



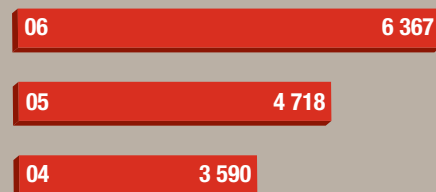
OCH BOKSLUT I  
SAMMANDRAG

# ÅRSÖVERSIKT 2006

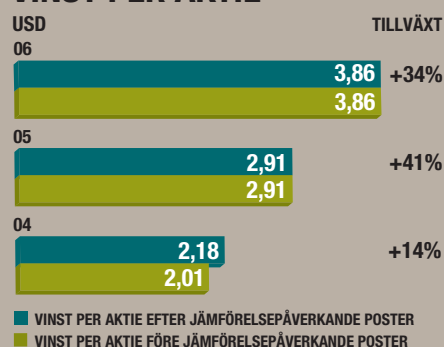
## AKTIEN I KORTHET

### AVKASTNING TILL AKTIEÄGARNA

UTDELNINGAR OCH ÅTERKÖP AV AKTIER  
MUSD



### VINST PER AKTIE



## TILLVÄXTTAL, FÖRSÄLJNING OCH MARKNADSDATA

Om inte annat framgår anges tillväxttal och försäljning i denna årsöversikt i fasta valutakurser för att visa den underliggande utvecklingen utan påverkan av valutakursförändringar. Marknadsdata anges i faktiska US-dollar.

Definitioner av resultatmått återfinns i avsnittet Ekonomisk översikt i sammandrag.

## UTDELNING OCH UTBETALNINGSDAGAR

UTDELNING FÖR 2006	USD	GBP	SEK	UTBETALNINGSDAG
Utdelning, första halvåret	0,49	0,266	3,60	18 september 2006
Utdelning, andra halvåret	1,23	0,630	8,60	19 mars 2007
Totalt	1,72	0,896	12,20	

## ASTRAZENECA I KORTHET

> VI UPPTÄCKER, UTVECKLAR, TILLVERKAR OCH MARKNADSFÖR RECEPTBELAGDA LÄKEMEDEL INOM VIKTIGA HÄLSOVÅRDSOMRÅDEN: CANCER, HJÄRTA/KÄRL, MAGE/TARM, INFEKTION, NEUROVETENSKAP SAMT ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION.

> VI HAR ETT BRETT PRODUKTSORTIMENT, INKLUSIVE MÅNGA VÄRLDSLEDANDE PRODUKTER OCH EN RAD VIKTIGA TILLVÄXTPRODUKTER: *ARIMIDEX*, *CRESTOR*, *NEXIUM*, *SEROQUEL* OCH *SYMBICORT*.

> VI ÄR VERKSAMMA I ÖVER 100 LÄNDER MED VÄXANDE NÄRVARO PÅ VIKTIGA NYA MARKNADER OCH HAR HUVUDKONTOR I LONDON, STORBRIANNIEN, SAMT VIKTIGA FOU-ENHETER I SVERIGE, STORBRIANNIEN OCH USA.

> VI HAR ÖVER 66 000 ANSTÄLLDA (58% I EUROPA, 27% I NORD- OCH SYDAMERIKA SAMT 15% I ASIEN, AFRIKA OCH AUSTRALASIEN).

> VI HAR NÄRMARE 12 000 MEDARBETARE VID 16 FOU-ENHETER I 8 LÄNDER.

> VI HAR 27 PRODUKTIONSANLÄGGNINGAR I 19 LÄNDER.

> VI SATSAR MER ÄN 16 MUSD VARJE ARBETSDAG PÅ ATT IDENTIFIERA OCH UTVECKLA NYA LÄKEMEDEL.

## INNEHÅLL

ORDFÖRANDEN HAR ORDET	1	BOKSLUT I SAMMANDRAG	41
KONCERNCHEFENS ÖVERSIKT	2	Revisionsberättelse	41
PATIENTER	6	Koncernens resultaträkning	42
PRODUKTER	12	Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital	42
MEDARBETARE	20	Koncernens balansräkning	43
RESULTAT	24	Koncernens kassaflödesanalys	44
STRATEGI	26	Utdelning	45
RESULTATUPPFÖLJNING	27	Vinst per aktie	45
EKONOMISK ÖVERSIKT I SAMMANDRAG	28	Händelser efter bokslutsdagen	45
STYRELSEN	32	Styrelsens ersättningar	46
FÖRETAGETS STYRNING I SAMMANDRAG	34	ÖVERSIKT FÖR KONCERNEN 2003–2006	47
RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR	37	AKTIEÄGARINFORMATION	48
I SAMMANDRAG	37		

# ORDFÖRANDEN HAR ORDET



**”TROTS EN UTMANANDE MARKNADSSITUATION MEDFÖRDE EN STARK FÖRSÄLJNINGSTILLVÄXT FÖR VÅRA VIKTIGARE PRODUKTER, FRAMFÖR ALLT UTANFÖR EUROPA, SAMT VÅRT MÅLMEDVETNA ARBETE MED PRODUKTIVITETS FÖRBÄTTRINGAR, EN MYCKET STARK EKONOMISK UTVECKLING.”**

Koncernens försäljning under 2006 uppgick till 26,5 miljarder USD (en ökning med 11%) med ett rörelseresultat på 8,2 miljarder USD (en ökning med 28%). Våra FoU-satsningar ökade under året, i absoluta tal och som andel av försäljningen, från 3,4 miljarder USD till 3,9 miljarder USD, vilket avspeglar vår vilja att lägga en grund för framtida tillväxt. Satsningarna är inriktade på vidareutveckling av våra nyckelprodukter, utveckling av nya produkter med tonvikt på effektförbättringar, samt strategiska förvärv och inlicensieringar av produkter och teknologier som kompletterar våra egna satsningar. Stora investeringar tillkännagavs även under året i nya FoU-anläggningar som ska stödja denna strategi, framför allt i Storbritannien och Kina.

Även om AstraZenecas aktiekurs fluktuerade under året ökade vinsten per aktie med 34% från 2,91 USD 2005 till 3,86 USD 2006. Detta avspeglar den starka tillväxten från våra produkter och den genomtänkta hanteringen av våra kostnader. Styrelsen har rekommenderat en utdelning för andra halvåret på 1,23 USD (0,630 GBP; 8,60 SEK) per aktie, vilket gör att den totala utdelningen för året blir 1,72 USD (0,896 GBP; 12,20 SEK), en ökning med 32%. De aktieåterköpsprogram som godkänkts vid vår årsstämma, och enligt vilka vi till aktieägarna återbetalar de medel som överstiger vårt beräknade behov för framtida investeringar, uppgick till 4 147 MUSD under 2006. Målet för aktieåterköpen under 2007 ligger på 4 miljarder USD.

På sidan 40 redovisar vi företagets totala aktieavkastning jämfört med FTSE 100 och en jämförbar grupp globala företag i branschen.

Styrelsen genomförde sin årliga, formella strategiöversyn och underströk vårt åtagande att uppnå en uthållig intäkstillväxt genom en FoU-modell som resulterar i ny forskning och innovativa produkter genom egna resurser och externa samarbeten, allianser och förvärv. Strategiöversynen tog full hänsyn till de övergripande globala trenderna med fortsatt ökande efterfrågan på bättre hälsovård, en allt äldre befolkning, icke diagnostiserade och icke tillgodosedda medicinska behov, ekonomisk utveckling på nya marknader, fortsatt press på läkemedelspriserna och alltmer omfattande myndighetskrav.

David Brennan har avslutat sitt första år som koncernchef och presenterar sin översikt över AstraZenecas utveckling under denna period, den strategiska inriktningen och sin vision för framtiden i det följande avsnittet i denna redovisning. Med en tydlig ledarskapsstil och ett starkt fokus på individuellt ansvar på alla nivåer har han snabbt satt sin prägel på företaget. Jag tackar honom, hans kolleger i koncernledningen och alla våra medarbetare, inklusive dem som nyligen har blivit en del av AstraZeneca-koncernen genom förvärv, för deras insatser under det gångna året.

Styrelsen har, förutom att se över strategin, vid sina regelbundna sammanträden under året även genomfört ekonomiska och affärsrelaterade samt funktionella granskningar, och då ägnat särskild uppmärksamhet åt riskbedömning, regelefterlevnad, personalfrågor samt frågor relaterade till säkerhet, hälsa och miljö. Dessa frågor redovisas mer i detalj på annan plats i denna redovisning, samt i rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006.

Under året genomfördes ett antal förändringar av styrelsens sammansättning. Professor Dame Nancy Rothwell invaldes i styrelsen vid årsstämman 2006. Dame Nancy är Vice-President for Research vid universitetet i Manchester i Storbritannien och bidrar som en ledande forskare i sin generation med ett värdefullt perspektiv i våra diskussioner. John Varley, koncernchef för Barclays Bank plc, invaldes i styrelsen i juli och har med sin omfattande affärsrelaterade och finansiella kompetens redan bidragit avsevärt till vårt arbete. John har utsetts att ingå i ersättningskommittén och kommer att bli dess ordförande när Sir Peter Bonfield lämnar styrelsen vid årsstämman 2007. Samtidigt är avsikten att Michele Hooper, som har varit Non-Executive Director i AstraZeneca PLC sedan 2003, ska bli Senior Independent Director efter Sir Peter. Dame Bridget Ogilvie, FRS, lämnade styrelsen vid årsstämman 2006 efter över nio år som Non-Executive Director och jag tackar henne varmt på styrelsens vägnar för hennes stora bidrag till AstraZeneca och dess föregångare Zeneca.

Under 2007 ska vi sträva efter att fortsätta tillgodose patienternas behov, generera avkastning åt aktieägarna och bidra till samhället i stort genom att stärka vår forskningsportfölj, eftersträva bra försäljningstillväxt och genomföra fortsatta produktivitetsförbättringar. Vi strävar efter att förstå och påverka den föränderliga omvärld där vi och våra intressenter är verksamma. Mer information om företagets strategi lämnas av David Brennan i nästa avsnitt. David och hans ledningsgrupp har mitt och styrelsens odelade stöd för de åtgärder de vidtar för att möta de utmaningar som AstraZeneca och vår bransch står inför.

**LOUIS SCHWEITZER**  
ORDFÖRANDE

# KONCERNCHEFENS ÖVERSIKT

FÖRSÄLJNING, MUSD			RESULTAT, MUSD		
		TILLVÄXT			TILLVÄXT
06	26 475	+11%	06	8 543	+29%
			06	8 543	
05	23 950	+10%	05	6 667	+41%
			05	6 667	
04	21 426	+ 9%	04	4 844	+13%
			04	4 625	

■ RESULTAT FÖRE SKATT  
■ RESULTAT FÖRE JÄMFÖRELSEPÅVERKANDE POSTER

## 2006 I KORTHET

- > FÖRSÄLJNINGEN ÖKADE MED 11% TILL 26 475 MUSD.
- > STARK FÖRSÄLJNINGsutveckling för fem viktiga tillväxtprodukter (*NEXIUM*, *SEROQUEL*, *CRESTOR*, *ARIMIDEX* OCH *SYMBICORT*) MED EN TOTAL FÖRSÄLJNING PÅ 13 318 MUSD, EN ÖKNING MED 23%.
- > RÖRELSERESULTATET ÖKADE MED 28% TILL 8 216 MUSD. RÖRELSE-MARGINALEN FÖRBÄTTRADES MED 3,8 PROCENTENHETER TILL 31,0% AV FÖRSÄLJNINGEN.
- > DET FRIA KASSAFLÖDET UPPGICK TILL 6 788 MUSD. AVKASTNINGEN TILL AKTIEÄGARNAS UPPGICK TILL 5 382 MUSD (UTDELNINGAR 2 220 MUSD, AKTIEÅTERKÖP 3 162 MUSD).
- > UTDELNINGEN HÖJDES MED 32% TILL 1,72 USD.
- > VINSTEN PER AKTIE ÖKADE MED 34% TILL 3,86 USD.
- > VÅR PRODUKTPORTFÖLJ OMFATTAR NU 11 LÄKEMEDEL MED EN ÅRLIG FÖRSÄLJNING PÅ MER ÄN 1 MILJARD USD.
- > GOD FÖRSÄLJNINGsutveckling i ALLA REGIONER, MED EN ÖKNING PÅ 16% I USA, 6% I EUROPA, 5% I JAPAN OCH 11% I ÖVRIGA VÄRLDEN.
- > MELLAN 1 DECEMBER 2005 OCH 31 JANUARI 2007 HAR FÖRETAGET GENOMFÖRT 12 STÖRRE INLICENSIERINGS- OCH FÖRVÄRVSprojekt SAMT INGÅTT NIO STÖRRE FORSKNINGSSAMARBETEN.

AstraZeneca är ett framgångsrikt, forskningsbaserat företag som arbetar med receptbelagda läkemedel. Vi skapar nytta för patienterna samt mervärden för våra aktieägare och samhället i stort genom innovationer och ett ansvarsfullt tillhandahållande av läkemedel på en rad viktiga hälsovårdsområden.

Efterfrågan på hälsovård fortsätter att öka. Människor lever längre, befolkningen ökar och nya ekonomier växer fram, vilket medför att antalet patienter som har nytta av läkemedel hela tiden blir allt fler. Samtidigt förblir många sjukdomar underdiagnostiserade, behandlas inte optimalt eller saknar effektiva behandlingar. Parallellt med dessa stora möjligheter för AstraZeneca att göra en viktig insats, står vi inför några tuffa utmaningar – inklusive ökad prispress på våra marknadsintroducerade produkter, ökade kostnader och tillståndsrelaterade hinder för utvecklingen av nya produkter samt en alltmer konkurrensutsatt marknad, inklusive allt tidigare utmaningar mot våra patent.

Vår strategi för att uppnå en uthållig, marknadsledande tillväxt i denna omvärld vilar på tre huvudprioriteringar:

- > Förstärka utvecklingsportföljen med nya läkemedel, dels från våra egna forskningslaboratorier, dels genom att tillvarata vetenskapliga innovationer utanför AstraZeneca.
- > Tillvarata hela potentialen hos alla våra marknadsintroducerade läkemedel genom ytterst noggrann produktutveckling och överlägset kundstöd.
- > Utmana vår kostnadsstruktur för att möjliggöra ytterligare satsningar i FoU och externa samarbeten samtidigt som vi ökar tillgängligheten av våra läkemedel.

### PATIENTER, PRODUKTER, MEDARBETARE OCH RESULTAT

Våra affärsområden är inriktade på fyra centrala områden – patienter, produkter, medarbetare

och resultat – vilka vi menar utgör centrala drivkrafter för att vi framgångsrikt ska kunna genomföra vår strategi.

För att kunna erbjuda patienterna och vårdgivarna största möjliga nytta måste vi fortsätta ta reda på vad som är viktigt för dem – och använda denna insikt i alla våra aktiviteter så att vi behåller vårt fokus på deras föränderliga behov. Inför framtiden inser vi att uthållig, långsiktig framgång beror på om vi lyckas stärka flödet av nya produkter ytterligare – oavsett om de kommer från våra egna laboratorier eller utifrån. Våra medarbetares fortsatta engagemang och energi är avgörande, och vi tänker tillhandahålla det ledarskap och stöd de behöver för att kunna göra sitt bästa för att vi ska nå våra affärsområden. Genom att hålla vad vi lovar i alla aspekter av vår verksamhet, och effektivt hantera därmed relaterade möjligheter och risker, siktar vi på att främja en utveckling som ger oss en position bland de bästa i branschen.


### ÅRET I KORTHET

2006 gav prov på några goda framsteg. Företaget uppnådde en utmärkt ekonomisk utveckling, med en stark försäljningstillväxt på 11%, underbyggd av vår fortsatta satsning på att genomgående förbättra produktiviteten.

### Produkternas utveckling

På kort till medellång sikt förväntas vår tillväxt fortsätta att drivas av fem viktiga produkter som introducerats de senaste 12 åren – *Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*. Under 2006 uppnådde dessa fem viktiga tillväxtprodukter tillsammans en försäljning på 13,3 miljarder USD, en ökning med 23% jämfört med förra året, och den sammanlagda försäljningen för alla våra produkter, inklusive våra framgångsrika mogna produkter som *Casodex*, *Zoladex*, *Seloken/Toprol-XL*, *Zomig*, *Diprivan* och *Merrem*, uppgick till 26,5 miljarder USD.

Med en försäljning på 1,5 miljarder USD, en ökning med 29% jämfört med förra året, är



"EFTER MITT FÖRSTA ÅR SOM KONCERN-  
CHEF ÄR JAG GLAD ATT KUNNA  
PRESENTERA EN ÅRSÖVERSIKT SOM  
INTE BARA VISAR VÅR STARKA  
EKONOMISKA UTVECKLING UNDER 2006,  
UTAN ÄVEN VÅR BESLUTSAMHET ATT  
HANTERA DE UTMANINGAR SOM VI OCH  
VÅR BRANSCH MÖTER I EN ALLT MER  
KRÄVANDE OMRÅLD OCH ATT  
FORTSÄTTA UPPNÅ EN UTVECKLING SOM  
PLACERAR OSS BLAND DE BÄSTA I  
BRANSCHEN."

**01 PATIENTER**  
**02 PRODUKTER**  
**03 MEDARBETARE**  
**04 RESULTAT**

# KONCERNCHEFENS ÖVERSIKT



**JONATHAN SYMONDS**  
CHIEF FINANCIAL OFFICER



**JOHN PATTERSON**  
EXECUTIVE DIRECTOR, DEVELOPMENT



**MARTIN NICKLASSON,**  
EXECUTIVE VICE-PRESIDENT,  
GLOBAL MARKETING



**TONY ZOOK**  
EXECUTIVE VICE-PRESIDENT,  
NORDAMERIKA

*Arimidex* nu den ledande hormonbaserade bröstcancerbehandlingen i USA, Japan och Frankrike. Denna fortsatta tillväxt baseras främst på resultat från ATAC-studien som visar att *Arimidex* är överlägsen tamoxifen under de fem första åren efter operation, när risken för återfall i cancer är som störst. Sedan i juni, efter godkännande för ett nytt användningsområde genom proceduren för ömsesidigt godkännande, kan många patienter i Europa som nu behandlas med tamoxifen byta till *Arimidex*.

*Crestor*, vår mycket effektiva behandling av höga kolesterolnivåer, uppnådde en försäljning på över 2 miljarder USD, en ökning med 59% jämfört med förra året. Resultat från två kliniska studier (ORION 2005 och ASTEROID 2006) visade stark potential för *Crestor* vid behandling av ateroskleros. Nu är även METEOR-studien avslutad och resultaten kommer att presenteras i mars 2007. METEOR-studien utgör grunden för registreringsansökningarna avseende behandling av ateroskleros, inlämnade till den amerikanska registreringsmyndigheten (FDA) och inom EU genom proceduren för ömsesidigt godkännande, i januari 2007. ASTEROID och ORION ingick i ansökan som understödande studier.

*Nexium*, vår behandling av syrelaterade sjukdomar, uppnådde en försäljning på 5,2 miljarder USD. Under året fick vi godkännande för användning av *Nexium* hos barn i åldern 12–17 år med gastroesofageal refluxsjukdom, samt för ett nytt användningsområde för behandling av patienter med den sällsynta magsyrelaterade sjukdomen Zollinger Ellisons syndrom.

*Seroquel*, med en försäljning på 3,4 miljarder USD, stärkte sin ställning ytterligare som den marknadsledande atypiska antipsykotiska behandlingen i USA och fortsatte att öka starkt på övriga marknader. Produkten används redan för behandling av schizofreni och bipolär mani och godkändes under året i USA för användning vid bipolär depression. *Seroquel* är det första och enda läkemedlet

som har godkänts för behandling av både mani och depression vid bipolär sjukdom.

I december beslutade Europeiska patentorganisationen (EPO) att ett av de europeiska substanspatenten för *Nexium* skulle ogiltigförklaras. Både *Nexium* och *Seroquel* fortsätter att vara föremål för patenttvister i USA efter inlämnandet av förenklade registreringsansökningar under 2005 och 2006. AstraZeneca fortsätter att ha tilltro till sitt immaterialrättsliga skydd för *Nexium* och *Seroquel*, och kommer att försvara och hävda det immaterialrättsliga skyddet för båda produkterna.

*Symbicort* uppnådde en försäljning på 1,2 miljarder USD under 2006, en ökning med 18%. Under året godkändes produkten i USA i en dosaerosol för underhållsbehandling av astma hos patienter från 12 års ålder och uppåt. Vi fortsätter att planera för en lansering av *Symbicort* i USA kring halvårsskiftet 2007, även om möjligheten att nå denna tidpunkt är beroende av såväl teknologiöverföring som fullgjorda valideringsåtgärder. Dessutom godkändes *Symbicort* SMART för användning av vuxna, genom EUs procedur för ömsesidigt godkännande.

Mer information om våra produkter finns på annan plats i årsöversikten.

## Våra marknader

Den växande efterfrågan på hälsovård innebär en ökande ekonomisk press på myndigheter och andra betalare. Vi måste hantera den därmed relaterade prispresen på våra produkter, samtidigt som vi fortsätter att investera i att tillhandahålla läkemedel som tillgodoser angelägna behov. Under 2006 var prispresen särskilt stark i Europa, där myndigheterna fortsatte att introducera kostnadsbegränsade åtgärder i form av referensprissättning med hjälp av så kallade "jumbo-grupper" i Tyskland. I USA, som fortfarande är världens största läkemedelsmarknad, kan demokraternas framgångar i kongressvalet innebära fortsatta förändringar av prissättningen på den amerikanska marknaden.

Parallellt med att vi fortsätter fokusera på att hantera dessa utmaningar och stärka vår ledande ställning på etablerade marknader, blir vi även starkare på snabbt växande marknader som Kina. Under året tillkännagav vi en FoU-investering på 100 MUSD under de kommande tre åren i Kina, vilket avspeglar vår målsättning att bygga upp en närvaro på denna viktiga marknad. Som ett led i detta hade jag glädjen att under 2006 leda koncernledningens första sammanträde i Kina.

## Förstärkning av FoU-portföljen

Vår strategi för att stärka FoU-portföljen har tre hörnpelare. För det första, att öka produktiviteten i våra interna FoU-aktiviteter. För det andra, att fortsätta att öka tempot i utvärdering och förvärv av lovande projekt från externa källor. Detta är inte något kortsiktigt mellanspel för att fylla på FoU-portföljen. Det representerar en viktig förändring av vårt sätt att tänka. Vi gör ett långsiktigt åtagande för att öka tillgången till den mångfald av vetenskapliga innovationer som finns utanför AstraZeneca. Den tredje hörnpelaren är vår satsning på att etablera AstraZeneca som en stor internationell aktör inom bioläkemedel.

## Ökad egen forskning och utveckling

Under 2006 fortsatte vi vår satsning på att öka effektiviteten i våra interna FoU-processer och beslutsprocesser så att vi snabbt ska kunna eliminera mindre lovande kandidatsubstanser och koncentrera oss på en kraftfull, snabb utveckling av dem som har störst chans att leda till betydande förbättringar inom hälsovården. Vi gick även igenom våra sjukdomsområden och omfokuserade satsningarna för att säkerställa att våra forskningsresurser är inriktade på de områden där vi tror att våra kompetenser får störst betydelse och där de största möjligheterna finns.

Resultatet av vårt arbete med att förbättra produktiviteten avspeglas i bredden på vår tidiga utvecklingsportfölj. Under 2006 identifierades 21 kandidatsubstanser för utveckling (jämfört med 25 under 2005 och 18 under 2004). Vi har ett antal substanser i senare utvecklingsfaser, inklusive *Zactima*

DAVID BRENNAN ÄR ORDFÖRANDE I KONCERNLEDNINGEN VARS ÖVRIGA MEDLEMMAR FINNS NEDAN.



**DAVID SMITH**  
EXECUTIVE VICE-PRESIDENT,  
OPERATIONS



**JAN LUNDBERG**  
EXECUTIVE VICE-PRESIDENT,  
DISCOVERY RESEARCH



**BRUNO ANGELICI**  
EXECUTIVE VICE-PRESIDENT,  
EUROPA, JAPAN, ASIEN/STILLA HAVS-  
OMRÅDET OCH ÖVRIGA VÄRLDEN



**TONY BLOXHAM**  
EXECUTIVE VICE-PRESIDENT,  
HUMAN RESOURCES

och *Recentin* (tidigare AZD2171) för behandling av cancer samt AGI-1067 och AZD6140 mot hjärt/kärlsjukdom.

### Tillgång till externa innovationer

Vårt åtagande om en fortsatt satsning på externa samarbeten för att ytterligare stärka FoU-portföljen avspeglas i inrättandet av en ny strategisk planerings- och affärsutvecklingsfunktion med uppgift att hitta de bästa tillgängliga möjligheterna och ge oss en avtalsförhandling och en administration av våra samarbeten i toppklass. I januari 2007 tog vi ett viktigt steg mot att stärka vår sena utvecklingsportfölj när vi tillkännagav ett globalt samarbete med Bristol-Myers Squibb (BMS) för utveckling och marknadsföring av två substanser i sen utveckling, upptäckta av BMS, för behandling av typ 2-diabetes – ett område med stora, otillfredsställda medicinska behov. Tillsammans med andra framgångar nyligen, såsom samarbetet med Schering AG om gemensam utveckling och marknadsföring av en ny behandling mot bröstcancer, samt samarbetet med Abbott om gemensam utveckling och marknadsföring av en kombinationsbehandling för blandade blodfetterubbnings, visar detta de framgångar som vi redan har uppnått i vår strävan att bli en prioriterad partner.

### Skapa ett namn inom bioläkemedel

Bioläkemedel – läkemedel som utvecklas ur biologiska molekyler – har varit det snabbast växande segmentet på läkemedelsmarknaden de senaste åren. Även om AstraZenecas vetenskapliga bas redan omfattar en del FoU-resurser för nya biologiska läkemedel, har vår tyngdpunkt historiskt sett legat på små molekyler. Vi behöver stärka våra resurser för att kunna angripa nya effektmål med små molekyler och biologiska substanser på ett samordnat sätt över alla våra terapiområden. Vårt förvärv av Cambridge Antibody Technology Group plc (CAT) var ett viktigt steg mot detta mål. CATs kompetens inom bioläkemedel kompletterar vår egen expertis inom små molekyler och utgör en grund för att bygga

upp en framtida forskningsportfölj med nya produkter från båda forskningsområdena. Från och med 2010 räknar vi med att var fjärde kandidatsubstans från AstraZeneca som blir redo för full utveckling kommer att vara en biologisk substans.

Satsningarna ska stärka vår långsiktiga uthållighet och hjälpa oss att klara följderna av de motgångar som vår FoU-portfölj drabbades av under året. I februari 2006 drog vi in i vårt antikoagulationsmedel, *Exanta*, från marknaden och avbröt utvecklingen av produkten av patientsäkerhetsskäl. Vi avbröt även den sena utvecklingen av *Galida*, vår potentiella diabetesbehandling, samt NXY-059, en potentiell behandling av stroke, eftersom de inte uppvisade tillräckliga patientfördelar. Även om det är tråkigt att fatta sådana beslut, är de en illustration av de utmaningar som hänger samman med utvecklingen av nya läkemedel. Dessutom avspeglar detta vårt åtagande för patientsäkerheten och att bibehålla en portfölj med enbart de mest högkvalitativa och mest lovande kandidatsubstanserna.

Under alla dessa aktiviteter har vi givit högsta prioritet åt att bibehålla vårt grundläggande åtagande om ansvarsfullt företagande. Mer information om vårt arbete med ansvarsfullt företagande, våra policies och vår utveckling inom detta område finns i den separata rapporten *Vårt ansvar* – ett sammandrag 2006 eller på våra hemsidor.

### ASTRAZENECAS MEDARBETARE

Under mitt första år som koncernchef har jag besökt många delar av AstraZeneca och varje gång imponerats av kompetensen, kreativiteten och professionalismen hos våra medarbetare över hela världen. De är vår mest värdefulla tillgång och vi skulle inte klara oss utan deras fortsatta engagemang för att uppnå våra mål. Jag vill ta tillfället i akt och tacka dem för deras hårda arbete och insatser för företagets fortsatta framgångar.

### MED SIKTE PÅ FRAMTIDEN

Läkemedelsbranschen arbetar i en allt tuffare omvärld. Vi vet att fortsatt framgång i denna omvärld innebär att identifiera och övervinna utmaningarna och aktivt ta vara på de många möjligheter en växande efterfrågan på hälsovård samt vetenskapliga och tekniska framsteg erbjuder.

En förstärkning av vår FoU-portfölj förblir vår främsta prioritering. Vi fortsätter även att utmana alla delar av vår verksamhet för att öka produktiviteten och möjliggöra ökade satsningar så att vi kan nå våra strategiska mål. Som ett led i detta tillkännagav vi i februari 2007 ytterligare planer på att öka effektiviteten och produktiviteten i vår varuförsörjningsorganisation, vilket kommer att innebära personalneddragningar. Vi tar inte lätt på dessa beslut och jag är fullt medveten om de följder detta får för de berörda människorna och de samhällen där vi verkar. Neddragningarna kommer att bli föremål för en fullständig samrådsprocess med företagsråd, fackföreningar och andra personalrepresentanter, samt i enlighet med lokal arbetsrätt, för att säkerställa en rättvis och öppen process.

Jag är övertygad om att vi med ett starkt ledarskap, en tydlig inriktning och en känsla av nödvändighet kring genomförandet, har en stabil grund för fortsatta framgångar. Framför allt är det mitt mål att uppnå en uthållig, lönsam och ansvarsfullt hanterad tillväxt samtidigt som vi säkerställer att AstraZeneca även fortsättningsvis kan bidra positivt till den globala hälsovården.

**DAVID R BRENNAN**  
KONCERNCHEF



6

VI HAR ETT BRETT SORTIMENT MED LÄKEMEDEL INRIKTADE PÅ ATT TILLGODOSE PATIENTERNAS BEHOV INOM SEX VIKTIGA HÄLSOVÅRDSOMRÅDEN – HJÄRTA/KÄRL, CANCER, MAGE/TARM, INFEKTION, NEUROVETENSKAP SAMT ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION – SOM BIDRAR TILL ATT FÖRBÄTTRA HÄLSAN OCH LIVSKVALITETEN FÖR MILJONTALS MÄNNISKOR ÖVER HELA VÄRLDEN.

VI HAR ÖVER

500

EXPERTER PÅ KLINISK LÄKEMEDELS-SÄKERHET SOM SKA SE TILL ATT VI LEVER UPP TILL VÅRA ÅTAGANDEN KRING LÄKEMEDLENS SÄKERHET UNDER LIVSCYKELN.

01

VI HAR ETT GEMENSAMT MÅL INOM ASTRAZENECA – ATT GÖRA VÅRT BÄSTA FÖR ATT BEKÄMPA SJUKDOMAR GENOM ATT TILLHANDAHÅLLA LÄKEMEDEL SOM GÖR STÖRSTA MÖJLIGA NYTTA FÖR PATIENTERNAS HÄLSA VARJE DAG.

# PATIENTER

ATT UPPFYLLA PATIENTERNAS OCH SJUKVÅRDSPERSONALENS BEHOV STÅR I CENTRUM FÖR ALLT VI GÖR.

VI INRIKTAR VÅRA RESURSER PÅ DE SEX TERAPIOMRÅDEN DÄR VI ANSER ATT VÅR KOMPETENS OCH ERFARENHET FÅR STÖRST BETYDELSE.

INOM DESSA OMRÅDEN FINNS NÅGRA AV VÄRLDENS ALLVARLIGASTE SJUKDOMAR SOM UTGÖR EN STOR SJUKDOMSBÖRDA ÖVER HELA VÄRLDEN.



VI HAR UNDER SJU  
DECENNIER ARBETAT MED  
ATT TA FRAM INNOVATIVA  
LÄKEMEDEL. FLERA HAR  
BLIVIT VÄRLDSLEDANDE  
PRODUKTER.

40  
TALET

**Paludrine**  
läkemedel mot malaria  
**Xylocain**  
lokalbedövningsmedel

50  
TALET

**Hibitane**  
antiseptiskt medel för  
kontroll av infektioner  
på sjukhus  
**Fluothane**  
bedövningsmedel för  
inhalation

60  
TALET

**Citanest**  
lokalbedövningsmedel

70  
TALET

**Tenormin**  
betablockerare  
**Bricanyl**  
astmabehandling  
**Nolvadex**  
bröstcancerbehandling  
**Seloken/Toprol-XL**  
betablockerare

80  
TALET

**Zestril**  
behandling av  
hjärtsjukdomar  
**Losec**  
behandling av  
magsyrarelaterade  
sjukdomar  
**Diprivan**  
intravenöst generellt  
bedövningsmedel  
**Zoladex**  
behandling av  
prostatacancer  
**Rhinocort**  
behandling av allergisk  
rinit (hösnuva)  
**EMLA**  
lokalverkande  
bedövningsmedel  
**Pulmicort**  
astmabehandling

90  
TALET

**Casodex**  
behandling av  
prostatacancer  
**Arimidex**  
bröstcancerbehandling  
**Entocort**  
behandling av  
inflammatoriska  
tarmsjukdomar  
**Merrem**  
bredspektrum-  
antibiotikum  
**Naropin**  
bedövningsmedel  
för kirurgi  
**Atacand**  
behandling av högt  
blodtryck och hjärtsvikt  
**Zomig**  
snabbverkande  
migränbehandling  
**Seroquel**  
behandling för  
schizofreni

00  
TALET

**Nexium**  
behandling av  
magsyrarelaterade  
sjukdomar  
**Faslodex**  
behandling av  
framskriden bröstcancer  
**Symbicort**  
behandling av astma  
och kronisk obstruktiv  
lungsjukdom  
**Iressa**  
behandling av  
lungcancer  
**Crestor**  
behandling av höga  
kolesterolnivåer



VI FÖR KONTINUERLIGT  
SAMTAL MED PATIENTER OCH  
DERAS LÄKARE FÖR ATT FÅ  
EN FÖRSTÅELSE FÖR DERAS  
OLIKA BEHOV.

## VÅRT FOKUS

- > TA FRAM INNOVATIVA, EFFEKTIVA LÄKEMEDEL SOM TILLGODOSER ANGELÄGNA BEHOV INOM VIKTIGA HÄLSOVÅRDSOMRÅDEN.
- > FÖRSTÅ VAD PATIENTERNA BEHÖVER OCH VAD DE VÄRDESÄTTER.
- > TILLVARATA DEN FULLA POTENTIALEN HOS VÅRA LÄKEMEDEL
- > SE TILL ATT PATIENTSÄKERHETEN FÖRBLIR EN CENTRAL PRIORITET.
- > INFORMERA ÖPPET OM NYTTAN OCH RISKERNA MED VÅRA LÄKEMEDEL.



ÄVEN EFTER INTRODUKTIONEN AV ETT  
NYTT LÄKEMEDEL FORTSÄTTER VI  
UTFORSKA ALLA SÄTT PRODUKTEN  
KAN ANVÄNDAS PÅ FÖR ATT GÖRA  
STÖRSTA MÖJLIGA NYTTA FÖR  
PATIENTERNA.

## PATIENTER



### VI HJÄLPER PATIENTERNA KLARA UTMANINGARNA

Vi har en stark portfölj med läkemedel inriktade på att tillgodose patienternas behov på viktiga hälsovårdsområden. Flera av produkterna är världsledande. Alla är utvecklade för att vara innovativa och effektiva och erbjuda ytterligare fördelar för patienterna, som färre biverkningar eller bättre behandlingsmetoder. Även efter introduktionen av ett nytt läkemedel fortsätter vi att utforska alla de sätt produkten kan användas på för att göra största möjliga nytta för patienterna.

Ett exempel är *Symbicort*. Ursprungligen introducerades *Symbicort* för behandling av astma, men används nu även mot kronisk obstruktiv lungsjukdom som är en livshotande sjukdom. Vi fortsatte även att utveckla *Symbicort* för behandling av astma och under 2006 godkändes *Symbicort* Maintenance

and Reliever Therapy (SMART), vår nya underhålls- och akutbehandling, inom EU. SMART innebär en förändring av medicinsk praxis eftersom produkten ger astmapatienter bättre kontroll över deras extremt varierande sjukdom. I en och samma inhalator kombineras en snabb- och långverkande luftrörsvidgare med en kortikosteroid som har en viktig antiinflammatorisk verkan. Patienterna tar en underhållsdos enligt praxis för kontroll av sin astma och kan sedan inhalera ytterligare om de börjar känna sig sämre. Detta ger både snabb lindring och ökad astmakontroll. Användningen av en och samma inhalator (istället för normalt två) förenklar behandlingen för patienterna och minskar risken för anfall då den bakomliggande inflammationen behandlas vid varje inhalation, även när produkten används för symtomlindring.

Under året godkändes *Symbicort* dosaerosol i USA för underhållsbehandling av astma hos



patienter från 12 års ålder. Introduktionen förväntas ske under 2007.

När vi 1997 introducerade *Seroquel*, vår behandling av schizofreni, upptäckte både sjukvårdspersonal och patienter snabbt de fördelar som produkten gav när det gäller effekt och en mer gynnsam biverkningsprofil. Vi har därefter utvecklat och introducerat *Seroquel* för behandling av både bipolär mani och schizofreni, vilket ger fler människor världen över möjlighet att leva normala liv. Under 2006 godkändes produkten i USA även för användning vid bipolär depression. *Seroquel* är det första och enda läkemedlet som har godkänts för behandling av både mani och depression vid bipolär sjukdom.

Sedan introduktionen på 1990-talet har vår bröstcancerbehandling *Arimidex* blivit ny standard för att behandla bröstcancer hos kvinnor efter menopaus. Produkten är nu den nya förstahandsbehandlingen som ersatt tamoxifen i USA, Japan och Frankrike på grund av en överlägsen effekt under de fem närmaste åren efter operation, när risken för återfall är som störst. Denna effekt, tillsammans med en känd förutsägbar och hanterbar biverkningsprofil, har etablerat *Arimidex* som en av världens ledande hormonbaserade bröstcancerbehandlingar. Efter godkännandet 2006 för ett nytt användningsområde kan

### UTMANINGAR MOT HÄLSAN

#### HJÄRTA/KÄRL

Hjärt/kärlsjukdomar tar över 17 miljoner liv varje år i världen och utgör därmed den största riskfaktorn för en stor del av den vuxna befolkningen. Var tredje vuxen har någon form av hjärt/kärlsjukdom som högt blodtryck, höga kolesterolnivåer eller diabetes.

#### NEUROVETENSKAP

Omkring 1% av befolkningen drabbas av schizofreni någon gång i livet och 15% drabbas minst en gång av en större depression. Alzheimers sjukdom, den vanligaste orsaken till demens, påverkar över 24 miljoner människor över hela världen. Smärta är den främsta anledningen till att människor söker läkarhjälp.

#### MAGE/TARM

Mellan 10 och 20% av den vuxna befolkningen i västvärlden är enligt olika uppskattningar drabbade av refluxsjukdom (GERD). Förekomsten av GERD i Asien är lägre, men ökar.

#### CANCER

Cancer är den näst vanligaste dödsorsaken i industriländerna och det finns tecken på samma utveckling i utvecklingsländerna. Bröst-, prostata- samt tjock- och ändtarmscancer är vanligare i västvärlden, medan mag- och levercancer är vanligare i Asien. Globalt sett dör fler människor av lungcancer än av någon annan cancerform.

#### ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION

WHO uppskattar att 100 miljoner människor över hela världen lider av astma. Kronisk obstruktiv lungsjukdom är världens fjärde vanligaste dödsorsak. Ledgångsreumatism och osteoartrit är svåra ledsjukdomar inom områden med stora behov.

#### INFEKTION

Infektionssjukdomar orsakar varje år över 11 miljoner dödsfall. Behovet av antibiotika förblir stort till följd av den ökande risken för allvarliga infektioner och allt mer läkemedelsresistenta bakteriestammar. Tuberkulos, en av de främsta dödsorsakerna till följd av infektionssjukdomar, kräver över 5 000 liv varje dag.

**126**  
MILJONER  
FÖRSKRIVNINGAR  
AV NEXIUM SEDAN  
INTRODUKTIONEN  
2000

patienter i Europa som nu behandlas med tamoxifen byta till *Arimidex*.

De vanligaste symtomen på refluxsjukdom (GERD), "halsbränna" eller "sura uppstötningar", kan kraftigt påverka de drabbades livskvalitet. Utan behandling kan sjukdomen orsaka allvarliga problem som magsår eller cancer i matstrupen. Våra produkter innefattar två protonpumpshämmare som gör att magens syraproducerande celler minskar mängden syra som produceras och släpps ut i magen. Vi introducerade världens första protonpumpshämmare *Losec/Prilosec* 1988 och har därefter utvecklat en förbättrad behandling, *Nexium*, som introducerades 2000. *Nexium* ger läkning och symtomlindring hos fler patienter och på kortare tid än de ledande konkurrenterna (inklusive vår ursprungliga behandling). Under 2006 breddades användningen av *Nexium* med godkännanden i USA för behandling av barn med GERD, i åldern 12–17 år, samt i EU, USA och Australien för en ny behandling av patienter med den sällsynta magsyrarelaterade sjukdomen Zollinger Ellisons syndrom.

Förbättrad hälsovård innebär att behandla sjukdomarnas orsaker såväl som deras symptom. Bland våra produkter finns *Crestor*, en statin för kontroll av höga kolesterolnivåer, vilket kan bidra till hjärtsjukdom. Även om det finns andra statiner på marknaden anses *Crestor* i allt högre grad vara särskilt värdefull för högriskpatienter på grund av att produkten kraftigt sänker det s k "onda kolesterolet" och höjer det s k "goda kolesterolet".

**82**  
MILJONER  
FÖRSKRIVNINGAR  
AV SYMBICORT  
SEDAN INTRODUKTIONEN  
2001

**19**  
MILJONER  
PATIENTER  
BEHANDLADE MED  
SEROQUEL SEDAN  
INTRODUKTIONEN  
1997

**9**  
MILJONER  
PATIENTER  
BEHANDLADE MED  
CRESTOR SEDAN  
INTRODUKTIONEN  
2003

**1**  
MILJON  
PATIENTER  
BEHANDLADE MED  
ARIMIDEX SEDAN  
INTRODUKTIONEN  
1995



## VI FÖRBÄTTRAR VÅR FÖRMÅGA ATT TILLGODOSE INDIVIDUELLA BEHOV

Vi riktar också in vårt arbete på områden med begränsade behandlingsmöjligheter och där det finns medicinska behov som inte är uppfyllda. Vid introduktionen 2002 var *Iressa* det första i en ny kategori riktade cancerläkemedel som godkändes för behandling av framskriden, icke småcellig lungcancer. De patienter som drar nytta av *Iressa* tenderar att göra detta snabbt och resultaten är ibland dramatiska.

Under 2004 visade en studie viss förbättring av överlevnaden hos patienter med framskriden, icke småcellig lungcancer, där cellgiftsbehandling inte hade haft någon effekt. Även om resultaten inte var statistiskt signifikanta för hela patientgruppen, bekräftade resultaten en rad kliniska fördelar med *Iressa*, inklusive minskad tumörstorlek, och statistiskt signifikant ökad överlevnad för patienter av asiatiskt ursprung samt för dem som aldrig har rök.

Efter studien drog AstraZeneca frivilligt tillbaka den europeiska registreringsansökan för *Iressa* samtidigt som registreringsmyndigheterna i USA och Kanada begränsade användningen av *Iressa* till de patienter som redan haft nytta av läkemedlet. Till följd av etniska skillnader vid lungcancer har *Iressa* blivit en etablerad behandling av förbehandlad, framskriden icke småcellig lungcancer i Asien/Stilla Havsområdet. Arbetet fortsätter med att identifiera vilka patienter som mest sannolikt drar nytta av *Iressa* och under vilka behandlingsförhållanden. Resultaten från en studie 2006 av en japansk patientgrupp kunde inte visa någon statistisk fördel med *Iressa* för den totala överlevnaden. Vi anser dock att detta inte påverkar risk/nyttoprofilen för *Iressa* hos förbehandlade japanska patienter med icke småcellig lungcancer.

## PATIENTER



### ATT LYSSNA OCH LÄRA

En förståelse för patienternas och sjukvårdspersonalens behov, samt inställningen hos registreringsmyndigheter och dem som betalar för hälsovården, är avgörande för våra fortsatta framgångar. Vi arbetar nära dessa grupper i alla våra aktiviteter för att få de insikter vi behöver för att upprätthålla ett flöde av nya, målinriktade läkemedel till nytta för patienterna och våra övriga intressenter.

Som en del av detta för vi kontinuerligt samtal med patienter och deras läkare för att förstå vad de behöver och vill ha. Detta inkluderar att arbeta med och stödja patientgrupper som representerar särskilda krav i specifika hälsofrågor och att med sjukvårdspersonal diskutera de bredare sjukdomsutmaningar som personalen och deras patienter står inför.

Vi diskuterar även med patienter och läkare vad vi kan göra utöver att tillhandahålla effektiva läkemedel för att hjälpa dem med utmaningar inom hälsovården.

Till exempel tycker patienter som behandlas för höga kolesterolnivåer ibland att behandlingsmålen är svåra att nå, speciellt om deras tillstånd inte får dem att känna sig sjuka. De kan därför ge upp innan de når målet om de inte får snabba resultat från en behandling. Vi har därför gjort om vår kommunikation så att den både tillgodoser patienternas känslomässiga och medicinska behov. Genom att inkludera information om hur snabbt *Crestor* kan ha effekt hoppas vi kunna uppmuntra människor att fortsätta sina behandlingar så att de når sina kolesterolmål.

I ett annat försök att få patienterna att fortsätta sina behandlingar genomfördes nyligen en mindre lokal studie för att bedöma möjligheten att använda mobiltelefoner och SMS-meddelanden för att påminna patienterna om att ta sin medicin. Pilotstudien fokuserade på *Seroquel* eftersom schizofreni är ett tillstånd där resultatet är helt beroende av hur noga behandlingen följs. Patienterna menade att textpåminnelserna hjälpte dem att följa en regelbunden behandling och sjukvårdspersonalen välkomnade initiativet. Ytterligare studier pågår eller planeras för att utvärdera systemet ytterligare.

Under 2006 genomförde vi en omfattande undersökning av engagemanget hos våra viktigaste intressenter för att bättre förstå hur de uppfattar AstraZeneca och företagets verksamhet.

Resultatet från detta initiativ underlättar för oss att utveckla ett mer enhetligt förhållningssätt för hela företaget när det gäller intressenternas engagemang och hanteringen av vårt anseende. Detta inkluderar att ytterligare stärka vår förmåga att på ett enhetligt sätt samla insikter som hjälper oss behålla vårt fokus på verkliga patientbehov.

### ETT STÄNDIGT FOKUS PÅ PATIENTSÄKERHET

Säkerheten för de patienter som använder våra mediciner har högsta prioritet i alla våra aktiviteter. Idealiskt sett ska ett läkemedel endast ha effekt på den sjukdom som ska behandlas, utan några biverkningar. Trots forskarnas ansträngningar finns ännu inga sådana mediciner. Alla läkemedel har möjliga biverkningar som en del patienter kan drabbas av. De som arbetar inom hälsovården måste därför i samråd med patienterna väga läkemedlets fördelar mot eventuella biverkningar och bestämma sig för en acceptabel risknivå.

Vi eftersträvar att minimera riskerna och maximera nyttan med våra läkemedel genom produktens hela livscykel. Under forskningsfasen undersöker vi tusentals substanser när det gäller potentialen att bli ett nytt läkemedel, men bara ett fåtal klarar sig igenom vår stränga urvalsprocess som fokuserar på säkerheten och hur läkemedlet fungerar.

INFORMATION OM VÅRA KLINISKA  
STUDIER FINNS PÅ VÅR WEBBSIDA:  
ASTRAZENECACLINICALTRIALS.COM.

Under utvecklingen av de substanser som visar störst potential står säkerheten fortsatt i fokus. Registreringsmyndigheterna kräver säkerhetsdata från djurförsök innan ett eventuellt nytt läkemedel får prövas på människa och under hela studien samlas säkerhetsdata in och utvärderas kontinuerligt. Godkännandet av ett nytt läkemedel är beroende av att registreringsmyndigheterna håller med oss om att läkemedlet, efter deras noggranna granskning av registreringsansökan, har en acceptabel risk/nyttoprofil.

Kunskap om hur våra läkemedel fungerar vid dagligt bruk är avgörande för att upprätthålla patientsäkerheten. Efter introduktion fortsätter vi övervaka alla våra läkemedel för att upptäcka eventuella biverkningar som inte identifierats under utvecklingsarbetet.

Vårt beslut 2006 att dra tillbaka vårt antikoagulationsmedel *Exanta* från marknaden och avbryta utvecklingen, berodde på att det framkommit nya resultat från kliniska studier som tydde på en potentiell risk för allvarliga leverskador. Resultaten kom från en klinisk studie som undersökte användningen av *Exanta* för förebyggande av venös tromboembolism efter ortopedisk kirurgi under 35 dagar, längre än vad som var godkänt för marknadsföring. Av omsorg om patientsäkerheten drog vi tillbaka *Exanta* från marknaden och avbröt utvecklingen.

Vi hade en omfattande kommunikation med registreringsmyndigheter, läkare och sjukvårdspersonal för att informera dem om att inte behandla nya patienter med *Exanta*. Vi säkerställde även att patienterna fick information om att inte sluta ta sina tabletter utan att först konsultera sin läkare.



## SÄRSKILDA RESURSER FÖR LÄKEMEDELSSÄKERHET

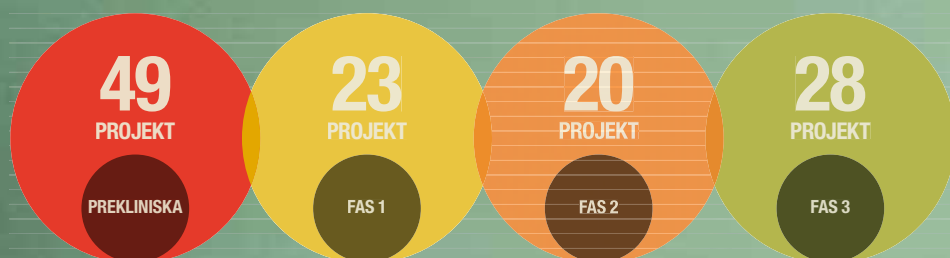
AstraZeneca har ett team på mer än 500 personer som arbetar med klinisk läkemedelssäkerhet. De ska säkerställa att vi lever upp till våra åtaganden kring läkemedelssäkerhet under processen som beskrivs ovan. Vart och ett av våra läkemedel (under utveckling eller på marknaden) har tilldelats en läkare som har globalt ansvar för läkemedelssäkerheten och att produkten kontinuerligt säkerhetskontrolleras. Chefer inom läkemedelssäkerhet i varje dotterbolag har det lokala ansvaret för produktsäkerheten inom sina respektive länder.

## FORTLÖPANDE INFORMATION

Som en del av processen för godkännande av nya läkemedel och även i andra sammanhang, samarbetar vi med registreringsmyndigheter för att ta fram förskrivningsinformation som ger sjukvårdspersonalen den risk/nyttoinformation de behöver för att fatta beslut om ordinerings, till exempel instruktioner för användning, doseringsrekommendationer, varningar och kontraindikationer samt upplysningar om vilka biverkningar som kan förekomma. Vid behov ser vi också till att information om läkemedlen och hur man använder dessa, finns tillgänglig för patienterna.

Vi publicerar och tillhandahåller öppet resultat från de kliniska studier som sponsras av AstraZeneca, både fördelaktiga och ofördelaktiga, tillsammans med den senaste informationen om pågående studier. Denna information finns på vår webbsida: [astrazenecaclinicaltrials.com](http://astrazenecaclinicaltrials.com).

ANTAL PROJEKT I VÅR FOU-PORTFÖLJ



02

DET VÄRDE VI TILLFÖR SAMHÄLLET HANDLAR OM VÅR FÖRMÅGA ATT IDENTIFIERA, UTVECKLA OCH LEVERERA PRODUKTER SOM GER ETT BETYDANDE BIDRAG TILL HÄLSOVÅRDEN. VÅRA FORTSATT AFFÄRSFRAMGÅNGAR ÄR BEROENDE AV ATT VI KAN UPPRÄTTHÅLLA KVALITETEN PÅ DETTA I EN ALLT MER KRÄVANDE OMVÄRLD.

# PRODUKTER

DET FINNS ETT VÄXANDE BEHOV AV HÄLSOVÅRD. MÄNNISKOR LEVER LÄNGRE, BEFOLKNINGSTILLVÄXTEN ÖKAR OCH MÅNGA SJUKDOMAR KAN FORTFARANDE INTE BEHANDLAS. UTÖVER DESSA MÖJLIGHETER STÅR VI INFÖR MÅNGA UTMANINGAR, INKLUSIVE ÖKAD PRISPRESS PÅ VÅRA LÄKEMEDEL, ÖKADE MYNDIGHETS-KRAV VID UTVECKLING AV NYA PRODUKTER SAMT EN ALLT HÅRDARE KONKURRENS.

VI VET ATT VI MÅSTE ÖVERVINNA DESSA UTMANINGAR OCH GÖRA VÅRT BÄSTA FÖR ATT UPPRÄTTHÅLLA ETT FLÖDE AV NYA LÄKEMEDEL SOM VERKLIGEN GÖR SKILLNAD FÖR PATIENTERNA.



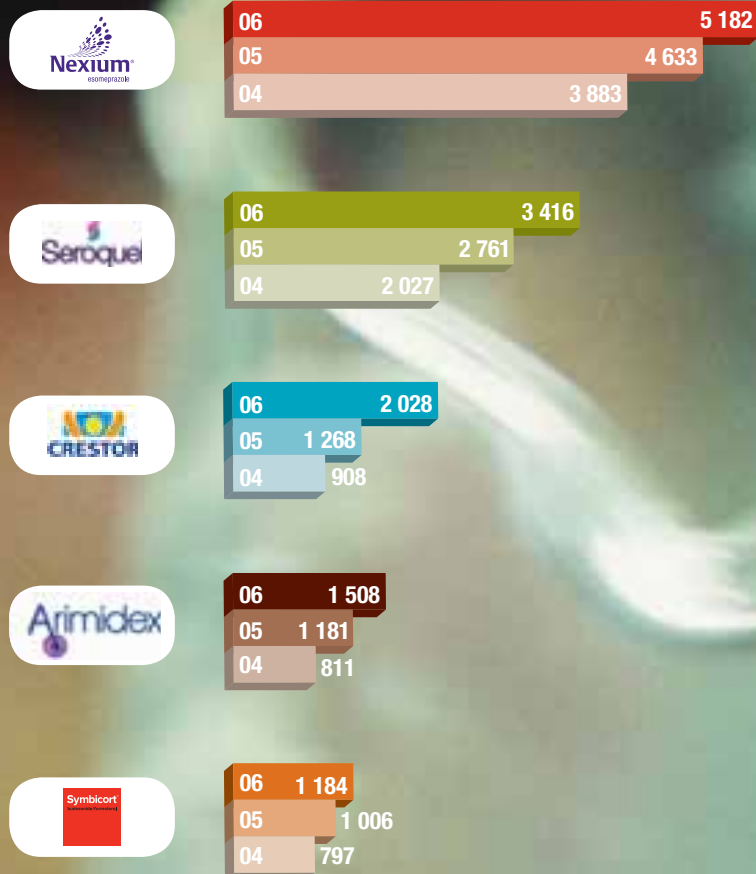
VI HAR FÖRSÄLJNING I ÖVER

**100**  
LÄNDER



FEM VIKTIGA TILLVÄXT-  
PRODUKTER UTGÖR GRUNDEN  
FÖR VÅRA FORTSATTA FRAM-  
GÅNGAR MEDAN VI BYGGER  
VIDARE FÖR FRAMTIDEN.

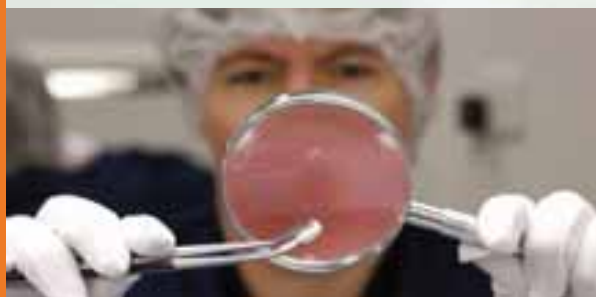
FÖRSÄLJNING  
MUSD



**16 MUSD**  
SATSAS PÅ FOU  
VARJE ARBETSDAG

#### VÅRT FOKUS

- > FÖRBÄTTRA KVALITETEN OCH SNABBHETEN I VÅR UPPTÄCKT OCH UTVECKLING AV NYA LÄKEMEDEL.
- > UTNYTTJA EXTERNA INNOVATIONSMÖJLIGHETER SOM KOMPLEMENT TILL VÅRA EGNA SATSNINGAR.
- > FRÄMJA EFFEKTIVITET OCH HÖG STANDARD I MARKNADSFÖRINGEN FÖR ATT TILLVARATA STÖRSTA MÖJLIGA VÄRDE FRÅN VÅRA ETABLERADE PRODUKTER.
- > ÖKA VÅR STYRKA GENOM STRATEGISKA INVESTERINGAR PÅ SNABBT VÄXANDE MARKNADER.



**21**  
KANDIDATSUBSTANSER

MED POTENTIAL ATT BLI NYA LÄKEMEDEL  
IDENTIFIERADES UNDER 2006.

## PRODUKTER

FOU-KOSTNADER			UTVECKLINGSPROJEKT <sup>1</sup>				
MUSD			PREKLINISKA FAS 1 FAS 2 FAS 3				
		TILLVÄXT					TOTALT
06	3 902	+16%	49	23	20	28	120
05	3 379	- 4%	45	17	15	29	106
04	3 467	+ 6%	31	17	17	26	91



### VÅR VÄG TILL INNOVATION

Utvecklingen av ett nytt läkemedel är en lång, komplicerad, kostsam och riskfylld process. Det kan innebära 8–12 års forskning och utveckling, med insatser från högt kvalificerade forskare som har tillgång till toppmodern utrustning och teknologi. Tusentals substanser undersöks för att identifiera vilka som har bäst potential att bli nya läkemedel. Mycket få når marknaden till följd av de höga krav som både vi och registreringsmyndigheterna har. Normalt krävs investeringar på över 800 MUSD i ett nytt läkemedel innan några försäljningsintäkter kan genereras.

Vi har en global FoU-organisation med omkring 12 000 medarbetare vid 16 större enheter i åtta länder. De arbetar med att identifiera och utveckla nya produkter som kan bidra till hälsovården. Under forskningsprocessen använder vi våra kunskaper inom vetenskap och teknologi för att identifiera nya substanser med hög potential att bli nya läkemedel. Under utvecklingsfasen fokuserar vi på att utveckla bättre läkemedel snabbare. Våra forskare arbetar över nations- och organisationsgränserna och delar erfarenheter och bästa praxis för att tillvarata de vetenskapliga fördelar som finns med vår storlek och globala räckvidd.

#### FOKUS PÅ FORTSATT FÖRBÄTTRINGAR

Vi vill höra till de bästa i branschen när det gäller kvaliteten på vårt arbete och hur snabbt vi kan introducera nya läkemedel på marknaden. Därför arbetar vi hela tiden på att effektivisera våra processer för att snabbt kunna eliminera mindre lovande kandidatsubstanser och koncentrera oss på en kraftfull, snabb utveckling av de substanser som har störst chans att leda till stora förbättringar inom hälsovården.

Under 2006 gjorde vi en översyn av våra sjukdomsområden och omfokuserade satsningarna för att säkerställa att våra forsk-

ningsresurser har den inriktning som krävs för att stärka vårt bidrag till hälsovården och vår långsiktiga konkurrenskraft. Våra terapiområden är fortfarande desamma, men inom dessa områden har vi prioriterat de sjukdomar där vi tror våra kompetenser kan uppnå störst framgång. Vi har lämnat de områden där utsikterna att lyckas är mindre. Vi har även inrättat en grupp av medarbetare som granskar och utvärderar lämpliga nya möjligheter utanför våra nuvarande terapiområden.

De framsteg vi gör i vår satsning på att förbättra produktiviteten avspeglas i tillväxten för vår tidiga utvecklingsportfölj. Under 2006 valdes 21 kandidatsubstanser ut (jämfört med 25 under 2005 och 18 under 2004). Vi har ett antal substanser i senare utvecklingsfaser, inklusive *Zactima*, och *Recentin* (tidigare AZD2171) för behandling av cancer samt AGI-1067 och AZD6140 mot hjärt/kärlsjukdom. Information om alla substanser i vår forskningsportfölj lämnas i tabellen på sidorna 18 och 19.

### VI BREDDAR VÅRA INNOVATIONSMÖJLIGHETER

Dagens snabba vetenskapliga utveckling gör att inget företag kan förlita sig enbart på egen forskning och utveckling. Vi eftersträvar därför att stärka våra egna resurser genom förvärv av och samarbeten med externa parter med kompetenser och resurser som kompletterar våra egna. Vi har över 1 850 FoU-samarbeten och avtal som breddar vår bas för sjukdomsforskning.

Under 2006 ökade vi takten. Vi följer hela tiden upp nya och framväxande forskningsområden för att hitta möjligheter som hjälper oss utveckla nästa generation läkemedel med större fördelar för patienterna.

”MIN HÖGSTA PRIORITET ÄR ATT TA FRAM ETT FLÖDE AV LÄKEMEDEL SOM TILLGODOSER ÄNNU EJ UPPFYLLDA PATIENTBEHOV. FÖR ATT UPPNÅ DETTA BEHÖVER VI HA EN ÄNDAMÅLSENLIG ORGANISATION SOM KAN IDENTIFIERA OCH UTVECKLA BÄTTRE LÄKEMEDEL MED EN MYCKET STARK TONVIKT PÅ KVALITET OCH SÄKERHET. I VÅR KONKURRENSUTSATTÄ VÄRLD ÄR ÄVEN TIDSASPEKTEN VIKTIG.

PÅ KORT SIKT KAN VI TILLGODOSE VÅRA AFFÄRS-MÄSSIGA BEHOV GENOM VIDAREUTVECKLING AV PRODUKTER OCH FULLFÖLJANDE AV VÅRA FAS 3-PROGRAM.

PÅ MEDELLÅNG SIKT EFTERSTRÄVAR VI ATT DRIVA VÅRA PROJEKT I FAS 1, FAS 2 OCH PREKLINISK FAS MOT TEST AV KONCEPT OCH VERKNINGSMEKANISM SÅ SNABBT SOM MÖJLIGT. VI BEHÖVER ÄVEN FÅ TILLGÅNG TILL DET STORA UTBUDET AV EXTERN FORSKNING.

PÅ LÅNG SIKT EFTERSTRÄVAR VI ATT, UTÖVER VÅRA NUVARANDE MÖJLIGHETER, ÄVEN OMVANDLA ASTRAZENECA GENOM ANVÄNDNING AV NYA BIOMARKÖRER OCH IMAGING, SAMT GENOM EN STRATEGISK SATSNING PÅ BIOLOGISKA SUBSTANSER I SYFTE ATT ETABLERA EN BETYDANDE NÄRVARO I DEN SNABBT VÄXANDE BIOLÄKEMEDELSSEKTORN.”

JOHN PATTERSON FRCP  
EXECUTIVE DIRECTOR, DEVELOPMENT

<sup>1</sup> Inkluderar nya originalsubstanser och produktutvecklingar.

## KANDIDATSUBSTANSER

NYA KANDIDATSUBSTANSER IDENTIFIERADE MED STORA MÖJLIGHETER ATT BLI NYA LÄKEMEDEL

06 21

05 25

04 18



CAMBRIDGE ANTIBODY TECHNOLOGY HAR KOMPETENS INOM BIOLOGISKA METODER SOM KOMPLETTERAR VÅRT KUNNANDE INOM SMÅ MOLEKYLER.

En sådan möjlighet är bioläkemedel – läkemedel som utvecklas ur biologiska molekyler, som vanligtvis produceras på naturligt sätt av levande organismer, till exempel antikroppar. Ny teknik ger möjlighet att imitera och förbättra den naturliga mekanismen där denna inte själv räcker till.

I linje med vårt strategiska mål att skapa en stor närvaro på detta snabbt växande område och bygga vidare på ett framgångsrikt samarbete, förvärvade vi under 2006 Cambridge Antibody Technology Group plc (CAT) – ett ledande brittiskt bioteknikföretag. CATs kompetens inom biologiska behandlingar kompletterar vår egen kompetens och erfarenhet inom små molekyler och utgör en grund för att bygga upp en framtida forskningsportfölj med nya produkter från båda forskningsområdena. Från och med 2010 räknar vi med att var fjärde kandidatsubstans från AstraZeneca som gått in i fullskalig utveckling kommer att vara en biologisk substans.

Andra betydande affärshändelser under året var samarbetet med Schering AG om gemensam utveckling och marknadsföring av en ny behandling mot bröstcancer, och samarbetet med Abbott om gemensam utveckling och marknadsföring av en kombinationsbehandling mot förhöjda kolesterolvärden. I januari 2007 tillkännagav vi även ett globalt samarbete med Bristol-Myers Squibb Company för utveckling och marknadsföring av två substanser för behandling av typ 2-diabetes.

Vår nya organisation för strategisk planering och affärsutveckling (SPBD) som inrättades 2006 arbetar med att stärka fokuseringen, samordningen och genomförandet av våra externa incensieringsaktiviteter, och specifikt tillgången till extern FoU samt externa produkter och samarbeten.

## VI TILLGODOSER BEHOVEN

Vi arbetar över företagets funktionsgränser för att säkerställa att vi behåller kvaliteten på vår forskningsportfölj genom att effektivt prioritera nya möjligheter inom forskningen, utveckla dessa så att de motsvarar marknadens behov och maximera potentialen hos våra marknadsintroducerade produkter.

Som vägledning för våra aktiviteter definierar vi tidigt vilken profil ett läkemedel ska ha för att vara mest effektivt mot en viss sjukdom. Dessa produktprofiler bygger på våra insikter om behoven hos patienter, hos de som förskriver läkemedlen och de som betalar för hälsovården.

När vi har identifierat en kandidatsubstans med stor sannolikhet att bli ett nytt läkemedel tas en mer specifik produktprofil fram. Denna profil använder vi sedan under den fortsatta utvecklingen av kandidatsubstansen för att följa utvecklingen mot de kriterier som vi och registreringsmyndigheterna har ställt upp. Detta gör det möjligt för oss att prioritera de fortsatta satsningarna för alla kandidatsubstanser i vår forskningsportfölj och fokusera på dem som har störst sannolikhet att bli innovativa nya läkemedel.

Under 2006 avbröt vi utvecklingen av två produkter i vår forskningsportfölj – en möjlig ny behandling av diabetes och en behandling av stroke – eftersom de inte motsvarade avsedda produktprofiler. Även om det är tråkigt att fatta sådana beslut, är det en illustration av de utmaningar som hör ihop med utvecklingen av nya läkemedel. Dessutom avspeglar detta vår beslutsamhet att bibehålla en portfölj med enbart de mest högkvalitativa och mest lovande kandidatsubstanserna.

## ÖKAD TILLVÄXT FÖR VÅRA MARKNADSINTRODUCERADE PRODUKTER

I vår kraftigt konkurrensutsatta omvärld är det avgörande för våra framgångar att vi har en stark utveckling för våra produkter. På kort till medellång sikt drivs vår tillväxt av fem viktiga tillväxtprodukter, introducerade de senaste 12 åren. Dessa produkter utgör basen för våra fortsatta framgångar samtidigt som vi lägger grunden för framtiden genom att öka den interna produktiviteten och tillvarata externa innovationsmöjligheter.

Under 2006 uppnådde dessa fem viktiga tillväxtprodukter (*Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*) tillsammans en försäljning på 13,3 miljarder USD, en ökning med 23% jämfört med förra året, och den sammanlagda försäljningen för alla våra produkter, inklusive våra framgångsrika mogna varumärken som *Zoladex*, *Seloken/Toprol-XL*, *Casodex*, *Zomig* och *Merrem*, uppgick till 26,5 miljarder USD (en ökning med 11%). Utvecklingen för var och en av våra största produkter visas på sidan 13.

### VI TÄNKER GLOBALT OCH AGERAR LOKALT

Vi är stolta över våra globala kompetenser, men vet att ett lokalt inflytande gör stor skillnad.

Vi är verksamma i över 100 länder och har ett omfattande globalt nätverk för försäljning och marknadsföring inriktat på att bygga starka relationer på lokala marknader och agera snabbt och effektivt i enlighet med de föränderliga behoven hos våra kunder. Försäljningen sker huvudsakligen genom våra lokala marknadsbolag och produkterna marknadsförs främst till läkare och andra yrkesgrupper inom hälsovården. Grunden är personliga kontakter med våra läkemedelskonsulenter – fortfarande den absolut mest effektiva marknadsföringsmetoden.

## PRODUKTER



UNDER ÅRET INVIGDE VI EN NY ANLÄGGNING FÖR CANCERFORSKNING FÖR 60 MUSD OCH FÖR BIOLOGISK FORSKNING FÖR 16 MUSD I STORBRIANNIEN, OCH STÄRKT VÅR FORSKNINGSBAS DÅR. VI TILLKÄNNAGAV ÄVEN EN FOU-INVESTERING PÅ 100 MUSD UNDER DE KOMMANDE TRE ÅREN I KINA, INKLUSIVE UPPFÖRANDET AV ETT RENODLAT INNOVATIONSCENTER SOM INLEDNINGSVIS SKA PRIORITERA FORSKNING KRING CANCER.

Vid prissättningen av ett läkemedel försöker vi väga in det totala värdet för patienterna, för dem som betalar för hälsovården och för samhället i stort. Vår prissättning tar också hänsyn till att vi som företag har ett ansvar att generera avkastning till våra aktieägare. Många olika faktorer vägs in – bland annat tillgång till läkemedel – i vår globala prissättningspolicy för hur vi säkerställer en god och uthållig lönsamhet för våra produkter.

Vi anser att vår försäljningsorganisation hör till de bästa i branschen och vi fortsätter att främja bästa praxis och höga prestationer genom globala utbildningsprogram som säkerställer vetenskapligt kunnande och stärker organisationens effektivitet och marknadskompetens.

Som komplement till säljarnas arbete använder vi en lång rad olika kommunikationsverktyg, inklusive internet som spelar en allt större roll för att informera sjukvårdspersonal och andra om AstraZenecas läkemedel och de sjukdomar som de behandlar. Vi använder oss även av TV-reklam riktad till konsumenter i USA, där detta är en tillåten och accepterad metod.

Oavsett kommunikationskanalerna är vi fast beslutna att agera efter högt ställda etiska normer i alla våra försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter över hela världen med stöd av globala och nationella normer och noggranna uppföljningsrutiner. Mer information om detta finns i den separata rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006, eller på våra hemsidor.

En annan av våra prioriteringar är att se till att våra kunder får snabba, effektiva och säkra leveranser av våra produkter. Våra varuförsörjningskedjor är utformade för att vara flexibla och snabba för att tillgodose efterfrågan lokalt. Vi har 27 produktionsanläggningar i 19 länder över hela världen.

Framgång på viktiga marknader är högt prioriterad. Utöver att bygga vidare på vår ledande ställning på etablerade marknader som USA, Japan och Europa, fortsätter vi att öka vår närvaro genom strategiska satsningar på snabbt växande marknader som Kina.

Under 2006 tillkännagav AstraZeneca en investering på 100 MUSD under de kommande tre åren i ett nytt innovationscenter, ICC, i Kina. Centret ska arbeta med translatorisk forskning och fördjupa kunskaperna om kinesiska patienter, biomarkörer och genetik. Det första terapiområdet blir cancer. Dessutom breddar vi vår forskningskapacitet i Kina genom att öka antalet vetenskapliga samarbeten med lokala kinesiska organisationer och genom att etablera en klinisk farmakologienhet i Kina.

### PRISSÄTTNING

Läkemedelskostnaderna utgör normalt endast mellan 10 och 20% av de totala hälsovårdsutgifterna och mindre än 2% av BNP i de flesta länder. Trots det skapar den ökande efterfrågan över hela världen ett allt större kostnadstryck för dem som betalar för hälsovården – bland annat den offentliga sektorn, försäkringsbolag, managed care-organisationer, arbetsgivare och patienter. En ständig utmaning för oss är att hantera prispressen på våra produkter samtidigt som vi fortsätter göra de satsningar som behövs för att upprätthålla ett flöde av nya läkemedel.

### IMMATERIELLA RÄTTIGHETER

Vår policy är att ansöka om adekvat immaterialrättsligt skydd för alla upptäckter och innovationer från koncernens forskning, produktutveckling, tillverkning och andra affärsaktiviteter. Syftet med denna policy är att genom gällande patent och andra immateriella rättigheter, ge koncernens produkter ett effektivt skydd på alla viktigare marknader och därigenom skydda produkterna mot oönskad konkurrens under den kommersiella fasen.

När vi introducerar ett nytt läkemedel har vi vanligtvis mellan 8 och 15 år med patentskydd då vi kan generera de intäkter som behövs för att täcka de nödvändiga investeringarna så att vi kan upprätthålla ett flöde av nya läkemedel inom viktiga hälsovårdsområden. När vårt patentskydd löper ut kan andra företag börja sälja generiska versioner av våra läkemedel till lägre kostnad eftersom de inte behöver bära våra höga forskningskostnader.



# 90%

ÖVER 90% AV ALLA NYA LÄKEMEDEL KOMMER FRÅN DEN FORSKNINGSBASERADE INDUSTRI. INGEN ANNANSTANS FINNS DEN KOMPETENS, DE ERFARENHETER OCH DE RESURSER SOM BEHÖVS FÖR ATT UPPNÅ VERKLIGA FRAMSTEG INOM HÄLSOVÅRDSOMRÅDET.

## EKONOMISKA FÖRDELAR

Våra läkemedel erbjuder både ekonomiska och behandlingsmässiga fördelar. I våra samtal med dem som betalar sjukvården strävar vi efter att öka förståelsen för värdet av våra läkemedel. Det krävs investeringar under ett läkemedels hela utveckling i studier som visar kostnadseffektivitet, kostnadsmässiga fördelar och behandlingsresultat (som ökad överlevnad och livskvalitet) utöver traditionella studier för att fastställa säkerhet och effekt.

Effektiva behandlingar medför kostnadsbesparingar genom att minska behovet av dyrare vård, som sjukhusvistelse eller operation. En studie som genomfördes 2002 i USA visade att för varje extra dollar som lades på nyare läkemedel kunde 6,17 US-dollar sparas på de totala hälsovårdsutgifterna (varav en besparing på 4,44 USD i sjukhuskostnader)\*.

Även produktiviteten gynnas. Genom att använda innovativa läkemedel som minskar antalet sjukdomsfall eller förkortar behandlingstiden kan patienterna återvända snabbare till vardagen, arbetet eller skolan. Patienterna får alltså hjälp att komma tillbaka till sina normala, produktiva liv.

Utöver våra produkter bidrar även vår verksamhet generellt till samhällsekonomin genom lokal sysselsättning, löner, skatter, stöd till samhället och genom att vi köper material och tjänster lokalt i de länder där vi verkar. Vi bidrar även genom att bredda vår närvaro i nya ekonomier genom investeringar i anläggningar, samarbeten med lokala parter, kliniska studier samt genom anställning av lokala medarbetare.

## VÅRT PRODUKTSORTIMENT

### CANCER

**Arimidex** (anastrozol) är världens ledande aromatashämmare för behandling av bröstcancer.  
**Casodex** (bicalutamid) är världens ledande antiandrogena medel för behandling av prostatacancer.  
**Faslodex** (fulvestrant) är en östrogen-receptorantagonist för behandling av bröstcancer.  
**Iressa** (gefitinib) är en EGFR-TKI som blockerar signalerna för cancercellernas tillväxt och överlevnad vid icke småcellig lungcancer.  
**Nolvadex** (tamoxifenicitrat) är fortfarande en allmänt förskrivna behandling vid bröstcancer.  
**Zoladex** (goserelinacetatimplantat) är en LHRH-agonist för behandling av prostatacancer och bröstcancer.  
**Abraxane**® (paclitaxel proteinbundna partiklar för injicerbara suspensioner) är en albuminbunden beredningsform för behandling av bröstcancer, som ägs av Abraxis BioScience, Inc och marknadsförs gemensamt i USA.

### HJÄRTA/KÄRL

**Atacand**<sup>1</sup> (candesartan cilexetil) är en angiotensin II-antagonist för behandling av högt blodtryck och hjärtsvikt.  
**Crestor**<sup>2</sup> (rosuvastatin kalcium) är en statin för behandling av höga kolesterolnivåer.  
**Plendil** (felodipin) är en kalciumantagonist för behandling av högt blodtryck och kärlkramp.  
**Seloken/Toprol-XL** (metoprololsuccinat) är en behandling en gång om dagen för högt blodtryck, hjärtsvikt och kärlkramp.  
**Zestril**<sup>3</sup> (lisinopril dihydrat) är en ACE-hämmare för behandling av ett flertal hjärt/kärlsjukdomar, inklusive högt blodtryck.

### MAGE/TARM

**Entocort** (budesonid) är en lokalt verkande kortikosteroid för behandling av inflammatoriska tarmsjukdomar (IBD).  
**Losec/Prilosec** (omeprazol) var den första protonpumpshämmaren för behandling av syrelaterade sjukdomar.  
**Nexium** (esomeprazolmagnesium) är den första protonpumpshämmaren för behandling av syrelaterade sjukdomar.

### INFEKTION

**Merrem/Meronem**<sup>4</sup> (meropenem) är ett intravenöst antibiotikum av karbapenemtyp för behandling av allvarliga, sjukhusrelaterade infektioner.

### NEUROVETENSKAP

**Diprivan** (propofol), används intravenöst för att inducera och bibehålla bedövning samt sedering inom intensivvården.  
**Naropin** (ropivakain) är världens ledande långverkande lokalbedövningsmedel.  
**Seroquel** (quetiapin fumarat) är ett atypiskt antipsykotikum för behandling av schizofreni och bipolär mani samt bipolär depression i USA.  
**Xylocain** (lidokain) är fortfarande världens mest använda lokalbedövningsmedel efter mer än 50 år på marknaden.  
**Zomig** (zolmitriptan) används vid behandling av migrän, med eller utan aura.

### ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION

**Accolate** (zafirlukast) är en oral leukotrienreceptorantagonist för behandling av astma.  
**Oxis** (formoterol) är en snabb- och långverkande beta-agonist för behandling av astma och KOL.  
**Pulmicort** (budesonid) är ett antiinflammatoriskt inhalationsläkemedel av typen kortikosteroid för behandling av astma.  
**Pulmicort Respules** (inhalationssuspension av budesonid) är en kortikosteroid i form av nebuliserings suspension för barn från 12 månaders ålder.  
**Rhinocort** (budesonid) är en nasal steroidbehandling för allergisk rinit, kronisk rinit och näspolyper.  
**Symbicort** (budesonid/formoterol) är en behandling mot astma och KOL med överlägsen effektivitet med enkelt justerbar dosering.

\* Frank R. Lichtenberg, "Benefits and Costs of Newer Drugs: An Update," National Bureau of Economic Research, Cambridge, MA, USA. Juni 2002.

<sup>1</sup> Inlicensierad från Takeda Chemical Industries Ltd.

<sup>2</sup> Inlicensierad från Shionogi & Co., Ltd.

<sup>3</sup> Inlicensierad från Merck & Co., Inc.

<sup>4</sup> Inlicensierad från Sumitomo Pharmaceuticals Co., Ltd.

# PRODUKTER

## VÅR FORSKNINGS- OCH UTVECKLINGSPORTFÖLJ

Terapiområde	Inriktning på studierna	Substans	Beräknad registreringsansökan		
			Europa	USA	
<b>FAS 3: PRODUKTUTVECKLING OCH NYA INDIKATIONER</b>					
Cancer	förstahandsbehandling av framskriden bröstcancer	<i>Faslodex</i>	>2009	>2009	
	adjuvant	<i>Faslodex</i>	>2009	>2009	
Hjärta/kärl	näthinneförändring vid diabetes	<i>Atacand</i>	2009	2009	
	32/12,5 mg, 32/25 mg mot högt blodtryck	<i>Atacand Plus</i>	2hå 2008	n/m	
	ateroskleros	<i>Crestor</i>	Inlämnad	Inlämnad	
	utfall vid hjärtsvikt	<i>Crestor</i>	2hå 2008	2hå 2008	
	utfall vid svår kronisk njursvikt	<i>Crestor</i>	2009	2009	
Mage/tarm	HCTZ-kombination	<i>Seloken/Toprol-XL</i>	n/m	Godkänd	
	biverkningar från NSAID – symtomlösande	<i>Nexium</i>	Får marknadsföras <sup>1</sup>	Inlämnad	
	biverkningar från NSAID – läkning av magsår	<i>Nexium</i>	Introducerad	Inlämnad	
	blödande magsår	<i>Nexium</i>	1hå 2008	1hå 2008	
	GERD	<i>Nexium</i> dospåse	Inlämnad	Godkänd	
Neurovetenskap	magsår relaterat till acetylsalicylsyra i låg dos	<i>Nexium</i> kombinationsbehandling med acetylsalicylsyra i låg dos	>2009	>2009	
	schizofreni	<i>Seroquel</i> SR	Inlämnad	Inlämnad	
	underhållsbehandling vid bipolär sjukdom	<i>Seroquel</i>	Kv4 2007	Kv2 2007	
	bipolär depression	<i>Seroquel</i>	Kv4 2007	Godkänd	
	generellt ångestsyndrom	<i>Seroquel</i> SR	2hå 2008	1hå 2008	
	egentlig depression	<i>Seroquel</i> SR	2hå 2008	1hå 2008	
	bipolär mani	<i>Seroquel</i> SR	1hå 2008	1hå 2008	
Andningsvägar och inflammation	bipolär depression	<i>Seroquel</i> SR	1hå 2008	1hå 2008	
	<i>Symbicort</i> Maintenance and Reliever Therapy (SMART) mot astma	<i>Symbicort Turbuhaler</i>	Godkänd	n/m	
	astma	<i>Symbicort</i> pMDI	Inlämnad <sup>2</sup>	Godkänd <sup>3</sup>	
FAS 3: ORIGINALSUBSTANSER	KOL	<i>Symbicort</i> pMDI	Inlämnad <sup>2</sup>	1hå 2008	
	<b>FAS 3: ORIGINALSUBSTANSER</b>				
	Cancer	icke småcellig lungcancer	<i>Zactima</i>	2hå 2008	2hå 2008
icke småcellig lungcancer och cancer i tjock- och ändtarm		<i>Recentin</i> (AZD2171) <sup>4</sup>	>2009	>2009	
Hjärta/kärl	ateroskleros	AGI-1067	Kv4 2007	Kv2/3 2007	
	arteriell trombos	AZD6140	>2009	>2009	
	diabetes	saxagliptin (BMS)	>2009	1hå 2008	
<b>FAS 2: PRODUKTUTVECKLING OCH NYA INDIKATIONER</b>					
Cancer	bröstcancer	<i>Iressa</i>	>2009	>2009	
Mage/tarm	extra-esofageal refluxsjukdom	<i>Nexium</i>	>2009 <sup>5</sup>	>2009 <sup>5</sup>	
<b>FAS 2: ORIGINALSUBSTANSER</b>					
Cancer	medullär sköldkörtelcancer	<i>Zactima</i>	2hå 2008	2hå 2008	
	prostatacancer	ZD4054	>2009	>2009	
	solida tumörer	AZD5896; AZD6244 (ARRY-142886)	>2009	>2009	
	hårcellsleukemi	CAT-3888	>2009	>2009	
Hjärta/kärl	blodfettrubbningar	<i>Crestor</i> /ABT-335 (Abbott)	n/m	>2009	
	blodfettrubbningar	AZD6610	>2009	>2009	
	trombos	AZD9684; AZD0837	>2009	>2009	
	diabetes	dapagliflozin (BMS)	>2009	>2009	
Mage/tarm	inflammatoriska tarmsjukdomar	AZD9056	>2009	>2009	
	GERD	AZD3355	>2009	>2009	
Infektion	svår blodförgiftning	CytoFab <sup>TM</sup>	>2009	>2009	
Neurovetenskap	tecken och symtom på OA och RA	PN-400 (Pozen)	>2009	2009	
	kognitiva störningar vid schizofreni	AZD3480	>2009	>2009	
	Alzheimers sjukdom	AZD3480	>2009	>2009	
Andningsvägar och inflammation	reumatoid artrit (RA)	AZD9056	>2009	>2009	
	astma	AZD1981	>2009	>2009	

<sup>1</sup> Myndigheterna hävdar att dessa symtom redan ryms inom ramen för förskrivningsinformationen för GERD. Texten "Ingen klinisk interaktion med naproxen eller rofecoxib" godkändes.

<sup>2</sup> Kompletteras under 2008 med data som stöder ytterligare två styrkor.

<sup>3</sup> Godkännandet i USA gäller för patienter från 12 års ålder.

<sup>4</sup> Substans i utvecklingsfas 2/3.

<sup>5</sup> Projektet kring extra-esofageal refluxsjukdom (refluxastma) kommer att fullföljas, men kommer inte att resultera i någon registreringsansökan.

n/m – ej tillämpligt

Terapiområde	Inriktning på studierna	Substans	Beräknad registreringsansökan	
			Europa	USA
<b>FAS 1: ORIGINALSUBSTANSER</b>				
Cancer	solida tumörer och blodsjukdomar	AZD0530; AZD1152	>2009	>2009
	solida tumörer	AZD4769; AZD4877; AZD1689; AZD8931; AZD7762	>2009	>2009
	bröstcancer	AZD2281	>2009	>2009
Hjärta/kärl	blodfetttrubbnings	AZD2479	>2009	>2009
	diabetes/fetma	AZD1175; AZD2207	>2009	>2009
	arytmi	AZD1305	>2009	>2009
Neurovetenskap	neuropatisk smärta	AZD9272	>2009	>2009
	ångest och depression	AZD2327; AZD3783	>2009	>2009
	multipel skleros (MS)	AZD5094	>2009	>2009
	Alzheimers sjukdom	AZD1080	>2009	>2009
Andningsvägar och inflammation	reumatoid artrit	AZD5672; AZD6703	>2009	>2009
	KOL	AZD4818; AZD5904	>2009	>2009
	astma	CAT-354; AZD1744	>2009	>2009
<b>PREKLINISK FAS: ORIGINALSUBSTANSER</b>				
Cancer	solida tumörer	AZD9935; AZD0424, AZD5180; AZD1845; AZD8830; AZD9468; AZD2932; CAT-5001; AZD6918	>2009	>2009
		AZD4922	>2009	>2009
	solida tumörer och blodsjukdomar	AZD3646	>2009	>2009
	blodsjukdomar	CAT-8015	>2009	>2009
Hjärta/kärl	diabetes	AZD6370	>2009	>2009
	hemostas	AZD8593	>2009	>2009
	blodfetttrubbnings	AZD4121; AZD5861	>2009	>2009
	trombos	AZD1283	>2009	>2009
	diabetes/fetma	AZD1656; AZD3988	>2009	>2009
Mage/tarm	GERD	AZD2066	>2009	>2009
	funktionell mag/tarmsjukdom	AZD5329	>2009	>2009
Infektion	infektion	AZD5099	>2009	>2009
Neurovetenskap	Alzheimers sjukdom	AZD3102; AZD0328	>2009	>2009
	neuropatisk smärta	AZD6538	>2009	>2009
	multipel skleros (MS)	AZD8797	>2009	>2009
	nociceptiv och neuropatisk smärta	AZD1940	>2009	>2009
	Parkinsons sjukdom	AZD3241	>2009	>2009
	smärtlindring	AZD2066; AZD1386; AZD7903	>2009	>2009
	ångest	AZD6280	>2009	>2009
	schizofreni	AZD2624	>2009	>2009
	kortverkande bedövningsmedel	AZD3043	>2009	>2009
Andningsvägar och inflammation	KOL	AZD6067; AZD7928; AZD1236; AZD5069; AZD9668	>2009	>2009
	osteoartrit (OA)	AZD6357; AZD6605	>2009	>2009
	astma	AZD2392; AZD3825; AZD9215; AZD1678; AZD8848; AZD8075	>2009	>2009
	reumatoid artrit	CAM-3001	>2009	>2009
	astma/KOL	AZD3199	>2009	>2009

Terapiområde	Substans
<b>AVBRUTEN PRODUKTUTVECKLING</b>	
Cancer	<i>Faslodex</i> (andrahandsbehandling efter utebliven effekt med aromatashämmare)
	<i>Iressa</i> (cancer i huvud och hals)
Hjärta/kärl	<i>Exanta</i> (förebyggande av stroke vid förmaksflimmer)
<b>NEDLAGDA ORIGINALSUBSTANSER</b>	
Hjärta/kärl	<i>Galida</i> ; AZD1092; AZD8677; AZD7009; AZD8450
Mage/tarm	AZD9343; AZD6538; AZD8081; AZD9272; AZD9335
Neurovetenskap	NXY-059; AZD9272; AZD9335; AZD7512
Andningsvägar och inflammation	AZD3778; AZD2914; AZD8955; AZD9056; AZD8309; AZD3342

#### Kommentarer

*Exanta* drogs in från marknaden i februari 2006. Alla övriga avbrutna projekt var ett resultat av att de eftersträfvade produktprofilerna inte kunde nås.

En redovisning av information om substanser måste avvägas mot företagets behov av sekretess. All information relaterad till vissa substanser redovisas därför inte här.



VI VILL ATT ALLA VÅRA MEDARBETARE SKA HA TYDLIGA MÅL OCH ANSVARSOMRÅDEN I LINJE MED VÅRA AFFÄRSMÅL.

**66 800**  
**MEDARBETARE**  
**ÖVER HELA VÄRLDEN**

**03** VÅR VERKSAMHET ÄR SPÄNNANDE OCH DYNAMISK – OCH KRÄVANDE. VI MÅSTE TILLHANDAHÅLLA RÄTT OMGIVNING OM VI SKA KUNNA RÄKNA MED VÅRA MEDARBETARES FORTSATTA INSATS OCH ENGAGEMANG FÖR VÅRA AFFÄRSMÅL.

# MEDARBET

VI VILL ATT VÅRA MEDARBETARE SKA VARA POSITIVA OCH ENTUSIASTISKA I SITT ARBETE, MED EN TYDLIG KÄNSLA AV MENINGSFULLHET, TILLTRO TILL DEN EGNA FÖRMÅGAN ATT MÖTA UTMANINGAR SAMT STOLTHET ÖVER ASTRAZENECA OCH DE EGNA BIDRAGEN TILL VÅRA FRAMGÅNGAR.

EXEMPEL PÅ DETTA ÄR ETT INSPIRERANDE OCH EFFEKTIVT LEDARSKAP, ÖPPNA KOMMUNIKATIONSVÄGAR, UTMÄRKTA MÖJLIGHETER TILL UTBILDNING OCH UTVECKLING OCH EN FÖRETAGSKULTUR DÄR INDIVIDUELL FRAMGÅNG ENBART BEROR PÅ PERSONLIGA MERITER OCH RESULTAT.



# 84%

AV MEDARBETARNA VÄRDESÄTTER  
ASTRAZENEKAS ENGAGEMANG FÖR  
MEDARBETARNAS HÄLSA OCH  
VÄLBEFINNANDE.



# ARE

VI ANSER ATT DET VI GÖR  
ÄR VIKTIGT. VI ANSER  
OCKSÅ ATT HUR VI GÖR  
DET ÄR PRECIS LIKA  
VIKTIGT.

## VÅRA GRUNDVÄRDERINGAR

INTEGRITET OCH  
HÖGA ETISKA  
NORMER

ÖPPENHET, UPPRIKTIGHET,  
FÖRTROENDE OCH  
ÖMSESIDIGT STÖD

RESPEKT FÖR  
INDIVIDEN OCH  
MÅNGFALDEN

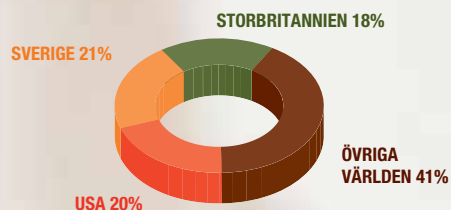
LEDARSKAP GENOM  
GODA EXEMPEL PÅ  
ALLA NIVÅER



## VÅRT FOKUS

- > VARA ETT FÖRETAG SOM MEDARBETARNA ÄR STOLTA ÖVER.
- > UTÖVA ETT EFFEKTIVT LEDARSKAP MED TYDLIGA MÅL OCH ANSVARSOMRÅDEN.
- > UPPMUNTRA OCH STÖDJA MEDARBETARNA SÅ ATT DE GÖR SITT BÄSTA INOM EN KULTUR AV MÅNGFALD OCH LIKA MÖJLIGHETER.
- > TILLHANDAHÅLLA ÖPPNA KOMMUNIKATIONS-KANALER.
- > SÄKERSTÄLLA ATT ALLA ÄR INFÖRSTÅDDA MED ATT VARJE KONTAKT ÄR BETYDELSEFULL.
- > FRÄMJA EN SÄKER OCH STIMULERANDE ARBETSMILJÖ.

## GEOGRAFISK FÖRDELNING AV VÅRA MEDARBETARE



## MEDARBETARE



VI UPPMUNTRAR ALLA  
VÅRA MEDARBETARE ATT  
DELA MED SIG AV SINA  
KUNSKAPER OCH IDÉER  
ÖVER FUNKTIONS- OCH  
LANDSGRÄNSER.

Eftersom vår verksamhet bygger på innovation uppmuntrar vi våra medarbetare att hela tiden vara kreativa, att ifrågasätta förutsättningar och system, att utmana varandra och att utgå från nya insikter för att hitta bättre sätt att arbeta. Inom vår kultur är därför argumentet "så här har vi alltid gjort" den bästa anledningen att tänka om.

### VI VISAR VÄGEN

Ett gott ledarskap är avgörande för att stimulera den höga prestationsnivå som är nödvändig för våra fortsatta framgångar i en föränderlig och allt mer krävande omvärld.

Vi vet att det inte räcker att bara ställa upp höga mål. Aktiviteter måste identifieras och ansvaret fördelas på rätt nivåer för att säkerställa att aktiviteterna genomförs.

AstraZenecas styrelse fastställer företagets strategi och policier, beslutar om affärsmålen och följer upp arbetet med att nå dessa. Detta inkluderar regelbundna granskningar av företagets ekonomiska utveckling och viktiga affärsfrågor. (Mer information om vår styrelse finns på sidorna 32 och 33.)

Koncernledningen är en tvärfunktionell grupp med medlemmar från flera länder, vilken leds av koncernchefen. Koncernledningen är inriktad på den dagliga affärsverksamheten, fattar beslut i viktiga affärsfrågor och leder arbetet för att nå våra affärs mål.

Vi vill att alla våra 66 800 medarbetare över hela världen ska ha tydliga mål och ansvarsområden i linje med våra övergripande affärs mål. En högpresterande företagskultur är högt prioriterad och våra chefer ansvarar tillsammans med sina team för att ställa upp mål mot vilka insatser från såväl individer som grupper mäts och belönas.

### VI TILLVARATAR TALANGER

För att våra medarbetare ska kunna göra sitt bästa uppmuntrar och stödjer vi dem så att de kan utveckla sin förmåga till fullo med hjälp av en rad högkvalitativa utbildnings- och utvecklingsinsatser.

Med stöd av centrala principer och gemensamma processer som säkerställer ett enhetligt tillvägagångssätt i hela organisationen, är våra chefer ansvariga för att identifiera och utveckla alla talanger i sina team.

Vi har en även rad globala utbildningsprogram för att stärka ledarskapet, fördjupa viktiga ledningskompetenser och hjälpa cheferna utveckla ett gott samarbete genom hela organisationen. Dessa program kompletteras med lokala initiativ som innefattar funktions- och landsspecifika aspekter av ledarskapsutvecklingen.

### VI VÄRDESÄTTER SKILLNADER

Vi anser att AstraZeneca drar stor nytta av den mångfald som en global arbetsstyrka erbjuder. Vi uppmuntrar alla våra medarbetare att dela med sig av sina kunskaper och idéer över funktions- och landsgränser, och att bygga upp högpresterande team inom en företagskultur som erkänner och värdesätter mångfald.

Vårt ständiga mål är att se till att mångfalden har stöd bland våra medarbetare och avspeglas i företagets ledarskap. Hanteringen av mångfald och talanger utgör en del av koncernledningens mål och vi har ett antal minimikrav till stöd för global samordning av integrationen av mångfald och delaktighet i våra personalrelaterade processer. Under 2006 arbetade vi vidare med att se till att mångfald avspeglas i företagets högsta ledning. Som ett exempel är 33% av de 79 chefer som rapporterar till AstraZenecas koncernledning kvinnor (jämfört med 22% av 88 chefer under 2005).

### VI FÖR EN STÄNDIG DIALOG

Vi vet att ömsesidigt utbyte av information är avgörande för att upprätthålla våra medarbetares förtroende för AstraZeneca och deras engagemang för företagets mål. Utöver personliga samtal använder vi olika kommunikationskanaler för att säkerställa att våra medarbetare hålls informerade om verksamhetens utveckling och är medvetna om den effekt händelser kan få både personligt och yrkesmässigt.

Återkoppling är mycket viktig för oss och på samtliga kommunikationsnivåer finns möjlighet att framföra egna åsikter. Våra etiska regler anger dessutom rutiner och verktyg för medarbetare som vill lyfta fram integritetsfrågor, bland annat en global hjälplinje dit medarbetare kan ringa konfidentiellt.



Vi genomför även en global, webbaserad undersökning vartannat år för att följa upp medarbetarnas engagemang och åsikter, och identifiera problemområden. Under 2006 genomförde vi denna undersökning för fjärde gången och fick då den högsta svarsfrekvensen hittills (86%), vilket avspeglar medarbetarnas förtroende för undersökningen som en tillförlitlig väg för återkoppling. Resultatet, som har förmedlats till medarbetarna, förbättrades överlag för alla områden jämfört med förra undersökningen 2004 och översteg i de flesta fall jämförelsegruppen för läkemedelsbranschen. Områden med positiv återkoppling var bland annat medarbetarnas hälsa, säkerhet, och kommunikation (framför allt att de närmaste cheferna var mer öppna för återkoppling). Våra medarbetare rankar företaget högt när det gäller de etiska normer som används i kontakterna med externa intressenter. Engagemanget är totalt sett högt, men undersökningen visade även på behovet av fortsatta förbättringar inom vissa aspekter av ledarskap och målstyrning. Vi har redan inlett initiativ på dessa områden – bland annat ökad tydlighet när det gäller ansvarsfördelning.

Frågan om mångfald ingick också i medarbetarundersökningen. Resultaten visade att totalt 63% av våra medarbetare anser att ledningen tillämpar lika möjligheter för alla medarbetare – över den globala normen – och 69% av kvinnorna och 70% av männen ansåg att de inte hade mött några fördomar eller någon diskriminering mot dem själva eller andra inom AstraZeneca. Resultaten omfattade även en nedbrytning av totalsiffrorna på funktioner och geografiska områden, vilket har gjort det möjligt för oss att identifiera områden där fortsatta förbättringar behövs.

## VI ARBETAR FÖR SÄKRA, HÄLSOSAMMA ARBETSPLATSER

Att erbjuda en säker arbetsplats och främja hälsa och välbefinnande bland alla våra medarbetare världen över har alltid varit högt prioriterat inom AstraZeneca. Allt eftersom vi fortsätter att utvidga och utveckla vår verksamhet stärker och anpassar vi vårt åtagande. Vi bygger vidare på våra traditionella program som fokuserar på beteenden och attityder på arbetsplatsen, använder nya metoder för stresshantering och hjälper våra medarbetare att få insikt om egna hälsorisker.

I början av 2006 införde vi nya övergripande mål med tillhörande detaljerade mål för 2010 avseende säkerhet, hälsa och välbefinnande i syfte att åstadkomma kontinuerliga förbättringar av vårt sätt att arbeta. Vårt nya nyckeltal för säkerhet, hälsa och välbefinnande kombinerar förekomsten av olyckor som resulterar i dödsfall eller allvariga skador med nya fall av arbetsrelaterad ohälsa i ett gemensamt nyckeltal med målsättningen att till 2010 uppnå en minskning med 50% jämfört med 2001/2002.

Vi uppmuntrar också och stödjer en hälsosam balans mellan arbete och fritid, något som vi vet är avgörande för våra medarbetares fortsatta välbefinnande över hela världen.



## VARJE KONTAKT ÄR BETYDELSEFULL

Vi anser att det vi gör är viktigt. Vi anser också att det är precis lika viktigt för våra intressenter och samhället i stort hur vi gör det. Bara genom att arbeta ansvarsfullt kan vi få det förtroende som är en så viktig del av vårt företags goda anseende och en förutsättning för att vi ska kunna bedriva affärsverksamhet.

Detta innebär att varje kontakt, både inom och utanför företaget, är betydelsefull för att bygga upp vår individuella och gemensamma trovärdighet.

Vi arbetar hårt för att se till att våra övergripande värderingar omsätts i konsekventa och relevanta åtgärder världen över. Med stöd av vår globala policy för ansvarsfullt företagande och våra nyckeltal fortsätter vi att integrera principerna om ansvarsfullt företagande i det dagliga arbetet på alla nivåer i företaget.

Detta inkluderar att ge våra chefer vägledning om hur de tillämpar våra globala normer lokalt och att i dialog med medarbetarna försäkra oss om att de förstår våra åtaganden och hur alla har ett ansvar för att AstraZeneca fortsätter att respekteras och uppskattas i samhället.

Mer information om vårt arbete och våra prioriteringar inom detta område finns i rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006 eller på våra hemsidor: [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se) och [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

	BRUTTOMARGINAL MUSD		FOU-, MARKNADSFÖRINGS- OCH ÖVRIGA KOSTNADER MUSD		RÖRELSEMARGINAL MUSD			
		% AV FÖRSÄLJNING		% AV FÖRSÄLJNING		% AV FÖRSÄLJNING		
06	20 916	79,0%	06	12 998	49,1%	06	8 216	31,0%
05	18 594	77,6%	05	12 074	50,4%	05	6 502	27,2%
04	16 233	75,8%	04	11 735	54,8%	04	4 547	21,2%

**04** VÅRA LÄKEMEDEL ÄR AVSEDDA ATT SKAPA NYTTA FÖR PATIENTERNA OCH MERVÄRDE FÖR SAMHÄLLET I STORT. DE EKONOMISKA FRAMGÅNGAR SOM DETTA MEDFÖR GÖR DET MÖJLIGT FÖR ASTRAZENECA AV UPPFYLLA SITT ANSVAR SOM BÖRSNOTERAT FÖRETAG OCH GE DEN AVKASTNING SOM VÅRA AKTIEÄGARE FÖRVÄNTAR SIG.

# RESULTAT

VÅRA RESURSER, KOMPETENSER OCH MÖJLIGHETER ÖVER HELA VÄRLDEN ÄR INRIKTADE PÅ ATT SKAPA FÖRDELAR FÖR PATIENTERNA OCH SAMHÄLLET I STORT, OCH ATT SKAPA UTHÅLLIGA VÄRDEN FÖR VÅRA AKTIEÄGARE.

VI ÄR FAST BESLUTNA ATT NÅ DESSA MÅL MED STÖD AV EN TYDLIG STRATEGI FÖR FRAMGÅNG I EN SNABBT FÖRÄNDERLIG OMVÄRLD OCH GENOM ATT FÖLJA UPP OCH MÄTA VÅRA FRAMSTEG.





”VI ANSER ATT DEN STARKA FÖRSÄLJNINGS- OCH VINSTTILLVÄXT SOM HAR UPPNÅTTS DE SENASTE TVÅ ÅREN KAN FORTSÄTTA GENOM DE MÖJLIGHETER TILL PRODUKTUTVECKLING SOM BESKRIVS I DENNA REDOVISNING OCH FORTSÄTTA FÖRBÄTTRINGAR AV PRODUKTIVITETEN. PÅ LÄNGRE SIKT KOMMER UTVECKLINGEN ATT STÄRKAS AV ATT NYA LÄKEMEDEL FRÅN VÅR EGEN FORSKNING ELLER FRÅN EXTERNA SAMARBETEN INTRODUCERAS PÅ MARKNADEN.

UNDER DE SENASTE FEM ÅREN FRAM TILL SLUTET AV 2006 HAR VI UPPNÅTT EN GENOMSNITTLIG ÅRLIG FÖRSÄLJNINGSTILLVÄXT PÅ STRAX ÖVER 10% OCH EN TILLVÄXT AV VINSTEN PER AKTIE PÅ ÖVER 17%. VI UPPNÅDDE DETTA SAMTIDIGT SOM VI DRABBANDES AV PATENTUTGÅNGAR FÖR PRODUKTER SOM NÄSTAN STOD FÖR HÄLFTEN AV FÖRETAGETS OMSÄTTNING VID PERIODENS BÖRJAN.

VI VET VAD SOM KRÄVS FÖR ATT FORTSÄTTA ATT UPPNÅ EN STARK UTVECKLING. NYA PRODUKTER KOMMER ATT BEHÖVAS, MEN PÅ KORT SIKT FINNS MÅNGA AV DE FÖRUTSÄTTNINGAR SOM ÄR NÖDVÄNDIGA FÖR ATT BIBEHÅLLA TILLVÄXTEN I VÅRT BEFINTLIGA PRODUKTSORTIMENT OCH VÅRA PLANER:

- > EFFEKTIV PRODUKTUTVECKLING OCH KOMMERSIELL ÖVERLÄGSENHET FÖR VÅRA FEM NYCKELPRODUKTER FÖR EN KONKURRENSKRAFTIG TILLVÄXT.
- > JÄMSIDES MED DENNA TILLVÄXT, FORTSATT KONTROLL AV RESURSTILLDELNINGEN OCH EN MER AKTIV STYRNING AV KOSTNADERNA I SYFTE ATT YTTERLIGARE FÖRBÄTTRA MARGINALERNA SAMTIDIGT SOM MÖJLIGHETER SKAPAS FÖR ÖKADE SATSNINGAR PÅ FORSKNING OCH UTVECKLING.
- > ATT ANVÄNDA VÅRT STARKA KASSAFLÖDE TILL SELEKTIV GEOGRAFISK EXPANSION OCH TILL ATT STÄRKA FORSKNINGSPORTFÖLJEN, SAMTIDIGT SOM VI GENERERAR EN KONKURRENSKRAFTIG AVKASTNING TILL AKTIEÄGARNA.”

**JONATHAN SYMONDS CBE**  
CHIEF FINANCIAL OFFICER

## RÖRELSERESULTAT MUSD

		TILLVÄXT
06	8 216	+28%
05	6 502	+39%
04	4 547	+12%

## VÅRT FOKUS

- > UPPNÅ EN EKONOMISK UTVECKLING I TOPPKLASS GENOM ATT HÅLLA VAD VI LOVAR I ALLA ASPEKTER AV VÅR VERKSAMHET.
- > UPPNÅ EN UTHÅLLIG, LÖNSAM TILLVÄXT SOM PLACERAR ASTRAZENECA BLAND DE FRÄMSTA I BRANSCHEN.
- > RIGORÖS KOSTNADSSTYRNING OCH UTHÅLLIGA PRODUKTIVITETS FÖRBÄTTRINGAR.
- > ANALYS AV UTVECKLINGEN GENOM ATT KONSEKVENT MÄTA OCH ÖVERVAKA VÅR UTVECKLING.

# STRATEGI

## VÅR STRATEGI

AstraZeneca är ett framgångsrikt, globalt, forskningsbaserat företag som arbetar med receptbelagda läkemedel. Vi har målsättningen att ge ett positivt bidrag till patienternas liv och skapa värden för våra aktieägare och samhället i stort genom att tillhandahålla innovativa läkemedel på viktiga områden inom hälsovården.

Vår strategi för att säkerställa att vi fortsätter göra en positiv insats för hälsovården och uppnå en uthållig, marknadsledande, ansvarsfullt hanterad tillväxt vilar på tre huvudprioriteringar:

- > Förstärka utvecklingsportföljen med nya läkemedel, dels från våra egna forskningslaboratorier, dels genom att tillvarata vetenskapliga innovationer som finns utanför AstraZeneca.
- > Tillvarata den fulla potentialen hos alla våra marknadsintroducerade läkemedel genom ytterst noggrann vidareutveckling och överlägset kundstöd.
- > Utmana vår kostnadsstruktur för att möjliggöra ytterligare satsningar som krävs för dessa avgörande aktiviteter.

I alla våra aktiviteter fortsätter vi att arbeta nära alla våra intressenter för att tillhandahålla läkemedel som tillgodoser patienternas behov och som tillför samhället värden inom ramen för våra befintliga terapiområden och bortom dessa.

Vi har tydliga mål för hur vi ska genomföra denna strategi. Genom professionalism och engagemang hos våra medarbetare är vi fast beslutna att uppnå en utveckling som placerar AstraZeneca bland de bästa i branschen.

## VÅRA MÅL

De mål vi har identifierat som avgörande drivkrafter för ett framgångsrikt genomförande av vår strategi är inriktade på fyra centrala områden:

### PATIENTER

> Effektivt vinna och tillvarata insikter genom att:

Arbeta nära patienterna och deras vårdgivare för att förstå vad de behöver och vad de värdesätter.

Genom att ta med denna insikt i alla aspekter av våra affärsrelaterade beslutsprocesser (från upptäckt till marknadsföring och bortom detta) säkerställer vi att vi behåller vårt fokus på de hälsovårdsbehov som är mest relevanta. Detta inkluderar att inrikta vår utveckling av läkemedel till de patienter som har mest nytta av dem.

> Erbjud ett överlägset kundstöd genom:

Innovativ praxis som gör det möjligt för patienter och deras vårdgivare att få en bättre förståelse för sjukdomar och behandlingsalternativ, få de läkemedel de behöver och få största möjliga nytta av dem.

### PRODUKTER

> Stärka vår forskningsplattform och utvecklingsportfölj för att leverera ett flöde av innovativa, nya produkter genom att:

Ytterligare öka kvaliteten, tempot och produktiviteten i vår egen forskning och utveckling med hjälp av spetskunskap inom vetenskap parallellt med fortsatt fokus på effektiv riskhantering, effektivt beslutsfattande och en genomgående effektivitet i alla våra processer.

Tillvarata attraktiva externa möjligheter att komplettera vår interna innovationskapacitet genom samarbeten, allianser och förvärv som ytterligare stärker vår utvecklingsportfölj med nya produkter.

Göra en strategisk satsning på biologiska substanser i syfte att etablera en betydande närvaro i den snabbt växande bioläkemedelssektorn.

> Realisera hela potentialen för våra marknadsintroducerade produkter genom att:

Aktivt hantera vidareutvecklingen för alla våra produkter för att tillvarata hela den terapeutiska och kommersiella potentialen.

Sätta höga standarder för säljkårens effektivitet och ha en överlägsen marknadsföring.

Fortsätta att utveckla vår ledande ställning på befintliga marknader och utöka vår närvaro på viktiga nya marknader.

### MEDARBETARE

> Få ut mesta möjliga från samtliga medarbetare genom att:

Utöva ett effektivt ledarskap med tydliga mål och ansvarsområden.

Förvalta och utveckla alla våra talanger.

Främja en kultur kännetecknad av mångfald och delaktighet där människor känner sig uppskattade och belönade på individ- och gruppnivå.

> Få varje möte och kontakt att räknas genom att:

Få medarbetarna att förstå att det sätt vi bedriver vår verksamhet på är minst lika viktigt som vad vi gör, och att alla har ett ansvar för att integrera våra grundvärderingar i sitt dagliga arbete.

### RESULTAT

> Leverera en utveckling som placerar oss bland de bästa i branschen med ett anseende som ett av de mest framsynta och ansvarfulla företagen genom att:

Hålla vad vi lovar i alla aspekter av vår verksamhet med fokus på våra centrala prioriteringar och på hur vi genomför dem.

Effektivt hantera de möjligheter och risker som är förknippade med alla våra affärsaktiviteter.

Kraftfullt utmana vår kostnadsstruktur för att förbättra kostnadseffektiviteten och uppnå högsta produktivitet.

Säkerställa fortsatt fokus på företagets styrning samt efterlevnad av lagar och regler.

# RESULTATUPPFÖLJNING

Styrelsen och koncernledningen utgår från företagets kvartalsvisa uppföljning av utvecklingen som grund för att mäta hur vi ligger till i förhållande till våra strategiska mål.

Rapporten ger styrelsen och koncernledningen en gemensam förståelse för hur arbetet fortlöper med att uppfylla kortsiktiga icke ekonomiska mål samt innevarande års delmål avseende långsiktiga strategiska mål.

En rad ekonomiska och andra mål ställs upp varje år. Under 2006 låg fokus på följande huvudområden:

- > Produkternas utveckling
- > Forsknings- och utvecklingsportföljen
- > Produktivitet och lönsamhet
- > Avkastning till aktieägarna
- > Anseende
- > Företagets styrning

Under 2006 gick vi igenom vårt sätt att följa upp utvecklingen i syfte att ytterligare stärka vårt fokus på våra strategiska mål. Dessa är nu samlade under fyra områden:

- > Patienter
- > Produkter
- > Medarbetare
- > Resultat

Målen för anseende och styrning ingår i alla dessa fyra områden för att visa vikten av att vi uppträder konsekvent i alla våra affärsaktiviteter.

Avkastningen till aktieägarna ingår under rubriken Resultat.

Sätten att mäta utvecklingen inom dessa områden sträcker sig från kvantitativa, jämförande resultatmått till mer kvalitativa, ingående analyser.

Tillsammans utgör detta grunden för en kontinuerlig övervakning och rapportering av hur vi uppnått våra uppställda mål, samt hur vi i slutändan skapar uthålliga värden för våra aktieägare.

De specifika mätmetoder som styrelsen och koncernledningen använder när de bedömer utvecklingen i relation till de huvudområden som nämns ovan eller som på annat sätt bedöms kunna hjälpa aktieägarna att bättre förstå och utvärdera vår verksamhet, beskrivs och illustreras i denna årsöversikt. Exempel på detta är:

## PRODUKTER

### MARKNADSINTRODUCERADE PRODUKTER

- > Försäljningstillväxt i fasta valutakurser (se sidan 31).
- > Global försäljning för viktiga tillväxtprodukter (se sidan 13).
- > Marknadsandelar för viktiga tillväxtprodukter.
- > Livscykelutveckling.

### FORSKNINGS- OCH UTVECKLINGSPORTFÖLJ

- > Nya kandidatsubstanser (se sidan 15).
- > Antal utvecklingsprojekt per fas (se sidan 14).
- > FoU-kostnader i USD (se sidan 14).
- > Utveckling i förhållande till delmål.

## RESULTAT

- > Vinst per aktie (se omslagets insida).
- > Kostnadsutveckling.
- > Utvecklingen för bruttomarginal, kostnader och rörelsemarginal (se sidan 24).
- > Utdelning och aktieåterköp (se omslagets insida).
- > Fritt kassaflöde.
- > Total aktieavkastning (se sidan 40).

Som ett resultat av översynen av vårt sätt att följa upp utvecklingen 2006 pågår ett arbete med att ta fram nya mål för 2007 avseende patienter och medarbetare. Vi kommer att redovisa dessa mål i vederbörlig ordning.

## MÄTNING AV ANSEENDET

De ovan nämnda resultatmått visar hur företaget ligger till i fråga om att leverera framgångsrika läkemedel och därigenom också värde för aktieägarna. Som tidigare nämnts ingår även målen för anseende och styrning i de ovan beskrivna huvudområdena.

För att bedöma hur vi bedriver vår verksamhet har vi en rad nyckeltal som vi använder för att mäta våra framsteg på viktiga områden relaterade till ett ansvarsfullt företagande. Intern och extern revision är avgörande för att säkerställa höga etiska normer och omfattar flera av de nyckeltal som vi använder för att mäta hur vi ligger till i fråga om ansvarsfullt företagande. Mer information om dessa nyckeltal och utvecklingen 2006 ges i den separata rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006 eller på våra hemsidor.

Vi deltar också i ledande externa bedömningar, till exempel Dow Jones Sustainability Index. De ger oss möjlighet att utvärdera vårt arbete och få större kunskap om vad som krävs för att uppnå en hållbar utveckling.

AstraZeneca finns med i Dow Jones Sustainability World Index 2007, som används över hela världen av kapitalförvaltare som investerar i socialt ansvarstagande företag. Trots att vi förbättrat vårt resultat fick vi inte tillbaka den plats vi förlorade under 2005 i det europeiska indexet (Dow Jones STOXX) där konkurrensen har blivit allt hårdare.

## FÖRETAGETS STYRNING

AstraZenecas etiska regler (finns på vår hemsida) anger den höga etiska nivå vi förväntar oss av våra medarbetare. Reglerna är obligatoriska för alla medarbetare. Som en del av vårt åtagande enligt dessa etiska regler, att följa alla gällande lagar och föreskrifter, tillämpar vi samtliga principer för god styrning och övervakning i UK Combined Code on Corporate Governance. Vi följer även alla bestämmelser i UK Combined Code och våra rutiner för företagets styrning följer generellt New York-börsens noteringsregler. Våra processer för löpande revision är avsedda att säkerställa att vi noga följer upp hur vi följer dessa normer.

# EKONOMISK ÖVERSIKT I SAMMANDRAG

## INTRODUKTION

Syftet med denna sammanfattning av den ekonomiska översikten är att ge en väl avvägd och allsidig analys, med nyckeltal och trender, av den ekonomiska utvecklingen under 2006, den finansiella ställningen vid årets slut samt viktiga affärsrelaterade faktorer och trender som kan påverka det framtida resultatet.

Vår verksamhet är inriktad på receptbelagda läkemedel och över 97% av vår försäljning sker inom detta område. Försäljning av läkemedelsprodukter är normalt relativt okänslig för allmänna ekonomiska omständigheter på kort sikt. Den påverkas mer direkt av medicinska behov och finansieras i allmänhet av sjukförsäkringar eller nationella hälsovårdsbudgetar.

Vårt rörelseresultat kan på kort och lång sikt påverkas av flera faktorer utöver den normala konkurrensen:

- > Risken för generisk konkurrens som en följd av att patenträttigheter eller patentskydd upphört, vilket kan påverka försäljningsvolymerna och priser negativt, exempelvis lanseringen av generiska kopior av *Toprol-XL* 25 mg i november 2006.
- > Tidpunkten för introduktion av nya produkter som kan påverkas av nationella registreringsmyndigheter och risken att dessa nya produkter inte blir de försäljningsframgångar som bolaget förväntar.
- > Försäljningens tillväxttakt och de kostnader som uppstår vid introduktioner av nya produkter.
- > Negativ inverkan på läkemedelspriserna till följd av ändrade regler och ny lagstiftning. Trots att det inte föreligger någon direkt statlig priskontroll i USA leder exempelvis påtryckningar från enskilda delstatliga program och sjukvårdsförsäkrande organ till prispress. I andra delar av världen finns olika styrmekanismer för prissättning och försäljningsvolym samt rabatter i efterhand, baserade på försäljningsnivåer som fastställs av ländernas myndigheter.
- > Valutakursförändringar: US-dollar är vår funktionella valuta och redovisningsvaluta, men vi har även betydande exponering mot övriga valutor, framför allt euro, japanska yen, brittiska pund och svenska kronor.

På lång sikt är det avgörande att vår forskning och utveckling är framgångsrik och vi avsätter avsevärda resurser till detta område. Fördelarna med en sådan satsning uppkommer på lång sikt men är förknippade med betydande osäkerhet om huruvida den leder till nya produkter.

Vårt ekonomiska resultat 2006 är i korthet följande:

- > Försäljningstillväxt med underliggande tillväxt på 11% till 26 475 MUSD.
- > Fortsatt stark försäljningsutveckling för våra fem viktiga tillväxtprodukter till 13 318 MUSD (drygt 50% av försäljningen), en ökning med 23%.
- > Ett rörelseresultat på 8 216 MUSD med en förbättring av rörelsemarginalen med 3,8 procentenheter till 31,0%.
- > 11 produkter i portföljen med en årlig försäljning på över 1 miljard USD jämfört med två produkter för fem år sedan.
- > Fritt kassaflöde på 6 788 MUSD, vilket är en ökning med 736 MUSD.
- > Tillväxt i vinst per aktie på 34% till 3,86 USD.
- > Förstärkning av FoU-portföljen genom 12 större inlicensierings- och förvärvsprojekt och nio större FoU-samarbeten som ägt rum mellan december 2005 och januari 2007.
- > FoU-satsningarna har ökat med underliggande 16% till 3 902 MUSD. Detta avspeglar både en ökning i underliggande aktiviteter och effekterna av förvärv.

Under de senaste fem åren fram till slutet av 2006 har vi uppnått en genomsnittlig årlig försäljningstillväxt på strax över 10% och en tillväxt av vinsten per aktie på 17%. Vi uppnådde detta samtidigt som vi drabbades av patentutgångar för produkter från vilka försäljningen nästan stod för hälften av företagets omsättning vid periodens början.

Vi anser att den starka försäljnings- och vinsttillväxt som har uppnåtts de senaste två åren kan fortsätta genom möjligheter till produktutveckling och fortsatta förbättringar av produktiviteten. På längre sikt kommer utvecklingen att stärkas av att nya läkemedel från vår egen forskning eller från externa samarbeten introduceras på marknaden.

## RAPPORTERINGSPRINCIPER

Vi använder särskilda mätmetoder när vi bedömer utvecklingen på viktiga områden som anges nedan. I några av de ekonomiska mätmetoderna används information som beräknas i fasta valutakurser. Det gäller framför allt tillväxttal för försäljning, kostnader och rörelseresultat och, som en följd därav, vinsten per aktie. Detta mått tar bort effekter av valutakursförändringar och fokuserar på förändringar i försäljning och volymdrivna kostnader, priser och kostnadsnivåer jämfört med tidigare period.

- > Försäljningstillväxt och kostnadsutveckling i fasta valutakurser ger ledningen möjlighet

att förstå de verkliga lokala förändringarna i försäljning och kostnader så att aktuella trender och relativ avkastning på investeringar kan jämföras.

- > Tillväxten av vinsten per aktie i fasta valutakurser är inte bara ett mått på verksamhetens lönsamhet (baserat på vinsten efter skatt), utan även på styrningen av vår kapitalstruktur (framför allt genom aktieåterköpsprogrammet).

Andra mått påverkas inte lika direkt, om ens alls, av valutakursförändringar:

- > Bruttomarginalens och rörelsemarginalens utveckling visar hur viktiga resultatmarginaler utvecklas och visar verksamhetens övergripande kvalitet.
- > Förskrivningsvolymerna och trender för viktiga tillväxtprodukter representerar bättre och mer direkt den underliggande tillväxten och utvecklingen för individuella produkter än fakturerad försäljning.
- > Verksamhetens resultat, exklusive bidraget från *Toprol-XL* i USA, där försäljningen är allt svårare att förutse med tanke på osäkerheten när det gäller tidpunkten för godkännande och introduktion av generika.
- > Fritt kassaflöde, som utgörs av nettokassaflöde före finansieringsverksamhet, och beräknas som: nettokassaflöde före finansieringsverksamhet, justerat för förvärv av verksamheter, förändringar i kortfristiga placeringar och fasta placeringar, samt avyttring av immateriella tillgångar.
- > Den totala aktieavkastningen är ett mått på den avkastning vi ger till våra aktieägare. Den avspeglar aktiekursens förändring under antagande av återinvesterade utdelningar och används vid jämförelser med utvecklingen för liknande företag.

## VERKSAMHETENS RESULTAT

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av faktiska siffror om inte annat anges.

### FÖRSÄLJNING

Försäljningen ökade under året med 11% med god tillväxt i alla regioner (USA ökning 16%, Europa ökning 6%, Japan ökning 5%, övriga världen ökning 11%). Tillväxten berodde främst på volymförbättringar, vilka motverkades av prissänkningar (särskilt i USA och delar av Europa). I USA har generisk konkurrens uppkommit för *Toprol-XL* från november 2006. Exklusive försäljningen av *Toprol-XL* i USA (1 382 MUSD 2006 och 1 291 MUSD 2005), var tillväxten 11%.

Vårt produktprogram innehåller nu 11 produkter med en årlig försäljning på över 1 miljard USD. Den sammanlagda försäljningen av våra

fem viktiga tillväxtprodukter (*Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*) ökade med 23% till 13 318 MUSD, och svarar nu för strax över 50% av vår totala försäljning (en ökning från 45% under 2005).

Produktportföljen inom området mage/tarm ökade för andra året i rad och gick upp 4%, eftersom tillväxten för *Nexium* mer än väl kompenserade den fortsatta minskningen för *Losec/Prilosec*. Försäljningen av *Nexium* ökade med 12%. Försäljningen i USA ökade med 13% till 3 527 MUSD, efter en fortsatt stark volymtillväxt som motverkades av lägre priser. Försäljningen av *Nexium* på övriga marknader ökade med 10% då en god volymtillväxt i Frankrike och Italien bidrog till att minska effekterna av den stora prisnedgången i Tyskland. Försäljningen av *Losec/Prilosec* minskade med 16% till 1 371 MUSD med nedgångar på 12% i USA och 17% i övriga världen.

Inom området hjärta/kärl ökade försäljningen med 15%. Försäljningen av *Crestor* översteg 2 miljarder USD, en ökning med 59%. Försäljningen i USA ökade med 57% till 1 148 MUSD. *Crestor* hade en andel av nyförskrivningarna på den amerikanska statinmarknaden på 9,6% i december 2006 (jämfört med 6,9% i början av 2006). Försäljningen på övriga marknader ökade med 61% efter god tillväxt i Europa och lanseringen i Japan. Försäljningen av *Seloken/Toprol-XL* ökade med 3%. Försäljningstillväxten i USA begränsades till 7% genom introduktionen i november av generiskt *Toprol-XL* 25 mg från Sandoz och vårt val att redovisa vinsten enligt försiktighetsprincipen när produkten receptförskrivs snarare än vid leverans. Utvecklingen för *Crestor* och *Seloken/Toprol-XL* kompenserade mer än väl minskningarna för *Zestril* och *Plendil*, med 7% respektive 24%.

Inom området andningsvägar och inflammation ökade försäljningen med 10%. Försäljningen av *Symbicort* var den främsta drivkraften bakom denna tillväxt och ökade med 18%. Vi fortsätter att planera för en lansering i USA omkring mitten av 2007, men tidpunkten för en introduktion är beroende av såväl teknologiöverföring som fullgjorda valideringsåtgärder. I övrigt inom terapiområdet ökade försäljningen av *Pulmicort* med 11% medan försäljningen av *Rhinocort* minskade med 7%.

Inom området cancer ökade försäljningen med 12%. Försäljningen av *Arimidex* ökade med 29%. Försäljningen av *Casodex* ökade med 9%, efter en stark utveckling utanför USA. Försäljningen av *Zoladex* översteg för andra året i rad 1 miljard USD. Försäljningen av *Iressa* sjönk med 11% eftersom tillväxten i

Asien/Stilla Havsområdet till viss del kompensade nedgången i USA.

Försäljningen inom området neurovetenskap ökade med 16%. Försäljningen av *Seroquel* översteg 3 miljarder USD, en ökning med 24%. I USA ökade andelen för *Seroquel* av nyförskrivningarna på marknaden för anti-psykotika till över 30% i december. Försäljningen på övriga marknader ökade med 23%.

Försäljningen i USA ökade med 16% för hela året. Försäljningstillväxten för *Nexium*, *Seroquel*, *Arimidex* och *Crestor* uppgick till 1 441 MUSD, medan produkter som *Prilosec* drabbades av nedgångar. Exklusive försäljningen av *Toprol-XL* både 2006 och 2005 var tillväxten 11%.

Intäkterna utanför USA svarar nu för 53% av vår försäljning. Försäljningen i Europa ökade med 6% under året, med en god volymtillväxt som delvis motverkades av lägre priser. Försäljningen för våra fem viktigaste tillväxtprodukter ökade sammanlagt med 21%. Utvecklingen motverkades dock av nedgångar i Tyskland, där läkare har uppmanats att förskriva generika.

Försäljningen i Japan ökade med 5% efter god tillväxt för *Casodex* och *Arimidex* tillsammans med lanseringen av *Crestor*. Försäljningen i Kina ökade med 19% efter stark tillväxt inom alla de viktigaste terapiområdena, särskilt cancer.

## RÖRELSEMARGINAL OCH BALANSERADE VINSTMEDEL

Rörelsemarginalen förbättrades med 3,8 procentenheter från 27,2% till 31,0%. Före valutakurseffekter och andra intäkter ökade den underliggande marginalen med 2,9 procentenheter för hela året.

Bruttomarginalen förbättrades med 1,4 procentenheter till 79,0% av försäljningen. Något lägre betalningar till Merck (4,7% av försäljningen) förbättrade bruttomarginalen med 0,1 procentenheter medan valutaeffekter och royalties minskade bruttomarginalen med 0,3 procentenheter. Justerat för föregående års kostnader för den förtida uppsägningen av det amerikanska distributionsavtalet för *Zomig* med MedPointe, avsättningar för tillverkning samt avsättningar under 2006 avseende *Toprol-XL*, *NXI-059* och produktivitetsförbättringar ökade den underliggande marginalen med 1,5 procentenheter.

Kostnaderna för forskning och utveckling ökade med 16% och ökade med 0,6 procentenheter till 14,7% av försäljningen. Kostnads-

ökningen för marknadsföring och administration begränsades till 5% under förra året. Effekten av detta ökade rörelsemarginalen med 2,0 procentenheter.

Ett högre nettoresultat ökade rörelsemarginalen med 1,1 procentenheter främst på grund av högre royalties och vinsten från avyttringen av produkter utanför kärnverksamheten i USA och Skandinavien.

Ökningen av räntenetto och utdelningsintäkter jämfört med 2005 beror främst på ett högre genomsnittligt värde av placerade medel och avkastning på placeringar.

Den effektiva skattesatsen för hela året uppgick till 29,0% (2005: 29,1%). Minskningen jämfört med 2005 är en nettoeffekt av skatteförmåner till följd av en annan geografisk mix av vinster, skattereduktioner till följd av aktiebaserade ersättningar samt redovisning av uppskjutna skattefordringar avseende uppskjutna avdragsposter, utjämnad av ökad beskattning främst i samband med globala transferpriseffekter.

Vinsten per aktie ökade med 34% från 2,91 USD 2005 till 3,86 USD innevarande år. Vi bedömer att aktieåterköpsprogrammet ökade vinsten per aktie med 0,06 USD (inklusive en beräkning av uteblivna ränteintäkter). Vi räknar med att *Toprol-XL* bidrog till vinsten per aktie med 0,50 USD. Exklusive *Toprol-XL* skulle ökningen av vinsten per aktie vara 36%.

## FINANSIELL STÄLLNING, INKLUSIVE KASSAFLÖDE OCH LIKVIDITET

Det nettobokförda värdet av våra tillgångar ökade från 13 691 MUSD till 15 416 MUSD. Av nettoresultatet utdelades genom aktieåterköp 4 147 MUSD och utdelningar 2 217 MUSD. Aktier emitterades för 985 MUSD.

Investeringar och valutakurseffekter (totalt 1 511 MUSD) mer än uppvägde avskrivningar och nedskrivningar på 1 003 MUSD och avyttringar, vilket ledde till en ökning med 468 MUSD av det nettobokförda värdet på materiella anläggningstillgångar. Den betydande ökningen av värdet på goodwill och immateriella tillgångar berodde främst på de utökade förvärven av externa projekt, vilket beskrivs mer i detalj nedan. Lagernivån föll med strax över 7% på grund av det fortsatta arbetet med att minska lagernivåerna. Fordringarna ökade med 783 MUSD på grund av valutaeffekter samt en ökning av kundfordringarna i USA och Storbritannien. En underliggande ökning av skulder och avsättningar på 499 MUSD

# EKONOMISK ÖVERSIKT I SAMMANDRAG FORTS

berodde främst på ökade skulder i USA (på grund av högre inköpsvolym från Merck) och förutbetalda intäkter från avyttringen av produkter utanför kärnverksamheten i USA och valutakurseffekter.

## KASSAFLÖDE

Vår verksamhet fortsätter att generera ett stort kassaflöde. Även om det framtida kassaflödet kan komma att påverkas av ett antal faktorer som framgår på sidan 28, anser vi att våra resurser kommer att vara tillräckliga för vårt nuvarande behov, inklusive anläggningsinvesteringar, återköp av aktier och lansering av nya produkter, liksom det potentiella utköpet av en del av Mercks rättigheter 2008.

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 7 693 MUSD under året, vilket är 950 MUSD högre än 2005. Förbättringen förklaras främst av en ökning av rörelseresultatet före skatt på 1 876 MUSD, motverkat av en ökning av behovet av rörelsekapital på 224 MUSD och en ökning av betald skatt med 563 MUSD.

Nettokassautflödet från investeringsverksamheten uppgick till 272 MUSD jämfört med 1 182 MUSD 2005. Exklusive medel som överförts mellan långfristiga placeringar och likvida medel hade underliggande kassaflöden hänförliga till investeringsverksamheten ett utflöde på 1 392 MUSD 2006 jämfört med 691 MUSD 2005, där ökningen är en följd av förvärven av CAT och KuDOS Pharmaceuticals och nya samarbetsavtal.

Det fria kassaflödet under året uppgick till 6 788 MUSD, jämfört med 6 052 MUSD under 2005. Avkastning till aktieägarna på 5 382 MUSD, vilken omfattade aktieåterköp på 3 162 MUSD och utdelningar på 2 220 MUSD, samt ett kassaflöde från förvärv på 1 148 MUSD (netto efter förvärvade likvida medel), ledde till en total ökning av nettotillgångarna på 1 135 MUSD.

## INVESTERINGAR OCH AVYTTRINGAR

Åtagandet att förstärka vår forskningsportfölj genom att utnyttja utvidgade möjligheter (vid sidan av fortsatta satsningar på intern forskning och utveckling) ledde till två större förvärv och flera andra väsentliga inlicensieringsavtal och samarbeten.

Under året förvärvade vi hela aktiekapitalet i KuDOS Pharmaceuticals (206 MUSD för att få tillgång till ett antal onkologiprodukter) och Cambridge Antibody Technology, CAT (1 116 MUSD för att bygga upp en väsentlig biofarmaceutisk plattform). Den immateriella tillgång utanför kärnområdet som utgjordes av royaltybetalningarna från Humira™, vilken

## FÖRSÄLJNING PER MARKNAD

	2006 MUSD	2005 MUSD	Underliggande tillväxt %
USA	12 449	10 771	16
Europa	8 903	8 463	6
Japan	1 503	1 527	5
Övriga världen	3 620	3 189	11
<b>TOTALT</b>	<b>26 475</b>	<b>23 950</b>	<b>11</b>

## AVKASTNING TILL AKTIEÄGARNÄ

	Återköpta aktier, miljoner	Kostnad MUSD	Utdelning per aktie USD	Total utdelnings- kostnad MUSD	Total avkastning till aktieägare MUSD
1999	4,4	183	0,700	1 242	1 425
2000	9,4	352	0,700	1 236	1 588
2001	23,5	1 080	0,700	1 225	2 305
2002	28,3	1 190	0,700	1 206	2 396
2003	27,2	1 154	0,795	1 350	2 504
2004	50,1	2 212	0,940	1 555	3 767
2005	67,7	3 001	1,300	2 068	5 069
2006	72,2	4 147	1,720	2 649*	6 796*
<b>TOTALT</b>	<b>282,8</b>	<b>13 319</b>	<b>7,555</b>	<b>12 531</b>	<b>25 850</b>

\* Total utdelningskostnad beräknad på grundval av antal emitterade aktier per den 31 december 2006.

förvärvades genom CAT, avyttrades för 661 MUSD.

Dessa förvärv kompletterades av omfattande inlicensierings- och samarbetsavtal, inklusive fyra omfattande avtal med AtheroGenics (ett nytt anti-aterosklerosiskt medel för behandling av patienter med kranskärlssjukdom), Protherics (en produkt mot blodförgiftning), Targacept (neuronala nikotin antagonist mot kognitiva störningar) och Pozen (utveckling och marknadsföring av en kombinationsprodukt med esomeprazol och naproxen). Som komplement till dessa ingick vi avtal med Schering AG, Array, Kinacia, Dynavax, Cubist och Argenta med aktivering på ca 70 MUSD i immateriella tillgångar. Vi har också ingått avtal med Abbott om gemensam utveckling och marknadsföring av en kombination i fast dosering av Crestor och Abbotts fenofibrat. Alla dessa avtal innehåller avsättningar för ytterligare betalningar utöver betalningen vid det inledande undertecknandet eller förskotts- betalning beroende på vissa delmål för utveckling och försäljning. I juni 2006 ingick vi ett avtal om gemensam marknadsföring avseende Abraxane® i USA. En förskotts- betalning på 200 MUSD betalades vid under- tecknandet och vinsten hittills på avtalet uppgår till 18 MUSD.

Efter årets slut ingick vi två samarbetsavtal med Bristol-Myers Squibb Company (BMS) och Palatin Technologies Inc. Samarbetet med BMS avser utveckling och marknadsföring av två substanser under utveckling för behandling av typ 2-diabetes. Samarbetet

med Palatin har syftet att upptäcka, utveckla och marknadsföra substanser för behandling av fetma, diabetes och metabolt syndrom. Vi ingick även ett avtal om att förvärva hela aktiekapitalet i Arrow Therapeutics Ltd, ett företag med inriktning på forskning och utveckling av antivirala behandlingar.

## KAPITAL OCH AKTIEAVKASTNING

I linje med den policy som presenterats har styrelsen för avsikt att fortsätta sin praxis att öka utdelningen i paritet med vinsten (varvid denna ska täcka utdelningen två till tre gånger) och huvudsakligen fördela resterande kassaflöde via återköp av aktier. Det är styrelsens fasta övertygelse att verksamhetens behov kommer i första hand när det gäller det fria kassaflödet, och först därefter kan kassaöver- skottet utbetalas till aktieägarna. Under 2007 har styrelsen för avsikt att återköpa aktier till en kostnad av 4 miljarder USD, vilket kan öka till följd av betydande kassaflöden från nyemissioner av aktier.

Vi återköpte och annullerade 72,2 miljoner aktier under 2006 till ett värde av 4 147 MUSD. Som ett resultat av återköpen uppgår det totala antalet återköpta aktier hittills, sedan aktieåterköpsprogrammet inleddes 1999, till 282,8 miljoner aktier (15,9% av vårt ursprungliga aktiekapital efter fusionen) till ett sammanlagt värde av 13 319 MUSD. Per den 31 december 2006 var det totala antalet utestående aktier 1 532 miljoner.

Vi betalade en utdelning för andra halvåret 2005 på 0,92 USD per aktie den 20 mars 2006 och en utdelning för första halvåret 2006 den 18 september 2006 på 0,49 USD per aktie. En utdelning för andra halvåret 2006 på 1,23 USD per aktie har föreslagits.

## FRAMTIDSUTSIKTER

Den starka ekonomiska utvecklingen under de senaste tre åren är en följd av en stark försäljningstillväxt och god kostnadsdisciplin. Vi är fortsatt fast beslutna att upprätthålla en konkurrenskraftig ekonomisk utveckling under en period då vi, i likhet med branschen i övrigt, ställs inför utmaningar till följd av patent som löper ut och prispress från betalare inom offentlig och privat sektor. Att stärka forskningsportföljen genom att förbättra produktiviteten i vår egen forskning och utveckling samt fortsätta att utnyttja externa möjligheter förblir vår högsta prioritet. Parallellt fortsätter vi att gå igenom alla delar av vår verksamhet för att frigöra de resurser som krävs för att fortsätta bygga upp en forskningsportfölj med tillväxtmöjligheter på lång sikt.

I linje med detta har vi tagit ytterligare ett steg för att förbättra produktiviteten och tillkänna-ger ett åtgärdsprogram för att effektivisera den globala produktions- och varuförsörjningskedjan. Under de närmaste tre åren planerar vi att reducera kapitalbindningen inom produktionen, och räknar med omstruktureringkostnader på ungefär 500 MUSD (varav ca 300 MUSD kassaflödespåverkande) och en minskning av personalstyrkan med ungefär 3 000 befattningar.

Med förbehåll för de faktorer som presenterats i introduktionen förutser vi att en fortsatt stark försäljning från våra viktigaste produkter bör leda till en hög ensiffrig försäljningstillväxt i fasta valutakurser 2007. Återhållsamhet på kostnadssidan beräknas ge utrymme för en betydande ökning av FoU-satsningarna och en tvåsiffrig tillväxt i vinst per aktie. Effekterna av försäljningen och bidraget från *Toprol-XL* i USA ingår inte i dessa framtidsutsikter.

## SARBANES-OXLEY-LAGEN, AVSNITT 404

Enligt den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404 måste vi uttala oss om kvaliteten och effektiviteten på vår interna kontroll av den ekonomiska redovisningen. För räkenskapsåret som avslutas den 31 december 2006 har vi bedömt att vår interna kontroll över den ekonomiska redovisningen är effektiv. KPMG Audit Plc har granskat denna bedömning och deras revisionsberättelse är utan anmärkning.

## VIKTIGARE PRODUKTER – FÖRSÄLJNING

	2006 MUSD	2005 MUSD	Underliggande tillväxt %
<b>CANCER</b>			
<i>Arimidex</i>	1 508	1 181	29
<i>Casodex</i>	1 206	1 123	9
<i>Zoladex</i>	1 008	1 004	1
<i>Iressa</i>	237	273	-11
<i>Faslodex</i>	186	140	32
<i>Nolvadex</i>	89	114	-19
Övriga	28	10	180
<b>TOTALT</b>	<b>4 262</b>	<b>3 845</b>	<b>12</b>
<b>HJÄRTA/KÄRL</b>			
<i>Crestor</i>	2 028	1 268	59
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	1 795	1 735	3
<i>Atacand</i>	1 110	974	14
<i>Tenormin</i>	320	352	-7
<i>Zestril</i>	307	332	-7
<i>Plendil</i>	275	360	-24
Övriga	283	311	-9
<b>TOTALT</b>	<b>6 118</b>	<b>5 332</b>	<b>15</b>
<b>MAGE/TARM</b>			
<i>Nexium</i>	5 182	4 633	12
<i>Losec/Prilosec</i>	1 371	1 652	-16
Övriga	78	70	11
<b>TOTALT</b>	<b>6 631</b>	<b>6 355</b>	<b>4</b>
<b>INFEKTION</b>			
<i>Merrem</i>	604	505	19
Övriga	73	102	-28
<b>TOTALT</b>	<b>677</b>	<b>607</b>	<b>11</b>
<b>NEUROVETENSKAP</b>			
<i>Seroquel</i>	3 416	2 761	24
<i>Zomig</i>	398	352	13
<i>Diprivan</i>	304	369	-17
Lokalbedövning	529	511	5
Övriga	57	66	-12
<b>TOTALT</b>	<b>4 704</b>	<b>4 059</b>	<b>16</b>
<b>ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION</b>			
<i>Pulmicort</i>	1 292	1 162	11
<i>Symbicort</i>	1 184	1 006	18
<i>Rhinocort</i>	360	387	-7
<i>Oxis</i>	88	91	-3
<i>Accolate</i>	81	72	13
Övriga	146	155	-6
<b>TOTALT</b>	<b>3 151</b>	<b>2 873</b>	<b>10</b>

## STYRELSEN



**LOUIS SCHWEITZER (64)**

Non-Executive Chairman

Ordförande i nomineringskommittén  
Utnämnd 11 mars 2004. Ordförande i Renault S.A. sedan april 2005. Ordförande och verkställande direktör för Renault S.A. 1992–2005. Styrelseordförande i Renault-Nissan BV 2002–2005. Ekonomischef och Executive Vice-President 1988–1992, samt verkställande direktör och koncernchef 1990–1992 för Renault S.A. Styrelseledamot i BNP-Paribas, Electricité de France, Veolia Environnement, Volvo AB och L'Oréal. Vice ordförande i Supervisory Board i Philips Electronics NV.



**DAVID R BRENNAN (53)**

Executive Director och Chief Executive Officer

Utnämnd 14 mars 2005. Utnämnd till Chief Executive Officer från och med den 1 januari 2006. Ledamot av Executive Board of the Pharmaceutical Research and Manufacturers of America (PhRMA). Styrelseledamot i European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA). Executive Vice-President, North America, AstraZeneca PLC 2001–2005. Styrelseordförande i Southeastern Chapter of the American Heart Association 2004–2006.



**JONATHAN SYMONDS CBE (47)**

Executive Director och Chief Financial Officer

Utnämnd 1 oktober 1997. Ansvarar även för Strategic Planning & Business Development, Information Services och Global Purchasing. Styrelseledamot i Diageo plc. Före detta ledamot av brittiska Accounting Standards Board (augusti 2003–augusti 2006). Delat ordförandeskap i Business Tax Forum. Ledamot av Advisory Board för Oxford University Centre for Business Taxation.



**MARCUS WALLENBERG (50)**

Non-Executive Director

Utnämnd 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1989). Låmnade revisionskommittén 31 december 2005. Ordförande i Skandinaviska Enskilda Banken AB. Ordförande i Saab AB. Vice ordförande i Telefonaktiebolaget LM Ericsson. Styrelseledamot i Electrolux AB, Stora Enso Oyj samt Knut och Alice Wallenbergs stiftelse. Ordförande i Internationella handelskammaren (ICC).



**ERNA MÖLLER (66)**

Non-Executive Director

Ledamot av ersättningskommittén och den vetenskapliga kommittén  
Utnämnd 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 15 maj 1995). Verkställande styrelseledamot i Knut och Alice Wallenbergs stiftelse. Professor i klinisk immunologi och vice ordförande i Nobelförsamlingen, Karolinska Institutet. Ledamot av Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien (IVA) och Kungliga Vetenskapsakademien.



**JOHN VARLEY (50)**

Non-Executive Director

Ledamot av ersättningskommittén  
Utnämnd 26 juli 2006. Verkställande styrelseledamot i Barclays Bank plc och Barclays plc sedan 1998 och koncernchef sedan 2004. Styrelseledamot i Ascot Authority Holdings sedan 2001. President i Employers' Forum on Disability och ledamot av International Advisory Panel of the Monetary Authority of Singapore. Treasurer och Trustee i St. Dunstan's, Trustee i Thornton Smith Plevins Young People's Trust och ordförande i Business Action on Homelessness.



**JOHN BUCHANAN (63)**

Non-Executive Director

Ordförande i revisionskommittén och ledamot av ersättningskommittén  
Utnämnd 25 april 2002. Executive Director och Group Chief Financial Officer i BP p.l.c. 1996–2002. Ledamot av brittiska Accounting Standards Board 1997–2001. Senior Independent Director i BHP Billiton Plc. Vice ordförande i Vodafone Group Plc. Ordförande i Smith & Nephew plc.



**JOE JIMENEZ (47)**

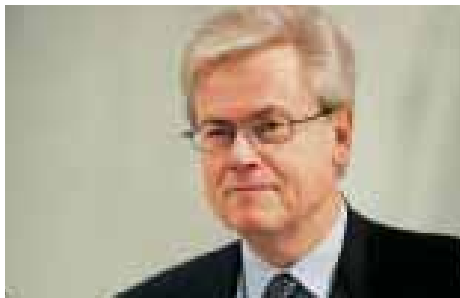
Non-Executive Director

Ledamot av ersättningskommittén och nomineringskommittén  
Utnämnd 1 juli 2003. Executive Vice-President, H J Heinz Company samt President och Chief Executive Officer, Heinz Europa 2002–2006. Corporate Vice-President sedan Senior Vice-President och President, Heinz North America 1998–2002. Styrelseledamot i Blue Nile, Inc.

**JOHN PATTERSON FRCP (58)**

Executive Director, Development

Utnämnd 1 januari 2005. Ledamot av Royal College of Physicians. Styrelseledamot i British Pharma Group. Styrelseledamot i Cobham plc. Styrelseledamot i Amersham plc 2001–2004. Ordförande i Association of the British Pharmaceutical Industry 2002–2004. Ledamot av Supervisory Board of the UK Medicines Control Agency 1990–1994. Executive Vice-President, Product Strategy & Licensing and Business Development, AstraZeneca PLC 1999–2004.

**HÅKAN MOGREN KBE (62)**

Non-Executive Deputy Chairman

Ledamot av nomineringskommittén  
Utnämnd 6 april 1999. Tidigare verkställande direktör och koncernchef samt styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1988). Styrelseledamot i Investor AB, Rémy Cointreau S.A., Groupe Danone, Frankrike och Norsk Hydro ASA. Styrelseledamot i Marianne och Marcus Wallenbergs stiftelse. Ledamot av Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien (IVA).

**MICHELE HOOPER (55)**

Non-Executive Director

Ledamot av revisionskommittén  
Utnämnd 1 juli 2003. President och Chief Executive Officer Stadlander Drug Company 1998–1999. Corporate Vice-President and President, International Businesses of Caremark International Inc. 1992–1998. Styrelseledamot i PPG Industries, Inc. Styrelseledamot i Warner Music Group, Inc.

**DAME NANCY ROTHWELL (51)**

Non-Executive Director

Ordförande i den vetenskapliga kommittén  
Utnämnd 27 april 2006. Ansvarar även för översyn av företagets ansvar. MRC Research Professor och Vice-President för Research vid University of Manchester. Trustee för Cancer Research UK och Campaign for Medical Progress, ordförande i Research Defence Society, ordförande i Wellcome Trust Public Engagement Strategy Panel. Ledamot av Biotechnology and Biological Sciences Research Council. Tidigare uppdrag inkluderar ordförande i British Neuroscience Association och ledamot av Medical Research Council.

**JANE HENNEY (59)**

Non-Executive Director

Ledamot av revisionskommittén, nomineringskommittén och den vetenskapliga kommittén  
Utnämnd 24 september 2001. Senior Vice-President och Provost för Health Affairs, University of Cincinnati Medical Academic Health Center, sedan april 2003. Tidigare uppdrag inkluderar Deputy Director, US National Cancer Institute; Vice-Chancellor of Health, University of Kansas Medical Center; Deputy Commissioner for Operations, US Food and Drug Administration; samt Commissioner of Food and Drugs, US Food and Drug Administration. Styrelseledamot i AmerisourceBergen Corporation och CIGNA Corporation. Övriga styrelseuppdrag inkluderar The Commonwealth Fund, China Medical Board, OMERIS och BIO/START.

**SIR PETER BONFIELD CBE, FRENG (62)**

Senior Non-Executive Director

Ordförande i ersättningskommittén och ledamot av nomineringskommittén  
Utnämnd 1 januari 1995. Ledamot av Royal Academy of Engineering. Styrelseledamot i Telefonaktiebolaget LM Ericsson, Mentor Graphics Corporation, Taiwan Semiconductor Manufacturing Company, Ltd., Sony Corporation, Japan och Actis Capital LLP. Vice-President i British Quality Foundation. Ledamot av Citigroup International Advisory Board. Ledamot av Sony Corporation Advisory Board. Ordförande i NXP Supervisory Board. Styrelseledamot av Corporate Board of the Department for Constitutional Affairs.

I den formella ledningen för bolaget per den 31 december 2006 ingick även medlemmarna i koncernledningen som framgår av sidorna 4 och 5, samt:

**GRAEME MUSKER**

Group Secretary och Solicitor

Utnämnd den 6 juni 1993.

# FÖRETAGETS STYRNING I SAMMANDRAG

## STYRELSEN

Information om styrelsens ledamöter per den 31 december 2006 finns på sidorna 32 och 33.

## STYRELSENS SAMMANSÄTTNING, PROCESSER, ANSVARSOMRÅDEN OCH UTNÄMNINGAR

Styrelsen består av anställda ledamöter (Executive Directors) och icke anställda ledamöter (Non-Executive Directors). Styrelsen anser att majoriteten av styrelseledamöterna, enligt UK Combined Code on Corporate Governance och New Yorkbörsens regler för bolagsstyrning, är oberoende Non-Executive Directors.

Samtliga styrelseledamöter är gemensamt ansvariga för bolagets framgång. Executive Directors ansvarar emellertid direkt för affärsverksamheten, medan Non-Executive Directors ansvarar för att tillföra oberoende, objektiva bedömningar i samband med styrelsens beslut. Detta innefattar att de på ett konstruktivt sätt utmanar ledningen och är behjälpliga med att utveckla bolagets strategi. Non-Executive Directors granskar i detalj ledningens prestationer och har olika ansvarsområden avseende tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering. För att stärka närvaron av ledande befattningshavare från bolagets styrelse deltar, utöver de närvarande Executive Directors, växelvis representanter från koncernledningen vid styrelsesammanträdena. I slutet av varje styrelsesammanträde sammanträder bolagets Non-Executive Directors utan Executive Directors närvaro.

Det finns en vedertagen rutin som tillämpas av nomineringskommittén för utnämning av nya ledamöter till styrelsen. Utnämningarna baseras på kandidaternas meriter som vägs mot objektiva kriterier. Samtliga styrelseledamöter avgår vid varje årsstämma och kan ställa sig till aktieägarnas förfogande för omval. Styrelsen ser en gång per år över behovet av efterträdare till de högsta befattningshavarna, även i styrelsen, och ser till att den har regelbunden kontakt med och tillgång till möjliga kandidater.

Styrelsen fastställer bolagets strategi och policies samt övervakar hur bolaget uppfyller sina uppställda mål. För detta ändamål genomförs även varje år en formell strategiöversyn. Styrelsen bedömer om den korrekt uppfattat och uppfyllt sina åtaganden gentemot bolagets aktieägare och övriga

intressenter och går regelbundet igenom bolagets ekonomiska utveckling och viktiga affärsfrågor.

Vid styrelsemötet i december 2006 rapporterade styrelseordföranden till styrelsen om sina diskussioner under fjärde kvartalet 2006 med var och en av dess Non-Executive Directors beträffande deras individuella prestationer och styrelsens samlade prestationer. Styrelsens Non-Executive Directors gick igenom koncernchefens och andra Executive Directors insatser i deras frånvaro. Dessutom gick styrelsen under ledning av sin Senior Independent Director igenom ordförandens arbete i dennes frånvaro vid samma styrelsemöte i december.

Bolaget bibehöll styrelsens och ledningens ansvarsförsäkringsskydd under 2006. I början av 2006 tecknade bolaget avtal om skadeslöshet till förmån för var och en av styrelseledamöterna. Enligt paragraf 134 i bolagsordningen hölls nuvarande styrelseledamöter och ledande befattningshavare skadeslösa i enlighet med Companies Act 1985. I linje med nyligen genomförda ändringar i Companies Act 1985, och i syfte att behålla högkvalitativa, kompetenta personer, är det dock nu praxis för bolag att teckna separata avtal om skadeslöshet till förmån för varje enskild styrelseledamot. På dagen för denna rapport gäller dessa avtal om skadeslöshet och i dem föreskrivs att bolaget, i den utsträckning som det är tillåtet enligt lag och bolagsordning, ska hålla styrelsen skadeslös med avseende på alla förluster som härrör från eller uppstår i samband med uppfyllandet av deras befogenheter, skyldigheter och ansvar, som styrelseledamöter i bolaget eller något av dess dotterbolag.

Styrelsen höll sex schemalagda sammanträden och ytterligare ett sammanträde 2006. Fem av dessa hölls i London, ett i Södertälje och ett via telefonkonferens.

## FÖRÄNDRINGAR I STYRELSEN

David Brennan utnämndes till Chief Executive Officer från och med den 1 januari 2006.

Vid årsstämman den 27 april 2006 avgick Dame Bridget Ogilvie, Non-Executive Director, från styrelsen. Dame Bridget var Non-Executive Director i bolaget i nio år och arbetade som ledamot i olika styrelsekommittéer, däribland senast i revisionskommittén och vetenskapliga kommittén.

Professor Dame Nancy Rothwell utnämndes till Non-Executive Director från och med den 27 april 2006. John Varley utnämndes till Non-Executive Director från och med den 26 juli 2006.

## VAL OCH OMVAL AV STYRELSELEDAMÖTER

Samtliga styrelseledamöter kommer enligt paragraf 65 i bolagsordningen att ställa sina platser till förfogande på årsstämman i april 2007. Kallelsen till årsstämman kommer att ge information om vilka styrelseledamöter som står till förfogande för val respektive omval på årsstämman. Sir Peter Bonfield och Erna Möller har för avsikt att avgå som styrelseledamöter i bolaget vid årsstämman 2007.

## STYRELSENS KOMMITTÉER

De nuvarande ledamöterna i revisionskommittén är John Buchanan (kommitténs ordförande), Jane Henney och Michele Hooper. Dame Bridget Ogilvie var en uppskattad ledamot av revisionskommittén. Hon avgick den 27 april 2006.

De nuvarande ledamöterna i ersättningskommittén är Sir Peter Bonfield (kommitténs ordförande), John Buchanan, Joe Jimenez, Erna Möller och sedan den 26 juli 2006, John Varley. Sir Peter Bonfield och Erna Möller kommer att avgå vid årsstämman 2007, och Sir Peters roll som kommitténs ordförande kommer att övertas av John Varley.

De nuvarande ledamöterna i nomineringskommittén är Louis Schweitzer (kommitténs ordförande), Håkan Mogren, Sir Peter Bonfield, Jane Henney och Joe Jimenez.

De nuvarande ledamöterna i vetenskapliga kommittén är Jane Henney, Erna Möller, Dame Nancy Rothwell (som efterträdde Dame Bridget Ogilvie som kommitténs ordförande efter att Dame Bridget avgått under 2006), samtliga är Non-Executive Directors. Dessutom ingår Jan Lundberg, John Patterson och Christopher Reilly.

## STYRNING OCH ÖVERVAKNING AV BOLAGET

### UK COMBINED CODE ON CORPORATE GOVERNANCE

Styrelsen har upprättat denna rapport i enlighet med UK Combined Code on Corporate Governance, utgiven i juli 2003 av Financial Reporting Council, i dess ändrade ordalydelse

från juni 2006, samt relaterade rekommendationer.

Bolaget tillämpar alla huvudprinciper och stödjande principer avseende god styrning och övervakning som återfinns i "Combined Code". Bolaget följer samtliga bestämmelser i "Combined Code".

#### **INTERNKONTROLL OCH RISKHANTERING**

Styrelsen har det övergripande ansvaret för bolagets interna kontrollsystem, vars syfte är att skydda aktieägarnas investeringar och bolagets tillgångar, säkerställa att vederbörliga redovisningshandlingar upprättas samt att den ekonomiska information som används i verksamheten och vid publicering är riktig och tillförlitlig samt ger en rättvisande bild av bolagets ekonomiska ställning och affärsverksamhetens resultat. Styrelsen är även ansvarig för att granska effektiviteten i det interna kontrollsystemet. Systemet är utformat för att säkerställa rimlig (inte nödvändigtvis absolut) effektivitet i verksamheten samt efterlevnad av lagar och föreskrifter. För ytterligare information hänvisas till de punkter som avser Sarbanes-Oxley-lagen från 2002 nedan.

#### **RIKTLINJER I TURNBULL-RAPPORTEN**

Sedan utgivningen av den så kallade Turnbull-rapporten ("Internal Control: Guidance for Directors on the Combined Code") i september 1999 av Institute of Chartered Accountants i England och Wales, har styrelsen regelbundet sett över effektiviteten hos koncernens kontrollsystem, riskhantering samt rutiner för internkontroll på övergripande nivå. Dessa genomgångar har även omfattat en utvärdering av internkontrollen, i synnerhet den interna ekonomiska kontrollen, stödd av ledningens försäkran att tillbörlig kontroll upprätthållits, vidare av rapporter från såväl koncernens interna revisionsfunktion som externa revisorer kring frågor som identifierats under deras lagstadgade revisionsarbete.

Till stöd för dessa granskningar ligger ett årligt "letter of assurance", i vilket ansvariga chefer dels bekräftar tillförlitligheten i systemen för intern ekonomisk och icke-ekonomisk kontroll, dels intygar att de följer bolagets policies och relevanta lagar och bestämmelser (inklusive lagstadgade krav för branschen), samt bekräftar att de har rapporterat alla svagheter i kontrollfunktionerna i bolagets kontinuerliga granskningsprocess.

Styrelseledamöterna anser att ett effektivt inbyggt system för internkontroll upprätthålls i bolaget och att bolaget följer riktlinjerna i Turnbull-rapporten.

#### **KONCERNGEMENSAM RISK- OCH KONTROLLPOLICY/RISKRÅDGIVNINGSGRUPP**

Genom styrelsens antagande av en koncerngemensam risk- och kontrollpolicy med stödjande normer, har bolaget strävat efter att bekräfta och formalisera hanteringen av affärsrisker som en viktig del i all verksamhet.

Till stöd för linjechefernas arbete har vi en renodlad riskhanteringsgrupp som hjälper till att säkerställa att viktiga risker identifieras och kommuniceras på lämpligt sätt. Gruppens arbete granskas av vår riskrådgivningsgrupp (RAG), som består av representanter på hög chefsnivå från samtliga affärsfunktioner. RAG bedömer nya och kommande risker såväl som risker som berör flera delar av organisationen. Den spelar även en viktig roll för att främja kontinuerliga förbättringar av riskhanteringen genom att sprida bästa praxis inom hela organisationen. Gruppen leds av ekonomidirektören och avlägger två rapporter om året till koncernledningen. RAGs rapporter om bolagets riskprofil granskas både av revisionskommittén och av styrelsen.

#### **SARBANES-OXLEY-LAGEN FRÅN 2002**

Amerikanska depåbevis för AstraZeneca PLC handlas på New York-börsen och bolaget är därför skyldigt att uppfylla rapporteringskrav och andra krav från den amerikanska finansinspektionen (Securities and Exchange Commission, SEC) på utländska bolag. Den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen trädde i kraft i slutet av juli 2002 och då bolaget är noterat på New York-börsen måste de bestämmelser i lagen som riktar sig till utländska bolag följas. Avsnitt 404 i lagen kräver att varje bolag, i sin årsredovisning som inlämnas till SEC, inkluderar en rapport där ledningen bekräftar sitt ansvar för att införa internkontroll för den ekonomiska rapporteringen, samt årligen bedöma effektiviteten i denna internkontroll. Dessutom krävs att de externa revisorerna bekräftar detta och rapporterar om ledningens bedömning. Som en utländsk utfärdare med rätt till påskyndad granskning måste AstraZeneca först uppfylla avsnitt 404 med avseende på sitt räkenskapsår fram till den 31 december 2006.

Bolaget har uppfyllt de bestämmelser i lagen som gäller för utländska bolag. Styrelsen anser att bolaget, redan innan lagen trädde i kraft, hade ett vederhäftigt styrnings- och övervakningssystem, goda rutiner för att i rätt tid inkomma med korrekta rapporter om dess ekonomiska ställning och verksamhetsresultat samt ett effektivt och stabilt system för internkontroll. Därför har bolaget valt att koncentrera sig på att utveckla och justera befintliga

system för styrning och övervakning samt därtill hörande rutiner som gäller rapportering, internkontroll och andra relevanta frågor i arbetet med att uppfylla bestämmelserna i lagen.

Styrelsens bedömning av effektiviteten i den interna kontrollen av den ekonomiska rapporteringen finns på sidan 31 (Ekonomisk översikt i sammandrag).

#### **NEW YORK-BÖRSEN**

Då bolaget är en utländsk utfärdare av amerikanska depåbevis noterade på New York-börsen, har bolaget granskat de noteringsregler för bolagsstyrning som måste följas av amerikanska bolag enligt New York-börsens noteringsregler och funnit att bolagets befintliga rutiner för bolagsstyrning i stort sett överensstämmer med reglerna.

#### **ETISKA REGLER**

Bolagets policy är att kräva att alla dotterbolag och dess medarbetare ska leva upp till höga etiska krav när det gäller integritet och ärlighet samt agera med skicklighet, omsorg och förnuft i yrkesutövningen. Koncernledningen strävar efter att se till att de normer som anges i våra etiska regler genomsyrar hela organisationen. Särskilt viktigt är att alla medarbetare efterlever både lydelsen och andemeningen i AstraZenecas etiska regler samt de krav som har specificerats av bolaget som ett stöd till dessa etiska regler. AstraZenecas etiska regler finns tillgängliga på våra hemsidor, [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se) och [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

#### **KONCERNCHEFEN, KONCERNLEDNINGEN OCH DELEGERING AV ATTESTRÄTT**

Koncernchefen har delegerats befogenheten att med ansvar inför styrelsen leda och verka för en lönsam utveckling av bolaget enligt det grundläggande målet att på lång sikt öka aktieägarvärdet i förhållande till alla frågor utom dem som specifikt har reserverats för styrelsen.

Koncernchefen är ansvarig inför styrelsen för ledning och utveckling av bolagets verksamheter inom ramen för bolagets policies, bemyndiganden och krav på regelbunden rapportering. Han är förpliktad att hänskjuta vissa viktiga sakfrågor (som definieras i den formella delegeringen av styrelsens befogenheter) till styrelsen. Rollerna för styrelsen, styrelsekommittéerna, ordföranden, koncernchefen och koncernledningen är dokumen-

# FÖRETAGETS STYRNING I SAMMANDRAG FORTS

terade, liksom bolagets delegerade befogenheter och bemyndiganden, principerna för affärsverksamheten samt stabsfunktionernas roller.

Koncernchefen har inrättat och leder koncernledningen. Eftersom han har det fulla ansvaret enligt de befogenheter som styrelsen anförtrott honom, är koncernledningen det forum genom vilket han utövar sina befogenheter avseende bolagets verksamhet (inklusive Aptium Oncology och Astra Tech). Medlemmarna i koncernledningen presenteras på sidorna 4 och 5. Koncernledningen sammanträder vanligen en gång i månaden för att gå igenom och fatta beslut om viktigare frågor som rör verksamheten. Koncernledningen går vanligtvis också igenom ärenden som är av sådan omfattning eller betydelse att de behöver tas upp av, eller som är reserverade för, styrelsen innan dessa ärenden delges styrelsen för genomgång och beslut.

## INFORMATIONSPOLICY OCH INFORMATIONSKOMMITTÉN

Bolagets informationspolicy utgör ett ramverk för hantering och offentliggörande av inside-information och annan information av intresse för aktieägare och investerare. Den definierar även informationskommitténs roll. Informationskommittén leds av ekonomidirektören, och sammanträder regelbundet för att ge koncernchefen underlag för beslut om publicering av insideinformation och hur denna ska tillkännages.

## INFORMATION TILL REVISORERNA

De styrelseledamöter som innehade sina poster vid godkännandet av förvaltningsberättelsen 2006 bekräftar att såvitt de känner till, finns det ingen relevant revisionsinformation som bolagets revisorer inte känner till. Varje styrelseledamot har vidtagit alla de åtgärder som han/hon anser sig behöva vidta som styrelseledamot för att få kännedom om relevant revisionsinformation och se till att bolagets revisorer känner till denna information.

## FÖRÄNDRINGAR I AKTIEKAPITALET

Förändringar i bolagets aktiekapital under 2006 framgår av tabellen ovan.

	Antal aktier miljoner	MUSD
Per den 1 januari 2006	1 581	395
Nyemissioner	23	6
Återköp av aktier	-72	-18
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 532</b>	<b>383</b>

## AVKASTNING TILL AKTIEÄGARNA

Bolagets utdelningspolicy innehåller såväl ett regelbundet utdelningsflöde som återköp av aktier, vilket utgör ett flexibelt sätt att skapa värde för aktieägarna, samtidigt som bolaget kan styra kapitalstrukturen mer effektivt över tiden.

Aktieägarna har olika preferenser och styrelsen anser att kombinationen av regelbundna kontanta utdelningar och aktieåterköpsprogram gör att den kan balansera intressena hos alla grupper av aktieägare.

Styrelsen omprövar fortlöpande sin strategi avseende avkastning till aktieägarna och bekräftade 2006 sin avsikt att låta utdelningen öka i takt med resultatet, samtidigt som styrelsen säkerställer att vinsten täcker utdelningen minst två gånger.

Styrelsen är även övertygad om att det fria kassaflödet i första hand ska användas för investeringar i verksamheten och när detta har tillgodosetts ska överskjutande likvida medel återbetalas till aktieägarna. Därför har styrelsen för avsikt att under 2007 återföra 4 miljarder USD av kapitalet till aktieägarna genom ett aktieåterköpsprogram. Om det uppstår ytterligare kassainflöden under 2007 från emittering av aktier i samband med att medarbetare löser in sina aktieoptioner, kommer styrelsen att överväga att utöka återköpsprogrammet till att även omfatta detta ytterligare belopp.

Under 2006 återköpte bolaget för annullering 72,2 miljoner egna aktier till ett nominellt värde av 0,25 USD per aktie till ett sammanlagt belopp på 4,1 miljarder USD. Under 2006 emitterades även 23,5 miljoner aktier, i samband med inlösen av aktieoptioner och aktieprogram för medarbetare till ett sammanlagt belopp av 1,0 miljard USD. Nettoantalet aktier som återköptes 2006 var därmed 48,7 miljoner, vilket motsvarar 3,1% av bolagets emitterade aktiekapital per den 1 januari 2006.

Sedan bolaget inledde sina aktieåterköpsprogram 1999 har sammanlagt 282,8 miljoner egna aktier återköpts för annullering till ett sammanlagt belopp på 13,3 miljarder USD. Dessa aktier representerade ca 15,9% av

bolagets totala emitterade aktiekapital vid tiden för återköpsprogrammets inledning 1999 (se tabell på sidan 30).

Bolaget fortsätter att tillämpa en sträng kontroll vad avser alla delar av återköpsprogrammet för att garantera att engelsk lagstiftning följs, liksom FSAs regler för notering, information och prospekt. Bolagets informationskommitté sammanträder för att tillse att inga aktieåterköp sker under perioder när detta är förbjudet. Vid årsstämman 2007 kommer bolaget att söka förnyat tillstånd från aktieägarna att återköpa egna aktier.

## POLICY FÖR BETALNING AV SKULDER

Formellt ingår det inte i bolagets riktlinjer att uppfylla Confederation of British Industry's regler för snabb betalning till leverantörer. I bolagets policy ingår dock att avtala om lämpliga betalningsvillkor med alla leverantörer för varje transaktion, att se till att dessa leverantörer är medvetna om betalningsvillkoren och att om de accepterar, stå fast vid överenskomna betalningsvillkor. Det sammanlagda belopp som AstraZeneca PLCs dotterbolag var skyldiga leverantörer på balansdagen motsvarade 74 dagars genomsnittliga inköp.

## ÅRSSTÄMMA

Bolagets årsstämma kommer att hållas torsdagen den 26 april 2007. Huvudstämman hålls i London och länkas via satellit till ett möte som hålls samtidigt i Stockholm.

## EXTERNA REVISORER

Ett förslag kommer att framläggas på årsstämman den 26 april 2007 om omval av KPMG Audit Plc, London, som revisionsbyrå för koncernen.

På styrelsens vägnar  
**G H R MUSKER**  
 GROUP SECRETARY OCH SOLICITOR  
 1 februari 2007

# RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR I SAMMANDRAG

Denna rapport om styrelsens ersättningar har upprättats i enlighet med de brittiska reglerna för redovisning av styrelsens ersättningar från 2002. I enlighet med reglerna kommer ett förslag om godkännande av rapporten att framläggas vid årsstämman torsdagen den 26 april 2007.

Följande personer ingår i ersättningskommittén: Sir Peter Bonfield (kommitténs ordförande), John Buchanan, Joe Jimenez, Erna Möller och, sedan den 26 juli 2006, John Varley. Samtliga har titeln Non-Executive Directors. Sir Peter Bonfield och Erna Möller kommer inte att ställa upp för omval vid årsstämman 2007, och Sir Peters roll som kommitténs ordförande kommer att övertas av John Varley.

## ÖVERGRIPANDE ERSÄTTNINGSPOLICY OCH SYFTE

Vid fastställandet av styrelseledamöternas ersättningsnivå beaktar ersättningskommittén de policies, rutiner och andra faktorer som avser alla medarbetare, enligt nedan.

Bolaget strävar efter att bibehålla en dynamisk företagskultur där medarbetarna är införstådda med bolagets mål, vet hur deras arbete påverkar målen och att de tjänar på att prestera väl. Mot denna bakgrund diskuteras den specifika ersättningen till anställda styrelseledamöter och övriga medlemmar i koncernledningen i överläggningarna i styrelsen och ersättningskommittén.

I linje med sitt synsätt under året, har styrelsen bekräftat att bolagets övergripande ersättningspolicy och syfte även fortsättningsvis kommer att vara följande:

- > Attrahera och behålla medarbetare med de kvaliteter som är nödvändiga för att bibehålla bolagets ställning som ett av de bästa läkemedelsföretagen i världen.
- > Motivera medarbetarna att uppnå den prestationsnivå som krävs för att skapa en uthållig tillväxt i aktieägarvärdet.

För detta ändamål har ersättningspolicyn och praxis utformats för att:

- > Knyta medarbetarnas och arbetsgruppernas belöningar till verksamhetens utveckling på alla nivåer.
- > Uppmuntra medarbetarna att utnyttja hela sin förmåga.
- > Uppmuntra medarbetarna att samordna sina intressen med aktieägarnas.
- > Stödja chefernas ansvar för att uppnå resultat med hjälp av medarbetarna, samt uppmärksamma goda prestationer på kort och lång sikt.

- > Vara så lokalt fokuserad och flexibel som är möjligt och fördelaktigt.
- > Internt vara så konsekvent som är möjligt och fördelaktigt med hänsyn till marknadens behov.
- > Vara konkurrenskraftig och kostnadseffektiv på varje relevant arbetsmarknad.

Kostnaden och värdet av de olika delarna i ersättningsystemet ska bedömas som en helhet och utformas för att:

- > Säkerställa en lämplig balans mellan fasta och rörliga prestationsrelaterade komponenter, kopplade till kort- och långsiktiga mål.
- > Återspegla konkurrenskraften på marknaden.

## ERSÄTTNINGAR TILL ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTER

För anställda styrelseledamöter var de individuella komponenterna under 2006 följande:

- > Årslön – den faktiska årslönen för var och en av de anställda styrelseledamöterna fastställd av ersättningskommittén, på uppdrag av styrelsen och beräknad i brittiska pund. Alla villkor för anställda styrelseledamöter är baserade på brittiska normer, utom David Brennans pensionsavtal (inklusive sjukvårdsförsäkring) som beskrivs nedan.

För 2007 är anställda styrelseledamöters reviderade årslöner följande:

- David Brennan 940 000 GBP (en ökning med 8,05% jämfört med hans lön 2006),
- John Patterson 504 692 GBP (en ökning med 3,50% jämfört med hans lön 2006),
- Jonathan Symonds 600 000 GBP (en ökning med 8,15% jämfört med hans lön 2006).

> Korttidsbonus:

- Koncernchefen var berättigad till en årlig prestationsrelaterad bonus enligt de kriterier som beskrivs nedan. Den utbetalningsbara bonusen motsvarade en skala från 0–180% av lönen med 90% av lönen utbetalningsbar när verksamhetens mål har uppnåtts. Bonusen var inte pensionsgrundande. David Brennans bonus för 2006 uppgick till 1 049 220 GBP (120,6% av lönen). För 2007 kommer bonusomfånget och resultatkriterierna att vara desamma.
- Ekonomidirektören var berättigad till en årlig prestationsrelaterad bonus enligt de kriterier som beskrivs nedan. Den utbetalningsbara bonusen motsvarade en skala från 0–150% av lönen med 75% av lönen utbetalningsbar när verksamhetens mål har uppnåtts. Bonusen var inte

pensionsgrundande. Jonathan Symonds bonus för 2006 uppgick till 566 936 GBP (102,2% av lönen). John Pattersons bonus för 2006 uppgick till 489 124 GBP (100,3% av lönen). För 2007 kommer bonusomfånget och resultatkriterierna att vara desamma.

De prestationsrelaterade kriterierna för fastställandet av årsbonus för anställda styrelseledamöter (och andra medlemmar i koncernledningen) är följande:

- 50% beror på vinsten per aktie.
- 25% beror på mått relaterade till personens särskilda ansvarsområden (eller, i fallet med koncernchefen, genomsnittet av de individuella utfallen för övriga ledamöter av koncernledningen).
- 25% beror på en viktning av kvalitativa och kvantitativa mått på kvaliteten i verksamhetens utveckling (se avsnittet Resultatmål och mått nedan).

Det krävs att medlemmarna i koncernledningen flyttar över en del av sin intjänade bonus till aktier under en treårsperiod. Den del som för närvarande flyttas över till aktier är en tredjedel av bonusen före skatt för anställda styrelseledamöter och en sjättedel för övriga medlemmar i koncernledningen.

> Långsiktiga incitament:

- Anställda styrelseledamöter belönas också för förbättringar i aktiekursutvecklingen för bolaget under en period av flera år genom tilldelning av aktieoptioner enligt AstraZenecas aktieoptionsprogram. Beviljandet av sådana optioner fastställs av ersättningskommittén som även avgör vilka resultatmål som ska gälla och om de ska gälla för beviljande och/eller utnyttjande av optioner.
- Under 2006 var anställda styrelseledamöter (och övriga medlemmar i koncernledningen) också berättigade att delta i AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram, som beskrivs nedan.
- > Förväntan att ledande befattningshavare ska äga aktier motsvarande en årslön och behålla det antal aktier netto som förvärvats enligt AstraZenecas aktieoptionsprogram under minst sex månader efter att optionen utnyttjats.
- > Även andra sedvanliga förmåner (såsom bil- och sjukvårdsförmåner) tillhandahålls genom bolagets flexibla förmånsprogram.
- > Pensionsavtal, som beskrivs nedan.

# RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR I SAMMANDRAG FORTS

## RESULTATMÅL OCH MÅTT

Relevanta faktorer avseende bonus för 2006 var ett starkt ekonomiskt resultat över förväntningarna och utmärkta framsteg inom viktiga områden. Vinsten per aktie ökade med 34% jämfört med 2005, den globala försäljningen ökade med 11% totalt och med 23% för viktiga tillväxtprodukter, rörelseresultatet ökade med 28% och FoU-kostnaderna med 16% (samtliga i fasta valutakurser). Forskningsportföljen stärktes och omfattar nu 120 projekt (jämfört med 106 för ett år sedan), däribland 95 nya originalsubstanser och 25 projekt för vidareutveckling. Betydande extern licensieringsaktivitet utgjordes av sex större inlicensieringar och förvärv under året, däribland förvärvet av Cambridge Antibody Technology Group plc. Goda framsteg gjordes inom vidareutvecklingen av produkter, med nio registreringsansökningar och nio godkännanden i USA eller EU, inklusive registreringsansökningarna för *Crestor* (ateroskleros) och *Seroquel* SR (schizofreni) i både EU och USA. Detta underbyggdes av en fortsatt betoning av kostnadsdisciplin, förbättrad produktivitet och målstyrning. Bonusutfallet för 2006 återspeglade den övergripande utvecklingen för koncernen och relevanta funktioner under 2006 i förhållande till tydliga mål avseende:

- > ekonomisk utveckling,
- > framsteg inom FoU,
- > riskhantering,
- > utveckling och succession i ledningen,
- > bolagsstyrning och socialt ansvar samt
- > anseende.

Under 2006 granskades ramverket för resultatbaserad verksamhetsstyrning i syfte att ytterligare stärka vårt fokus på våra strategiska mål. Bonusutfallet för 2007 kommer att återspegla den övergripande utvecklingen för koncernen och relevanta funktioner i förhållande till tydliga mål avseende:

- > patienter,
- > produkter,
- > medarbetare och
- > resultat.

Ytterligare information om dessa mål redovisas på sidorna 26 och 27.

## PENSIONSAVTAL

Koncernchefen omfattas av bolagets huvudsakliga förmånsbestämda pensionsplan i USA, enligt en plan som gäller för tidigare anställda i Astra Merck. Förmåner enligt denna plan är avdragsgilla. Intjänade förmåner över specifika gränser enligt planens formel

och den amerikanska skattelagstiftningen utbetalas genom en kompletterande, icke avdragsgill pensionsplan (intjänade förmåner för den brittiska tjänsten bokförs i den brittiska redovisningen). Den normala pensionsåldern enligt båda planerna är 65 år. Enligt den avdragsgilla planen är den intjänade pensionen tillgänglig utan avdrag från 62 års ålder eller tidigare om följande villkor är uppfyllda:

- > Den kombinerade åldern och tjänstetiden vid pensionering är eller överstiger 85 år.
- > Den kombinerade åldern och tjänstetiden den 1 juli 1996 var lika med eller översteg 60 år.
- > Personen i fråga kategoriserades som en icke högvälönad medarbetare.

Liknande villkor för förtidspension gäller för den kompletterande icke avdragsgilla planen, eftersom denna gäller för högt avlönade medarbetare.

Vid dödsfall efter pensionering utgår efterlevandepension till överlevande make/maka eller annan efterlevande förmånsberättigad person om detta valts före pensioneringen.

Vissa förändringar i beskattningen av pensioner i Storbritannien trädde i kraft den 6 april 2006. Ersättningskommittén bedömde de effekter dessa förändringar kan komma att få för anställda brittiska styrelseledamöters pensionsavtal. Ersättningskommittén tillstyrkte att erbjuda en kontant ersättning istället för framtida pension, vilken erbjuds årligen och utbetalas på det sätt som varje anställd styrelseledamot själv väljer. Den kontanta ersättningen motsvarar kostnaden för den alternativa bruttopensionsförmånen.

Executive Director, Development, har valt att fortsätta att omfattas av bolagets huvudsakliga förmånsbestämda pensionsavtal i Storbritannien för det valfria året 2006/2007 istället för att ta emot den kontanta ersättningen. Den normala pensionsåldern i denna plan är 62 år, men intjänad pension är tillgänglig från 60 års ålder utan några försäkringsmatematiska reduktioner. Dessutom är den intjänade pensionen tillgänglig utan avdrag från 57 års ålder om bolaget godkänner en ansökan om förtidspension och från 50 års ålder om pensioneringen sker på bolagets begäran. Vid dödsfall efter pensioneringen utbetalas den intjänade garantipensionen under de första fem pensionsåren och reduceras därefter till två tredjedelar av detta belopp, i händelse av att det finns en efterlevande make/maka eller annan efterlevande förmånsberättigad person.

Chief Financial Officer omfattas av en pensionsutfästelse som motsvarar medlemskapet

i den förmånsbestämda pensionsplan som gäller för Executive Director, Development. Pensionsutfästelsens sammansättning härrör från tillämpningen av inkomsttaket, som nu har avlägsnats efter förändringar i beskattningen av pensioner i Storbritannien i april 2006. Motsvarande pensionsutfästelse är oförändrad. Den uppfylls genom en kombination av följande:

- > En årlig betalning från bolaget på 26% av grundlönen. Bolagets bidrag 2006 för Jonathan Symonds med avseende på pensionsdelen var 172 000 GBP. Denna betalning motsvarar tre månader med den nivå om 50% som gällde före april och nio månader med den nya nivån.
- > I den mån denna betalning inte räcker för att uppnå likvärdiga villkor som den förmånsbestämda pensionsplanen i Storbritannien betalar bolaget mellanskillnaden.

## ASTRAZENECAS PRESTATIONS-RELATERADE AKTIEPROGRAM

2006 var det andra året som ett nytt prestationsrelaterat aktieprogram (programmet) tillämpades.

### BEVILJANDE OCH NYTTJANDE AV AKTIEDELNINGAR

Programmet möjliggör beviljande av prestationsrelaterade tilldelningar av aktier i AstraZeneca PLC (vilket kan ske i form av amerikanska depåbevis i USA). Förutom i undantagsfall, vilka föreskrivs i programmets regler eller efter ersättningskommitténs godkännande, är beviljandet av sådana aktietilldelningar villkorade av uppfyllandet av angivna resultatmål och fortsatt anställning inom AstraZeneca-koncernen. Dessa aktietilldelningar är inte pensionsgrundande och kan inte överlätas eller överföras (förutom vid dödsfall då de kan överlätas till deltagarens förmånsstagare).

### GRUND FÖR DELTAGANDE

Ersättningskommittén ansvarar för att bevilja alla aktietilldelningar enligt programmet och för att fastställa den policy enligt vilken programmet ska tillämpas, inklusive att besluta om resultatmål och fastställa vilka anställda som ska erbjudas att delta i programmet.

Aktietilldelningar kan i princip beviljas när som helst, men inte under den tid då bolaget bedriver sitt bokslutsarbete. Såsom redovisades förra året beviljades de första aktietilldelningarna den 29 juni 2005 ("2005 års tilldelning"). Under 2006 beviljades aktietilldelningar den 24 mars och den 19 maj ("2006 års tilldelning"). Detaljer om dessa aktietilldelningar finns i tabellen på sidan 40.

## BEDÖMNINGSPERIOD OCH NYTTJANDEDAG

För 2005 års tilldelning avser resultatmålen den treårsperiod som inleddes den 1 januari 2005. För 2006 års tilldelning avser resultatmålen treårsperioden som inleddes den 1 januari 2006.

## RESULTATMÅL

För båda aktietilldelningarna är resultatmålen bolagets totala aktieavkastning under den relevanta treårsperioden jämfört med den totala aktieavkastningen för en utvald grupp med tolv jämbördiga läkemedelsföretag under samma period. Dessa företag är: Abbott Laboratories, Bristol-Myers Squibb, Eli Lilly, GlaxoSmithKline, Johnson & Johnson, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Sanofi-Aventis, Schering-Plough och Wyeth.

Den totala aktieavkastningen inkluderar aktiekursutveckling och återinvesterade utdelningar för ett kalkylmässigt antal aktier, från den relevanta bedömningsperiodens början till dess slut, och rangordnar företagen i den utvalda jämförelsegruppen efter uppnådd total aktieavkastning under perioden. Den rangordning som bolagets totala aktieavkastning uppnår under bedömningsperioden avgör hur många aktier som kan nyttjas under den relevanta tilldelningen enligt nyttjandeschemat i tabellen nedan.

Bolagets totala aktieavkastning	Nyttjandegrad av tilldelade aktier
Under median	0%
Median	30%
Övre kvartil	100%
Mellan median och övre kvartil	Proportionellt

För att dämpa kortvariga fluktuationer beräknas ett genomsnittligt avkastningsindex över den totala aktieavkastningen för varje företag under de tre månaderna före början och slutet av den relevanta bedömningsperioden.

Ersättningskommittén har handlingsfrihet att tilldela upp till 25% fler aktier än vad som normalt står till buds för tilldelningen om bolagets totala aktieavkastning utvecklas väsentligt bättre än jämförelsegruppens övre kvartil.

Ersättningskommittén får ändra eller bortse från dessa resultatmål om kommittén på goda grunder tror att resultatmålen inte längre är relevanta.

## INFORMATION OM ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTERS ANSTÄLLNINGSAVTAL PER DEN 31 DECEMBER 2006

Anställd styrelseledamot	Avtalets datum	Återstående löptid 31/12 2006	Uppsägningstid
David R Brennan	1/1 2006	Ett år	Ett år
Jonathan Symonds	20/5 1998	Ett år	Ett år
John Patterson	1/1 2005	Ett år	Ett år

## UTVECKLINGEN FÖR ASTRAZENECAS PRESTATIONSRELATERADE AKTIEPROGRAM UNDER 2006

Diagrammen på sidan 40 visar för varje tilldelning hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den relevanta bedömningsperiodens första dag till den 31 december 2006 och hur bolaget ligger till mot de övriga företagen mätt på detta sätt.

## ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTERS ANSTÄLLNINGSAVTAL

Information om de anställda styrelseledamöternas individuella anställningsavtal ges i tabellen ovan. Om en anställd styrelseledamot sägs upp kan bolaget, beroende på omständigheterna, bli skyldigt att kompensera styrelseledamoten. Denna kompensation motsvarar de förmåner han/hon skulle ha erhållit under den avtalsenliga uppsägningstiden plus, för Executive Director, Development, den oreducerade pensionsrätt som beskrivs på sidan 38. För varje sådan förpliktelse gentemot de nuvarande anställda styrelseledamöterna är det AstraZenecas avsikt att kompensationen ska beräknas baserat på ett års grundlön, målbonus och andra förmåner. Bolagets policy, i händelse av att en anställd styrelseledamots anställningsavtal sägs upp, är att undvika alla förpliktelser gentemot styrelseledamoten utöver vad denne har rätt till enligt avtalet, samt att i största möjliga utsträckning begränsa uppkomsten av sådana förpliktelser.

## NON-EXECUTIVE DIRECTORS STÄLLNING

Ingen Non-Executive Director har anställningsavtal. De är inte berättigade till prestationsrelaterade bonusutbetalningar eller aktietilldelning genom optioner. Inga pensionsinbetalningar görs å deras vägnar. De ersättningar som ska betalas till Non-Executive Directors fastställs av en styrelsekommitté bestående av Executive Directors.

## STYRELSENS ERSÄTTNINGAR UNDER 2006

Den samlade ersättningen, exklusive pensioner och värdet av aktieoptioner och tilldelningar enligt det prestationsrelaterade aktieprogrammet, som betalats till eller intjänats av samtliga bolagets styrelseledamöter och ledande befattningshavare för tjänster inom alla områden, för året som slutade den 31 december 2006, uppgick till 12 MGBP (21 MUSD). Ersättningen till varje enskild styrelseledamot framgår på sidan 46 i brittiska pund och US-dollar.

## TOTAL AKTIEAVKASTNING

Enligt reglerna för redovisning av styrelsens ersättningar ska rapporten om styrelsens ersättningar innehålla ett diagram som visar den totala aktieavkastningen under en femårsperiod för ett innehav av bolagets aktier, jämfört med ett hypotetiskt innehav av liknande aktier, för vilket ett brett aktiemarknadsindex beräknas. Bolaget ingår i FTSE 100 Index och för det diagram som visas på sidan 40 har vi därför valt FTSE 100 Index som lämpligt referensindex. Index har satts till 100 vid inledningen av den rullande femårsperioden.

## STYRELSELEDAMÖTERS INNEHAV I ASTRAZENECAS PRESTATIONSRELATERADE AKTIEPROGRAM

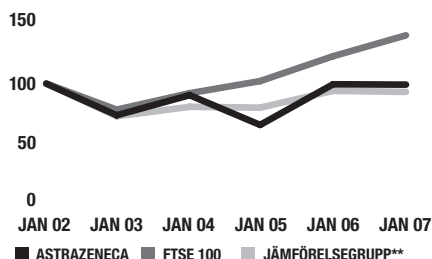
Styrelseledamöters innehav av amerikanska depåbevis (ADS) i AstraZeneca PLC som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram för amerikanska ledande befattningshavare ingår inte i tabellen på sidan 46 utan visas på sidan 40. Med "riktvärdet för antal ADS" avses det högsta antal ADS som skulle nyttjas om nyttjandegraden var 100%.

På styrelsens vägnar

**G H R MUSKER**  
GROUP SECRETARY OCH SOLICITOR  
1 februari 2007

# RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR I SAMMANDRAG FORTS

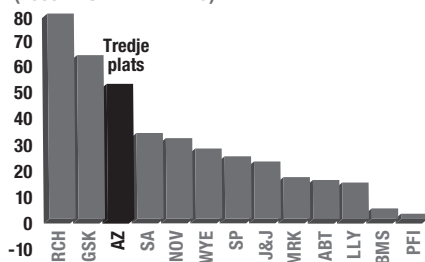
TOTAL AKTIEAVKASTNING: ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED FTSE 100 – FEM ÅR\*



\* Källa: Thomson Financial Datastream

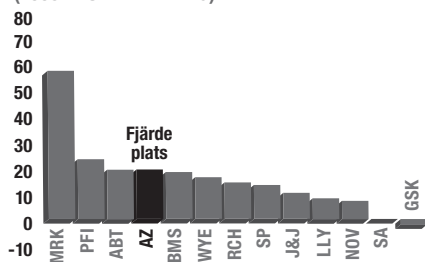
\*\* Ett genomsnittligt värde för en jämförelsegrupp med jämbördiga läkemedelsföretag

TOTAL AKTIEAVKASTNING: ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED JÄMFÖRELSEGRUPPEN 1 JAN 2005–31 DEC 2006 (2005 ÅRS TILLDELNING)\*



\* Källa: Thomson Financial Datastream

TOTAL AKTIEAVKASTNING: ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED JÄMFÖRELSEGRUPPEN 1 JAN 2006–31 DEC 2006 (2006 ÅRS TILLDELNING)\*



\* Källa: Thomson Financial Datastream

## STYRELSELEDAMÖTERS OCH FÖRE DETTA STYRELSELEDAMÖTERS INNEHAV I ASTRAZENECAS PRESTATIONSRELATERADE AKTIEPROGRAM

Tilldelning och bedömningsperiod	Tilldelat innehav (riktvärde för antal aktier) Per 1/1 2006 eller utnämningdagen	Tilldelat innehav (riktvärde för antal aktier) Per 31/12 2006 eller avgångsdagen	Riktvärde för antal aktier som omfattas av tilldelningar	Värde på tilldelningar (£) <sup>1</sup>	Datum för tilldelning	Nyttjandedag
<b>David R Brennan</b>						
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	73 109	73 109 <sup>2</sup>	2 174 993	2006-03-24	2009-03-24
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	19 092	19 092 <sup>3</sup>	543 740	2006-05-19	2009-05-19
<b>Totalt</b>	–	<b>92 201</b>	<b>92 201</b>	<b>2 718 733</b>		
<b>John Patterson</b>						
2005 års tilldelning: 1 jan 2005–1 jan 2008	41 945	41 945	41 945 <sup>4</sup>	939 987	2005-06-29	2008-06-29
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	32 319	32 319 <sup>2</sup>	961 490	2006-03-24	2009-03-24
<b>Totalt</b>	<b>41 945</b>	<b>74 264</b>	<b>74 264</b>	<b>1 901 477</b>		
<b>Jonathan Symonds</b>						
2005 års tilldelning: 1 jan 2005–1 jan 2008	47 723	47 723	47 723 <sup>4</sup>	1 069 472	2005-06-29	2008-06-29
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	41 646	41 646 <sup>2</sup>	1 238 968	2006-03-24	2009-03-24
<b>Totalt</b>	<b>47 723</b>	<b>89 369</b>	<b>89 369</b>	<b>2 308 440</b>		
<b>Sir Tom McKillop<sup>5</sup></b>						
2005 års tilldelning: 1 jan 2005–1 jan 2008	104 417	104 417	104 417 <sup>4</sup>	2 339 985	2005-06-29	2008-06-29
<b>Totalt</b>	<b>104 417<sup>6</sup></b>	<b>104 417<sup>6</sup></b>	<b>104 417</b>	<b>2 339 985</b>		

<sup>1</sup> Den relevanta andelen av styrelseledamotens lön dividerades med aktiekursen på tilldelningsdagen för att beräkna antalet aktier.

<sup>2</sup> Aktiekursen på tilldelningsdagen var 2975 pence.

<sup>3</sup> Aktiekursen på tilldelningsdagen var 2848 pence.

<sup>4</sup> Aktiekursen på tilldelningsdagen var 2241 pence.

<sup>5</sup> Avgick som styrelseledamot den 31 december 2005.

<sup>6</sup> Minskas proportionellt enligt vad som beskrivs på sidan 74 i 2005 års rapport om styrelsens ersättningar.

David Brennans innehav den 31 december 2006 av amerikanska depåbevis (ADS) i AstraZeneca PLC som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram för amerikanska ledande befattningshavare (infört 2000) ingår inte i tabellen ovan utan redovisas nedan. En AstraZeneca ADS motsvarar en aktie i AstraZeneca PLC. Antal ADS som David Brennan får villkorlös rätt till på nyttjandedagen fastställs genom att jämföra AstraZenecas totala aktieavkastning med andra företag i US Pharmaceutical Human Resources Association under den treåriga bedömningsperioden.

Tilldelat innehav (riktvärde för antal ADS)	Tilldelat innehav (riktvärde för antal ADS)		Tilldelningar (riktvärde för antal ADS)	Ursprungligt värde på tilldelningar (USD)	Tilldelningar nyttjade under 2006 (antal ADS)	Värde på tilldelningar nyttjade under 2006 (USD)	Tilldelningar som förföll under 2006	Datum för tilldelning	Datum då tilldelning kan nyttjas
	Per 1/1 2006	Per 31/12 2006							
<b>David R Brennan</b>									
33 104	–	33 104	1 163 937 <sup>1</sup>	31 780	1 643 979 <sup>2</sup>	1 324	2003-03-25	2006-03-25	
28 826	28 826	28 826	1 344 156 <sup>3</sup>	–	–	–	2004-03-26	2007-03-26	
27 877	27 877	27 877	1 124 837 <sup>4</sup>	–	–	–	2005-03-24	2008-03-24	
<b>Totalt</b>	<b>89 807</b>	<b>56 703</b>	<b>89 807</b>	<b>3 632 930</b>	<b>31 780</b>	<b>1 643 979</b>	<b>1 324</b>		

<sup>1</sup> Tilldelningskursen var 35,16 USD.

<sup>2</sup> Slutkursen för ADS den 25 mars 2006 (nyttjandedagen) var 51,73 USD.

<sup>3</sup> Tilldelningskursen var 46,63 USD.

<sup>4</sup> Tilldelningskursen var 40,35 USD.

Detta sammandrag av bokslutet är ett utdrag av informationen i koncernens årsbokslut, förvaltningsberättelse och rapport om styrelsens ersättningar. Det innehåller inte tillräcklig information för att medge lika långtgående insikter i resultatutfall och affärsförhållanden för koncernen som det fullständiga årsbokslutet, förvaltningsberättelsen och rapporten om styrelsens ersättningar. Aktieägare som anser sig behöva ytterligare information har rätt att, utan kostnad, erhålla ett exemplar av koncernens senaste fullständiga årsredovisning med information från Form 20-F, som i engelsk version kan rekvideras från styrelsens sekreterare på koncernens huvudkontor.

Svensk och engelsk version kan även rekvideras från Strömberg, 120 88 Stockholm, tel 08-449 88 16.

Bokslutet i sammandrag på sidorna 42–46 godkändes av styrelsen den 1 februari 2007 och undertecknades på styrelsens vägnar av:

**DAVID R BRENNAN**   **JONATHAN SYMONDS**  
STYRELSELEDAMOT   STYRELSELEDAMOT

## REVISIONSBERÄTTELSE TILL ÅRSSTÄMMAN I ASTRAZENECA PLC I ENLIGHET MED PARAGRAF 251 I COMPANIES ACT 1985

Vi har granskat bokslutet i sammandrag på sidorna 42–46. Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, i enlighet med paragraf 251 i brittiska Companies Act 1985. Vår revision har genomförts så att vi för bolagets aktieägare kan uttala oss om de förhållanden vi är skyldiga att uttala oss om i en revisionsberättelse. Uttalandet är ämnat enbart för dessa aktieägare, utan några andra syften. Så långt det är förenligt med lagstiftningen accepterar eller åtar vi oss inget ansvar gentemot några andra än bolaget och dess aktieägare som en enhet, för vår genomförda revision, för denna rapport, eller för de uppfattningar vi har bildat oss.

## STYRELSENS OCH REVISORNS ANSVAR

Styrelsen ansvarar för upprättandet av årsöversikten 2006 i enlighet med tillämplig lagstiftning.

Vårt ansvar är att rapportera om vår uppfattning huruvida bokslutet i sammandrag i årsöversikten 2006 överensstämmer med det fullständiga årsbokslutet, förvaltningsberättelsen och rapporten om styrelsens ersättningar och huruvida det uppfyller relevanta krav i paragraf 251 i Companies Act 1985 och där ingående bestämmelser.

Vi tar också del av övrig information i årsöversikten 2006 och överväger konsekvenserna för vår rapport om vi uppmärksammar några uppenbara felaktigheter eller avvikelser mot bokslutet i sammandrag.

## GRUND FÖR REVISIONSUTLÅTANDE

Revisionen har utförts i enlighet med Bulletin 1999/6 "Revisionsberättelse avseende bokslutet i sammandrag" utgiven av the Auditing Practices Board. Vår revisionsberättelse avseende koncernens fullständiga årsbokslut redovisar grunden för vårt revisionsutlåtande om detta och rapporten om styrelsens ersättningar.

## UTLÅTANDE

Enligt vår uppfattning överensstämmer bokslutet i sammandrag med det fullständiga årsbokslutet, förvaltningsberättelsen och rapporten om styrelsens ersättningar för AstraZeneca PLC för perioden januari–december 2006, och uppfyller aktuella krav i paragraf 251 i Companies Act 1985 och där ingående bestämmelser.

1 februari 2007

## KPMG Audit Plc

**Auktoriserade revisorer**  
Auktoriserat revisionsbolag  
8 Salisbury Square  
London EC4Y 8BB

## KONCERNENS RESULTATRÄKNING FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Omsättning</b>	<b>26 475</b>	23 950	21 426
Kostnad för sålda varor	-5 559	-5 356	-5 193
Distributionskostnader	-226	-211	-177
Forsknings- och utvecklingskostnader	-3 902	-3 379	-3 467
Marknadsförings- och administrationskostnader	-9 096	-8 695	-8 268
Övriga rörelseintäkter och -kostnader	524	193	226
<b>Rörelseresultat</b>	<b>8 216</b>	6 502	4 547
Vinst vid avyttring av andel av joint venture	-	-	219
Finansiella intäkter	888	665	532
Finansiella kostnader	-561	-500	-454
<b>Resultat före skatt</b>	<b>8 543</b>	6 667	4 844
Skatt	-2 480	-1 943	-1 161
<b>Periodens resultat</b>	<b>6 063</b>	4 724	3 683
<b>Hänförligt till:</b>			
Bolagets aktieägare	6 043	4 706	3 664
Minoritetsintressen	20	18	19
Vinst per 0,25 USD aktie, USD	3,86	2,91	2,18
Vinst per 0,25 USD aktie (efter utspädning), USD	3,85	2,91	2,18
Vägt antal utestående aktier, genomsnitt, miljoner	1 564	1 617	1 673
Vägt antal utestående aktier efter utspädning, genomsnitt, miljoner	1 570	1 618	1 675
Föreslagna och utbetalade utdelningar under perioden	2 217	1 676	1 408

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet.

## VINSTER OCH FÖRLUSTER REDOVISADE DIREKT MOT EGET KAPITAL FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Periodens resultat	6 063	4 724	3 683
Valutakursdifferenser och andra korrigeringar vid konsolidering	922	-1 052	744
Förluster(-)/vinster avseende likvida finansiella tillgångar, förda mot eget kapital	-20	-10	31
Aktuariell förlust för perioden	-108	-35	-179
Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital	137	-25	416
	931	-1 122	1 012
<b>Totala redovisade vinster och förluster för perioden</b>	<b>6 994</b>	3 602	4 695
<b>Hänförligt till:</b>			
Bolagets aktieägare	6 970	3 595	4 690
Minoritetsintressen	24	7	5

Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital 2004 omfattar en skatteskatt på 357 MUSD för valutaförluster som uppkom under 2000.

MUSD betyder miljoner USD.

# KONCERNENS BALANSRÄKNING

## PER DEN 31 DECEMBER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Tillgångar</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
Materiella anläggningstillgångar	7 453	6 985	8 097
Immateriella tillgångar	4 204	2 712	3 050
Övriga placeringar	119	256	262
Uppskjuten skattefordran	1 220	1 117	1 218
	<b>12 996</b>	<b>11 070</b>	<b>12 627</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
Varulager	2 250	2 206	3 020
Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	5 561	4 778	4 620
Övriga placeringar	657	1 624	1 198
Skattefordran	1 365	183	120
Kassa och bank	7 103	4 979	4 067
	<b>16 936</b>	<b>13 770</b>	<b>13 025</b>
<b>Summa tillgångar</b>	<b>29 932</b>	<b>24 840</b>	<b>25 652</b>
<b>Skulder</b>			
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Räntebärande kortfristiga skulder och krediter	-136	-90	-142
Leverantörsskulder och andra skulder	-6 334	-5 466	-5 478
Skatteskuld	-2 977	-1 283	-967
	<b>-9 447</b>	<b>-6 839</b>	<b>-6 587</b>
<b>Långfristiga skulder</b>			
Räntebärande långfristiga lån och krediter	-1 087	-1 111	-1 127
Uppskjuten skatteskuld	-1 559	-1 112	-1 328
Pensionsskulder	-1 842	-1 706	-1 761
Avsättningar	-327	-309	-266
Övriga långfristiga skulder	-254	-72	-86
	<b>-5 069</b>	<b>-4 310</b>	<b>-4 568</b>
<b>Summa skulder</b>	<b>-14 516</b>	<b>-11 149</b>	<b>-11 155</b>
<b>Nettotillgångar</b>	<b>15 416</b>	<b>13 691</b>	<b>14 497</b>
<b>Eget kapital</b>			
Aktiekapital	383	395	411
Överkursfond	1 671	692	550
Inlösenreserv	71	53	36
Fusionsreserv	433	433	433
Övriga reserver	1 398	1 345	1 384
Balanserade vinstmedel	11 348	10 679	11 590
	<b>15 304</b>	<b>13 597</b>	<b>14 404</b>
<b>Minoritetsintressen</b>	<b>112</b>	<b>94</b>	<b>93</b>
<b>Summa eget kapital</b>	<b>15 416</b>	<b>13 691</b>	<b>14 497</b>

Bokslutet i sammandrag på sidorna 42–46 godkändes av styrelsen den 1 februari 2007 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av:

**DAVID R BRENNAN** **JONATHAN SYMONDS**  
 STYRELSELEDAMÖT STYRELSELEDAMÖT

# KONCERNENS KASSAFLÖDESANALYS

## FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>			
Resultat före skatt	8 543	6 667	4 844
Finansiella intäkter och kostnader	-327	-165	-78
Vinst vid avyttring av andel av joint venture	-	-	-219
Avskrivning och nedskrivning	1 345	1 327	1 268
Ökning i kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	-470	-502	-207
Minskning av varulager	158	596	129
Ökning i leverantörsskulder och andra kortfristiga skulder	420	238	11
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel	263	220	384
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>	<b>9 932</b>	<b>8 381</b>	<b>6 132</b>
Betald ränta	-70	-32	-69
Betald skatt	-2 169	-1 606	-1 246
<b>Nettokassaflöde från rörelsen</b>	<b>7 693</b>	<b>6 743</b>	<b>4 817</b>
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>			
Förvärv av affärsverksamhet	-1 148	-	-
Avyttring av affärsverksamhet	-	-	355
Förändringar i kortfristiga investeringar och placeringar till fasta räntor	1 120	-491	1 855
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	-794	-810	-1 063
Avyttring av materiella anläggningstillgångar	35	87	35
Förvärv av immateriella tillgångar	-545	-157	-215
Avyttring av immateriella tillgångar	661	-	-
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar	-17	-12	-117
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar	68	-	-
Erhållen ränta	352	206	119
Betalningar från dotterbolag till minoritetsintressen	-4	-5	-5
Erhållna utdelningar	-	-	6
<b>Nettokassa utflöde(-)/inflöde från investeringsverksamhet</b>	<b>-272</b>	<b>-1 182</b>	<b>970</b>
<b>Nettokassainflöde före finansiell verksamhet</b>	<b>7 421</b>	<b>5 561</b>	<b>5 787</b>
<b>Kassaflöde från finansiell verksamhet</b>			
Inbetalning från emission av aktiekapital	985	143	102
Återköp av aktier	-4 147	-3 001	-2 212
Erhållna lån	-	-	746
Amortering av lån	-	-	-21
Betalda utdelningar	-2 220	-1 717	-1 378
Förändring av kortfristiga lån	16	3	2
<b>Nettokassautflöde från finansiell verksamhet</b>	<b>-5 366</b>	<b>-4 572</b>	<b>-2 761</b>
<b>Nettoökning av kontanter och andra likvida medel under perioden</b>	<b>2 055</b>	<b>989</b>	<b>3 026</b>
Kontanter och övriga likvida medel vid periodens början	4 895	3 927	872
Valutakurseffekter	39	-21	29
<b>Kontanter och övriga likvida medel vid periodens slut</b>	<b>6 989</b>	<b>4 895</b>	<b>3 927</b>

## UTDELNING

	2006 Per aktie, USD	2005 Per aktie, USD	2004 Per aktie, USD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Slutgiltig, betald i mars 2006	<b>0,920</b>	0,645	0,540	<b>1 453</b>	1 061	914
Halvårsutdelning, betald i september 2006	<b>0,490</b>	0,380	0,295	<b>764</b>	615	494
	<b>1,410</b>	1,025	0,835	<b>2 217</b>	1 676	1 408

Den andra halvårsutdelningen, att bekräftas som slutgiltig, är 1,23 USD per aktie och sammanlagt 1 885 MUSD. Den kommer att betalas ut den 19 mars 2007.

Vid utbetalning av utdelningen uppstod valutaförluster på 3 MUSD (2005: förlust på 41 MUSD, 2004: vinst på 30 MUSD). Dessa valutakursvinster och valutakursförluster ingår i finansiella intäkter och kostnader.

## VINST PER AKTIE

	2006	2005	2004
Resultat för räkenskapsåret före jämförelsepåverkande poster, MUSD	<b>6 043</b>	4 706	3 378
Jämförelsepåverkande poster efter skatt, MUSD	–	–	286
Resultat för räkenskapsåret, MUSD	<b>6 043</b>	4 706	3 664
Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster, USD	<b>3,86</b>	2,91	2,01
Vinst per aktie avseende jämförelsepåverkande poster, USD	–	–	0,17
Vinst per aktie, USD	<b>3,86</b>	2,91	2,18
Vinst per aktie efter utspädning före jämförelsepåverkande poster, USD	<b>3,85</b>	2,91	2,01
Vinst per aktie efter utspädning avseende jämförelsepåverkande poster, USD	–	–	0,17
Vinst per aktie efter utspädning, USD	<b>3,85</b>	2,91	2,18
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier för ursprunglig vinst, miljoner	<b>1 564</b>	1 617	1 673
Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner, miljoner	<b>6</b>	1	2
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier efter utspädning, miljoner	<b>1 570</b>	1 618	1 675

Det finns varken optioner, warrants eller utestående rättigheter avseende ej utfärdade aktier, bortsett från de anställdas optionsprogram. Utspädningen påverkar inte vinst per aktie. Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster under 2004 redovisas exklusive effekten av två poster – vinsten efter skatt på 228 MUSD vid försäljningen av andel i ett joint venture och en skattelättnad på 58 MUSD avseende en överenskommelse med den amerikanska skattemyndigheten om att medge en del av uppgörelsen om *Zoladex* som redovisades 2002 som berättigad till skatteavdrag.

## HÄNDELSER EFTER BOKSLUTSDAGEN

Efter årets slut har vi ingått två nya samarbetsavtal med Bristol-Myers Squibb Company och Palatin Technologies Inc. för en inledande ersättning på 100 MUSD respektive 10 MUSD. Dessa belopp kommer att aktiveras som immateriella tillgångar 2007. Samarbetet med Bristol-Myers Squibb avser utveckling och marknadsföring av två substanser under utveckling för behandling av typ 2-diabetes. Vi ingick även ett avtal om att förvärva hela aktiekapitalet i Arrow Therapeutics Ltd för 150 MUSD. Arrow Therapeutics Ltd är ett privatägt brittiskt bioteknikföretag med inriktning på forskning och utveckling av antivirala behandlingar.

# STYRELSENS ERSÄTTNINGAR UNDER 2006

Den samlade ersättningen, exklusive pensioner och värdet av aktieoptioner och tilldelningar enligt det prestationsrelaterade aktieprogrammet, som betalats till eller intjänats av samtliga bolagets styrelseledamöter och ledande befattningshavare för tjänster inom alla områden, för året som slutade den 31 december 2006, uppgick till 12 MGBP (21 MUSD). Ersättningen till varje enskild styrelseledamot framgår nedan i brittiska pund och US-dollar. Samtliga löner, arvoden, bonusar och andra förmåner till styrelseledamöter fastställs i brittiska pund.

Brittiska pund	Lön och arvoden £'000	Kontant £'000	Bonus Aktier <sup>1</sup> £'000	Skattepliktiga förmåner £'000	Övrigt £'000	Totalt 2006 £'000	Totalt 2005 £'000	Totalt 2004 £'000
Louis Schweitzer	260	–	–	–	–	<b>260</b>	260	31 <sup>2</sup>
David R Brennan	942	699	350	1	671	<b>2 663</b>	819 <sup>3</sup>	n/m
John Patterson	483	326	163	14	21	<b>1 007</b>	1 049	n/m
Jonathan Symonds	598	378	189	6	5	<b>1 176</b>	1 269	970
Sir Peter Bonfield	82	–	–	–	–	<b>82</b>	82	76
John Buchanan	69	–	–	–	–	<b>69</b>	69	61
Jane Henney	57	–	–	–	–	<b>57</b>	57	54
Michele Hooper	49	–	–	–	–	<b>49</b>	49	43
Joe Jimenez	49	–	–	–	–	<b>49</b>	49	43
Håkan Mogren	100	–	–	–	–	<b>100</b>	100	479 <sup>4</sup>
Erna Möller	57	–	–	–	–	<b>57</b>	57	54
Dame Bridget Ogilvie <sup>5</sup>	18	–	–	–	–	<b>18</b>	57	54
Dame Nancy Rothwell <sup>6</sup>	30	–	–	–	–	<b>30</b>	–	–
John Varley <sup>7</sup>	21	–	–	–	–	<b>21</b>	–	–
Marcus Wallenberg	40	–	–	–	–	<b>40</b>	49	46
<b>F d styrelseledamöter</b>								
Övriga <sup>8</sup>	–	–	–	–	–	–	2 289	2 115
<b>Totalt</b>	<b>2 855</b>	<b>1 403</b>	<b>702</b>	<b>21</b>	<b>697</b>	<b>5 678</b>	<b>6 255</b>	<b>4 026</b>
US-dollar	Lön och arvoden \$'000	Kontant \$'000	Bonus Aktier <sup>1</sup> \$'000	Skattepliktiga förmåner \$'000	Övrigt \$'000	Totalt 2006 \$'000	Totalt 2005 \$'000	Totalt 2004 \$'000
Louis Schweitzer	475	–	–	–	–	<b>475</b>	476	56 <sup>2</sup>
David R Brennan	1 720	1 278	639	2	1 226	<b>4 865</b>	1 499 <sup>3</sup>	n/m
John Patterson	883	596	298	25	37	<b>1 839</b>	1 918	n/m
Jonathan Symonds	1 093	691	345	11	9	<b>2 149</b>	2 321	1 764
Sir Peter Bonfield	150	–	–	–	–	<b>150</b>	150	138
John Buchanan	126	–	–	–	–	<b>126</b>	126	111
Jane Henney	104	–	–	–	–	<b>104</b>	104	98
Michele Hooper	89	–	–	–	–	<b>89</b>	90	78
Joe Jimenez	89	–	–	–	–	<b>89</b>	90	78
Håkan Mogren	183	–	–	–	–	<b>183</b>	183	871 <sup>4</sup>
Erna Möller	104	–	–	–	–	<b>104</b>	104	98
Dame Bridget Ogilvie <sup>5</sup>	34	–	–	–	–	<b>34</b>	104	98
Dame Nancy Rothwell <sup>6</sup>	56	–	–	–	–	<b>56</b>	–	–
John Varley <sup>7</sup>	39	–	–	–	–	<b>39</b>	–	–
Marcus Wallenberg	73	–	–	–	–	<b>73</b>	90	84
<b>F d styrelseledamöter</b>								
Övriga <sup>8</sup>	–	–	–	–	–	–	4 191	3 847
<b>Totalt</b>	<b>5 218</b>	<b>2 565</b>	<b>1 282</b>	<b>38</b>	<b>1 272</b>	<b>10 375</b>	<b>11 446</b>	<b>7 321</b>

<sup>1</sup> Dessa siffror utgör den del av 2006 års bonus som ska överföras till aktier som ska behållas under en treårsperiod.

<sup>2</sup> Endast del av år.

<sup>3</sup> Endast del av år, då han utnämndes till styrelseledamot den 14 mars 2005.

<sup>4</sup> Betalning av lön om 450 000 GBP (818 000 USD) samt del av årlig ersättning som Non-Executive Director om 29 000 GBP (53 000 USD).

<sup>5</sup> Endast del av år, då hon avgick som styrelseledamot den 27 april 2006.

<sup>6</sup> Endast del av år, då hon utnämndes till styrelseledamot den 27 april 2006.

<sup>7</sup> Endast del av år, då han utnämndes till styrelseledamot den 26 juli 2006.

<sup>8</sup> Omfattar Sir Tom McKillops totalsumma 2005 på 2 253 000 GBP (4 125 000 USD) plus Åke Stavlings slutbetalning på 36 000 GBP (66 000 USD).

n/m – ej tillämpligt

# ÖVERSIKT FÖR KONCERNEN 2003–2006

FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER	2003 MUSD	2004 MUSD	2005 MUSD	2006 MUSD
<b>Omsättning och resultat</b>				
Försäljning	18 849	21 426	23 950	<b>26 475</b>
Kostnad för sålda varor	-4 463	-5 193	-5 356	<b>-5 559</b>
Distributionskostnader	-162	-177	-211	<b>-226</b>
Forsknings- och utvecklingskostnader	-3 012	-3 467	-3 379	<b>-3 902</b>
Marknadsförings- och administrationskostnader	-7 393	-8 268	-8 695	<b>-9 096</b>
Övriga intäkter och kostnader	188	226	193	<b>524</b>
Rörelseresultat	4 007	4 547	6 502	<b>8 216</b>
Vinst vid avyttring av andel av joint venture	-	219	-	<b>-</b>
Finansiella intäkter	381	532	665	<b>888</b>
Finansiella kostnader	-311	-454	-500	<b>-561</b>
Resultat före skatt	4 077	4 844	6 667	<b>8 543</b>
Skatt	-1 033	-1 161	-1 943	<b>-2 480</b>
Periodens resultat	3 044	3 683	4 724	<b>6 063</b>
Hänförligt till:				
Bolagets aktieägare	3 022	3 664	4 706	<b>6 043</b>
Minoritetsintressen	22	19	18	<b>20</b>
<b>Vinst per aktie</b>				
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD före jämförelsepåverkande poster, USD	1,77	2,01	2,91	<b>3,86</b>
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (ursprunglig), USD	1,77	2,18	2,91	<b>3,86</b>
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning), USD	1,77	2,18	2,91	<b>3,85</b>
Utdelning per aktie, USD	0,725	0,835	1,025	<b>1,410</b>
<b>Avkastning på försäljning</b>				
Rörelseresultat i procent av försäljning	21,3%	21,2%	27,2%	<b>31,0%</b>
<b>Intäkter i relation till fasta kostnader (IFRS)</b>	<b>100,4</b>	<b>93,6</b>	<b>85,6</b>	<b>92,7</b>
<b>PER DEN 31 DECEMBER</b>				
<b>Balansräkning</b>				
Materiella och immateriella anläggningstillgångar	10 574	11 147	9 697	<b>11 657</b>
Övriga placeringar	138	262	256	<b>119</b>
Uppskjuten skattefordran	1 261	1 218	1 117	<b>1 220</b>
Omsättningstillgångar	11 593	13 025	13 770	<b>16 936</b>
Totala tillgångar	23 561	25 652	24 840	<b>29 932</b>
Kortfristiga skulder	-6 558	-6 587	-6 839	<b>-9 447</b>
Långfristiga skulder	-3 828	-4 568	-4 310	<b>-5 069</b>
Nettotillgångar	13 175	14 497	13 691	<b>15 416</b>
Eget kapital	13 086	14 404	13 597	<b>15 304</b>
Minoritetens andel av eget kapital	89	93	94	<b>112</b>
Summa eget kapital och reserver	13 175	14 497	13 691	<b>15 416</b>
<b>FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER</b>				
<b>Kassaflöden</b>				
Nettokassainflöde/-utflöde(-) från:				
Rörelseverksamhet	3 368	4 817	6 743	<b>7 693</b>
Investeringsverksamhet	-852	970	-1 182	<b>-272</b>
Finansieringsverksamhet	-2 674	-2 761	-4 572	<b>-5 366</b>
	-158	3 026	989	<b>2 055</b>

# AKTIEÄGARINFORMATION

ASTRAZENECA	2002	2003	2004	2005	2006
<b>Utestående aktier</b> – miljoner					
Vid årets slut	1 719	1 693	1 645	1 581	<b>1 532</b>
Vägt genomsnitt för året	1 733	1 709	1 673	1 617	<b>1 564</b>
<b>Aktiekurs</b> – per aktie med nominellt värde 0,25 USD					
Högsta, pence	3625	2868	2749	2837	<b>3529</b>
Lägsta, pence	1799	1820	1863	1861	<b>2574</b>
Vid årets slut, pence	2220	2680	1889	2829	<b>2744</b>

## Procentuell fördelning av utfärdat aktiekapital per den 31 december 2006

	2006 %
Antal aktier per innehav	
1 – 250	<b>0,5</b>
251 – 500	<b>0,7</b>
501 – 1 000	<b>0,9</b>
1 001 – 5 000	<b>1,3</b>
5 001 – 10 000	<b>0,2</b>
10 001 – 50 000	<b>1,0</b>
50 001 – 1 000 000	<b>12,3</b>
Över 1 000 000*	<b>83,1</b>
Utfärdat aktiekapital	<b>100,0</b>

\* Inklusive VPC- och ADR-innehav.

Den 31 december 2006 hade AstraZeneca PLC totalt ca 394 000 aktieägare, varav 137 137 var registrerade aktieägare i det brittiska aktieägarregistret. Antalet utestående aktier med ett nominellt belopp av 0,25 USD per aktie uppgick till 1 532 245 608 aktier. Dessutom fanns den 31 december 2006 ca 100 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) motsvarande 10,48% av det utfärdade aktiekapitalet och 157 000 aktieägare i Sverige (registrerade hos VPC) motsvarande 23,32% av det utfärdade aktiekapitalet. De amerikanska depåbevisen, vilka var och en motsvarar en aktie, är utfärdade av JPMorgan Chase Bank.

## UTDELNING FÖR 2006

	USD	GBP	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning, första halvåret	0,49	0,266	3,60	18 september 2006
Utdelning, andra halvåret	1,23	0,630	8,60	19 mars 2007
<b>Totalt</b>	<b>1,72</b>	<b>0,896</b>	<b>12,20</b>	

## UTDELNINGAR

Utdelningen för andra halvåret 2006 kommer att utbetalas den 19 mars 2007 (i Storbritannien, Sverige och USA) till de aktieägare som är registrerade den 9 februari 2007. Aktien kommer att handlas exklusive rätt till utdelning på börserna i London och Stockholm från och med den 7 februari 2007. Amerikanska depåbevis kommer att handlas exklusive rätt till utdelning på New York-börsen från samma datum. Framtida utdelningar kommer normalt att utbetalas enligt följande:

Första halvåret      Meddelas i juli och utbetalas i september

Andra halvåret      Meddelas i januari/februari och utbetalas i mars

Utdelningen för första halvåret 2007 kommer att utbetalas den 17 september 2007 (i Storbritannien, Sverige och USA) till de aktieägare som är registrerade den 10 augusti 2007.

## EKONOMISK INFORMATION 2007

26 april 2007	Årsstämma och delårsrapport för första kvartalet 2007
26 juli 2007	Delårsrapport för andra kvartalet och första halvåret 2007
1 november 2007	Delårsrapport för tredje kvartalet och de första nio månaderna 2007

## VARUMÄRKEN

Produktnamn i kursiv stil anger varumärken som ägs av AstraZeneca-koncernen. AstraZeneca, AstraZenecas logotyp och AstraZenecas symbol är alla varumärken som ägs av AstraZeneca-koncernen. Varumärken som tillhör andra företag än AstraZeneca anges med ® eller ™.

## BEGREPPSFÖRKLARING

I denna årsöversikt avser "AstraZeneca", "koncernen", "bolaget", "vi", "oss" samt "vår" AstraZeneca PLC och dess juridiska enheter om inte sammanhanget anger något annat.

## KONKURRENSFÖRHÅLLANDEN

Om inte annat framgår baseras siffrorna i denna årsöversikt, avseende marknadsinformation och övriga kommentarer vad gäller ställningen för vår verksamhet eller produkter i förhållande till konkurrenter, på publicerad statistik eller information för tolv månadersperioden som avslutades 30 september 2006. Denna statistik har erhållits från IMS Health, en ledande leverantör av statistiska data till läkemedelsindustrin. Om inte annat framgår har marknadsandelen och branschdata från IMS Health tagits fram genom att jämföra våra försäljningsintäkter med konkurrenternas och hela marknads försäljningsintäkter under denna period. I denna årsöversikt avser hänvisningar till världsmarknaden för läkemedel eller liknande uttryck, de 52 länderna i IMS Healths MIDAS Quantum-databas, vilken omfattar omkring 95% (i värde) av de länder som granskas av IMS Health.

## RISKER BETRÄFFANDE FRAMÅTRIKTADE KOMMENTARER

Syftet med denna årsöversikt är att tillhandahålla information till företagets intressenter. För att bland annat uppfylla kraven enligt "safe harbor provisions" intagna i US Private Securities Litigation Reform Act från 1995, lämnar vi följande information: Denna årsöversikt innehåller viss framåtriktad information om AstraZeneca-koncernens verksamhet, resultat och ekonomiska ställning. Även om vi anser att våra förväntningar baseras på rimliga antaganden kan framåtriktade kommentarer, på grund av sin art, involvera risker och osäkerheter samt påverkas av faktorer som kan leda till att det faktiska resultatet och utvecklingen blir avsevärt annorlunda än vad som förutspåts. De framåtriktade kommentarerna avspeglar den kunskap och information som var tillgänglig vid utarbetandet av denna årsöversikt och företaget åtar sig inget ansvar för att uppdatera dessa framåtriktade kommentarer. Vi identifierar framåtriktade kommentarer genom ord som till exempel "förutse", "tror", "förväntar", "avser" och snarlika uttryck i sådana kommentarer. Det finns betydelsefulla faktorer som kan leda till att de faktiska resultaten avsevärt avviker från vad som uttryckts eller antytts i dessa framåtriktade kommentarer, varav vissa ligger utanför vår kontroll. Dessa inkluderar bland annat risken att patenträttigheter eller ensamrätt till marknadsföring och varumärkesrättigheter löper ut eller förloras, risk för väsentligt negativt utfall av tvister och statliga undersökningar samt otillräckliga försäkringar, valutakursfluktuationer, risken att forsknings- och utvecklingsverksamheten inte resulterar i nya produkter som når kommersiell framgång, risken att strategiska allianser inte blir framgångsrika, konkurrenspåverkan, prissänkningar och prisregleringar, skatterisker, risker för omfattande produktansvarskrav, påverkan av att tredje part misslyckas med att leverera varor och tjänster, risk förknippad med misslyckad hantering av en kris, risk för försening av nya produktlanseringar, svårigheterna att erhålla och bibehålla myndigheters godkännande för produkter, risk för att inte uppmärksamma översyner från registreringsmyndigheterna, risken att nya produkter inte utvecklas så väl som vi förväntar oss, risk för miljöansvar, risk att bedriva verksamhet på nya marknader, risker som kan skada vårt anseende, samt risk för produktförfalskning. Inget i denna årsöversikt är avsett att uppfattas som en vinstprognos.

**KONTOR I SVERIGE**

AstraZeneca AB  
151 85 Södertälje  
Tel: 08-553 260 00  
Fax: 08-553 290 00

**KONCERNENS HUVUDKONTOR**

AstraZeneca PLC  
15 Stanhope Gate  
London W1K 1LN  
Storbritannien  
Tel: +44 (0)20 7304 5000  
Fax: +44 (0)20 7304 5151

**AKTIEÄGARKONTAKT**

**Storbritannien och Sverige:**  
som ovan eller e-post  
IR@astrazeneca.com

**USA:**

Investor Relations  
AstraZeneca Pharmaceuticals LP  
1800 Concord Pike  
PO Box 15438  
Wilmington  
DE 19850-5438  
USA  
Tel: +1 (302) 886 3000  
Fax: +1 (302) 886 2972

**REGISTRERINGS- OCH ÖVERLÅTELSEKONTOR**

Lloyds TSB Registrars  
The Causeway  
Worthing  
West Sussex  
BN99 6DA  
Storbritannien  
Tel (kostnadsfritt inom Storbritannien):  
0800 389 1580  
Tel (utanför Storbritannien): +44 121 415 7033

**VÄRDEPAPPERSCENTRALEN**

VPC AB  
Box 7822  
103 97 Stockholm  
Tel: 08-402 90 00

**DEPÅBANK FÖR ADR (DEPÅBEVIS)**

JPMorgan Chase Bank  
JPMorgan Service Center  
PO Box 3408  
South Hackensack  
NJ 07606-3408  
USA  
Tel (kostnadsfritt inom USA): 888 697 8018  
Tel (utanför USA): +1 (201) 680 6630

Papperet som används i denna redovisning är högbestruket med sidenmatt yta. Det uppfyller ISO 9706 för åldringsbeständigt papper. Papperet är totalt klorfritt, och både papper och förpackning är återvinningsbara. Det tillverkande pappersbruket är miljöcertifierat enligt ISO 14001 och kvalitetscertifierat enligt ISO 9001.

