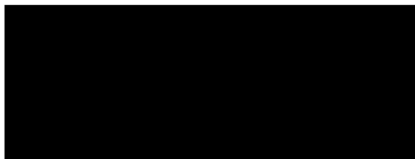




Minister Finansów i Gospodarki

Warszawa, 21 lipca 2026 roku

Sprawa: Petycja w sprawie wprowadzenia nowego podatku BEN
Znak sprawy: DTS6.056.17.2026
Kontakt: Kancelaria MF
tel.: +48 22 694 55 55
e-mail: kancelaria@mf.gov.pl



Odpowiedź na maile z 8 i 22 kwietnia

Szanowna Pani,

dziękujemy za przesłaną przez Panią petycję w sprawie wprowadzenia nowego podatku od beneficjentów systemu publicznej ochrony zdrowia. Naszym zdaniem, przedstawiona przez Panią propozycja nie jest zasadna.

Budżet państwa

Wysokość środków planowanych corocznie na finansowanie ochrony zdrowia, regulują przepisy art. 131c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W 2026 roku na ten obszar należało zaplanować nie mniej niż 6,8% PKB, natomiast na 2027 rok należy przyjąć wysokość wydatków w wysokości 7% PKB, co daje wzrost o ponad 26 mld zł rok do roku.

Zauważenia wymaga, że w ww. przepisach został ustalony katalog wydatków składający się łącznie na wymagany poziom finansowania ochrony zdrowia. Są nimi:

1. wydatki budżetowe w części budżetu państwa, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia,
2. wydatki budżetowe w dziale "ochrona zdrowia" w innych częściach budżetu państwa,
3. koszty Funduszu ujęte w planie finansowym Funduszu z wyłączeniem środków z Funduszu Medycznego, przekazywanych do Funduszu,

tel.: +48 22 694 55 55

ul. Świętokrzyska 12

fax: +48 22 694 36 84

00-916 Warszawa

gov.pl/finanse

e-mail: kancelaria@mf.gov.pl

4. odpis dla Agencji, o którym mowa w art. 31t ust. 5-9 ustawy, ujęty w planie finansowym Funduszu,
5. koszty Funduszu Kredytowania Studiów Medycznych ujęte w planie finansowym tego Funduszu.
6. koszty ujęte w planie finansowym Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, o którym mowa w art. 88 ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych,
7. odpis dla Agencji Badań Medycznych, o którym mowa w art. 97 ust. 3e ustawy, ujęty w planie finansowym Funduszu,
8. koszty ujęte w planie finansowym Funduszu Kompensacyjnego Szczepień Ochronnych, o którym mowa w art. 17b ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
9. koszty ujęte w rocznym planie finansowym Funduszu Kompensacyjnego Badań Klinicznych, o którym mowa w art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o badaniach klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi,
10. odpis dla Funduszu Kompensacyjnego, o którym mowa w art. 97 ust. 3i i 3j ustawy,
11. wydatki budżetowe w części budżetu państwa, której dysponentem jest Rzecznik Praw Pacjenta

- po wyłączeniu planowanych transferów środków finansowych otrzymanych ze źródeł, o których mowa w pkt 1-11.

Wskazać należy, że z roku na rok coraz istotniejszą część w środkach na finansowanie ochrony zdrowia zajmują wydatki budżetowe. Wydatki budżetowe natomiast, zgodnie z przepisami ustawy o finansach publicznych są pokrywane bez powiązania z konkretnymi źródłami dochodów. Art. 42 ust. 2 ww. ustawy mówi bowiem, iż środki publiczne pochodzące z poszczególnych tytułów nie mogą być przeznaczane na finansowanie imiennie wymienionych wydatków, chyba że odrębna ustawa stanowi inaczej.

Wprowadzenie zatem proponowanych przez Panią rozwiązań co prawda oznaczać może dodatkowe wpływy do budżetu państwa, jednak powiązanie ich z finansowaniem ochrony zdrowia wymagałoby dodatkowych zmian legislacyjnych.

Perspektywa ekonomiczna

Jednakże, co bardziej istotne, proponowany podatek od niektórych przychodów firm farmaceutycznych oraz laboratoriów diagnostycznych z perspektywy ekonomicznej jest nieefektywny, ponieważ obciąża podmioty niezależnie od ich rentowności i kosztów działalności. Nowe obciążenie może zostać przeniesione na ceny usług i produktów lub doprowadzić do ograniczenia podaży poprzez wycofywanie się części podmiotów z rynku refundowanego i kontraktów placówek publicznych. W efekcie może to zmniejszyć konkurencję, pogorszyć dostępność leków i badań oraz przyczynić się do wzrostu kosztów systemu opieki zdrowotnej.

Wnioski dotyczące ryzyka wzrostu cen znajdują potwierdzenie również w literaturze ekonomicznej dotyczącej przerzucania podatków (tax pass-through) oraz funkcjonowania podatków przychodowych. Badania empiryczne pokazują, że przedsiębiorstwa obciążone dodatkowymi podatkami w znacznym stopniu przenoszą koszt nowych danin na odbiorców końcowych poprzez wzrost cen,

szczególnie w sektorach o ograniczonej elastyczności popytu. Przykładowo, analiza zmian stawek podatku VAT przeprowadzona przez Benedeka, De Mooija, Keen i Wingendera (Międzynarodowy Fundusz Walutowy, 2015)¹ wykazała, że podwyżki podatków konsumpcyjnych są w znacznym stopniu odzwierciedlane w cenach dóbr i usług. Z kolei literatura dotycząca podatków od przychodów, konstrukcyjnie zbliżonych do proponowanego rozwiązania, wskazuje, że tego typu daniny należą do najbardziej zniekształcających ekonomicznie form opodatkowania, ponieważ obciążają obrót niezależnie od rentowności i mogą prowadzić do tzw. efektu kaskadowego, czyli nakładania się kosztów podatkowych na kolejnych etapach świadczenia usług².

Zaproponowane wprowadzenie regulacji, z której wynikałoby, że podmioty zobowiązane do zapłaty nowego podatku nie mogłyby podnieść cen w związku z jego wprowadzeniem, nie adresuje realnie powyższych problemów. W naszej ocenie, taka regulacja – niezależnie od jej długoterminowej efektywności – może budzić wątpliwości co do jej zgodności z Konstytucją i nie zmniejsza wskazanego wyżej ryzyka pogorszenia dostępności leków i badań.

Dlatego też, oceniamy Pani propozycję jako niezasadną.

Podatki dochodowe

Zwracamy jednocześnie uwagę, że dochody (przychody) firm farmaceutycznych oraz laboratoriów diagnostycznych, o których mowa w petycji, podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym. Sposób opodatkowania tym podatkiem zależy od formy prawnej, w jakiej te podmioty funkcjonują.

Podmioty będące podatnikami podatku dochodowego od osób prawnych, w tym osobami prawnymi, np. działające jako spółki kapitałowe, płacą standardowy podatek dochodowy od osób prawnych³ (CIT) w wysokości 19% podstawy opodatkowania (albo 9% podatek jako mali podatnicy). Sama obecność leków na listach refundacyjnych Ministerstwa Zdrowia nie nakłada na firmy farmaceutyczne innej stawki podatkowej CIT. Podmioty zajmujące się sprzedażą leków refundowanych są wyłączone z podatku minimalnego⁴, jeśli ich niska rentowność wynika bezpośrednio z urzędowo regulowanych cen i marż.

Z kolei podmioty będące podatnikami podatku dochodowego od osób fizycznych (działający jako jednoosobowe działalności czy wspólnicy spółek osobowych niebędących podatnikami podatku CIT) opłacają podatek dochodowy od osób fizycznych⁵ (PIT).

¹ Benedek, D., De Mooij, R., Keen, M., Wingender, P. (2015), *Estimating VAT Pass Through*, IMF Working Paper WP/15/214, 2015.

² Mikesell, John L., *Gross Receipts Taxes in State Government Finances: A Review of Their History and Performance*, Tax Foundation Background Paper Number 53, styczeń 2007.

³ Uregulowany w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2026 r. poz. 554)

⁴ Obowiązuje w Polsce od 2024 r. dla podatników podatku CIT wykazujących stratę lub niską rentowność – art. 24ca ustawy CIT

⁵ Uregulowany w ustawie z 26 dnia lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 592)

Co do zasady opłacają podatek PIT na zasadach ogólnych według skali podatkowej (12% lub 32%)⁶. Mogą jednak wybrać inny sposób czy formę opodatkowania podatkiem PIT, a mianowicie tzw. podatek liniowy⁷, czyli jednolity podatek PIT w wysokości 19% podstawy obliczenia albo ryczałt od przychodów ewidencjonowanych⁸. Należy jednak pamiętać, iż przychody z prowadzenia apteki mogą być rozliczane podatkiem PIT jedynie na zasadach ogólnych według skali podatkowej lub liniowo. Przychody z prowadzenia aptek są bezwzględnie wyłączone z opodatkowania podatkiem PIT w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych⁹.

Z wyrazami szacunku

Z upoważnienia Ministra Finansów i Gospodarki

Beata Rogowska-Rajda

Dyrektor

Departament Systemu Podatkowego
w Ministerstwie Finansów

⁶ Art. 27 ustawy PIT

⁷ Art. 30c ustawy PIT

⁸ Uregulowany w ustawie z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2025 r. poz. 843)

⁹ Art. 8 ust. 1 pkt 3 lit. a ustawy o ryczałcie