



Minister Zdrowia

PLPR.050.28.2026.PR
Warszawa, 25 maja 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 16503 złożoną 15 kwietnia 2026 r. przez Panią Posel Olę Semeniuk-Patkowską w sprawie ryzyka koncentracji rynku aptecznego oraz wpływu planowanych zmian na niezależność aptek, Minister Zdrowia przedstawia następujące stanowisko.

Minister Zdrowia ponownie wskazuje, że propozycja przedstawiona na posiedzeniu Parlamentarnego Zespołu ds. Regulacji Rynku Aptecznego i Produktów Leczniczych w dniu 26 marca 2026 r., nie została przekazana do Ministerstwa Zdrowia w celu zajęcia stanowiska. Zgodnie z wiedzą, którą posiada MZ, dokument wymieniany w interpelacji nie ma oficjalnego statusu i nie jest procedowany w ramach sformalizowanego procesu legislacyjnego. Minister Zdrowia nie dysponuje tekstem przedmiotowego dokumentu, tym samym organ nie prowadzi względem niego żadnych analiz.

W odniesieniu do pozostałych pytań należy wskazać, że zgodnie z danymi za 2025 r. rynek aptek i punktów aptecznych w Polsce można podzielić na dwie zasadnicze grupy:

1. ok. 32% rynku stanowią tzw. duże sieci apteczne, obejmujące ponad 3,6 tys. aptek funkcjonujących w ramach 24 sieci liczących więcej niż 20 placówek każda;
2. pozostałe ok. 68% rynku tworzy grupa ok. 7,65 tys. formalnie niezależnych aptek oraz sieci mikro-, małych i średnich, obejmujących nie więcej niż 20 placówek każda.

Oznacza to, że mniej niż jedna trzecia rynku należy do dużych sieci aptecznych, tj. podmiotów posiadających ponad 20 placówek.

Jednocześnie ponad dwie trzecie rynku stanowią pozostałe podmioty, w tym przede wszystkim apteki indywidualne prowadzone przez przedsiębiorców posiadających do 4 aptek, których udział wynosi ok. 54% rynku. Dodatkowo mikrosieci, obejmujące od 5 do 10 placówek, odpowiadają za ok. 8% rynku, natomiast mini-sieci liczące od 10 do 20 placówek – za ok. 6% rynku.

Udział trzech największych sieci aptecznych w segmencie dużych sieci (tj. obejmujących ponad 20 placówek) wynosi odpowiednio: 23% (839 placówek), 15% (542 placówki) oraz 11% (392 placówki).

Z kolei udział tych samych trzech największych sieci w całym rynku aptecznym kształtuje się na istotnie niższym poziomie i wynosi odpowiednio ok. 7%, 5% oraz 3%, co łącznie odpowiada ok. 16% rynku.

Zgodnie z art. 4 pkt 10 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2025 r. poz. 1714) przez pozycję dominującą rozumie się pozycję przedsiębiorcy, która umożliwia mu zapobieganie skutecznej konkurencji na rynku właściwym przez stworzenie mu możliwości działania w znacznym zakresie niezależnie od konkurentów, kontrahentów oraz konsumentów; domniemywa się, że przedsiębiorca ma pozycję dominującą, jeżeli jego udział w rynku właściwym przekracza 40%.

Należy podkreślić, że Ministerstwo Zdrowia na bieżąco prowadzi analizy różnych aspektów funkcjonowania rynku aptecznego, w tym kwestii związane z dostępnością świadczeń farmaceutycznych oraz warunkami prowadzenia działalności aptecznej. Należy przy tym podkreślić, że jakość usług farmaceutycznych pozostaje wypadkową wielu czynników, takich jak standardy wykonywania zawodu farmaceuty, nadzór regulacyjny, dostępność personelu czy organizacja pracy aptek. Ministerstwo na bieżąco monitoruje sytuację na rynku oraz analizuje dane wynikające ze stosowania obowiązujących przepisów.

Ministerstwo z uwagą analizuje stanowiska wszystkich uczestników rynku, w tym organizacji branżowych reprezentujących zarówno apteki indywidualne, jak i podmioty działające w ramach sieci aptecznych. Zgłaszane postulaty i obawy stanowią istotny element procesu analitycznego i legislacyjnego. Jednocześnie należy wskazać, że aktualna struktura rynku aptecznego pozostaje zróżnicowana, a udział poszczególnych grup podmiotów nie wskazuje na jednolity model funkcjonowania rynku. Celem podejmowanych działań jest zachowanie równowagi pomiędzy konkurencyjnością rynku, bezpieczeństwem pacjentów oraz stabilnością systemu ochrony zdrowia.

Ministerstwo przewiduje bieżące monitorowanie skutków obowiązujących regulacji, w tym ich wpływu na strukturę rynku aptecznego, dostępność aptek oraz funkcjonowanie świadczeń farmaceutycznych. Analiza efektów wdrażanych rozwiązań stanowi standardowy element procesu oceny regulacji i może stanowić podstawę do dalszych działań analitycznych lub legislacyjnych, jeżeli praktyka stosowania przepisów wykaże taką potrzebę.

W tym kontekście, należy również dodać, że co do zasady problematyka koncentracji rynkowej pozostaje w obszarze kompetencji Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, który dysponuje stosownymi narzędziami monitorowania trendów związanych z sytuacją na rynkach właściwych.

Z wyrazami szacunku

Katarzyna Kacperczyk
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/