p>Uwagi szczegółowe</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Należy doprecyzować zróżnicowanie dwu podmiotów: Krajowa Izba Logopedów i Krajowa Rada Logopedów oraz określić zakresy ich funkcjonowania. Należy precyzyjnie opisać istotę wyrobu logopedycznego (czym jest), zasady sporządzania listy wyrobów logopedycznych (kryteria oceny, podmiot oceniający, status prawny: na mocy uchwały Krajowej Rady Logopedów czy w ramach rozporządzenia odpowiedniego Ministra, sposoby aktualizacji listy itp.). Zapis w obecnej wersji stanowiący, że „Wyrób logopedyczny jest to narzędzie, przyrząd, sprzęt, urządzenie, system, technologia, oprogramowanie, materiał lub inny produkt, który jest stosowany samodzielnie lub w połączeniu z innym narzędziem, przyrządem, sprzętem, urządzeniem, systemem, technologią oprogramowaniem lub produktem w celu: 1) diagnozowania lubi monitorowania rozwoju, zaburzeń lub zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub 2) prowadzenia terapii zaburzeń lubi zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub 3) zapobiegania lub kompensowania skutków zaburzeń lub zakłóceń komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, lub 4) utrzymania lub poprawy możliwości funkcjonalnych podopiecznych w zakresie komunikacji, języka lub mowy podopiecznych, które zostało wpisane na listę wyrobów logopedycznych przez Krajową Izbę Logopedów”. Przy takim zapisie może pojawić się potrzeba rejestracji różnych, nawet banalnych przedmiotów jako wyrobów logopedycznych. Powinny być jasno określone warunki, na podstawie których Krajowa Rada Logopedów wprowadza dany produkt na listę wyrobów logopedycznych. 2) Art. 1.1. pkt. 4. jest: kształcenia podyplomowego logopedów, powinno być: kształcenia podyplomowego i 	<p>Preambuła - do decyzji środowiska logopedów.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Krajowa Izba Logopedów jest osobą prawną (samorządem), której jednym z organów jest Krajowa Rada Logopedów. <p>Wyrób logopedyczny - Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć. Listę prowadzi Krajowa Rada Logopedów (art. 94 ust. 7 pkt 10). Szczegóły określi samorząd w aktach wewnętrznych</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Uwaga uwzględniona. 3. Do decyzji środowiska logopedów Wprowadzono ślubowanie jako element podnoszący rangę zawodu logopedy jako zawodu zaufania publicznego. Jeżeli logopedzi mają składać ślubowanie kwestia ta powinna zostać uregulowana w ustawie w opisany sposób. 		

		<p>specjalizacyjnego logopedów.</p> <p>3) Art.17.2 - czy warunek złożenia ślubowania powinien być zapisany w ustawie?</p> <p>4) Art 19 - jak długi okres będzie pomiędzy ukończeniem studiów i wpisem do rejestru logopedów, który ma warunkować podjęcie pracy w zawodzie logopedy?</p> <p>5) Art. 34.2 - w jakiej formie ma być prowadzona dokumentacja logopedyczna (elektronicznej, papierowej, obu formach równocześnie - może w rozporządzeniu warto dookreślić w jakim zakresie w formie elektronicznej, a w jakim w formie papierowej). Czy możliwe jest dołączenie się logopedów do systemów medycznych, w których są zapisywane informacje o pacjencie?</p> <p>6) Art. 36.1 w zapisie, że podopieczny ma prawo dostępu do dokumentacji logopedycznej, która go dotyczy należy dookreślić w jakich przypadkach i w jakim zakresie, np. czy to prawo obejmuje również poufne informacje uzyskane przez logopedę np. od rodziców lub opiekunów pacjenta, pedagoga lub jego własne obserwacje?</p> <p>7) Artykuł 36, pkt 4 jest zapisane: „Do przetwarzania danych zawartych w dokumentacji logopedycznej, w celu wykonywania oraz zarządzania wykonywaniem działań logopedycznych, utrzymania systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja logopedyczna, i zapewnienia bezpieczeństwa tego systemu, są uprawnione następujące osoby: 1) logopedzi; 2) osoby zarządzające podmiotem, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne; 3) inni specjaliści wchodzący w skład zespołu, w ramach którego wykonywane są działania logopedyczne, w szczególności inni logopedzi, psychologowie, lekarze, terapeuci i osoby wykonujące zawód medyczny”. Do tego zapisu w podpunkcie 3) należy dodać pedagogów.</p> <p>8) Art. 44 - jest zapis „urlop szkoleniowy w wymiarze do 6 dni roboczych rocznie” (może po prostu 6 dni roboczych) i czy to dotyczy zarówno logopedów zatrudnionych w resorcie oświaty, w resorcie ochrony zdrowia i w innych miejscach? Świadczenia (np. urlop szkoleniowy i in.) przynależne logopedom należy ujednoclić we wszystkich miejscach zatrudniających logopedów.</p> <p>9) Art. 119.4 obejmuje zapis, że kara pozbawienia prawa wykonywania zawodu orzekana jest na okres 10 lat. Może jednak należałoby zapisać: od 1 do 10 lat (wydaje mi się, że to Sąd Dyscyplinarny powinien orzekać na jak długo logopeda będzie pozbawiony prawa do wykonywania zawodu)? Czy są osobne przepisy które tego dotyczą? W czyich jest kompetencjach są takie decyzje?</p> <p>10) Art. 121.3 - wkraść się chyba błąd w nazwie: nie” sąd apelacyjny”, lecz „Wyższy Sąd Dyscyplinarny”?</p> <p>11) Lista specjalizacji jest dyskusyjna, obok propozycji zupełnie nowych i zaskakujących brakuje oczywistych (np. balbutologopedii), kryteria ich wyodrębniania jest niejasne (raz dotyczą rodzaju zaburzeń, innym razem metod terapii), a zakresy niektórych dublują się. Rodzaje specjalizacji i ich liczba powinny być uzasadnione standardem kształcenia logopedów w ramach pięcioletnich jednolitych studiów magisterskich oraz opracowaniem programów kształcenia specjalizacyjnego czy podyplomowego dla każdej wyodrębnianej specjalizacji w powiązaniu z określeniem rodzaju przynależnych jej praktyk, staży, wymaganej kadry. Na obecnym etapie rozwoju logopedii uzasadnione wydaje się utrzymanie specjalizacji z zakresu 1) surdologopedii i 2) neurologopedii a także utworzenie specjalizacji z 3) logopedii artystycznej i medialnej w połączeniu z emisją, higieną i rehabilitacją głosu oraz 4) z wczesnej interwencji logopedycznej. Kompetencje wskazane w ramach pozostałych wymienionych w tym załączniku specjalizacji mogłyby być rozwijane w ramach studiów podyplomowych lub kursów kwalifikacyjnych. Tak duże rozdrobnienie specjalizacji skutkowałoby tym, że jeden logopeda, by efektywnie wykonywać swój zawód musiałby zrobić przynajmniej kilka specjalizacji. Zakres wiedzy ujęty w obrębie wielu wyodrębnionych w tym załączniku</p>	<p>4. Do decyzji środowiska logopedów Nie wprowadzono żadnych regulacji w tym zakresie.</p> <p>5. Dokumentacja logopedyczna będzie mogła być prowadzona w formie papierowej lub elektronicznej, w pełnym lub częściowym zakresie. Nie było celem projektu ograniczenie tutaj swobody decydowania logopedów o formie prowadzenia dokumentacji logopedycznej. Logopedzi będą mogli prowadzić dokumentację logopedyczną w formie elektronicznej przy wykorzystaniu istniejących na rynku narzędzi do prowadzenia dokumentacji elektronicznej (niekoniecznie tylko programów medycznych).</p> <p>6. Nie można ograniczać dostępu podopiecznego do dokumentacji logopedycznej. W imieniu małoletniego występuje jego przedstawiciel ustawowy.</p> <p>7. Art. 36 pkt 4 – Uwaga uwzględniona</p> <p>8. Musi być wskazane, że jest to 6 dni każdego roku (nie jest to urlop jednorazowy). Urlop szkoleniowy dotyczy wszystkich logopedów, niezależnie od miejsca zatrudnienia.</p> <p>9. Uwaga uwzględniona.</p> <p>10. W przypadku zawieszenia, które jest natychmiastowe wykonalne, ważnym jest, aby logopeda miał możliwość odwołania się do sądu powszechnego (poza samorządowego), w tym przypadku do sądu apelacyjnego. Stanowi to formę kontroli sądowej nad istotnymi dla logopedów działaniami samorządu i uniemożliwia samorządowi arbitralne stosowanie zawieszenia.</p>
--	--	---	--

		<p>specjalizacji z pewnością mieści się w programie pięcioletnich studiów magisterskich.</p> <p>12) Załącznik, część B: jest: „zaburzeń obwodowo niezależnych od przyczyn mózgowych” - to sformułowanie należy przeformułować, bo to jest niejasne. Dalsza część tego załącznika brzmi: „1) funkcji odbioru i rozumienia wypowiedzi mówionych, pisanych lub innych ich form obejmujących komunikację wspomagającą i alternatywną oraz język migowy; 2) funkcji budowania i realizowania wypowiedzi mówionych, pisanych lub innych ich form obejmujących komunikację wspomagającą i alternatywną oraz język migowy; 3) funkcji integracyjnych języka mówionego, pisanego lub innych jego form; 4) funkcji słuchowych oraz percepcji słuchowej; 5) funkcji związanych z wytwarzaniem i jakością głosu w mowie i śpiewie; 6) funkcji dotyczących poprawności prozodii mowy”. Uwaga dotyczy terminologii: należy rozdzielić funkcje i czynności.</p> <p>13) Opłaty za pis do rejestru są odnoszone do przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw - logopedzi zarabiają mniej (na podstawie analizy raportów sedlak.pl). Logopeda po studiach ma zapłacić za wpis do 10%, średniego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw, czyli do 800 zł), należałoby zmniejszyć ten wskaźnik do 5%. Ta uwaga dotyczy również wysokości składki miesięcznej za członkostwo w Krajowej Izbie Logopedów (w obecnej wersji ta składka wynosiłaby około 130 zł miesięcznie).</p> <p>14) Czy nie należałoby wydłużyć przerwy w wykonywaniu zawodu z dwu do 3 lat, skoro tyle czasu trwać może urlop wychowawczy?</p> <p>15) W standardach kształcenia logopedów należałoby ująć praktyczne umiejętności posługiwania się wyrobami logopedycznymi.</p> <p>16) Ustawa powinna regulować wybór ponadresortowych konsultantów krajowych i wojewódzkich w zakresie logopedii oraz w zakresie specjalizacji logopedycznych.</p>	<p>11. Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało załączniki.</p> <p>12. Uwaga zostanie przekazana środowisku, które opracowywało załączniki.</p> <p>13. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Opłaty służą pokryciu kosztów, a w pozostałym zakresie, wraz ze składkami, są źródłem finansowania samorządu. Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw jest często stosowane jako punkt odniesienia dla ustalania wysokości opłat. Ustawa wprowadza ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie wysokości opłat. Wysokość opłat ustali organ samorządu w uchwale.</p> <p>14. Uwaga uwzględniona. W aktualny brzmieniu projektu logopeda w ogóle nie będzie musiał zawiadamiać o przerwie w wykonywaniu zawodu, a</p> <p>15. Uwaga nie dotyczy projektu ustawy. Standary kształcenia opracowane zostaną przez odpowiednie resorty i to do nich należy kierować uwagi w tym zakresie.</p> <p>16. Wybór konsultantów krajowych nie jest przedmiotem regulacji ustawowych.</p>
83.	<p>dr Katarzyna Iła Bieńkowska</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30.</p>	<p>Treść uwag jak w p. 35. + KOMENTARZE</p> <p>Załącznik: pismo podpisane przez Kierownika Zakładu Logopedii i Lingwistyki Edukacyjnej (ZLiLE), Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie, dr hab. Katarzynę Iłę Bieńkowską, prof. APS, ZLiLE, wojewódzkiego konsultanta surdologopedii i dr Justynę Żulewską-Wrzosek, ZLiLE, APS, krajowego konsultanta neurologopedii</p>	<p>Odpowiedzi w pkt 35.</p>

	22:42					
84.	Aleksandra Pachocka <i>wpłynęło:</i> 2025.04.30. 22:46		PZL nie powinno decydować o prawie do wykonywania zawodu. Nie powinno też wydawać zaświadczeń o posiadanych kwalifikacjach.	Każda osoba która ukończyła studia logopedyczne powinna z automatu nabywać prawo do wykonywania zawodu i posiada odpowiednie kwalifikacje. Nie należy uzależniać tego od złożenia dokumentów do PZL.	Każda osoba która ukończyła studia logopedyczne powinna z automatu nabywać prawo do wykonywania zawodu.	Logopedzi zdają egzaminy na studiach, ale ich kwalifikacje nie są weryfikowane. W przypadku wielu zawodów dokonywana jest weryfikacja kompetencji (nie tylko wykształcenia) przed uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu. W interesie publicznym leży uregulowanie kwestii kształcenia logopedów i ustanowienie jednolitych wymagań, które musi spełniać osoba zamierzająca wykonywać ten zawód. Decyzje we wskazanych kwestiach nie będą podejmowane przez PZL, lecz przez organy samorządu zawodowego powołanego na podstawie ustawy, do której zbierane są niniejsze uwagi.
			Nie należy zawieszać prawa do wykonywania zawodu po 10 latach przerwy.	Nabyte po ukończeniu studiów prawo wykonywania zawodu powinno być prawem niezbywalnym.	Wykreślenie propozycji z ustawy.	Przewidziano, że przerwa 10 lat w wykonywaniu zawodu skutkuje zawieszeniem prawa wykonywania zawodu, a nie jego utratą. Prawo wykonywania zawodu nie jest prawem niezbywalnym. W pewnych sytuacjach można utracić prawo wykonywania zawodu (np. poważne naruszenie zasad wykonywania zawodu). Takie przepisy mają na celu ochronę odbiorców usług logopedycznych, analogiczne przepisy przewidują różne ustawy zawodowe.
			Logopeda nie powinien mieć obowiązku zgłaszania przerwy w wykonywaniu zawodu.	Trudno założyć np. kobiecie przebywającej na zwolnieniu lekarskim w związku z ciążą, jaki będzie jej czas absencji w zawodzie.	Brak obowiązku zgłaszania przerwy.	Okres przerwy w wykonywaniu zawodu, która skutkuje zawieszeniem prawa do wykonywania zawodu jest długi (10 lat). Zgłoszenie przerwy wymagane jest w przypadku przerwy 2 lat (nie "z góry").
			Tytuł „terapeuty mowy” nie powinien być tożsamy z tytułem logopedy.	Logopeda zajmuje się nie tylko mową. Do jego czynności zawodowych należą również tematy związane z	Wykreślenie propozycji z ustawy.	Zastrzenie w ustawie nazwy "terapeuta mowy" ma na celu uniemożliwienie ominięcia przepisów ustawy osobom, które zamiast

			karmieniem czy dysfagią. Zatem tytuł „terapeuty mowy” nie oddaje zupełnie zakresu czynności logopedy.		tytułem logopeda posługiwały będą się tytułem “terapeuta mowy”. Zastrzeżenie tej nazwy wynika również z tłumaczenia “logopeda” na inne języki, w tym język angielski, gdzie w prostym tłumaczeniu zawód ten określa się właśnie jako “terapeuta mowy”.
		Określenie „podopieczny” jako odbiorcy świadczonej przez logopedy usługi jest niewłaściwe.	Prowadząc terapię logopedyczną, terapeuta nie opiekuje się uczestnikiem. Logopeda prowadzi terapię pacjenta, ewentualnie w sektorze prywatnym klienta.	Wykreślenie propozycji z ustawy.	Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”. Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).
		Uczestnictwo w kursach /szkoleniach nie powinno być obligatoryjne, i nie powinno skutkować otrzymaniem „punktów”.	Uczestnictwo w kursach i szkoleniach powinno być indywidualną i dobrowolną decyzją logopedy.	Wykreślenie propozycji z ustawy.	Obowiązek stałego doskazywania dotyczy wszystkich zawodów uregulowanych ustawowo. Wynika to z konieczności zabezpieczenia odbiorców ich usług przed osobami nieposiadającymi aktualnej wiedzy do wykonywania zawodu. Warto też wskazać, że samorządy zawodowe organizują szereg darmowych szkoleń dla swoich członków.
		Prawo nie powinno działać wstecz.	Nabytych w drodze studiów uprawnień nie powinno być możliwości cofnąć, po wprowadzeniu nowej ustawy zmieniającej/aktualizującej proces kształcenia.		Do decyzji środowiska logopedów. Celem ustawy jest ujednoczenie wymagań w zakresie kształcenia logopedów (od momentu wejścia ustawy w życie) i ukształtowanie zasad uznawania kwalifikacji logopedów w taki sposób, aby jak najszerszej grupie logopedów umożliwić jego dalsze wykonywanie. Decyzja co do listy studiów wskazanych w art. 16 (wykształcenie uzyskane przed wejściem w życie ustawy

						uprawniające do wykonywania zawodu) należy do środowiska logopedów (przede wszystkim PTL).	
			Składki członkowskie, opłaty wpisowe, legitymacje, rady, zarządy-brak zasadności.	Nie widzę uzasadnienia dla powoływania i opłacania instytucji i które nie służą logopedą, a służyć będą w mojej ocenie jedynie zarabianiu i uprawianiu polityki.	Wykreślenie propozycji z ustawy.	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%). Składki i opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu, który musi posiadać środki na funkcjonowanie.	
85.	Anna Skonieczna-Zambroń <i>wpłynęło: 2025.04.30. 22:46</i>		Treść uwag jak w p. 48.				Odpowiedzi w pkt 48.
86.	Julia Landowska-Haupa, neurologoped a <i>wpłynęło: 2025.04.30. 22:55</i>		1. Zmiana terminu podopieczny na pacjent 2. Doprecyzowanie roli samorządu w zawodzie logopedy nie będącym zatrudnionym w placówce medycznej. Czy takie samorzady powinny dotyczyć logopedów pracujących w oświacie lub/i prowadzących własną działalność gospodarczą? 3. Proszę o doprecyzowanie czym jest „wyrób logopedyczny” oraz jakie sprzęty się do tych wyrobów zaliczają, kto je reguluje i jak je pozyskiwać, aby były atestowanym wyrobem logopedycznym – to chyba nie jest do przejścia. 4. Uprawienia wykonywania zawodu – czy każdy logopeda pracujący	2. działania niezgodne z wyborem i wolą większości	treść w uwagach.	1. Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”. Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów). 2. Samorząd zawodowy jest tworzony dla danego zawodu. Przynależność do samorządu zawodowego jest obowiązkowa dla wszystkich logopedów, niezależnie od miejsca wykonywania zawodu. 3. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu	

		<p>czynnie zawodowo będzie poddawany kontroli uzyskania dyplomu? Co w przypadku osób kończących studia podyplomowe, w szczególności osoby, które są właścicielami gabinetów/ centrów logopedycznych, nierzadko szkolących innych, młodych logopedów.</p> <p>5. Koszty za przyznanie prawa do wykonywania zawodu powinny być całkowicie zniesione lub ograniczone do jednej symbolicznej kwoty, która uwzględni również legitymację.</p> <p>6. Nie zgadzam się na ingerowanie przez osoby postronne w dokumentację moich pacjentów- ze względu na ustawę o RODO, jest to także przekroczenie kompetencji nadzoru.</p> <p>7. Kształcenie w tym zawodzie na ten moment opiewa o wysokie kwoty, jako osoba prowadząca działalność gospodarczą proszę o zmianę w zapisie lub całkowite usunięcie art. 41 i 44.</p> <p>8. Dodatkowo opłacanie składki członkowskiej to wysokie sumy, zdecydowanie powinna być zaniżona do niezbędnego minimum.</p> <p>9. Czy konieczne jest wprowadzenie po prostu ustawy godzącej w wiele środowisk tylko ze względu na dotychczas panującą władzę. /zapisy te powinny być przemyślane, poddane debacie publicznej, a nie tworzone pod presją czasu, bez rozgłosu w środowisku, którego ustawa ma</p>			<p>logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Lista wyrobów zostanie opracowana, z założenia jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, bo z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie.</p> <p>4. Tak, ponieważ ustawa obejmuje wszystkich logopedów.</p> <p>5. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%).</p> <p>Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowego w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu. Legitymacja nie jest obowiązkowa, więc opłaty muszą być odrębne.</p> <p>6. Zasady dostępu do dokumentacji logopedycznej zostały jasno określone w projekcie ustawy i nie odbiegają one od uregulowań przyjętych np. w stosunku do dokumentacji medycznej. RODO wprowadza przesłankę udostępnienia danych osobowych na podstawie przepisu prawa. Istnieją</p>
--	--	--	--	--	--

			dotyczyć.			<p>sytuacje, w których dostęp musi być zapewniony (a przepis określa cele i granice tego udostępnienia).</p> <p>7. Tak jak to jest przyjęte w innych zawodach szkolenia będą organizaowane również nieodpłatnie przez samorząd zawodowy. Dodatkowo logopeda prowadzący działalność gospodarczą będzie miał możliwość zaliczenia w koszty uzyskania przychodu kosztów spełniania przez niego lub jego pracowników kosztów szkolenia.</p> <p>8. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).</p> <p>9. Wielu przedstawicieli środowiska logopedów przekonanych jest, że ustawa regulująca zawód logopedy jest potrzebna i z tej przyczyny rozpoczęto prace nad projektem ustawy. Przepisy ustawy były opracowywane przez długi okres i były prowadzone przez przedstawicieli różnych środowisk logopedów. Przepisy zostały poddane debacie publicznej, czego przykładem są niniejsze konsultacje, otwarte dla nieograniczonej grupy osób. Różnice w poglądach i spory co do kształtu ustawy są</p>
--	--	--	-----------	--	--	--

					naturalnym elementem procesu opracowywania ustaw.
87.	<p>dr Magdalena Zajęc Rada Kierunku Logopedia, Katedra Pedagogiki Specjalnej i Logopedii Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 23:11</p>	<p>Ustawa o zawodzie logopedy jest aktem prawnym, na który wszyscy z niecierpliwością czekamy. Jednakże niecierpliwość ta nie powinna prowadzić do pospiesznego i nieprzemyślanego działania, bowiem może paradoksalnie doprowadzić do spowolnienia prac legislacyjnych i dodatkowo wywołać animozje w środowisku logopedów.</p> <p>Dlatego też kierując się interesem szerokiego grona logopedów przekazujemy nasze uwagi do ustawy - niektóre projektowane zapisy, naszym zdaniem, nie działają na korzyść środowiska logopedów, często ingerują w interdyscyplinarny charakter zawodu, wchodzą w kompetencję innych środowisk oraz wymagają zmiany innych ustaw. W obecnym kształcie proponowanego aktu nie widzimy możliwości kierowania go do prac legislacyjnych, bowiem zawiera dużo nieprecyzyjności i nie uzyska poparcia szerokich gremiów.</p>	<p>Mając nadzieję że weźmiecie Państwo pod uwagę nurtujące nas kwestie przedstawiamy szereg uwag, odnoszących się do konkretnych artykułów proponowanego dokumentu:</p> <p>Art. 2 ust 6 - proponujemy zmianę terminu z „podopieczny” na pacjent lub klient; termin „podopieczny sugeruje sprawowanie opieki, podczas gdy logopeda nie wykonuje usług strictly opiekuńczych a diagnostyczno-terapeutycznych, stąd odbiorcą usług jest klient (poza systemem ochrony zdrowia) bądź pacjent w myśl ustawy o ochronie zdrowia;</p> <p>Art.6 ust 2 - postulujemy wykreślenie ustępu: wskazany punkt zastrzega prawo do wykonywania czynności wymienionych w załączniku 1, w którym umieszczone zostały kompetencje interdyscyplinarne, powierzone również innym zawodom (w tym zawodom medycznym - fizjoterapeuty, pielęgniarki, lekarza- pkt 6,9 zał A, pedagogom, językoznawcom - pkt 8, pedagogom muzyki i muzykom - pkt 23, gerontologom, gerontopedagogom - pkt.24);</p> <p>Art. 6. Ust 3 ppkt 4 - postulujemy usunięcie zapisu dotyczącego umiejętności matematycznych - kompetencje logopedy nie uprawniają go do określania poziomu rozwoju kompetencji matematycznych, są one w kompetencjach pedagoga lub psychologa, zaś programy kształcenia logopedów NIE ZAWIERAJĄ metodyki diagnozy dyskalkulii;</p> <p>Art. 6. Ust 4 ppkt 5 - postulujemy wykreślenie ustępu: praca na rzecz samorządu zawodowego nie stanowi w swej istocie realizacji zadań logopedy, nie gwarantuje utrzymania na wysokim poziomie wiedzy i umiejętności zawodowych, ponadto sugeruje, iż każdy logopeda „wykonujący prace na rzecz tego samorządu w zakresie realizacji jego zadań” bez względu na ich rodzaj , wymiar czasowy zaangażowania i sposób powierzenia, wykonując w rzeczywistości dowolne prace (także organizacyjno-porządkowe) wykonuje działalność logopedyczną opisaną w podpunktach powyżej;</p> <p>Art. 7 ust 1 - postulujemy wykreślenie słowa „logopedycznej”, bowiem logopeda powinien posługiwać się aktualną wiedzą interdyscyplinarną, tj. przede wszystkim z zakresu medycyny, pedagogiki, psychologii, językoznawstwa, nauk o zdrowiu, nauk o rodzinie;</p> <p>Art. 7 ust 3-5 - postulujemy usunięcie ustępów; zapis w swoim brzmieniu daleko ingeruje w konstytucyjną suwerenność człowieka - działania logopedyczne nie służą ratowaniu życia i zdrowia, w związku z czym nie powinny być podejmowane wbrew woli pacjenta. Obecne brzmienie zapisu wskazuje na „dobro pacjenta”, natomiast nie określa, jakie organy mogą podejmować decyzję i ustalać owo „dobro”. Nie precyzuje również (w odniesieniu do osób pozbawionych możliwości komunikacji) zasady wyrażania odmowy poddania się działaniom logopedycznym, tym samym stanowi niebezpieczny precedens. Konsultacja „z innym logopedą”, „w miarę możliwości” nie gwarantuje obiektywności w podejmowaniu decyzji o podjęciu działań logopedycznych;</p>	<p>1. Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”. Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p> <p>2. Art. 6 ust. 2 - Zastrzeżenie czynności jest jedynym sposobem, aby uniemożliwić osobom nieposiadającym odpowiednich kompetencji do wykonywania zawodu logopedy tychże czynności. Bez takiego zastrzeżenia faktycznie, bez tytułowania się logopedą, czynności te będą mogły wykonywać inne osoby nieposiadające jakichkolwiek kompetencji. Umożliwienie poszczególnym zawodom wykonywania części z czynności zastrzeżonych dla logopedów z pewnością będzie przedmiotem procesu legislacyjnego, gdzie reprezentacji tychże zawodów będą mogli wskazać, które czynności są wspólne dla ich zawodu i zawodu logopedy.</p>	

	<p>Art. 8 ust 2 pkt1 - postulujemy usunięcie zapisu, jest on powtórzeniem zakresowym ust 5;</p> <p>Art. 8 ust 6 - postulujemy wykreślenie zapisu - ustęp nie precyzuje komu, w jakich okolicznościach i na jaki wniosek udostępniana ma być dokumentacja, tym samym daje pole do nadużyć i łamania zasad postępowania z danymi osobowymi i danymi wrażliwymi;</p> <p>Art. 9 - proponujemy zmianę brzmienia punktu na następujący:</p> <p>„Art. 9. Logopeda na pisemny wniosek, ma prawo wglądu do dokumentacji medycznej podopiecznego oraz do uzyskania od podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych pełnej informacji w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581) o jego stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych metodach diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych, zapobiegawczych i dających się przewidzieć następstwach podejmowanych działań, w zakresie niezbędnym do prowadzonych przez siebie działań logopedycznych. Podmiot udzielający wglądu ma prawo odmówić wglądu, jeśli zakres żądania nie pozostaje w związku przyczynowo-skutkowym z działaniem logopedy.</p> <p>Zaproponowane brzmienie precyzuje formę (wniosek), zakres (niezbędnym do prowadzonych działań logopedycznych) oraz uprawnienia obu stron: żądającego i udzielającego;</p> <p>art. 10. - postulujemy wykreślenie w całości. Brzmienie artykułu wprowadza postulat certyfikowania?/ rejestrowania? przedmiotów, którymi posługują się logopedzi, ignorując fakt, że w terapii wykorzystywane są przedmioty stanowiące wyrób medyczny, ale również materiały dydaktyczno-edukacyjne. Zapis artykułu nie precyzuje kto, w jakim zakresie i w jaki sposób dokonywać będzie oceny czy konkretny wyrób może znaleźć się na liście wyrobów logopedycznych. Daje to pole do nadużyć i tworzy korupcyjogenne pułapki. Jednocześnie artykuł nie odnosi się do jakichkolwiek norm (np. PN-EN, CE) które ww. wyroby miałyby spełniać.</p> <p>Art. 11 ust 1 - postulujemy zmianę brzmienia na następujący:</p> <p>„ Logopeda może wykonywać zawód we wszystkich formach prawnie dopuszczonej działalności profesjonalnej w tym w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) na podstawie stosunku pracy, 2) na podstawie wyboru albo mianowania, 3) na podstawie umowy cywilnoprawnej, 4) w ramach stosunku służbowego, 5) w ramach wolontariatu, 6) w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej, 7) w ramach spółek prawa handlowego.” <p>Takie zmienione brzmienie nie wyklucza podmiotów, które nie znalazły się w zapisie podstawowym (np. spółek cywilnych).</p> <p>Art. 11 ust 2-4 - zwracamy uwagę, że proponowane brzmienie powoduje konieczność modyfikacji ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799, z późn. zm.), stoją one bowiem (ust 3 i 4) w kolizji m. in. z art.4 i 5 ww. ustawy;</p> <p>Art. 13. Postulujemy wykreślenie zapisu - opiniowanie zamiaru zwolnienia z pracy w związku z naruszeniem obowiązków zawodowych godzi w przepisy Kodeksu Pracy, nakłada na KRL nadmierny zakres obowiązków, jednocześnie nie wywołując jakichkolwiek skutków prawnych;</p> <p>Art. 14 -15 - wymagane jest doprecyzowanie - zapis nie wskazuje na rodzaj, zakres ubezpieczenia, wskazuje co prawda na</p>	<p>3. Art. 6 ust. 3 pkt 4 – zakres czynności opracowany został przez środowisko. Uwaga w tym zakresie zostanie przekazana.</p> <p>4. Art. 6 ust. 4 pkt 5 Do decyzji środowiska logopedów</p> <p>5. Art. 7 ust. 1 Do decyzji środowiska logopedów</p> <p>6. Art. 7 ust. 3-5 – uwaga nieuwzględniona (mogą istnieć sytuacje, gdzie brak podjęcia szybkiego działania może mieć negatywne skutki; przepis dotyczy sytuacji rzadkich i wyjątkowych, które jednak mogą mieć miejsce).</p> <p>7. Art. 8 ust. 2 pkt 1 – Uwaga nieuwzględniona, zakres regulacji pomimo podobnego brzmienia nie jest taki sam.</p> <p>8. Art. 8 ust. 6 - Przepis jest konieczny w celu zapewnienia dostępu do dokumentacji odpowiednim organom (np. dyrektorowi szkoły) zgodnie z już obowiązującymi przepisami szczególnymi. Projektowany przepis uchyla wątpliwości interpretacyjne w tym zakresie.</p> <p>9. Art. 9 – uwaga nieuwzględniona (wymóg pisemnego wniosku wydaje się nadmiarowy i może realnie utrudnić dostęp; jednocześnie prawo odmowy nie musi być wskazane wprost w przepisie, który reguluje przesłanki dostępu).</p> <p>10. Art. 10. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych</p>
--	--	--

	<p>podmioty prawne będący zobligowanym do ustalenia warunków ww. ubezpieczenia, jednak nie wymienia tam ministerstwa sprawującego nadzór nad samorządem logopedów, nie deleguje również do ustalenia zakresu ubezpieczenia obejmującego działalność leczniczą Ministra Zdrowia;</p> <p>Art. 16 ust 4 - wykreślenie „a następnie złożenie przed Krajową Radę Logopedów z wynikiem pozytywnym egzaminu z języka polskiego w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu logopedy określonym w przepisach wydanych na podstawie ust. 5”. W naszej opinii uzurpowanie prawa do oceny stopnia znajomości języka polskiego nie znajduje uzasadnienia w zadaniach samorządu logopedów - KRL nie powinna być organem kontrolującym lub nadającym uprawnienia - taką funkcję sprawują organy państwa, w tym Minister ds. Edukacji, Minister ds. Pracy, zaś potwierdzanie kompetencji pozostaje w gestii Państwowej Komisji do spraw Poświadczania Znajomości Języka Polskiego jako Obcego;</p> <p>Art. 17 ust 1 - konieczne jest całkowite przereformowanie ww. artykułu. KRL nie nadaje prawa wykonywania zawodu, może jedynie stwierdzić, iż osoba występująca o wpis do rejestru logopedów spełnia wymagania określone ustawą i dokonuje rejestracji osoby w rejestrze, nadając numer PWZ, natomiast nie posiada kompetencji do nadawania uprawnień (w tym do kontrolowania poziomu kompetencji, wiedzy i umiejętności, bowiem temu służą efekty uczenia się i ich weryfikacja w toku kształcenia);</p> <p>Art. 17 ust2, ust 6-8 - postulujemy wykreślenie , bowiem prawo wykonywania zawodu nie jest warunkowane złożeniem ślubowania - zapis ten znacząco ogranicza swobodę działalności zawodowej logopedy, może stać w sprzeczności z innymi obowiązkowymi ślubowaniami, składanymi w instytucjach zatrudniających;</p> <p>Art17 ust 3- wykreślenie: „Na podstawie prawomocnej uchwały o przyznaniu prawa wykonywania zawodu logopedy oraz po złożeniu ślubowania” i zamiana na: „Na podstawie wniosku i uchwały o wpisie do rejestru logopedów”;</p> <p>Art. 17 ust 5 - wykreślenie „oraz” w wyrażeniu: „Dokument “Prawo wykonywania zawodu logopedy” oraz legitymacja logopedy są dokumentami potwierdzającymi prawo wykonywania zawodu logopedy na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.” I zastąpienie przez „lub”, bowiem wskazane sformułowanie sugeruje łączność i nierozdzielność dokumentów komplementarnie potwierdzających PWZ, co stoi w sprzeczności z ust. 4 ;</p> <p>Art. 18 ust 4 pkt 5 - postulujemy zmianę na oświadczenie : ww. informacja z KRK wymagana jest ustawowo od osób podejmujących pracę z dziećmi i osobami o ograniczonej sprawności, przedstawiana jest pracodawcy, a ponadto nie obejmuje informacji z innych niż polskie systemów prawnych (zapis ten nie precyzuje w jaki zakresie i z jakich krajów zamieszkania/pochodzenia powinna pochodzić informacja);</p> <p>Art. 19 ust 3 i stosownie art. 20 i 21 - postulujemy wykreślenie: KRL uzurpuje sobie prawo przyznania prawa wykonywania zawodu, zamiast wpisu na listę osób posiadających prawo wykonywania zawodu; artykuły powinny odnosić się do wpisu na listę, nie zaś nadawania uprawnień;</p> <p>Art. 23 ust 2 - postulujemy wykreślenie: cel zapisu jest niezrozumiały, nie wywołuje skutków prawnych określonych w ust 1 art., wprowadza dodatkowe obowiązki administracyjne, nie określa także, czy logopeda po przerwie trwającej dłużej niż 2 lata ma obowiązek zawiadomić o podjęciu działalności logopedycznej. Proponowane brzmienie może doprowadzić do wykreślenia z rejestru po 10 latach od zawiadomienia logopedów czynnych zawodowo;</p> <p>Art. 29 ust 6 - postulujemy wykreślenie - nie ma uzasadnienia gromadzenie i przechowywanie, a szczególnie ujawnianie danych znajdujących się w rejestrze jawnym danych osobowych osób nie będących logopedami (o czym stanowi wygaśnięcie wpisu do rejestru), stoi to w sprzeczności z polityką ochrony danych osobowych;</p> <p>Art. 33 ust 1 pkt1 - postulujemy wykreślenie - KRL nie jest podmiotem uprawnionym do stwierdzania kwalifikacji, a jedynie do stwierdzenia faktu posiadania wykształcenia zgodnego z wymaganiami prawnymi, spełniania warunków</p>	<p>pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć. Listę prowadzi Krajowa Rada Logopedów (art. 94 ust. 7 pkt 10). Szczegóły określi samorząd w aktach wewnętrznych, również w zakresie norm itp. W ustawie uwzględniono fakt, że wyrób logopedyczny może jednocześnie stanowić wyrób medyczny (ust. 4).</p> <p>11. Uwaga uwzględniona częściowo. Art. 11 ust. 1 Obecnie spółka cywilna też jest objęta zakresem przepisu, bo użyto słowa “w szczególności”. Aby przepis był bardziej czytelny, dodano słowa “we wszystkich formach prawnych”.</p> <p>12. Art. 11 ust. 2-4 Uwaga częściowo uwzględniona. Zmieniono treść art. 11, która aktualnie brzmi:</p> <p><i>Art. 11. 1. Logopeda może wykonywać zawód we wszystkich formach prawnych, w szczególności:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) na podstawie stosunku pracy, 2) (1) w oparciu o Kartę Nauczyciela, 3) na podstawie wyboru albo mianowania, 4) na podstawie umowy cywilnoprawnej, 5) w ramach stosunku służbowego, 6) w ramach wolontariatu, 7) w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej, 8) w ramach spółek prawa handlowego. <p>13. Art. 13. Do decyzji środowiska logopedów Przepis został wprowadzony jako rozwiązanie korzystne dla logopedów.</p> <p>14. Art. 14-15 Do decyzji środowiska logopedów Celowo w ustawie nie opisano szczegółowych zasad dotyczących ubezpieczenia, te kwestie zostaną</p>
--	---	---

		<p>wpisania do rejestru logopedów i posiadania prawa do wykonywania zawodu. Potwierdzenie kwalifikacji (w tym osiągniętych efektów uczenia się, zakresu merytorycznego i praktycznego kształcenia) pozostaje w gestii podmiotu kształcącego, głównie podmiotów szkolnictwa wyższego;</p> <p>Art. 34 ust 3 - wymaga doprecyzowania, ponieważ dokumentacja medyczna (w podmiocie działalności leczniczej) podlega innym rygorom, inny jest również właściciel dokumentacji;</p> <p>Art. 40 - wymaga doprecyzowania: nie każde studia logopedyczne spełniają standardy kształcenia nauczyciela-logopedy lub nadają uprawnienia pedagogiczne. Obecny zapis sugeruje, że osoba wymieniona w art. 16 proponowane ustawy, z jej mocy ma uprawnienia nauczycielskie, co stoi w sprzeczności z obowiązującym prawem;</p> <p>Art. 49 -81 - postulujemy wykreślenie; KIL ora KRL nie są podmiotami prowadzącymi działalność edukacyjną, nie powinny zatem ingerować w sferę standardu kształcenia- do takiej opiniodawczej działalności uprawnione są inne podmioty jak np. UKK KRUP, zaś rolę decyzyjną ma Minister ds. kształcenia, Minister ds. zdrowia, Minister ds. pracy. Ponadto KRL, KIL w art.5 przedstawione zostały jako organy reprezentujące logopedów - zapisy artykułów wskazują na kontrolną, decyzyjną i represyjną rolę w organizacji kształcenia, która wprost sugeruje ograniczenie swobody. Mając na uwadze rozwiązania istniejące w RP zauważyć należy, że w żadnym przypadku dotyczącym zawodów medycznych taka sytuacja nie ma miejsca - za kształcenie odpowiada CMKP, zaś doksztalanie i doskonalenie zawodowe (w tym wąskospecjalizacyjne) nie podlega kontroli samorządów zawodów medycznych;</p> <p>Art. 82- postulujemy wykreślenie pkt 9-12, ponieważ nie powinny być domeną środowiska logopedów praktykujących, do ich realizacji powołane są organy Państwa (stosownie do uwag zgłoszonych powyżej);</p> <p>Art. 121 ust 3 -postulujemy wykreślenie: „ Na postanowienie to przysługuje zażalenie do sądu apelacyjnego.” Nie jest zrozumiałe umieszczenie ww. sądu na tym etapie postępowania i przed wskazaniem podmiotu wyższej instancji w obrębie Sądu Dyscyplinarnego.</p> <p>W całym rozdziale IX widoczne jest naruszenie zasady symetryczności - wśród proponowanych zapisów nie pojawiają się te, które wskazują na domniemanie niewinności obwinionego, co wskazuje na opresyjny charakter przepisów, nie zaś na poszukiwanie prawdy i sprawiedliwych rozwiązań.</p> <p>W odniesieniu do załącznika A oraz B:</p> <p>W wielu punktach widoczny jest brak precyzji - np. p. 17 „diagnozę i terapię osób po zabiegu tracheotomii” sugeruje kompetencje do diagnozy wszelakiego rodzaju - nie zaś diagnozę logopedyczną. Ta uwaga dotyczy większości punktów z obu załączników</p>	<p>uregulowane w rozporządzeniu. W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej (art. 5 ust. 5). Można wskazać, że minister ten będzie działał we współpracy z innym ministrem/ministrami.</p> <p>15. Art. 16 ust. 4. Do decyzji środowiska logopedów Weryfikacja znajomości języka stosowana jest w odniesieniu do osób kończących studia za granicą w przypadku innych zawodów (np. lekarza). Wymóg certyfikatu na poziomie C1 oraz egzaminu przed KRL ustaliło środowisko logopedów.</p> <p>16. Art. 17 ust. 1. Uwaga częściowo uwzględniona Ustawa w art. 16 określa, komu przysługuje prawo wykonywania zawodu logopedy. KRL weryfikuje, czy dana osoba spełnia wymogi określone w ustawie (nie tylko wykształcenie). KRL jest związana ustawą, nie ma dowolności w tym zakresie. Aby nie było wątpliwości, zamiast “przyznanie” ustawa posługuje się pojęciem “stwierdzenie prawa wykonywania zawodu”.</p> <p>17. Art. 17 ust. 2, ust. 6-8. Do decyzji środowiska logopedów Art. 17 ust. 6-8 wprowadzają ślubowanie, jest to element podnoszący rangę zawodu logopedy jako zawodu zaufania publicznego. Jeżeli będzie ślubowanie, rozpocząć wykonywanie zawodu można dopiero po jego złożeniu. Dla logopedy najważniejszym ślubowaniem jest ślubowanie logopedy. Z uwagi na treść roty ślubowania nie wydaje się możliwe, aby stała ona w sprzeczności z innymi rotami ślubowań.</p> <p>18. Art. 17 ust. 3. j.w.</p>
--	--	--	---

				<p>19. Art. 17 ust. 5. Uwaga uwzględniona.</p> <p>20. Art. 18 ust 4 pkt 5. Przepis wymaga informacji z KRK w zakresie umyślnych przestępstw przeciwko życiu i zdrowiu, przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz za czyny określone w art. 207 i art. 211 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) lub odpowiadających tym przestępstwom czynów zabronionych określonych w przepisach prawa obcego. Jest to przyjęta forma weryfikowania osób mających wykonywać zawód zaufania publicznego.</p> <p>21. Art. 19 ust 3, art. 20-21. Odpowiedź w pkt 16.</p> <p>22. Art. 23 ust. 2. Uwaga uwzględniona. Ust. 2 został wykreślony z projektu</p> <p>23. Art. 29 ust. 6. Uwaga częściowo uwzględniona poprzez skrócenie terminu</p> <p>24. Art. 33 ust. 1 pkt 1. Samorząd zawodowy oceniał będzie (tak jak jest to w przypadku innych zawodów) czy dany logopeda posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu logopedy przed przyznaniem mu prawa do wykonywania zawodu. Po wejściu w życie ustawy kwalifikacje do wykonywania zawodu logopedy będzie bowiem posiadała jedynie osoba spełniająca wymogi uzyskania prawa do wykonywania zawodu. Możliwość wydawania przez samorząd zaświadczenia o spełnianiu kwalifikacji do wykonywania zawodu, tak jak posiadają taką możliwość inne samorzady zawodowe, jest konieczna m. in. do umożliwienia polskim logopedom zawodu poza granicami kraju.</p> <p>25. Art. 34 ust. 3. Uwaga nieuwzględniona (jeżeli przepisy szczególne dla dokumentacji</p>
--	--	--	--	---

				<p>medycznej będą wymagać innych terminów, wówczas zgodnie z komentowanym przepisem zastosowanie znajdą te odrębne terminy).</p> <p>26. Art. 40. Uwaga nieuwzględniona. Przyjęte rozwiązanie jest korzystne dla logopedów i wprowadzone głównie po to, aby logopeda nie musiał spełniać obowiązku dokształcania zarówno ze względu zatrudniania jako nauczyciel oraz jednocześnie ze względu na wykonywanie zawodu.</p> <p>27. Art. 49-91. Uwaga nieuwzględniona. Projekt przewiduje tworzenie standardów kształcenia w zakresie szkolenia specjalizacyjnego przez odpowiednie do tego resorty, a samorząd pełni tutaj jedynie rolę doradczą. Podobnie w przypadku kursów kwalifikacyjnych ich programy, zgodnie z projektem, będą przygotowywane przez ekspertów, a ostateczna decyzja o ich zatwierdzeniu należała będzie do ministra zdrowia.</p> <p>28. Art. 82. Podobnie jak w przypadku innych ustaw zawodowych, również w przypadku ustawy zawodowej, to nie administracji rządowej, a samorządowej, wybranej w demokratycznych wyborach przez samych logopedów, przysługiwały będą uprawnienia wskazane w art. 82 pkt. 9-12. Jest to podstawa idei samorządności i niezależności zawodów zaufania publicznego, a zatem jest to konieczne, aby zawód logopedy, tak jak inne uregulowane ustawowo zawody posiadające samorządy, był zawodem całkowicie niezależnym. Nie oznacza to jednak, że działalność samorządu i wydawane przez niego rozstrzygnięcia w tym zakresie</p>
--	--	--	--	---

				<p>nie będą podlegały kontroli ze strony administracji rządowej, a także kontroli sądowej.</p> <p>29. Art. 121 ust. 3. Uwaga nieuwzględniona. Logopeda zawieszony w prawie do wykonywania zawodu powinien mieć możliwość obrony swoich praw przed sądem powszechnym, a nie tylko sądami samorządowymi. Uniemożliwi to nadużycia ze strony samorządu, który mógłby, bez takiej możliwości, arbitralnie stosować zawieszenie w prawie do wykonywania zawodu. Usunięcie możliwości odwołania się do sądu powszechnego byłoby zatem wysoce niekorzystne dla wykonywania zawodu. Dodatkowo wybór sądu apelacyjnego jako sądu właściwego wynika z najmniejszego ze wszystkich sądów powszechnych obciążenia tych sądów sprawami, co pozwoli na szybkie wydawanie przez nich rozstrzygnięci, a tym samym umożliwi niesłusznie zawieszonemu logopedzie szybki powrót do zawodu.</p> <p>30. Rozdział IX. Zasada domniemania niewinności wynika z art. 5 kodeksu postępowania karnego, którego przepisy stosuje się w postępowaniu dyscyplinarnym zgodnie z art. 128 pkt 1 ustawy.</p> <p>31. Katalog opracowany został przez środowisko pracujące nad ustawą. Uwaga w tym zakresie zostanie przekazana.</p>
88.	<p>Zarząd Oddziału Lubelskiego PZL, Urszula Bigas</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30.</p>		<p>Pragniemy wyrazić nasze rozczarowanie, iż pomimo naszych próśb o weryfikację stanowiska ZG PZL skierowanych do Zarządu PO rozwiązaniu grup merytorycznych i publikacji projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów na stronie internetowej Polskiego Związku Logopedów w dniu 9 marca 2025r, nie zweryfikowaliście Państwo sposobu działania, nie powróciliśmy jako związek do prac we wcześniejszym porozumieniu czterech partnerów czyli PZL, OPŚA, Protestu Logopedów i PTL. Nie zgadzamy się z tym, uważamy, że całe środowisko logopedyczne powinno współpracować przy tworzeniu ustawy, a my jako związek zawodowy zrzeszający ok 600 członków, nie mamy mandatu do reprezentacji wszystkich środowisk logopedycznych liczących ponad 11000 osób.</p>	<p>Informacje na temat procedowania projektu ustawy: https://logopeda.org.pl/new.php?id=1451</p>

<p>23:14</p>	<p>Wszystkie decyzje Zarząd Główny PZL podejmuje autorytarnie, nie zawiadamiając nas jako członków związku ani o konieczności podjęcia tak istotnych dla całego środowiska decyzji, ani o przyczynach takich kroków, ani także o podjętych już bez jakichkolwiek konsultacji chociażby z Zarządami Oddziałów krokach o wszystkim dowiadujemy się z mediów społecznościowych i stron internetowych, co uważamy za niezrozumiałe i niezgodne z ideą związku, który ma jednoczyć środowisko.</p> <p>Z oburzeniem również przyjęliśmy informacje udzieloną nam na spotkaniu ZG PZL z Zarządem PZL oddziału lubelskiego, iż nie mamy prawa wygłaszać opinii o działaniach Zarządu Głównego, które byłyby negatywne, pod groźbą konsekwencji dyscyplinarnych. Godzi to w przynależną każdemu człowiekowi w wolnym, demokratycznym państwie jakim jest Polska wolność słowa. Mamy prawo do własnych opinii, które będziemy jasno formułować, z szacunkiem dla wszystkich stron, nie używając hejtu (który na spotkaniach i forach zamkniętych zastosowano wobec nas) ani też nikogo nie obrażając. Uważamy również to polecenie za bezprawną próbę „zakneblowania ust” wszystkim członkom PZL, którzy nie popierają działań Zarządu Głównego. Nie ma w nas zgody na takie postępowanie.</p> <p>Wzywamy Zarząd Główny PZL do powrotu na drogę dialogu i wspólnej pracy z całym środowiskiem logopedycznym, bez dzielenia nas na lepszych i gorszych, ze względu na obszar w jakim pracujemy, czy wykonujemy działalność gospodarczą (pogardliwie wciąż określana w rozmowach jako „prywatna”) czy pracujemy jako pracownicy różnego typu instytucji.</p> <p>Przyłączamy się do protestu grup merytorycznych pracujących nad ustawa przeciwko traktowaniu projektu Ustawy jako własności Polskiego Związku Logopedów i roszczeniu sobie wyłącznego prawa do jego procedowania- to niezgodne z ideami PZL, które w założeniu miało reprezentować i bronić przed krzywdzącymi działaniami logopedów. Z przykrością musimy zwrócić uwagę, iż działania podjęte przez Zarząd Główny Polskiego Związku Logopedów spowodowały w pracy nad tą jakże trudną materia pogłębiające się podziały, rozbiły wszystkie dążenia do jedności i solidarności.</p> <p>Przedstawiony projekt ustawy uważamy za niestety co najwyżej pierwotny szkic do ustawy, widzimy w nim ogrom zagrożeń dla logopedów z każdego środowiska logopedycznego, wkraczanie w kompetencje innych instytucji np uczelni wyższych, zapisy umożliwiające korupcyjne działanie stworzonego samorządu.</p> <p>Projekt ustawy powinien pogodzić wszystkie środowiska logopedyczne z poszanowaniem dla ich specyfiki i różnorodności.</p>	
	<p>Poniżej przedstawiamy listę naszych uwag, które w związku z ilością i ciężarem przedstawionych problemów dyskredytują zaprezentowany projekt w obecnej formie całkowicie i sprawiają, iż jedynym rozwiązaniem jest powrót do prac zespołowych i współdziałanie z całym środowiskiem w stworzeniu zapisów, które nie będą nas represjonować, a dbać o nasze interesy.</p> <p>„Wyrób logopedyczny” - art.10.ust.2 oraz 3 - według tego zapisu to, co można uznać za pomoc logopedyczną, będzie ściśle określone przez KIL. W naszej ocenie oraz wg refleksji płynących z rozmów ze środowiskiem logopedycznym, uchyla to drzwi do tworzenia monopolu komercyjnego, zawęża możliwości praktycznego wykorzystywania produktów (np.spożywczych - przy terapii dyslalii, dysfagii lub terapii miofunkcjonalnej - gdyż nie jest to sprecyzowane w ustawie) oraz stwarza możliwości do ograniczeń ze względu na barierę finansową. Przedmioty opatrzone certyfikatami zwykle zyskują wyższą cenę, co wiąże się z powyższymi zagrożeniami dla logopedy, obecnie przeciętnie zarabiającego kwotę 6900 brutto.</p> <p>Przyznanie do prawa wykonywania zawodu - art. 17 - zapis ten budzi w nas niepokój i jednocześnie niezgodę ze względu na fakt, iż samo uzyskanie tytułu magistra logopedii jest uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu. Przekazywanie władzy nad „obdarowywaniem” młodego logopedy prawem do wykonywania zawodu w ręce KRL stwarza poczucie</p>	<p>1. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”). Lista wyrobów jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, co wynika z faktu,</p>

		<p>nadmiernej „urzędowości”. Śledząc zapisy projektu ustawy można odnieść wrażenie, iż ma ona na celu przekazanie właśnie KRL i KIL nadmiarowi - z jednej strony władzy, z drugiej obowiązku.</p> <p>4. Kwestia samorządu zawodowego (w nawiązaniu do tego, co napisane powyżej): w projekcie ustawy wygląda na twór o nieograniczonej władzy i możliwościach - nie potrafimy zaproponować zmian, ale uważamy, że zapisy te powinny być poddane szerszej dyskusji. Podobne wnioski mamy na temat odpowiedzialności dyscyplinarnej- ustawa powinna regulować tę kwestię, ale zapisy z projektu należałoby przemyśleć, zrewidować oraz poruszyć podczas ponownych dyskusji lub prac podkomisji.</p> <p>Ustawiczny rozwój zawodowy - jako logopedzi, którzy z dużą intensywnością uczestniczą w różnego typu szkoleniach, wyrażamy duży niepokój wobec zmian, jakie tychże mają dotknąć. Uważamy, że kształcenie ustawiczne w przypadku zawodu logopedy wyrażone w ramach czasowych „co 3 lata” („ustawiczny rozwój zawodowy logopedów jest realizowany w trzyletnich okresach rozliczeniowych, zwanych dalej okresami edukacyjnymi) jest ogromnym nieporozumieniem i nadużyciem, w tą czając w nasze obawy fakt, iż projekt ustawy zmienia dotychczasowy kształt szkoleń. Dodatkowo, logopeda zatrudniony na umowę o pracę zyskuje 6-dniowy urlop szkoleniowy. W jaki sposób projekt ustawy wspomagać ma logopedów, prowadzących jednoosobowe działalności gospodarcze? Takie zapisy sprawiają, że projekt ustawy nie jest uniwersalny. Ponadto kształcenie ustawiczne znów powierzone jest KRL lub KIL, co ponownie stwarza wrażenie monopolu. Forma oraz intensywność kształcenia ustawicznego powinna być z jednej strony uniwersalna dla logopedów pracujących w różnych sektorach, z drugiej strony - powinna być wymagana inna intensywność gromadzenia punktacji kursów i szkoleń dla logopedy, który dopiero ukończył studia oraz dla takiego, który pracuje w zawodzie 10, 20 i więcej lat. Wolny rynek, jakim operujemy w gospodarce naszego kraju, z zasady weryfikuje produkty warte lub niewarte uwagi. Reasumując: zasadnym jest wprowadzenie standardów szkoleń, jednak uważamy, iż korzystniejsze byłoby zatwierdzenie programów szkoleń proponowanych przez organizatorów/prowadzących szkolenia, nie przez ekspertów powołanych przez KIL. Zapis dot. szkoleń i kursów budzi sprzeciw, gdyż determinuje kolejne ograniczenie swobody logopedów, może być próbą narzucenia konkretnych szkoleń (monopolizacja rynku), z pewnością będzie związane z podniesieniem kosztów kursów/szkoleń- proponujemy pozostawić ogólne zapisy, mówiące o tym, że logopeda może aktualizować i rozwijać wiedzę oraz umiejętności w ramach szkoleń, kursów, konferencji, warsztatów itp.</p> <p>Art 55, ust. 3 - Krajowa Izba Logopedów powołuje zespół ekspertów spośród osób legitymujących się dorobkiem zawodowym i naukowym - wg tego zapisu KIL może składać się z zawężonego grona osób wykonujących zawód logopedy (ma być to osoba jednocześnie o praktycznym „i” naukowym doświadczeniu), co ponownie stwarza niebezpieczny monopol.</p> <p>Uważamy, że Minister ds Pracy i Polityki Społecznej nie jest właściwym do sprawowania nadzoru nad działalnością samorządu logopedów- ze względu na silny związek logopedii jako nauki oraz stosowanych metod terapeutycznych z naukami medycznymi- proponujemy nadzór Ministra zdrowia,</p> <p>Określenie „podopieczny” - wg naszej opinii określenie to jest niefortunne i nieadekwatne; proponujemy zatem zmianę nazwy na „pacjent” lub dopuszczenie używania obu określeń</p> <p>Uważamy, że obowiązek przechowywania dokumentacji logopedycznej przez 5 lat to zdecydowanie za długo - proponujemy skrócenie okresu do 1-2 lat</p> <p>Problem „niedookreślenia” kwestii związanych z VAT- założenia w projekcie ustawy mają charakter życzeniowy - według naszej wiedzy uznanie zawodu logopedy za zawód medyczny, zabezpiecza nas przed koniecznością płacenia tego podatku.</p> <p>10. W ogólnym odbiorze projekt ustawy o zawodzie logopedy budzi w środowisku poczucie braku dbałości o logopedę -</p>	<p>że logopedzi używają różnych przedmiotów i są w tym zakresie bardzo kreatywni. Lista z założenia ma stanowić pomoc w podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Nie ma obowiązku używania przedmiotów z listy ani sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.</p> <p>2. Ustawa ujednocila wymagania dotyczące wykształcenia uprawniającego do wykonywania zawodu logopedy. Wykształcenie nie jest jednak jedyną przesłanką wykonywania zawodu. W przypadku wielu zawodów dokonywana jest weryfikacja kompetencji (nie tylko wykształcenia) przed uzyskaniem prawa do wykonywania zawodu.</p> <p>3. Struktura samorządu logopedów jest tożsama z organami innych samorządów zawodowych. Również kompetencje zostały uregulowane w podobny sposób. Z założenia organy samorządu mają duże kompetencje, ponieważ zajmują się regulowaniem kwestii dotyczących danego zawodu. Oczywiście możliwa jest dyskusja w ramach środowiska co do przyjętych rozwiązań.</p> <p>4. Odpowiedzialność dyscyplinarna uregulowana została na takich samych zasadach jak w przypadku innych samorządów. Oczywiście możliwa jest dyskusja w ramach środowiska co do przyjętych rozwiązań.</p> <p>5. Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług logopedycznych z zakresu opieki medycznej. Jest to najlepsza forma zabezpieczenia zawodu przed koniecznością uiszczania podatku VAT</p>
--	--	--	--

		<p>nasze standardy pracy, ale również naszą pozycję zawodową wobec innych współpracujących z logopedami zawodami. Uważamy, że zapisane treści nakładają na nas zbyt duży ciężar obowiązków i rygoru, w zamian nie dając poczucia ochrony i wspólnoty zawodowej.</p> <p>Strona 6 z 7</p> <p>Ponadto: sposób zaprezentowania projektu ustawy środowisku logopedycznemu, bez uprzedniej dyskusji z: podgrupami merytorycznymi oraz zarządami oddziałów PZL uważam za niedopuszczalny. Do tej pory traktowano pracę nad ustawą jako „dobro wspólne”, co zostało jednoznacznie przekreślone opublikowaniem projektu bez wcześniejszej dyskusji. Jednocześnie, ewidentne forsowanie teorii, iż to grupa prawników odpowiedzialna jest za taki stan rzeczy, jest kolejnym dowodem na to, by nie brać do końca odpowiedzialności za decyzje, które okazują się niewłaściwe. Wymuszanie na członkach PZL „jednego zdania” stanowi sprzeciw wobec Konstytucji i podstawowego prawa człowieka do posiadania własnej opinii. Obrażanie stanowi sprzeciw wobec podstawowym zasadom etyki. Negatywne komentowanie podczas komisji certyfikatów odmiennego zdania niektórych członków stanowi sprzeciw wobec obydwu wymienionych.</p>	<p>od usług logopedycznych, a jednocześnie nie niesie ona za sobą obowiązków jak np. rejestrowanie podmiotu leczniczego, jakie muszą spełniać zawody wprost określone jako medyczne. Podobne rozwiązanie zostało zastosowane w ustawie o podatku od towarów i usług w odniesieniu do psychologów. Treść przepisu zmieniającego ustawę o podatku od towarów i usług zawartego w projekcie znajduje się poniżej.</p> <p>Art. 133. <i>W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</i></p> <p>1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu: „e) logopedy.”.</p> <p>6. Do decyzji środowiska logopedów W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej.</p> <p>7. Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”. Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p> <p>8. Okres przechowywania dokumentacji logopedycznej został wypracowany jako kompromis w drodze konsultacji ze środowiskiem. To, że jest to okres właściwy</p>
--	--	--	---

						<p>wskazuje fakt, że w innych postulatach zgłoszonych w niniejszym dokumencie wskazywano na potrzebę jego wydłużenia (a nie skrócenia).</p> <p>9. Ustawa korzystnie dla logopedów znosi z nich wiele obowiązków jak np. Rejestrowanie podmiotu leczniczego, zapewnia im ochronę poprzez ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej, zwolnienie z podatku od towarów i usług, jasne zasady przetwarzania danych osobowych, a także zabezpiecza wykonywanie zawodu przed dostępem do niego osób, które nie posiadają kompetencji.</p> <p>10. Ustawa zawodowa zapewnia logopedom korzyści (choćby ochronę wykonywania zawodu i tytułu zawodowego, samodzielność, obowiązek konsultowania przez ustawodawcę przepisów z samorządem). Przynależność do samorządu zawodowego wiąże się też jednak z pewnymi obowiązkami. W ramach konsultacji można zgłaszać uwagi i propozycje rozwiązań. Nadal w trakcie dalszych prac można zgłosić propozycje rozwiązań do ustawy, które służyć będą ochronie logopedów i wprowadzą “poczucie wspólnoty zawodowej”.</p>
89.	Anita Moćko <i>wpłynęło: 2025.04.30. 23:15</i>	Art. 5.5.	Art. 5.5	Logopeda jest bardziej zawodem medycznym i nadzór powinien sprawować Minister Zdrowia		Do decyzji środowiska logopedów. W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej.
		Art. 10.	Art. 10	Co to jest wyrób logopedyczny i kto będzie decydował o tym czego używać w terapii? Pomoce przez to staną się bardzo drogie i kogo będzie wówczas stać na zakup tych pomocy? Czy nasza	Swoboda wyboru pomocy logopedycznych	Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.

			praca ma ograniczać się tylko do pracy na kserówkach?		Przepis nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”), nie ma również sankcji za użycie przedmiotów spoza listy.
	Art. 21.	Art. 21	Opłata za przyznawanie prawa wykonywania zawodu zdecydowanie za wysoka	Zmniejszyć opłatę	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłaty w art. 21 ust. 2 zmniejszono (z 10% do 4%). Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.
	Rozdz. VII	Rozdział VII	Niejasne zapisy dotyczące samokształceniu, kto ma finansować, szczególnie w przypadku JDG, dlaczego narzuca się wybór tylko niektórych ośrodków szkolących? Ceny szkoleń wzrosną kilkukrotnie, co będzie dużym obciążeniem finansowym dla logopedy lub/i pracodawcy.		W przypadku JDG swoje szkolenia finansował będzie sam przedsiębiorca. Wiele szkoleń będzie jednak nieodpłatnie organizowanych przez samorząd logopedów, tak jak to ma miejsce w innych samorządach. Dodatkowo przedsiębiorca będzie miał możliwość zaliczenia kosztów odpłatnego szkolenia jako koszty uzyskania przychodu, a tym samym zmniejszyć podstawę opodatkowania.
	uwaga		Brak zapisu regulacji podatkowej i ochronie usług logopedycznych w zakresie niepłatności VAT -		Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług z logopedycznych z zakresu

						<p>opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej.</p> <p>Art. 133. W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</p> <p>1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu:</p> <p>„e) logopedy.”.</p>
90.	<p>Justyna Sielgoska-Malik</p> <p>wpłynęło: 2025.04.30. 23:42</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. W moim odczuciu termin „pacjent” bardziej pasuje do formy wykonywanej przez nas pracy. 2. Doprecyzowanie roli samorządu w zawodzie logopedy nie będącym zatrudnionym w placówce medycznej. Czy takie samorzady powinny dotyczyć logopedów pracujących w oświacie lub/i prowadzących własną działalność gospodarczą? 3. Prosimy doprecyzować czym jest wyrób logopedyczny oraz jakie sprzęty się do tych wyrobów zaliczają, kto je reguluje i jak je pozyskiwać, aby były atestowanym wyrobem logopedycznym – to chyba nie jest do przejścia. 4. Uprawnienia wykonywania zawodu – czy każdy logopeda pracujący czynnie zawodowo będzie poddawany kontroli uzyskania dyplomu? Co w przypadku osób kończących studia podyplomowe, w szczególności osoby, które są właścicielami gabinetów/ centrów logopedycznych, nierzadko szkolących innych, młodych logopedów. 5. Koszty za przyznanie prawa do 	1. Termin pasujący do formy pracy	1. Podopieczny – pacjent.	<p>Zawarto w treści uwag</p> <p>1. Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”.</p> <p>Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p> <p>2. Ustawa przewiduje jeden samorząd dla wszystkich logopedów bez względu na miejsce zatrudnienia i wobec wszystkich logopedów samorząd ma takie same kompetencje.</p> <p>3. Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Lista wyrobów zostanie opracowana, z założenia jest otwarta, nie wszystkie przedmioty używane w pracy logopedy muszą się na niej znaleźć, bo z założenia ma stanowić pomoc w</p>	

		<p>wykonywania zawodu powinny być całkowicie zniesione lub ograniczone do jednej symbolicznej kwoty, która uwzględni również legitymację.</p> <p>6. Nie zgadzam się na ingerowanie przez osoby postronne w dokumentację moich pacjentów - ze względu na ustawę o RODO, jest to także przekroczenie kompetencji nadzoru.</p> <p>7. Kształcenie w tym zawodzie na ten moment opiewa o wysokie kwoty, jako osoba prowadząca działalność gospodarczą proszę o zmianę w zapisie lub całkowite usunięcie art. 41 i 44.</p> <p>8. Dodatkowo opłacanie składki członkowskiej to wysokie sumy, zdecydowanie powinna być zniżona do niezbędnego minimum.</p> <p>9. Czy konieczne jest wprowadzenie pochopnie ustawy godzącej w wiele środowisk tylko ze względu na dotychczas panującą władzę. /zapisy te powinny być przemyślane, poddane debacie publicznej, a nie tworzone pod presją czasu, bez rozgłosu w środowisku, którego ustawa ma dotyczyć 10. Wnosimy o ochronę Vat-u dla przedsiębiorców. Kosztów prowadzenia działalności mamy naprawdę wystarczająco dużo, po co jeszcze utrudniać? Nasze usługi musiałyby być dużo droższe, co mocno ogranicza możliwości osób z tych usług korzystających.</p>			<p>podejmowaniu decyzji, a nie ograniczenie. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego i kwestie szczegółowe w tym zakresie - do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>4. Tak, ponieważ ustawa obejmuje wszystkich logopedów.</p> <p>5. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłaty w art. 21 ust. 2 zmniejszono (z 10% do 4%).</p> <p>Opłata za przyznanie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządowe i państwowe; w związku z uzyskiwaniem uprawnień pobierana jest jednorazowo. Wysokość opłaty została ograniczona poprzez ustalenie kwoty maksymalnej. Samorządy zawodowe za wykonywane czynności pobierają opłaty, które pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu. Legitymacja nie jest obowiązkowa, więc opłaty muszą być odrębne.</p> <p>6. Zasady dostępu do dokumentacji logopedycznej zostały jasno określone w projekcie ustawy i nie odbiegają one od uregulowań przyjętych np. w stosunku do dokumentacji medycznej. RODO wprowadza przesłankę udostępnienia danych osobowych na podstawie przepisu prawa. Istnieją sytuacje, w których dostęp musi być zapewniony (a przepis określa cele i granice tego udostępnienia).</p> <p>7. Przepisy nie nakładają na przedsiębiorcę obowiązku uiszczania opłat za szkolenie zatrudnionych u niego logopedów, a jedynie daje mu możliwość sfinansowania takiego szkolenia np. gdy będzie chciał zaliczyć jego</p>
--	--	---	--	--	---

					<p>koszt do kosztów uzyskania przychodu. Urlop szkoleniowy jest uregulowany tożsamo do innych zawodów posiadających obowiązek szkoleniowy.</p> <p>8. Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).</p> <p>9. Uwaga nie dotyczy treści projektu. Wielu przedstawicieli środowiska logopedów przekonanych jest, że ustawa regulująca zawód logopedy jest potrzebna i z tej przyczyny rozpoczęto prace nad projektem ustawy. Przepisy ustawy były opracowywane przez długi okres i były prowadzone przez przedstawicieli różnych środowisk logopedów. Przepisy zostały poddane debacie publicznej, czego przykładem są niniejsze konsultacje, otwarte dla nieograniczonego kręgu osób. Różnice w poglądach i spory co do kształtu ustawy są naturalnym elementem procesu opracowywania ustaw.</p> <p>10. Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług z</p>
--	--	--	--	--	--

						<p>logopedycznych z zakresu opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej.</p> <p>Art. 133. W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</p> <p>1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu:</p> <p>„e) logopedy.”.</p>
91.	<p>FHU Ewa Chybińska-Piekarz</p> <p>wpłynęło: 2025.05.01. 00:07</p>	1. Zmiana terminu „podopieczny” na „pacjent”	<p>Podobnie jak fizjoterapeuci prowadzimy terapię mającą na celu poprawę jakości życia, więc termin pacjent jest zdecydowanie bardziej adekwatny. Należy również zachować spójność z dużą grupą logopedów pracujących w ochronie zdrowia, gdzie właśnie ten termin jest stosowany.</p>			<p>Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”.</p> <p>Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p>
		2. Logopeda powinien być zawodem medycznym.	<p>Wiele czynności ma charakter świadczenia medycznego.</p>	<p>Logopedzi powinni podlegać ministerstwu zdrowia z możliwością zatrudnienia w oświacie na KN podlegając wówczas UoFZO. Ścieżka awansu byłaby wówczas dwutorowa. Dostosowanie gabinetów w szkołach/przedszkolach spoczywałoby na organach zarządzających.</p>		<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Ustawa przewiduje rozwiązania, które pozwalają logopedom zachować przywileje tożsame jak dla zawodów medycznych np. zwolnienie z VAT przy jednoczesnym zniesieniu z logopedów obowiązków przewidzianych dla zawodów medycznych jak np. konieczność rejestrowania podmiotów leczniczych.</p> <p>Ponadto w trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej. Do decyzji środowiska.</p>

		3. Nadzór nad działalnością samorządu powinien sprawować minister właściwy do spraw zdrowia.			Do decyzji środowiska logopedów. W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej. Do decyzji środowiska.
		4. Art. 7.4 wymaga uściślenia			Uwaga uwzględniona. Konieczność konsultacji została usunięta z ustawy.
		5. Art. 21 Opłaty znacznie za wysokie.	Z kim powinna być przeprowadzona konsultacja, jeżeli terapię prowadzi logopeda pracujący na JDG.		Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Przepis przewiduje opłatę maksymalną, a nie jej faktyczną wysokość. Decyzję o faktycznej wysokości opłaty podejmował będzie samorząd wybrany w wyborach przez logopedów.
		6. Art. 23. Czas, po którym następuje zawieszenie prawa do wykonywania zawodu powinien wynosić minimum 12 lat.	Młoda osoba, która dopiero ukończyła studia, może nie być w stanie wnieść tak wysokiej opłaty (przymiując górną granicę). Uderza w kobiety planujące urodzenie dzieci.	Opłaty łącznie nie powinny przekraczać 5% najniższego wynagrodzenia. Konieczna jest możliwość powrotu do wykonywania zawodu np. po ukończeniu szkolenia organizowanego przez KIL.	Do decyzji środowiska logopedów. Zawieszenie prawa wykonywania zawodu po upływie 10-letniego okresu niewykonywania jest rozwiązaniem powszechnym w przypadku ustaw zawodowych.
		7. Konieczne jest wprowadzenie regulacji wykonywania i przechowywania nagrań i zdjęć pacjenta.			Uwaga nieuwzględniona. W projekcie przewidziano, że inne dane (w tym np. nagrania i zdjęcia pacjenta) mogą być przetwarzane na podstawie jego zgody. Jeżeli takowa zostanie udzielona, wówczas przetwarzanie będzie legalne, a jego zasady wynikać będą z RODO (w szczególności zasada ograniczenia celu, minimalizacji ograniczenia okresu przechowywania). Już obecnie obowiązujące w tym zakresie przepisy są wystarczające.

			8. Art.,94 ust. 8 Składka członkowska jest skandalicznie wysoka.	Znacząco wyższa niż fizjoterapeutów, przy zbliżonych dochodach.		Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%). Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).
			9. Konieczne jest uwzględnienie superwizji jako równorzędnego elementu pracy logopedy oraz korelacji ustawicznego rozwoju zawodowego z systemem opieki zdrowotnej.			Do decyzji środowiska logopedów.
			10. Brak jest jasnych reguł podatkowych dotyczących kwalifikacji usług (ochrona VAT- u dla przedsiębiorców).			Projekt przewiduje korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług logopedycznych z zakresu opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej. Art. 133. W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany: 1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu: „e) logopedy.”.
92.	Grupa	Art.	Rozdz. I. Przepisy ogólne	To określenie: „podopieczny” jest	Jeśli pozostaje w mocy termin	Po konsultacji ze środowiskiem logopedów

<p>merytoryczna ds. logopedów zatrudnionych w placówkach edukacyjnych, Joanna Grabowska-Okraska</p> <p>wpłynęło: 2025.05.01. 00:18</p>	2.6.	<p>Art. 2. 6. (...) podopieczny – osoba, na rzecz której prowadzone są działania logopedyczne, o których mowa w art. 6, w tym również pacjent w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581);</p>	<p>niefortunne, zostało przyjęte w toku dyskusji. Na ogół logopedzi posługują się terminem: „pacjent”, ew. w resortach innych: „dziecko/uczeń”.</p>	<p>„podopieczny”, należy dookreślić jego znaczenie również o definicję ucznia/dziecka w placówce edukacyjnej.</p>	<p>pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”.</p> <p>Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).</p>
	Art. 3.	<p>Rozdz. I. Przepisy ogólne</p> <p>Art. 3. Zawód logopedy może wykonywać osoba, która posiada prawo wykonywania zawodu logopedy.</p>	<p>„Prawo wykonywania zawodu” to dokument, który może być hipotetycznie nadany w innym kraju.</p>	<p>Proponujemy dopisać: „... w Polsce”</p>	<p>Uwaga nieuwzględniona.</p> <p>Nie ma potrzeby dodawania “w Polsce”. Z treści ustawy wynika, że ustawa dotyczy prawa wykonywania zawodu przyznanego w Polsce.</p> <p>Polskie ustawy obowiązują z mocy konstytucji jedynie na terytorium RP. Niezasadnym jest również dodanie “... w Polsce”, ponieważ w ramach różnego rodzaju aktów unijnych może dojść do umożliwienia polskim logopedą pracy (np. w ograniczonym zakresie) na terytorium innych państw.</p>
	Art. 6. 2. 5.	<p>Rozdz. II. Zasady wykonywania zawodu logopedy</p> <p>Art. 6. 2. 5. (...) metodyk</p>	<p>Terminy tożsame.</p>	<p>Proponujemy wykreślić określenie: „metodyk”.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p>
	Art. 6. 3. 1.	<p>Rozdz. II. Zasady wykonywania zawodu logopedy</p> <p>Art. 6. 3. 1. Prowadzenie działań logopedycznych obejmuje również wykonywanie następujących czynności:</p> <p>- zlecanie konsultacji i diagnoz niezbędnych w terapii logopedycznej u innych specjalistów, w szczególności lekarzy, lekarzy</p>	<p>Pedagogów należy również wymienić z nazwy, gdyż najczęściej uczestniczą w diagnozie wielospecjalistycznej w zespole z logopedami.</p>	<p>Proponujemy uzupełnić: W szczególności lekarzy, lekarzy dentyistów, psychologów, pedagogów, fizjoterapeutów.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p>

		dentystów, psychologów, fizjoterapeutów;			
Art. 6. 3. 4.	Rozdz. II. Zasady wykonywania zawodu logopedy Art. 8. 6. 4. (...)wynikających z podejmowania działań logopedycznych w placówkach oświatowych, żłobkach, klubach malucha, zakładach poprawczych oraz szkołach wyższych .	Logopedzi pracują w wielu miejscach.	Proponujemy uogólnić: „w miejscach świadczenia usług logopedycznych”	Uwaga częściowo uwzględniona.	
Art. 16.1. 3.	Rozdział III. Prawo wykonywania zawodu Art. 16. 1. 3. posiada znajomość języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu logopedy z zastrzeżeniem ust. 3;	Znajomość języka polskiego u logopedy obcokrajowca powinna być na poziomie C2 (biegły) – ważna jest nie tylko biegłość w mowie i piśmie, znajomość terminologii, ale i czystość fonetyczna i czynniki prozodyczne charakterystyczne dla języka polskiego.	Proponujemy uszczegółwić zapis, że znajomość języka polskiego powinna być wymagana na takim samym poziomie, jak przy nostryfikacji dyplomu obcego.	Dobra znajomość języka polskiego jest, bez wątpienia, niezbędna do wykonywania zawodu logopedy. Weryfikacja znajomości języka stosowana jest w odniesieniu do osób kończących studia za granicą w przypadku innych zawodów (np. lekarza). Wymóg certyfikatu na poziomie C1 ustaliło środowisko podczas prac nad ustawą.	
Art. 16.1. 4. Art. 16.1. 5.	Rozdział III. Prawo wykonywania zawodu Art. 16. 1. 4. W przypadku osób, o których mowa w ust. 1 pkt 4 lit. j, złożenie z wynikiem pozytywnym państwowego egzaminu certyfikatowego z języka polskiego jako języka obcego na poziomie C1, a następnie złożenie przed Krajową Radę Logopedów z wynikiem pozytywnym egzaminu z języka polskiego w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu logopedy określonym w przepisach wydanych na podstawie ust. 5. Art. 16. 1. 5. Minister właściwy do spraw pracy i polityki społecznej określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowy zakres znajomości języka polskiego w mowie i piśmie niezbędny do wykonywania zawodu	Sugerujemy, żeby KRL określiła niezbędne wymagania dot. egzaminu z jęz. polskiego w porozumieniu z ministerstwem. Nie jest potrzebny dodatkowy egzamin zdawany przed komisją „samorządową”. Poziom opanowania języka polskiego – C2 – wyjaśnienie jest powyżej.	Proponujemy przeredagowanie obu punktów.	Takie rozwiązanie wynika z podjętej decyzji środowiska jako najlepiej weryfikujące faktyczne umiejętności logopedy starającego się o wykonywanie zawodu w Rzeczypospolitej Polskiej.	

		logopedy, uwzględniając zakres uprawnień zawodowych określonych w art. 6 oraz biorąc pod uwagę obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa Unii Europejskiej.			
	Art. 17.4.	Rozdział III. Prawo wykonywania zawodu Art. 17. 4. Wzór legitymacji logopedy określa uchwałą Krajowa Rada Logopedów. Legitymacja logopedy posiada elementy zabezpieczające przed przerobieniem, podrobieniem i sfalszowaniem uwzględniające minimalne zabezpieczenia dla dokumentów publicznych kategorii drugiej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1669).	Posiadanie legitymacji służbowej nie powinno być obowiązkowe. Konieczna jest opcja elektronicznej wersji legitymacji.	Proponujemy zmiany w zapisie tego ustępu.	Uwaga uwzględniona. Zgodnie z ustawą, legitymacja nie jest obowiązkowa. W ustawie wprowadzono wersję elektroniczną legitymacji.
	Art. 17.8.	Rozdział III. Prawo wykonywania zawodu Art. 17. 8. Rota ślubowania składanego przez logopedę ma następujące brzmienie: „Ślubuję uroczyście w wykonywaniu zawodu logopedy kierować się dobrem podopiecznego, mając na względzie poszanowanie jego godności i praw, a także przyrzekam przestrzegać zasad etyki zawodowej, dbać o dobre imię zawodu logopedy i samorządu zawodowego logopedów oraz stale podnosić swoje kwalifikacje”.	Treść roty ślubowania jest ważna - to forma publicznego zobowiązania, podkreślająca to, że osoba składająca je jest świadoma swoich obowiązków i deklaruje, że będzie je sumiennie wypełniać. Zawierać powinna słowa dotyczące etyki zawodowej, przestrzegania prawa zawodowego.	Proponujemy, aby treść roty ślubowania przedyskutować jeszcze w szerokim gronie logopedów.	Do decyzji środowiska logopedów. Wprowadzono ślubowanie jako element podnoszący rangę zawodu logopedy jako zawodu zaufania publicznego.
	Art. 21.2. Art. 21.4.	Rozdział III. Prawo wykonywania zawodu Art. 21. 2. Wysokość opłaty określonej w ust. 1 nie może być wyższa niż 10% przeciętnego	Kwoty 10% i 5% przeciętnego wynagrodzenia to to zbyt wysoki koszt, tym bardziej dla logopedów początkujących w zawodzie.	Proponujemy zmianę w zapisie: „Nie może być wyższa niż 3% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość opłat w art. 21 ust. 2 i ust. 4 zmniejszono (z 10% do 4% i z 5% do 3%). Opłata za stwierdzenie prawa do

		<p>miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw (...)</p> <p>Art. 21. 4. Wysokość opłaty określonej w ust. 3 nie może być wyższa niż 5% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (...)</p>		<p>przedsiębiorstw (...)"</p>	<p>wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci opłaty maksymalnej, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p>
	<p>Art. 28.1.</p> <p>Art. 28.2.</p>	<p>Rozdział IV. Ochrona tytułów zawodowych</p> <p>Art. 28. 1. Osobie, której przysługuje prawo do posługiwania się tytułem zawodowym „logopeda”, przysługuje prawo do posługiwania się tytułem zawodowym "terapeuta mowy".</p> <p>Art. 28. 2. Tytuł zawodowy „terapeuta mowy” podlega ochronie prawnej.</p>	<p>W rejestrze zawodów nie istnieje zawód: terapeuta mowy – jest to termin wynikający z tłumaczenia wprost „speech therapist”, nie powinien podlegać ochronie.</p> <p>Użycie tego terminu w ustawie może zachęcić do tworzenia szkoleń, kursów kwalifikacyjnych lub wręcz podyplomowych studiów o nazwie: „terapia mowy”.</p>	<p>Proponujemy skreślić artykuł 28.</p>	<p>Zastrzeżenie tytułu terapeuta mowy jedynie dla logopedów wynika z nazwy zawodu logopedy w innych językach np. angielskim, gdzie w prostym przełożeniu na język polski oznacza on właśnie terapeutę mowy. Spodziewamy się zatem, że wiele osób, chcąc uniknąć obowiązków wynikających z ustawy, w szczególności nie spełniając wymogów do wykonywania zawodu logopedy, zaczną na rynku oferować swoje usługi jako terapeuta mowy. Taka sytuacja byłaby bardzo niekorzystna dla logopedów i wykreślenie tego przepisu, przeciwnie do uwagi, zachęcałoby do tworzenia studiów podyplomowych “terapeuta mowy” by uniknąć ustawowe wymagania co</p>
	<p>Art. 45.1.</p>	<p>Rozdział VII. Ustawiczny rozwój zawodowy</p> <p>Art. 45. 1. Ustawiczny rozwój zawodowy logopedów jest realizowany w 3-letnich okresach rozliczeniowych, zwanych dalej „okresami edukacyjnymi”.</p>	<p>Ze względu na specyfikę zawodu okres 3-letni może być trudnym warunkiem do spełnienia (urlopy macierzyńskie, wychowawcze, jak też w przypadku dłuższego stażu pracy – mniejsze zapotrzebowanie na podnoszenie kwalifikacji).</p>	<p>Proponujemy zmianę na okres 5 lat.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p>
	<p>Art. 53.</p>	<p>Rozdział VII. Ustawiczny rozwój</p>	<p>Ustawa powinna dookreślić ścieżkę</p>	<p>Ten artykuł wymaga dookreślenia.</p>	<p>Ustawa w dalszej części jasno określa sposób</p>

		<p>zawodowy</p> <p>Art. 53. Do uzyskiwania przez logopedów tytułu specjalisty w konkretnej dziedzinie ochrony zdrowia nie ma zastosowania ustawa z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. 2023 r. poz. 506, z późn. zm.), a w jej miejsce stosuje się przepisy ustawy.</p>	uzyskiwania tytułów specjalizacyjnych tak, aby każdy logopeda miał dostęp do zdobywania specjalizacji niezależnie od miejsca zatrudnienia.		uzyskiwania specjalizacji bez ograniczania tej drogi dla jakiegokolwiek logopedy. Jest on dookreślony podobnie jak np. w ustawie o zawodzie fizjoterapeuty i nie wymaga korekty.
Art. 89.3.	<p>Rozdział VIII. Samorząd zawodowy</p> <p>Art. 89. 3. Bierne prawo wyborcze nie przysługuje członkom samorządu, którzy za okres co najmniej 6 w okresie ostatnich 2 lat przed wyborami nie wykonali obowiązku opłacenia składki członkowskiej, do dnia opłacenia tej składki, pod warunkiem ich wcześniejszego wezwania do uiszczenia składki członkowskiej.</p>	Pomyłka edytorska: „(...)co najmniej 6 w okresie (...) – powinno być „6 miesięcy”.	Poprawić: „6 miesięcy”.	Poprawiono.	
	<p>Rozdział VIII. Samorząd zawodowy</p> <p>Art. 90. 5. Jeżeli liczba logopedów w danym województwie przekracza 500 osób, tworzy się więcej niż jeden okręg wyborczy na terenie województwa.</p>	W przypadku przekroczenia zapisanej liczby 500 logopedów o np. kilka osób nieuzasadnione ekonomicznie jest tworzenie kolejnego okręgu wyborczego.	Proponujemy zapis: „można utworzyć”.	<p>Do decyzji środowiska logopedów.</p> <p>Decyzję w sprawie utworzenia okręgu wyborczego podejmuje Krajowa Rada Logopedów (art. 94 ust. 7 pkt 15), która jest do tego zobligowana w sytuacji, o której mowa w art. 90 ust. 5. Jeżeli "tworzy się" zostanie zastąpione przez "można utworzyć" może dojść do sytuacji, w której pomimo znacznego przekroczenia liczby logopedów w województwie nowy okręg nie zostanie powołany. Przepis w obecnym brzmieniu stanowi "bezpiecznik" zapobiegający manipulacjom.</p>	
Art. 94.5.	<p>Rozdział VIII. Samorząd zawodowy</p> <p>Art. 94. 5. Prezydium Krajowej Rady</p>	Mylące dla zrozumienia struktury KIL jest wprowadzenie nazwy „Prezydium”.	Proponujemy skreślić.	Do decyzji środowiska logopedów.	

	Art. 94.6.	stanowią Przewodniczący Krajowej Rady oraz wybrani przez Krajową Radę spośród jej członków wiceprzewodniczący, sekretarz, skarbnik i członkowie Prezydium. Art. 94. 6. Prezydium przygotowuje posiedzenia Krajowej Rady Logopedów i Krajowego Zjazdu Logopedów.		Ponadto proponujemy modyfikację zapisów w rozdziale VIII tak, aby struktura i zadania poszczególnych organów samorządu były bardziej czytelne.	
	Art. 94.7. 7.	Rozdział VIII. Samorząd zawodowy Art. 94. 7. 7. Do zadań KRL należy: (...) koordynowanie i prowadzenie , w określonym przepisami zakresie, kształcenia podyplomowego oraz doskonalenia zawodowego logopedów;	Prowadzenie kształcenia i doskonalenia zawodowego to są kompetencje uczelni i innych ośrodków edukacyjnych /szkoleniowych.	Wykreślić słowo: „prowadzenie”.	Uwaga częściowo uwzględniona. Pozostawiono słowo “prowadzenie”, ale w przepisie spójnik “i” zastąpiono spójnikiem “lub”. Fragment przepisu brzmi “koordynowanie lub prowadzenie”, co oznacza, że mogą być wykonywane obydwie czynności bądź tylko jedna z nich.
	Art. 94.8.	Rozdział VIII. Samorząd zawodowy Art. 94. 8. Składka członkowska, o której mowa w ust. 2 pkt 13, w ujęciu rocznym nie może być wyższa niż 35% minimalnego wynagrodzenia miesięcznego za pracę w danym roku.	Stawka 35% jest zbyt wysoka.	Proponujemy zapis: „nie może być wyższa niż 20% minimalnego wynagrodzenia miesięcznego za pracę w danym roku.”	Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%). Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).
	Art. 115.	Rozdział IX. Odpowiedzialność dyscyplinarna Art. 115. Brak jest uwzględnienia przedstawiciela związku zawodowego	Istotna jest ochrona praw logopedy na etapie postępowania wyjaśniającego i /lub orzekającego – powinien mieć prawo powołania przedstawiciela związku zawodowego, którego jest członkiem.	Proponujemy dopisać ustęp 6: „W sprawach o przedmiocie odpowiedzialności dyscyplinarnej może uczestniczyć przedstawiciel związku zawodowego.”	Uwaga nieuwzględniona. Postępowanie dyscyplinarne jest prowadzone przez organy samorządu. W postępowaniach dyscyplinarnych związku zawodowe nie uczestniczą. Powierzenie sądownictwa

			w postępowaniu dyscyplinarnym.			samorządowi logopedów zapewnia wysoki stopień ochrony logopedom, bo w sprawach odpowiedzialności za czyny związane z wykonywaniem zawodu decyzję będą podejmować logopedzi, a więc osoby znające specyfikę wykonywania zawodu.
		Art 138. 2.	Rozdział XII. Przepisy przejściowe i końcowe Art 138. 2. Wysokość opłaty, o której mowa w ust. 1, nie może być większa niż 6% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw (...)	Proponowany koszt jest zbyt wysoki.	Proponujemy zapis: „nie może być większa niż 3%” przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw (...)	Do decyzji środowiska logopedów. Opłaty służą pokryciu kosztów wykonania czynności, a w pozostałym zakresie są źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości i samorząd może ustalić opłatę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie.
		Załącznik nr 2 Załącznik nr 3	Załącznik nr 2 Specjalizacje w zakresie logopedii dla konkretnej dziedziny logopedii Załącznik nr 3 Specjalizacje w zakresie logopedii dla konkretnej dziedziny ochrony zdrowia	Temat specjalizacji i specjalności w zawodzie logopedy wydaje się, że jest nadal otwarty. Wymaga określenia i ujednoczenia standardów kształcenia logopedów na studiach podstawowych (jednolite 5-letnie), a potem określenia i zatwierdzenia na poziomie ministerialnym standardów doskonalenia zawodowego w zakresie uzyskiwania specjalności i specjalizacji.	O ile nie powstaną standardy zdobywania specjalizacji zawodowych, proponujemy pozostawienie tych, które istnieją w Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: logopeda neurologopeda, logopeda surdologopeda.	Lista specjalizacji wynika z decyzji środowiska logopedów pracujących nad projektem ustawy. Uwaga zostanie im przekazana.
93.	Zarząd Główny Polskiego Związku Logopedów <i>wpłynęło: 2025.05.01. 00:37</i>	Art.2.6.	Rozdział. I Art.2.6. str.1. podopieczny, w tym również pacjent	Pierwotna rekomendacja grupy merytorycznej ds. logopedów zatrudnionych w placówkach edukacyjnych j brzmiała: „ odbiorca usług logopedycznych ” (w projekcie ustawy o zawodzie psychologa analogiczne pojęcie to „odbiorca świadczeń psychologicznych”). W toku dyskusji międzygrupowych grupa edukacyjna dostosowała rekomendacje do propozycji „grupy	<u>Podmiot działań logopedy:</u> Odbiorca usług logopedycznych - proponujemy zredagowanie definicji, która obejmie podopiecznego, pacjenta, dziecko, ucznia, osobę lub grupę osób.	Po konsultacji ze środowiskiem logopedów pojęcie „podopieczny” zdecydowano się zastąpić pojęciem „odbiorca świadczeń logopedycznych”. Pojęcie “podopieczny” zostało wybrane przez środowisko logopedów w trakcie prac nad ustawą jako najlepsze. Celem było wprowadzenie do ustawy jednego terminu, który obejmowałby wszystkich odbiorców usług logopedycznych we wszystkich sytuacjach (uczniów, pacjentów, klientów).

			<p>„naukowej” - dwuczłonowej nazwy podopieczny/pacjent.</p> <p>Obecnie w związku z informacją zwrotną o niepełnej akceptacji tego terminu przez ogół logopedów proponujemy powrócić do terminu „odbiorca usług logopedycznych”.</p>		
Art.6.2.5.	Rozdział II Art. 6.2.5. str. 3 metodyk		Stosowanie różnych metod jest tożsame ze stosowaniem zbioru metod.	Proponujemy wykreślić „ metodyk ”	Uwaga uwzględniona.
Art.6.3.1.	Rozdział II: Art. 6. 3. 1. str. 3. Prowadzenie działań logopedycznych obejmuje również wykonywanie następujących czynności: - zlecenie konsultacji i diagnoz niezbędnych w terapii logopedycznej u innych specjalistów, w szczególności lekarzy, lekarzy dentyków, psychologów, fizjoterapeutów.		Proponujemy pedagogów wymienić z nazwy, gdyż najczęściej uczestniczą w diagnozie wielospecjalistycznej w zespole z logopedami.	W szczególności lekarzy, lekarzy dentyków, psychologów, pedagogów , fizjoterapeutów.	Uwaga uwzględniona.
Art. 11.1.	Rozdział II Art. 11.1. str.6. 1) na podstawie stosunku pracy, 2) na podstawie wyboru albo mianowania, 3) na podstawie umowy cywilnoprawnej, 4) w ramach stosunku służbowego, 5) w ramach wolontariatu, 6) w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej, 7) w ramach spółek prawa handlowego.		Logopedzi zatrudnieni w systemie oświaty obawiają się zmiany pensum po wprowadzeniu ustawy na 40-godzinny tydzień pracy.	Proponujemy uszczegółwić: 2) w oparciu o Kartę Nauczyciela ,	Uwaga uwzględniona.

		Art. 11.	<p>Rozdział II Art. 11. str. 6-7</p> <p>Brak pełnego katalogu usług logopedycznych w odniesieniu do wszystkich resortów.</p>	<p>Zapisy zawierają szczegółowe informacje tylko w odniesieniu do świadczeń w systemie ochrony zdrowia oraz dla przedsiębiorców.</p>	<p>Proponujemy analogicznie do uszczegółowienia informacji o świadczeniach usług logopedycznych w systemie ochrony zdrowia oraz dla przedsiębiorców dopisać informację, że logopeda w systemie oświaty świadczy usługi w oparciu o pakiet rozporządzeń dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej.</p> <p>W resortach, w których nie wypracowano tych przepisów należy je przygotować w formie aktów wykonawczych do ustawy.</p>	<p>Ustawa celowo nie tworzy odrębnych katalogów usług logopedycznych dla poszczególnych resortów, aby uniknąć nadmiernej kazuistyki oraz zachować elastyczność niezbędną do uwzględnienia specyfiki każdego miejsca zatrudnienia. Zakres działań logopedycznych w systemie oświaty wynika z odrębnych przepisów — w szczególności z rozporządzeń dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz warunków organizowania kształcenia specjalnego — które pozostają w mocy i nie są niniejszą ustawą zmieniane. Ewentualne doprecyzowanie zasad wykonywania zawodu logopedy w poszczególnych resortach nastąpi w aktach wykonawczych wydanych przez właściwe ministerstwa we współpracy z samorządem zawodowym logopedów.</p>
		Art.21. 2. Art. 21.4.	<p>Rozdział III</p> <p>Art.21. 2. - 10%</p> <p>Art. 21.4. str. 14 - 5% przeciętnego wynagrodzenia.</p>	<p>5% przeciętnego wynagrodzenia to obecnie powyżej 400 zł - to zbyt wysoki koszt dla początkujących w zawodzie.</p>	<p>Proponujemy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nie 10%, tylko 4% za wpis. - legitymacje dla chętnych - 3% - czyli najwyżej ok 250 zł. 	<p>Uwaga uwzględniona. Opłata za stwierdzenie prawa do wykonywania zawodu jest standardowo pobierana przez wszelkie organy samorządu zawodowego i państwowe w związku z uzyskiwaniem uprawnień, pobierana jest jednorazowo. W art. 21 ust. 2 i ust. 4 wprowadzono ograniczenie w postaci <u>opłaty maksymalnej</u>, co uniemożliwia dowolne ukształtowanie jej wysokości. Wysokość opłaty ustali organ samorządu w uchwale. Opłaty pozwalają pokryć koszty wykonania czynności, a w pozostałym zakresie stanowią dochód samorządu.</p> <p>Legitymacja nie jest obowiązkowa.</p>
		Art.28. 2.	<p>Rozdział IV</p> <p>Art.28. 2. str. 17 - terapeuta mowy jako tytuł chroniony</p>	<p>W rejestrze zawodów nie istnieje zawód terapeuta mowy - to termin obcy, nie powinien podlegać ochronie. Już samo podanie czynności logopedy</p>	<p>Proponujemy skreślić „terapeuta mowy”.</p>	<p>Zastrzeżenie tytułu terapeuta mowy wynika z nazwy zawodu logopedy w innych językach np. angielskim, gdzie w prostym przełożeniu na język polski oznacza on właśnie terapeutę</p>

			jasno określa, że osoba nie mająca uprawnień nie może ich wykonywać. Użycie tego terminu w ustawie zachęci różne uczelnie i instytucje do „obejścia” 5-letnich studiów logopedycznych i tworzenia podyplomowych studiów lub kursów kwalifikacyjnych o nazwie: „terapia mowy”.		mowy. Spodziewamy się zatem, że wiele osób, chcąc uniknąć obowiązków wynikających z ustawy, w szczególności nie spełniając wymogów do wykonywania zawodu logopedy, zacznie na rynku oferować swoje usługi jako terapeuta mowy. Taka sytuacja byłaby bardzo niekorzystna dla logopedów.
	Art. 81. 2)	Rozdział VII Art. 81. 2) str. 37 - liczba punktów edukacyjnych.	Liczba punktów edukacyjnych nie może być wygórowana - biorąc pod uwagę koszty studiów lub kursów.	Istotne, aby na kolejnych etapach procedowania aktu rozważnie określić liczbę punktów.	Decyzję w tym zakresie podejmował będzie samorząd zawodowy wybrany w pierwszych i kolejnych wyborach.
	Rozdział VIII	Rozdział VIII str.38 Dookreślenie tytułu rozdziału: Samorząd zawodowy (przed art. 17 dwa razy ust. 5).	Dookreślenie nazwy samorządu w tym rozdziale poprawi czytelność struktury. Warto rozważyć modyfikację zapisów w tym rozdziale, aby struktura i zadania poszczególnych organów samorządu były bardziej czytelne.	Samorząd zawodowy - Krajowa Izba Logopedów	1. Uwaga nieuwzględniona. Nazwa rozdziału jest zgodna z przyjętymi zasadami redagowania aktów prawnych. Nazwa samorządu została wprowadzona w art. 5 ust. 4. Krajowa Izba Logopedów jest jednostką organizacyjną samorządu, posiadającą osobowość prawną. 2. Poprawiono art. 17.

		Art.82.6	<p>Rozdział VIII</p> <p>Samorząd zawodowy zadania</p> <p>Art.82.6. str.38</p> <p>określanie oraz aktualizacja standardów wykonywania zawodu logopedy,</p> <p>- brakuje zadania samorządu: opiniowanie standardów kształcenia logopedów, szczególnie standardów praktyk studenckich</p>	<p>Z uwzględnieniem opinii związku zawodowego.</p> <p>Przygotowanie i modyfikacja standardów kształcenia to kompetencja Polskiego Towarzystwa Logopedycznego w porozumieniu z uczelniami kształcącymi logopedów i ministrem nauki i szkolnictwa wyższego.</p> <p>Funkcja opiniowania ww. standardów przez samorząd oraz związek zawodowy - szczególnie standardów praktyk studenckich.</p>	<p>Proponujemy uszczegółowić zapis o zaopiniowanie standardów wykonywania zawodu przez związek zawodowy (Polski Związek Logopedów).</p> <p>Proponujemy uszczegółowić katalog zadań o opiniowanie standardów kształcenia przez samorząd oraz związek zawodowy (Polski Związek Logopedów i inne działające na mocy ustawy o z.z., do których należą logopedzi.)</p>	<p>Uwaga nieuwzględniona.</p> <p>Samorząd działa niezależnie od innych organizacji. Nie wyklucza to jednak możliwości zwrócenia się przez samorząd do poszczególnych o zaopiniowanie.</p>
		Art. 82.18.	<p>Art. 82.18. str.39 działalność edukacyjna w zakresie logopedii;</p> <p>brakuje</p> <p>- w tym: organizowanie grupowego i indywidualnego praktycznego wsparcia dla logopedów prowadzonego przez uprawnionych doświadczonych logopedów :</p>	<p>Rekomendacja „grupy edukacyjnej” i wniosek ze spotkania międzygrupowego dotyczył organizowania wsparcia indywidualnego oraz sieci wsparcia dla adeptów logopedii.</p>	<p>Proponujemy uszczegółowić zapisy dotyczące zadań samorządu w odniesieniu do organizowania praktycznego wsparcia. Logopedzi od lat systematycznie wnioskuje o poprawę standardów praktyk studenckich.</p> <p>PZL od 2003 roku systematycznie dba o certyfikowanie logopedów posiadających wysokie</p>	<p>Uwaga uwzględniona. W art. 82 dodano pkt 26.</p>

		<p>- ze wsparcia logopeda ma prawo skorzystać na zasadzie dobrowolności</p> <p>- Krajowa Rada Logopedów prowadzi wykaz certyfikowanych logopedów uprawnionych do udzielania wsparcia</p>		<p>kompetencje logopedyczne, którzy legitymują się ustawicznym doskonaleniem zawodowym w oparciu o obiektywny odpowiadający prawu w zakresie zdobywania kwalifikacji do wykonywania zawodu Regulamin. Proponujemy, aby uwzględnić bazę certyfikowanych logopedów w organizowaniu wsparcia przez przyszły samorząd .</p>	
Art. 105. i dalsze zapisy	<p>Rozdział IX</p> <p>Odpowiedzialność dyscyplinarna</p> <p>Art. 105. oraz dalsze zapisy</p> <p>- na etapie postępowania wyjaśniającego i /lub orzekającego brakuje określenia funkcji przedstawiciela związku zawodowego w celu ochrony interesów logopedy.</p>	<p>Zadaniem ustawowym i statutowym Polskiego Związku Logopedów jest ochrona praw pracowniczych.</p>	<p>Proponujemy, aby uzupełnić rolę związku zawodowego w postępowaniu dyscyplinarnym.</p>	<p>Związki zawodowe nie biorą udziału w postępowaniu dyscyplinarnym na etapie postępowania przed organami samorządu. Mogą wziąć udział w tym postępowaniu w przypadku, gdy trafi ono na drogę sądową. Związek może jednak brać udział w takim postępowaniu poprzez swoich członków, za zgodą logopedy, którego sprawa dotyczy, jako jeden z obrońców takiego logopedy (maksymalnie logopeda może mieć 3 obrońców, w tym innych logopedów).</p>	
Art 138. 2).	<p>Rozdział XII</p> <p>Art 138. 2). str. 61</p> <p>- Wysokość opłaty, o której mowa w ust. 1, nie może być większa niż 6% -</p>	<p>6% to zbyt wysoki koszt.</p>	<p>Proponujemy zapis: „nie może być większa niż 3%”.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p>	
Załącznik nr 3	<p>Załącznik nr 1</p> <p>- jeżeli szczegółowe czynności logopedy to w rozporządzeniach.</p>	<p>Logopedia ewaluuje i wpisuje szczegółowych czynności w ustawie może zablokować możliwości rozwoju logopedów, który jest związany ze zmieniającymi się potrzebami i możliwościami „technicznymi”.</p>	<p>Proponujemy dookreślenie szczegółowych czynności logopedów w rozporządzeniach skonsultowanych z poszczególnymi resortami na kolejnym etapie procedowania ustawy.</p>	<p>Decyzja o wpisaniu czynności zawodowych zastrzeżonych dla logopedów podyktowana jest chęcią zastrzeżenia tychże czynności jedynie dla zawodu logopedy, a przy tym stworzenia możliwości pociągnięcia osób je wykonujących poza zawodem do odpowiedzialności karnej co nie byłoby możliwe w przypadku uregulowania ich w rozporządzeniu. Dodatkowo ideą było trwałe określenie najważniejszych czynności zastrzeżonych dla logopedów (co nie oznacza</p>	

					braku możliwości wykonywania przez nich innych czynności), a uregulowanie ich w rozporządzeniu pozwalałoby na ich dowolną zmianę przez rządzących w każdej chwili. W przypadku wpisania ich w ustawę ich zmiana wymaga przejścia całego procesu legislacyjnego i nie jest tutaj wystarczająca sama wola ministerstw.
Załącznik nr 2	Załącznik nr 2 s. 65 - lista specjalizacji nie wpisuje się w historię zawodu logopedy i dotychczasowego kształcenia (balbutologopedia istnieje od lat, a nie ma jej w proponowanym wykazie specjalności).	Takie szczegółowe specjalności nie powinny znajdować się w ustawie - nie odnoszą się ani do historii, ani do obecnych potrzeb. Takie umiejętności zdobywa się obecnie przez kursy kwalifikacyjne.	Proponujemy zrezygnować z tego zapisu lub ewentualnie zapisać "inne szczegółowe specjalności w ramach wykonywania zawodu logopedy".	Lista specjalności/specjalizacji wynika z decyzji środowiska logopedów pracującego nad projektem ustawy. Niniejsza uwaga zostanie przekazana do decyzji środowiska.	
INNE UWAGI	INNE UWAGI 1. Warto zaznaczyć w projekcie lub preambule, że ustawa oprócz wskazania ministerstwa właściwego jest aktem "międzyresortowym". 2. Polski Związek Logopedów zrzesza logopedów zatrudnionych w każdym z resortów. Po wyłączeniu logopedów z ustawy o niektórych zawodach medycznych pojawił się postulat większości o uznaniu zawodu logopedy za zawód interdyscyplinarny, co zapisano w projekcie także jako rekomendację członków grup merytorycznych. Polski Związek Logopedów dbając o interesy logopedów zatrudnionych w placówkach medycznych uzyskał w 2024 roku interpretację Ministerstwa Zdrowia, że logopeda zatrudniony w	Nie wszyscy logopedzi mają świadomość, że wszystkie ministerstwa, do których przyporządkowane są placówki zatrudniające logopedów będą zaangażowane w tworzenie aktów wykonawczych do ustawy oraz akceptację projektu. Ważne, aby w trakcie procedowania projektu uzyskać porozumienie, które pozwoli zachować przywileje zarówno logopedom zatrudnianym w oparciu o Kartę Nauczyciela, jak i logopedom pracującym w podmiotach leczniczych, a także usankcjonować logopedów w pozostałych resortach.	<u>Najczęściej logopedzi pracują równocześnie w placówkach przypisanych różnych resortom.</u>	Ideą stworzenia projektu jest wykazanie interdyscyplinarności zawodu przy jednoczesnym zachowaniu przywilejów zastrzeżonych dla zawodów medycznych. Wyrazem powyższego jest wprowadzenie w ustawie np. następujących przepisów: - Art. 4. 1. Logopeda wykonuje swój zawód samodzielnie. 2. <i>Logopeda jest zawodem zaufania publicznego.</i> 3. <u>Zawód logopedy jest zawodem interdyscyplinarnym.</u> - Art. 132. W ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668) wprowadza się następujące zmiany: 1) w art. 68 ust. 1 dodaje się pkt. 12 w następującym brzmieniu: „12) logopedy.”. 2) w art. 68 ust. 5 dodaje się pkt. 5 w następującym brzmieniu:	

			<p>placówkach ochrony zdrowia wykonuje zawód medyczny.</p> <p>W projekcie <i>ustawy o zawodzie psychologa</i> w ramach konsultacji społecznych wprowadzono modyfikację, że psycholog ze specjalizacją medyczną wykonuje zawód medyczny, dlatego biura legislacyjne procedujące ustawę na kolejnych etapach mogą uznać takie rozwiązanie za właściwe również dla logopedów, co należy brać pod uwagę.</p> <p>PZL wiele lat temu zadbał również o to, aby logopedów w systemie oświaty zatrudniano w oparciu o Kartę Nauczyciela.</p>			<p>„5) pkt 12 - określi, w drodze rozporządzenia, <u>minister właściwy do spraw szkolnictwa wyższego i nauki w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw pracy i polityki społecznej, ministrem właściwym do spraw oświaty i wychowania oraz ministrem właściwym do spraw zdrowia.</u>”.</p> <p>Preambuły nie są stosowane w tego typu aktach prawnych tj. w ustawach zawodowych.</p>
94.	<p>Joanna Jakubowicz</p> <p>wpłynęło: 2025.05.01. 01:08</p>		<p>1.Brak jasnych regulacji kwalifikacji usług, pkwiu, Vat</p>	<p>1. Należy uzupełnić projekt o dane z tego zakresu</p>	<p>Należy to uzupełnić</p>	<p>Przedmiotem ustawy nie jest określenie kodów PKWiU, ponieważ jest to zastrzeżone dla odrębnych aktów prawnych - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 września 2015 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Wyrobów i Usług (PKWiU).</p> <p>Projekt przewiduje jednak korzystne dla logopedów regulacje dotyczące podatku od towarów i usług bowiem jednoznacznie wprowadza zwolnienie usług z logopedycznych z zakresu opieki medycznej jako zwolnione z podatku. Treść przepisu poniżej.</p> <p>Art. 133. W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. 54 poz. 361, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:</p> <p>1) w art. 43 ust. 1 pkt 19 dodaje się lit. e w następującym brzmieniu:</p> <p>„e) logopedy.”.</p>

		2.Art.94 ust.8 Składka zbyt wysoka	2. Inne zawody mają zdecydowanie niższe, uderza to szczególnie w młodych logopedów	2. Należy obniżyć ten koszt	<p>Uwaga częściowo uwzględniona - wysokość składki w art. 94 ust. 8 została zmniejszona (z 35% do 24%).</p> <p>Składki są podstawowym źródłem finansowania samorządu. W ustawie przewidziano ograniczenie ich maksymalnej wysokości (art. 94 ust. 8), samorząd może więc ustalić składkę w wysokości niższej niż przewidziano w ustawie. Należy mieć na uwadze, że nadmierne ograniczenie wysokości składek członkowskich w ustawie nie pozwoli na realizację zadań samorządu, a ich podwyższenie będzie wymagało zmiany ustawy przez Parlament (czas, wola polityczna).</p>
		3. Art.41 i 44 dyskryminuje jdg.	3. Jako właściciel jgd czasem nie mam jak spełnić wymogów, wszystko zależy od dochodów .	3. Usunąć	<p>Art. 41 i 44 przewiduje dodatkowe uprawnienia dla osób zatrudnionych, które są konieczne dla zapewnienia im nieskrępowanej możliwości podnoszenia swoich kwalifikacji.</p> <p>Z przywilejów tych korzystać mogą również osoby prowadzące działalność gospodarczą jeżeli jednocześnie zatrudnione są w innym miejscu (wówczas z przywilejów tych mogą korzystać w miejscu zatrudnienia).</p> <p>Co istotne osoby prowadzące działalność gospodarczą będą mogły uwzględniać koszty podnoszenia kwalifikacji jako koszty uzyskania przychodu zmniejszając podstawę opodatkowania, czego osoby zatrudnione nie mogą zrobić.</p>
		4. Art. 10 dotyczący “wyrobów logopedycznych”- ktoś kto praktykuje wie doskonale, że do terapii używa się mnóstwa rzeczy.	4. Uważam, że nie jest możliwe wyczerpanie ludzkiej pomocy. Co jeśli ktoś użyje czegoś spoza listy? Chyba nie dyscyplinarka?	4. Do usunięcia/ przemyślenia	<p>Potrzeba wprowadzenia definicji “wyrobu logopedycznego” i szczegółowa regulacja w tym zakresie - do decyzji środowiska</p>

			Trudno tu o zamkniętą listę. Kto będzie o tym decydował?			logopedów. Wprowadzenie definicji wyrobu logopedycznego było postulatem środowiska logopedów. Przepis w proponowanym brzmieniu nie ogranicza możliwości używania w terapii innych pomocy niż wyroby logopedyczne (użyto słowa “może”), nie ma więc sankcji za użycie przedmiotów spoza listy. Przepis nie przewiduje również konieczności wpisania wszystkich produktów na listę.
95.	atam1@vp.pl <i>wpłynęło:</i> <i>2025.05.01.</i> <i>23:08</i>					Brak uwag merytorycznych.
96.	Karolina Orłowska-Carmenate, nauczyciel logopeda Poradni Psychologicznej o- Pedagogicznej w Końskich <i>wpłynęło:</i> <i>2025.05.04.</i> <i>14:17</i>		<p>Szanowni Państwo. Nazywam się Karolina Orłowska-Carmenate. Pracuję od 1 września 1992 r. w Poradni Psychologicznej – Pedagogicznej w Końskich na stanowisku nauczyciela logopedy. W 1992 r. ukończyłam 5 – letnie studia za granicą i otrzymałam stosowne zaświadczenie ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania nadające mi tytuł magistra pedagogiki specjalnej ze specjalnością logopedia, co wynikało z obowiązujących wtedy przepisów prawa (brak tytułu zawodowego logopedy). Moje kwalifikacje zawodowe od tego czasu nie były nigdy kwestionowane przez Kuratorium Oświaty. Od przeszło 20 lat jestem nauczycielem dyplomowanym.</p> <p>Zdaję sobie sprawę, że upłynął już termin składania uwag do projektu Ustawy o zawodzie logopedy i samorządzie zawodowym logopedów, nie mniej jednak chciałabym zwrócić uwagę na zagrożenia, jakie widzę po zapoznaniu się z projektem. Są to moje domniemania, ponieważ nie znalazłam uzasadnienia do przepisów projektu Ustawy ani oceny skutków tych regulacji.</p> <p>Od przeszło 32 lat pracuję w systemie oświaty, więc mogę odnieść się do projektu jedynie z punktu widzenia przepisów oświatowych (nie są mi znane przepisy regulujące ochronę zdrowia).</p> <p>W mojej opinii podstawowym zagrożeniem jest utrata statusu nauczyciela przez tysiące logopedów zatrudnionych w szkołach, przedszkolach, poradniach psychologiczno-pedagogicznych i innych placówkach systemu oświaty. Wiąże się to przede wszystkim ze zmianą warunków pracy: czasu pracy i wynagrodzenia. Analizując rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 października 2021 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz.U.2024.1638 t.j.) można założyć, że wynagrodzenie obecnego nauczyciela logopedy posiadającego stopień awansu zawodowego nauczyciela dyplomowanego może być niższe od aktualnego w granicach 2 000 zł.</p> <p>Innym zagrożeniem dla nauczycieli logopedów, szczególnie pracujących w małych szkołach i przedszkolach, łączących stanowiska logopedów z innymi stanowiskami nauczycieli, spowoduje, że stracą możliwość bycia zatrudnionymi w pełnym wymiarze, co również wpłynie na ich uprawnienia wynikające z przepisów ustawy Karta Nauczyciela oraz sytuację materialną (np. brak co najmniej ½ wymiaru na stanowisku nauczyciela i oddzielne zatrudnienie na stanowisku logopedy na kilka godzin, oparte zapewne na przepisach Kodeksu pracy, co będzie skutkowało pracą jednego logopedy</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Ocena i uzasadnienie skutków regulacji zostanie przygotowana po opracowaniu ostatecznej wersji projektu ustawy. 2. Ustawa nie spowoduje utraty statusu nauczyciela przez logopedów, którzy są zatrudnieni jako nauczyciele logopedzi. Niewpłynie również na zasady ich zatrudniania (wymiar etatu, czas pracy, możliwość zatrudnienia w kilku różnych podmiotach). Karta Nauczyciela nadal będzie regulowała sytuację logopedów pracujących w placówkach oświatowych. 3. Do decyzji środowiska logopedów W trakcie prac nad ustawą środowisko logopedów jako ministra właściwego wskazało ministra do spraw pracy i polityki społecznej. 4. Karta Nauczyciela. Ustawa nie wprowadza rozwiązań niekorzystnych dla nauczycieli. 5. W ustawie uwzględniono, że 	

		<p>nawet w kilkunastu małych szkołach/przedszkolach, a także brakiem utożsamiania się z którąkolwiek z tych placówek). Ponadto, tracą szereg uprawnień, w tym socjalnych i zdrowotnych (np. art. 53 ust. 1a, art. 53a, art. 54 ust. 5, art. 63, art. 64, art. 73 ustawy Karta Nauczyciela). Jestem działaczem funkcyjnym Związku Nauczycielstwa Polskiego i nie wyobrażam sobie, aby związek zawodowy, a takim jest, jeśli dobrze rozumiem, Polski Związek Logopedów, łamał przepisy ustawy o związkach zawodowych i działał na niekorzyść swoich członków oraz innych niezrzeszonych pracowników.</p> <p>Uważam, że brak konkretnych przepisów w projekcie Ustawy, dotyczących zachowania statusu nauczyciela przez logopedów zatrudnionych na podstawie przepisów ustawy Karta Nauczyciela jest wielce szkodliwe (na co wskazuje nadzór ministra właściwego do spraw pracy i polityki społecznej). W projekcie Ustawy jedynie incydentalnie występuje odwołanie do ustawy Karta Nauczyciela (art. 39 – dot. doskonalenia zawodowego, przy czym logopedzi pozbawieni statusu nauczyciela nie będą mogli korzystać z uprawnień art. 70a, art. 40 – dot. kwalifikacji zawodowych, co w moim przekonaniu jest niespójne z innymi przepisami projektu, przede wszystkim z art. 16 ust. 1 pkt 4 projektu Ustawy).</p> <p>Ponadto, w mojej opinii, brak jest spójności przepisów projektu Ustawy z przepisami prawa oświatowego np. w zakresie: prowadzonej dokumentacji, jej udostępniania, czy przechowywania, uprawnień 16-letniego podopiecznego (w przepisach prawa oświatowego uprawnienia dotyczą pełnoletniego ucznia).</p> <p>W ogóle odnoszę wrażenie, że ustawa pisana jest dla logopedów prowadzących działalność gospodarczą i być może pracujących w ochronie zdrowia, chociaż nie jestem tego pewna, bo jak napisałam we wstępie, nie znam przepisów tego resortu.</p> <p>Uważam również, że część przepisów może być martwa, np. dotycząca zgłaszania się podmiotów prowadzących kursy doskonalące do Krajowej Izby Logopedów. Jest tak wiele podmiotów publicznych, niepublicznych i prywatnych, które posiadają akredytacje na podstawie art. 118 ustawy Prawo oświatowe, że nie będą składać wniosków o wpis, a tracą na tym tylko logopedzi, zarówno merytorycznie, jak i finansowo. W mojej opinii centrale środowisk logopedycznych powinny raczej zająć się jakością kształcenia logopedów. Od początku mojej kariery zawodowej miałam pod opieką wielu studentów odbywających praktyki. Mam porównanie, jak byli i są przygotowywani studenci na renomowanych uczelniach i inni, którzy w tempie bardzo szybkim odbywali studia podyplomowe na różnych, powstających w pewnym okresie jak „grzyby po deszczu” prywatnych uczelniach.</p> <p>Jest wiele innych zapisów budzących moje wątpliwości, np.</p> <ul style="list-style-type: none"> - dodatkowe obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej – my nauczyciele jesteśmy już ubezpieczeni u naszych pracodawców, a kolejne ubezpieczenie jest w moim przekonaniu tylko generowaniem naszych kosztów. Uważam, że takim ubezpieczeniem powinni być objęci ci logopedzi, którzy go nie posiadają; - wąskie specjalizacje – my nauczyciele logopedzi zatrudnieni w poradniach psychologiczno-pedagogicznych, szkołach, przedszkolach pracujemy z dziećmi i uczniami z wszelkimi zaburzeniami mowy, języka, komunikacji, także z dziećmi obcokrajowcami, uczniami powracającymi z zagranicy, dziećmi dwu – i wielojęzycznymi. Takie specjalizacje mogą być konieczne w ochronie zdrowia, ale nie w systemie oświaty; - nie wiem jakie jest uzasadnienie zamkniętego katalogu czynności w Załączniku nr 1 – logopedia i medycyna, tak jak inne dziedziny, cały czas się rozwijają, a ktoś, kto kończy studia logopedyczne powinien posiadać wiedzę, jakie czynności należą do jego kompetencji; - w art. 6 ust. 3 pkt 2 zapis „zalecanie zabiegów medycznych...” uważam za wchodzenie w kompetencje lekarzy oraz decyzje rodziców/prawnych opiekunów/pełnoletnich uczniów/osób. Myślę, że możemy natomiast: sugerować, proponować; 	<p>dokumentacja logopedyczna może stanowić część innego rodzaju dokumentacji prowadzonej zgodnie z odrębnymi przepisami, np. w szkole będzie to dotyczyć teczki ucznia. Wówczas do dokumentacji logopedycznej mogą mieć zastosowania także przepisy odrębnych ustaw. Nie ma tutaj sprzeczności z prawem oświatowym. W ustawie znajduje się także bezpiecznik w postaci odrębnych terminów przechowywania dokumentacji logopedycznej, jeżeli odrębne przepisy tak stanowią, np. instrukcje kancelaryjne obowiązujące w placówkach oświatowych.</p> <p>Zgodnie z założeniami projektu 16-latek ma mieć zagwarantowane prawo odmowy uczestnictwa w terapii logopedycznej, niezależnie od tego, gdzie się ona odbywa.</p> <p>6. Kursy doskonalące są przyjętą w ustawach zawodowych formą kształcenia osób wykonujących uregulowane ustawowo zawody, a w projekcie ustawy to samorząd logopedów będzie odpowiedzialny za ich weryfikowanie. Kursy doskonalące stanowią szczególną formę kształcenia. Nie ograniczona zostaje możliwość prowadzenia szkoleń i kursów na dotychczas obowiązujących zasadach.</p> <p>7. Inne:</p> <p>1) Do konsultacji środowiska logopedów Art. 14 ust. 1 stanowi, że logopeda podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej. Przepis ten nie ustanawia dodatkowego ubezpieczenia. Logopedzi objęci ubezpieczeniem OC u pracodawcy spełniają więc obowiązek posiadania ubezpieczenia OC. Natomiast należy rozważyć, w jaki sposób ten</p>
--	--	---	---

		<p>- w art. 6 ust. 3 pkt 4 wpisana jest m.in. diagnoza i terapia trudności w liczeniu, dalej w tekście projektu Ustawy podobnego zapisu nie zauważyłam. Takimi problemami zajmują się specjaliści terapii zaburzeń matematycznych. Zakładam więc, że jest to pomyłka pisarska.</p> <p>Reasumując: W mojej opinii organizacje logopedyczne powinny:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zadbac o logopedów pracujących pod nadzorem różnych resortów broniąc ich praw i interesów, a nie odbierać uprawnień, które posiadają, pogarszając ich status zawodowy, socjalny, materialny (nauczyciele logopedzi). Takie działania mogą bowiem doprowadzić do nie służących nikomu konfliktów w całym środowisku logopedów, a szczególnie naszym uczniom/pacjentom/podopiecznym. 2. Dokonać analizy przepisów projektu Ustawy w zakresie przyznawania lub odmowy przyznania prawa wykonywania zawodu logopedy w przypadku uznanych w swoich środowiskach lokalnych logopedów z długoletnim stażem, posiadanymi kwalifikacjami na podstawie dotychczasowych przepisów prawa. 3. Prowadzić działania na rzecz wysokiej jakości kształcenia kadr logopedycznych. 	<p>obowiązek ma być spełniony - art. 15 przewiduje określenie szczegółów w rozporządzeniu.</p> <p>2) Możliwość zdobycia specjalizacji w żaden sposób nie wpływa na możliwość wykonywania zawodu logopedy w sposób ogólny. Oznacza to tyle, że zgodnie z ustawą logopeda posiada kompetencje do wykonywania tego zawodu względem pacjentów na takim poziomie jak aktualnie, natomiast jeśli chce zdobyć dodatkowe kompetencje może zdobyć specjalizację. Specjalizacje uregulowane w ustawie nie mają na celu ograniczenia możliwości wykonywania zawodu, a poszerzenie uprawnień i kompetencji logopedów.</p> <p>3) W odniesieniu do uwag o katalogu czynności należy wskazać, że katalog ten jest katalogiem otwarty, a więc zawiera jedynie część czynności logopedów. Wprowadzenie takiego katalogu jest konieczne, aby zastrzec niektóre czynności jedynie dla logopedów. W razie braku takiego katalogu nie istniałaby realna możliwość pociągnięcia do odpowiedzialności osób, które wykonywałyby te czynności, a nie byłby logopedami.</p> <p>4) W odniesieniu do uwag zgłoszonych do art. 6 ust. 3 pkt 2 wskazać należy, że "zalecanie" nie stanowi "zlecenia". Logopeda, aby mógł nieskrępowanie wykonywać swoje obowiązki, będzie mógł np. "zalecić" badanie słuchu lub "zalecić" podcięcie wędzidełka, a decyzja jego wykonaniu należy do pacjenta lub też może kolejno zostać zlecona przez lekarza, natomiast logopeda nie uzyskuje prawa zlecenia badań.</p> <p>5) art. 6 ust. 3 pkt 4 - zakres czynności opracowany został przez środowisko</p>
--	--	---	--

				logopedów.
97.	Patrycja Szostak, Wydział Pedagogiczny – Instytut Nauk o Wychowaniu, Uniwersytet Ignatianum w Krakowie <i>wpłynęło: 2025.05.13. 15:24</i>		Treść uwag jak w p. 35 Załącznik: pismo podpisane przez Rektora ds. Nauki Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie, dr hab. Beata Topij-Stempińską, prof UIK, Dziekana Wydziału Pedagogicznego UIK, dr hab. Anna Królikowska, prof UIK, Dyrektora Instytutu Nauk o Wychowaniu UIK, dr hab. Annę Błasiak, prof UIK, oraz Kierownika Katedry Logopedii, Pedolingwistyki i Wspierania Osób ze SPE, dr hab. Tamarę Cierpiałowską, prof Ucz.	Odpowiedzi w pkt 35.