**Prohlášení Předsednictva Národní rady osob se zdravotním postižením ČR k návrhu Zákona o konsolidaci veřejných rozpočtů.**

Předsednictvo NRZP ČR vnímá negativně, že byla zkrácena doba na připomínkování zákona pouze na pět dní, což neumožňuje řádné projednání celého návrhu. V tak krátkém čase vyslovujeme následující zásadní výhrady k předloženému návrhu zákona.

NRZP ČR zásadně nesouhlasí s omezením slevy na dani na manželku/manžela, která se nově omezí výhradně na manžela/manželku pečující o dítě pouze do 3 let věku. Navrhovaná úprava vůbec nebere zřetel na velmi náročnou péči o manžela, který je držitelem průkazu ZTP/P. Takováto péče je současně velmi nákladná a vyžaduje vynaložení nemálo finančních prostředků. Zdůrazňujeme, že osoba, která je držitelem průkazu ZTP/P, velmi často není schopna žádné ekonomické aktivity, a tudíž do hospodaření domácnosti nikterak finančně nepřispívá. Za této situace je nepřípustné, aby ještě navíc poplatník ztratil nárok na odpočet na svého manžela. Stejná situace nastává i u rodin, kde manžel poplatníka dlouhodobě pečuje o osobu, která je osobou závislou na pomoci druhé osoby dle § 7 a násl. zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v některém ze 4 stupňů. Takováto pečující osoba nemůže být příliš motivována k hledání si zaměstnání. Pracovních míst, které jsou vhodné pro takovéto pečující osoby, je trvalý nedostatek. Velmi často, zvláště pokud pečuje o osobu s vyšším stupněm závislosti, ani časově nelze do jakéhokoliv zaměstnání nastoupit. Takto pečující rodiny, které mají výrazně zvýšené životní náklady a náklady na péči o závislou osobu by tedy navrhovaný zákon navíc ještě připravil o slevu na dani poplatníka na (pečujícího) manžela.

Druhá naše zásadní připomínka je k návrhu zrušení první snížené sazby ve výši 15 % a druhé snížené sazby ve výši 10 % a nové zavedení jedné snížené sazby DPH ve výši 12 %. Dále zařazení knih do nulové sazby DPH. Tento návrh je pro NRZP ČR neakceptovatelný. V praxi to totiž znamená zdražení volně prodejných zdravotnických prostředků a velkého množství léků. Tedy věcí, které používají ti nejvíce zdravotně postižení a nemocní lidé, bez kterých se neobejdou. Tato skupina obyvatel většinou nebývá ekonomicky silná. Většinový segment z nich je vyloženě sociálně slabých.

U léků návrh znamená, že se velmi výrazně zvýší jejich cena pro všechny zdravotní pojišťovny. Zvýšená DPH bude zbytečně odčerpávat finanční prostředky ze zdrojů zdravotních pojišťoven a přelévat je do státního rozpočtu. O to méně zdrojů budou zdravotní pojišťovny mít k dispozici na úhradu léčení svých pojištěnců. Výrazné zdražení to bude znamenat i pro samotné pojištěnce, neboť ne všechny léky jsou bezdoplatkové. Tudíž zvýšená sazba DPH se projeví i u doplatků na tyto léky, které musí hradit samotní pojištěnci a pacienti. Zde tedy zdražení dopadne přímo na ty nejslabší. Připomínáme, že zdaleka ne všechny doplatky na léky jsou takzvaně započitatelné, a tudíž je zdravotní pojišťovna svým pojištěncům vrací. Navíc existuje pro vracení doplatků limit, který, pokud je překročen, pojišťovna již nevrací žádné finanční prostředky. Peníze uhrazené, navíc jdou tedy plně k tíži, pacientů a osob, kteří jsou ve špatném zdravotním stavu a ekonomicky jsou na tom většinou nejhůře. Vzhledem k navrhované úpravě je zřejmé, že dojde k výraznému zvýšení doplatků, takže stanovené limity pro vrácení doplatků budou nedostatečné.

Není ekonomicky, ale především eticky zdůvodnitelné, proč by měly být osvobozeny od DPH knihy a zdraví a život zachraňující zdravotnické prostředky a léčiva, která jsou otázkou základní existence člověka, u kterých dochází k navýšení cen, nejsou osvobozeny od DPH. Tímto krokem jdeme proti evropskému trendu, který směřuje spíše cestou výrazného snižování cen zdravotnických prostředků a léčiv především pak snižováním DPH. Většina zemí snižuje DPH a blíží se k nulové sazbě, nebo již nulovou sazbu uplatňuje. Navrhované sloučení snížených sazeb u nás by znamenalo výrazné zvýšení DPH u velkého segmentu této komodity. Podle evropského NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2017/745, ze dne 5. dubna 2017, o zdravotnických prostředcích, změně směrnice 2001/83/ES, nařízení (ES) č. 178/2002 a nařízení (ES) č. 1223/2009 a o zrušení směrnic Rady 90/385/EHS a 93/42/EHS je pak trendem označovat za zdravotnické prostředky všechny zdravotnické prostředky a pomůcky, které slouží k zachování nebo zlepšení zdravotního stavu pacienta nebo ke kompenzaci jeho zdravotního postižení.

Třetí zásadní připomínku vyslovuje Předsednictvo NRZP ČR k návrhu na platbu sociálního a zdravotního pojištění u smluv Dohoda o provedení práce. Současné pojetí tohoto druhu smlouvy je institut, který dlouhodobě řeší krátkodobé závazky na provedení jednorázových prací nebo přerušovaných prací a podle našeho názoru umožňuje řešit i některé krátkodobé havarijní situace. Velmi výrazně se institut Dohoda o provedení práce používá v neziskovém sektoru, který tímto návrhem bude výrazně poškozen. Velká část Dohod je do částky 10 000,- korun a umožňuje levné a flexibilní řešení různých situací. Upozorňujeme, že předložený návrh povede k vyšší byrokracii, jak na straně státu, tak i na straně všech subjektů, které tuto smluvní formu občas využívají. NRZP ČR rozumí tomu, že předložený návrh má zabránit zneužívání institutu Dohoda o provedení práce, na druhé straně je potřeba zvážit, zda finanční přínos pro stát bude adekvátní k růstu byrokracie na všech úrovních. Neziskový sektor je v současné době ve velmi složité situaci, protože dochází ke snižování všech dotací a dárci, vzhledem k ekonomické situaci již neposkytují dostatečné finanční prostředky.

V Praze dne 29. 5. 2023

Za předsednictvo NRZP ČR: Mgr. Václav Krása, předseda