

## Doložka z automatizované konverze dokumentu do elektronické podoby – z moci úřední

Dokument DPH na léky - nesouhlas se sloučením dvou snížených sazeb DPH vznikl převedením listinného dokumentu do elektronického dokumentu pod pořadovým číslem **1445379-000-230202151857**. Vzniklý dokument obsahem odpovídá vstupnímu dokumentu. Počet stran dokumentu: **2**

Vstup neobsahoval viditelný prvek, který nelze plně přenést na výstup.

Konverzi provedl subjekt: Ministerstvo financí, IČ: 00006947

Datum vyhotovení: **02.02.2023**

---

### Poznámka:

*Konverzí dokumentu se nepotvrzuje správnost a pravdivost údajů obsažených v dokumentu a jejich soulad s právními předpisy. Kontrolu doložky lze provést v centrální evidenci doložek na adrese <https://www.czechpoint.cz/overovacidolozky>.*



1445379-000-230202151857



**Ing. Zbyněk STANJURA**  
ministr financí

PID: MFCRDXAJS

Č. j.: MF-3046/2023/1801-2

Praha 2.2.2023

Vážený pane předsedo,

ve svém dopise, který byl dne 24. 1. 2023 doručen na Ministerstvo financí, se vyjadřujete jménem Národní rady osob se zdravotním postižením ČR, z. s. k navrženému zjednodušení daňového systému spočívajícímu v zavedení pouze dvou sazeb DPH místo současných tří (zrušením 10% sazby a snížením 15% sazby o 1 – 2 procentní body). Uvádíte, že současná 10% DPH se vztahuje, mimo jiné, na léky, což je pro lidi se zdravotním postižením zásadní položka, protože většina z nich užívá léky denně. Uvědomujete si, že na vymezené poživitele invalidních důchodů se vztahuje roční limit na doplatky za předepsané léčivé přípravky ve výši 500 Kč. Přesto se domníváte, že navržené zjednodušení daňového systému povede ke zvýšení cen léků a léčivých přípravků, což bude mít přímý i nepřímý dopad na osoby se zdravotním postižením. Zvýšení DPH u léků totiž podle Vašeho názoru povede k vyšší platbě za léky z veřejného zdravotního pojištění, což dále způsobí zhoršení dostupnosti zdravotní péče. Podotýkáte, že zvýšená sazba DPH zdraží i léčivé prostředky (doplňky stravy, projímadla, masti a stovky dalších), které nejsou na předpis (tedy jsou plně hrazené pacienty) a jejichž segment je u osob se zdravotním postižením významný. Upozorňujete, že evropský trend je zcela opačný, jelikož zde dochází ke snižování DPH nejen u léků, ale také u zdravotnických prostředků, přičemž v některých zemích EU je dokonce u těchto výrobků nulová sazba daně. Obáváte se, že na základě navrženého zjednodušení daňového systému budou ze zdravotního pojištění čerpány miliardy korun do daňových příjmů s tím, že pokud dojde k deficitu na zdravotním pojištění, tak stát bude muset poskytnout finanční prostředky k zajištění nezbytné zdravotní péče, nebo bude muset dojít k omezení dostupnosti zdravotní péče. Z Vašeho pohledu je však jakékoliv omezení zdravotní péče zásadně nepřijatelné.

Daň z přidané hodnoty patří bezpochyby mezi významné nástroje fiskální politiky všech členských států Evropské unie. Její důležitost podtrhává i vysoká harmonizace této daně na úrovni Evropské unie. Z důvodu této harmonizace je každý členský stát povinen zajistit, aby národní pravidla uplatňování daně z přidané hodnoty odpovídala pravidlům stanoveným unijním právem. Základním unijním právním předpisem pro DPH je směrnice Rady 2006/112/ES o společném systému daně z přidané hodnoty (dále jen „směrnice o DPH“), která mimo jiné stanovuje také pravidla pro uplatňování sazeb daně z přidané hodnoty. Na léky je tak možné, nejedná se

však o povinnost, aplikovat sníženou sazbu daně menší než 15 %, což Česká republika naplňuje.

Primární snahou Ministerstva financí ČR je však využívat výjimky ze základních pravidel systému daně z přidané hodnoty co nejméně a jen v odůvodněných případech tak, aby byl celý systém co možná nejtransparentnější a co nejméně komplikovaný. Existence několika sazeb daně systém DPH komplikuje, žádá dodatečné náklady jak na straně samotných plátců, tak i správce daně.

Skutečně velmi citlivě vnímám dopady současných hospodářských obtíží na občany České republiky. Věřte mi, že tato situace mi není lhostejná. Mohu Vás ujistit, že při současném nahlížení na dnešní ekonomickou (rozpočtovou) realitu v České republice budu pečlivě zvažovat všechny varianty a jejich dopady jak na státní rozpočet, tak na kvalitu života občanů této země. V žádném případě však nepřipustím, aby úpravy daňového systému měly zásadní negativní dopad na dostupnost a kvalitu poskytované zdravotní péče.

S pozdravem



Vážený pan  
**Mgr. Václav Krása**  
předseda NRZP ČR  
Partyzánská 1/7  
170 00 Praha 7