

## MINISTERIALNA KARUZELA

Nowym ministrem zdrowia został Marek Balicki z SdPl. To kolejna zmiana w resorcie w ciągu ostatnich dwóch miesięcy. Do dymisji zdążyła się już podać wiceminister Ewa Kralkowska, potem nowo mianowany szef ministerstwa Marian Czakański. Wiceminister polecony przez Czakańskiego został zmuszony do ustąpienia ze stanowiska po tym, jak *Gazeta Wyborcza* ujawniła, że Jacek Świątkiewicz w przeszłości wyludzał pieniądze z kasy chorych na podstawie fałszowanych recept, a Prokuratura Okręgowa w Bydgoszczy postanowiła wznowić umorzony w tej sprawie śledztwo. Gdy premier Belka zorientował się, że drugi z wiceministrów, Mieczysław Błaszczyk, był w przeszłości prawą ręką zamieszanego w afery korupcyjne byłego szefa NFZ, Aleksandra Naumana, między premierem a urzędnikami resortu doszło do ochłodzenia stosunków. Lekarstwem na te bóleczki ma być Marek Balicki, który od stycznia do kwietnia 2003 r. już sprawował funkcję ministra zdrowia. Balicki jest 17. ministrem zdrowia od 1989 r., a 7. od ostatniego przejścia władzy przez lewicę. Jak długo potrwa ta karuzela z ministrami, trudno powiedzieć. Jedno jest pewne: polska służba zdrowia osiągnęła stadium, w którym można ocenić dotychczasowy wkład poszczególnych szefów resortu. Dlatego *Menedżer Zdrowia* proponuje ankietę, w której wybierzemy najlepszego i najgorszego ministra zdrowia III RP. Ankieta dostępna jest na stronie [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl).



## Na ostatni dzwonek

Polska stoi na szarym końcu listy krajów atrakcyjnych dla inwestorów związanych z ochroną zdrowia. Tak wynika z raportu przygotowanego przez firmę konsultingową Capgemini. Wśród 25 państw unijnych i 3 kandydujących (Turcja, Rumunia, Bułgaria), Polska pod względem spełniania kryteriów inwestorów tylko 10 razy uplasowała się wyżej niż w ostatniej dziesiątce. Autorzy raportu ocenili atrakcyjność krajów europejskich w 4 obszarach przemysłu ochrony zdrowia: biotechnologii, produkcji leków patentowych, generyków i preparatów OTC oraz w branży sprzętu medycznego. Najlepsze warunki dla inwestorów nadal mają Niemcy, Francja, Wielka Brytania, Finlandia i inne kraje rozwinięte. Z raportu wynika jednak, że to ostatni dzwonek dla Polski, aby poprawić jej wizerunek w oczach inwestorów.



## DEFINICJE DO POPRAWKI

Sejm opracował nowe definicje prawne takich pojęć, jak świadczenia opieki zdrowotnej, technologia medyczna i lek podstawowy. Posłowie odrzucili m.in. definicję świadczeń rekomendowanych i zastąpili pojęcie technologii medycznej terminem procedury medycznej. Poprawek wymagała także większość najważniejszych pojęć stosowanych w ustawie. Na wniosek Bolesława Piechy odrzucono definicję świadczenia alternatywnego, którą Naczelna Rada Lekarska uznała za kuriozalną, a Biuro Legislacyjne Kancelarii Sejmu ostrzegło, że może być uznana za niekonstytucyjną. Zamiast świadczeń współistniejących wprowadzono podział na świadczenia zdrowotne rzeczowe (związane z procesem leczenia produkty lecznicze, wyroby medyczne, w tym przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze) i świadczenia towarzyszące (zakwaterowanie i wyżywienie w zakładach opieki zdrowotnej całodobowej lub całodziennej oraz usługi transportu sani-

tarne). Komisja odrzuciła rządową definicję technologii medycznej, zamiast której wprowadziła pojęcie procedury medycznej. Posłowie przyjęli zgłoszoną przez Elżbietę Radziszewską z PO definicję leku podstawowego jako produktu leczniczego ratującego życie lub niezbędnego w terapii do przywracania lub poprawy zdrowia, spełniającego warunki bezpieczeństwa, skuteczności i efektywności kosztowej. Na wniosek Marii Gajeckiej-Bożek z SLD poprawiono z kolei definicję lekarza podstawowej opieki zdrowotnej – zamiast sformułowania lekarz, który ukończył szkolenie specjalizacyjne uściślono, że chodzi o lekarza posiadającego specjalizację I lub II stopnia z dziedzin: medycyny rodzinnej, medycyny ogólnej, chorób wewnętrznych lub pediatrii.



## Wakacyjna antykoncepcja

Jak się okazuje, nie tylko młode dziewczęta mają problemy z pamiętaniem o pigułce. Szacuje się, że jedna na pięć kobiet, stosujących doustną antykoncepcję, przynajmniej 2 razy w miesiącu zapomina o jej przyjęciu. Właśnie z myślą o tych kobietach stworzono Evrę. Plasterki antykoncepcyjne to synonim prostej, wygodnej i skutecznej metody antykoncepcyjnej. Niewątpliwym atutem Evry, szczególnie ważnym w okresie wakacji, jest to, że jej stosowanie nie oznacza rezygnacji z kąpiele słonecznych czy nawet morskich. Plasterki pod wpływem wody nie odkleja się ani nie traci swoich właściwości. Evra jest świetną metodą antykoncepcji nie tylko dla kobiet, prowadzących aktywny tryb życia, ale także dla młodych dziewcząt, wkraczających w dorosłe życie.

## SZPITALA NA PERYFERIACH

Biznesmeni rozpoczęli prywatyzację czeskiej służby zdrowia. Zdaniem ekspertów w najbliższym czasie można się spodziewać sprzedaży wielu placówek ochrony zdrowia. W Czechach funkcjonuje obecnie ok. 200 szpitali, z których 81 zostało sprywatyzowanych. Czescy inwestorzy twierdzą, że z większości potrafią uczynić dobrze prosperujące firmy. Do podziału jest niebagatelna kwota 154 mld koron, jakie rocznie otrzymuje czeska służba zdrowia. Szpitali będą się pozbywać przede wszystkim urzędy wojewódzkie, które przejęły je w ubiegłym roku od rządu. – Mamy już wytypowane te, których kupno zaoferujemy – powiedział wojewoda środkowych Czech Petr Bendl. Jego zdaniem, w kraju w najbliższym czasie dojdzie do masowego przechodzenia szpitali w prywatne ręce.

## Glaxo regionalne

Pod koniec czerwca w poznańskiej fabryce GlaxoSmithKline Pharmaceuticals SA (GSK) uruchomiono Regionalne Centrum Indywidualizacji i Dystrybucji Leków. Dzięki innowacyjnej działalności Centrum, Poznań stał się europejskim



ośrodkiem koncernu farmaceutycznego GSK, odpowiedzialnym za produkcję, przygotowanie i dystrybucję leków na rynki Europy Środkowowschodniej. Będzie też jednym z najważniejszych centrów logistycznych koncernu farmaceutycznego GlaxoSmithKline w tej części Starego Kontynentu. Działalność Centrum będzie się skupiała na 3 obszarach: centralizacji przygotowywania opakowań leków na rynki europejskie, konsolidacji magazynowej oraz dostosowaniu opakowań do indywidualnych wymagań rynkowych. Konsolidacja magazynowa spowoduje, że poznańska fabryka GSK przejmie funkcje, które pełniły do tej pory magazyny zlokalizowane na terenie Litwy, Łotwy, Estonii i Ukrainy. Magazyn, zaadaptowany w ramach Centrum, będzie prowadził bezpośrednią dystrybucję do regionalnych hurtowników na tamtejszych rynkach. Regionalne Centrum Indywidualizacji i Dystrybucji Leków stanie się też ważnym ośrodkiem produkcyjnym. Będą w nim przygotowywane i dostosowywane

## DRANG NACH OSTEN

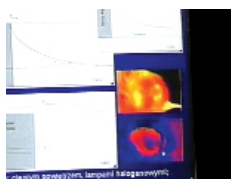
Polpharma liczy, że do końca tego roku uda jej się kupić ok. 25-proc. pakiet akcji rosyjskiej fir-



my farmaceutycznej Nizhpharm od Europejskiego Banku Odbudowy i Rozwoju. Przedstawiciele Polpharmy poinformowali że w tym roku spodziewają się wzrostu przychodów o 5 proc., czyli o 42,5 mln zł. Po pierwszym półroczu sprzedaż firmy zwiększyła się o 48 mln zł w stosunku do pierwszego półrocza 2003 r. Polska spółka chciałaby przejąć rosyjską firmę farmaceutyczną Nizhpharm pod koniec tego roku. Nizhpharm to jedna z najszybciej rozwijających się firm farmaceutycznych w Rosji, która ma swoje przedstawicielstwa i zakłady w krajach byłego bloku socjalistycznego. Sprzedaż Nizhpharm wyniosła w 2003 r. 46,2 mln USD, jej zysk netto – 6 mln USD. Po trzech miesiącach tego roku przychody rosyjskiej firmy wyniosły 13,4 mln USD, a więc o 21,8 proc. więcej niż w tym samym okresie ubiegłego roku. Wynik netto w pierwszym kwartale zwiększył się o 79,9 proc. i wyniósł 2,5 mln USD.

ostateczne opakowania leków, dostarczane początkowo na 5 rynków europejskich m.in.: litewski, łotewski, ukraiński. Planowane jest rozszerzenie tej działalności na inne kraje, prawdopodobnie również poza Europę. O złożoności projektu świadczy fakt, że każde opakowanie leku musi spełniać indywidualne wymagania lokalnego rynku, na który ma trafić. Rolą Regionalnego Centrum Indywidualizacji i Dystrybucji Leków w Poznaniu będzie zarządzanie procesem dostosowywania opakowań oraz drukowanie etykiet zawierających informacje o leku w języku danego państwa. Dodatkowym atutem projektu będzie zaopatrywanie się Centrum w ulotki i opakowania u rodzimych dostawców, zwiększając tym samym sieć firm kooperujących z poznańskim zakładem. Jak podkreśliła Izabela Wachowiak, dyrektor fabryki GSK, dzięki powstaniu Regionalnego Centrum Indywidualizacji i Dystrybucji Leków poznańska fabryka stanie się jednym z najważniejszych zakładów GSK w Europie.

## Nowatorska metoda



Tomograf termiczny pomocny w leczeniu oparzeń i nowotworów opracowali naukowcy z Politechniki Gdańskiej. Urządzenie może całkowicie odmienić niektóre działy medycyny. Trzeba tylko rozpocząć jego produkcję. Szacunkowy koszt aparatu wynosi 25 tys. euro. Na urządzenie składają się kamera termowizyjna i komputer z oprogramowaniem. Nowatorską metodę leczenia opracowano w Katedrze Inżynierii Biomedycznej Politechniki Gdańskiej. Dzięki niej przez schłodzenie lub ogrzanie tkanki można określić wielkość i głębokość chorych lub martwych części skóry. Techniki diagnozowania stosowane obecnie w leczeniu oparzeń sprawdzają się w 50 proc. Tomograf termiczny zwiększyłby prawidłowość diagnoz do 90 proc.

## DOLNOŚLĄSKIE VS NFZ

Konwent Starostów Województwa Dolnośląskiego wyraził sprzeciw wobec podziału przez Narodowy Fundusz Zdrowia nadwyżki pieniędzy uzyskanych w I kwartale tego roku w wyniku poprawy ściągłości składek. Z puli 193 mln zł do podziału między oddziały NFZ województwo dolnośląskie otrzymało zaledwie 10 mln, mimo że tamtejsze zakłady opieki zdrowotnej należą do najbardziej zadłużonych w całym kraju. W opinii dolnośląskich starostów taki sposób podziału pieniędzy nie uwzględnia sytuacji dolnośląskich placówek służby zdrowia, która jest najtrudniejsza w kraju. Sprzeciw wobec niezrozumiałego i dowolnego podziału środków między województwa wyraził też w ubiegłym tygodniu Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy. O ustawowe określenie przejrzystych kryteriów podziału pieniędzy na świadczenia zdrowotne od dawna apeluje całe środowisko medyczne i opozycja. Dotychczas decyzje te były podejmowane przez Zarząd NFZ, który sam ustala algorytm podziału.

## NIEMCY BEZ ZWOLNIEŃ

W 2003 r. w Niemczech odnotowano najmniejszy od 10 lat wskaźnik długości zwolnień chorobowych. W ubiegłym roku 10,3 mln pracujących Niemców ubezpieczonych w największej kasie chorych, AOK, opuściło z powodu choroby średnio 17,7 dnia. Z raportu AOK wynika, że średni okres nieobecności w pracy z powodu choroby zmniejszył się z 19 dni w roku 2002 do 17,7 dnia w roku 2003. Spośród 10,3 mln ubezpieczonych w AOK ze zwolnień chorobowych skorzystało 4,9 proc.. Dane niemieckiego Ministerstwa Zdrowia świadczą o tym, że w innych kasach chorych odsetek ten jest jeszcze mniejszy – średnio 3,6 proc. niemieckich pracowników udaje się na zwolnienia chorobowe. Najważniejszą przyczyną tego, że coraz mniej Niemców pozwala sobie na absencję w pracy, jest prawdopodobnie duże bezrobocie. Z tego samego powodu znacznie skróciła się też średnia długość zwolnień chorobowych w Polsce – z prawie 20 dni w 1998 r. do niespełna 12 w roku 2002.

## Pierwsza w onkologii

AstraZeneca zajęła pierwsze miejsce w plebiscycie na najlepszą firmę onkologiczną 2004 r. Zaszczytny tytuł przyznali AstraZeneca uczestnicy IV Ogólnopolskiej Konferencji Medycyny Paliatywnej *Hospicjum 2004* połączonej z II Ogólnopolskim Forum Onkologii i Psychoonkologii. AstraZeneca jest jedną z największych na świecie innowacyjnych firm farmaceutycznych specjalizujących się w onkologii. Firma ma ponad 30 lat doświadczeń w opracowywaniu i produkcji kolejnych generacji leków stosowanych w terapii raka, a także w edukacji oraz działalności społecznej w tej dziedzinie. W IV Ogólnopolskiej Konferencji Medycyny Paliatywnej *Hospicjum 2004*, połączonej z II Ogólnopolskim Forum Onkologii i Psychoonkologii uczestniczyli lekarze onkolodzy, przedstawiciele środowiska hospicyjnego, psychologowie, duchowni i pedagodzy.

## Odpłatne endoprotezy

Prokuratura Rejonowa w Dąbrowie Tarnowskiej wszczęła postępowanie w sprawie pobierania pieniędzy od pacjentów Szpitala Powiatowego za zabieg wszczęcia endoprotezy. Opłaty były wpłacane na konto fundacji, działającej przy ZOZ. Pieniądze pobierane były od pacjentów, którzy zostali zakwalifikowani do zabiegu wszczęcia endoprotezy. Takie zabiegi są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, ale potrzeb jest więcej niż funduszy, dlatego nie dla wszystkich pacjentów wystarczało.

W Dąbrowie Tarnowskiej pacjentom, którzy nie mogli mieć zabiegu zrefundowanego przez NFZ, sugerowano dokonanie wpłaty na konto fundacji, która działa przy szpitalu. W ten sposób mogli mieć wszczętą endoprotezę bez konieczności czekania. Nie odbywało się to bez wiedzy personelu medycznego, a siłą sprawczą byli właśnie lekarze. Na razie nie można powiedzieć, czy zarzuty będą dotyczyć jednej czy wielu osób.

## Nowy lek

Schering AG wprowadził na polski rynek nowy lek na chłoniaki – Zevalin. Zevalin jest stosowany w terapii niezaradczonego chłoniaka grudkowego z komórek B. Pacjent leczony jest metodą radioimmunoterapii – preparat łączy leczenie przeciwciałami i promieniowaniem beta. Połączenie tych technik pozwala na znacznie większą skuteczność i precyzyjność leczenia. Niszczenie komórek nowotworowych odbywa się przy minimalnym napromieniowaniu pacjenta i jego otoczenia. Komisja Europejska zakończyła proces rejestracji Zevalinu dla krajów UE w styczniu 2004 r. W Polsce lek został zarejestrowany z dniem wejścia kraju w struktury unijne.

## BEZ USYPIANIA

Chirurdzy rozciąli mostek, a chory rozmawiał w tym czasie z anestezyjologiem. Pierwsze w Polsce operacje serca bez usypiania pacjenta wykonali lekarze ze Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu. Do zabiegu polscy lekarze przygotowawali się od kilku miesięcy. Jeździli do Pragi, gdzie przyglądali się pracy czeskich specjalistów z Uniwersytetu Karola. To największy na świecie ośrodek, gdzie dokonuje się tego typu zabiegów. Do tej pory wykonano ich tam ponad 100. Tradycyjną narkozę zastąpiono tzw. znieczuleniem zewnątrzoponowym. Jest ono od dawna stosowane przez chirurgów, ale na ogół przy mniejszych zabiegach. Taki sposób znieczulania stosuje się rutynowo, np. przy cesarskim cięciu. Jednak zastosowanie go w operacjach serca to w Polsce nowość. Tutaj środek znieczulający jest podawany wprost do kanału kręgowego, najczęściej między 3. a 4. kręgiem piersiowym. Pacjent nie czuje nic mniej więcej do pasa. Podobne zabiegi wykonywali już w Polsce kardiochirurdzy ze Szczecina. Jednak lekarze z Zabrza poszli o krok dalej: przez całą operację ich pacjenci pozostali przytomni.

## 300 TYSIĘCY DO ZWROTU

Szwajcarski trybunał ubezpieczeniowy skazał lekarza, specjalistę medycyny ogólnej, na zwrot ok. 300 tys. franków szwajcarskich kasom chorych za zawyżanie honorariów za wizyty i zapisywanie pacjentom zbyt wielu leków. Jedna trzecia tej sumy obejmuje leki przepisane na receptę i wykupione w aptece. Chociaż lekarz sam na tym nie zarobił, trybunał potwierdził, że i za te leki musi zwrócić pieniądze. W sumie ok. 30 kas chorych odzyska część sum, wypłaconych w ramach świadczeń w latach 1998–1999. Kasy żądały początkowo zwrotu 447 tys. CHF. Lekarz zgadzał się zwrócić tylko 50 tys.

## Dla palaczy

Osoby, próbujące rzucić palenie, są najbardziej narażone na powrót do nałogu w godzinach popołudniowych i wieczornych – tak wynika z najnowszych badań, przeprowadzonych przez naukowców ze szpitala akademickiego im. św. Jerzego w Londynie. W odpowiedzi na potrzeby osób, chcących zerwać z nałogiem, firma Pfizer opracowała 16-godzinny plaster Nicorette®, który dostarcza organizmowi nikotynę wtedy, gdy jest ona rzeczywiście potrzebna, aby zmniejszyć głód nikotynowy. Obecnie powszechne jest przekonanie, że osoby odzwyczajające się od palenia największą pokusę sięgnięcia po papierosa odczuwają rano, tuż po przebudzeniu. Tymczasem okazuje się, że palacze stosunkowo skutecznie potrafią powstrzymać się od porannego rytuału mała czarna plus papieros. Dużo gorzej w drugiej części dnia – wtedy ich silna wola zazwyczaj słabnie. Antidotum na wyżej wspomniane problemy palaczy może być plaster Nicorette®. Przykleja się go rano i zdejmuje wieczorem przed snem, dzięki czemu organizm ma szansę na zdrowy, niezakłócony nikotyną sen.



## Wirtualna akademika

Akademia Medyczna we Wrocławiu przeprowadziła rekrutację na kierunek, którego nie ma. Ponad 70 osób zostało oszukanych. Chodzi o uzupełniające studia magisterskie dla absolwentów 3-letnich studiów licencjackich. Dziekanat Wydziału Zdrowia Publicznego przyjął ponad 70 podań, tymczasem kierunku w ogóle nie utworzono. Rektor AM Leszek Paradowski w swoim oświadczeniu pisze, że osoby, które wprowadziły młodzież akademicką w błąd, poniosą odpowiedzialność cywilnoprawną i dyscyplinarną za przekazywanie nieprawdziwych informacji.

## Więcej dla NFZ

Zgodnie z nową wersją planu ministra finansów wpływ ze składki na ubezpieczenie zdrowotne będą wyższe w tym roku o 700 mln zł, a wydatki Funduszu na kontraktowanie świadczeń medycznych przez oddziały NFZ o 160 mln zł. W centrali NFZ powiedziano, że do tej pory wydatki NFZ zostały już zwiększone o 168 mln zł w związku z większą ściągalskością składek.

## TABLETKI NA STATKI



25,9 proc. akcji Jelfy, które obecnie należą do Skarbu Państwa, trafi do Stoczni

Szczecińskiej Nowej. O pakiet papierów spółki od kilku miesięcy walczyło 6 podmiotów z Polski i zagranicy, których wstępne oferty nie znalazły uznania Ministerstwa Skarbu Państwa. Jedyną polską firmą w tym gronie była Polfa Kutno, która za akcje Jelfy chciała zapłacić po 49 zł. Nieoczekiwanie zdecydowano, że akcje te trafią do Stoczni Szczecińskiej Nowej. Rada Ministrów wyraziła zgodę na inny niż publiczny tryb zbycia 1 763 287 akcji Przedsiębiorstwa Farmaceutycznego Jelfa, co stanowi 25,9 proc. wszystkich wyemitowanych i zarejestrowanych akcji spółki. Akcje te zostaną wniesione na podwyższenie kapitału zakładowego Agencji Rozwoju Przemysłu, z przeznaczeniem na dokapitalizowanie Stoczni Szczecińskiej Nowej. Nieoficjalnie wiadomo, że Jelfa chciała związać się z zagranicznym inwestorem branżowym. Spółka z Jeleniej Góry liczyła, iż dzięki temu uzyska dostęp do nowych produktów. Brak nowych leków to największa słabość polskich firm farmaceutycznych. Przekazanie akcji stoczni jest najgorszym dla Jelfy rozwiązaniem. Jak jednak poinformował minister skarbu Jacek Socha, nadal możliwa jest sprzedaż pakietu akcji Jelfy inwestorowi. Dodał, że zależna od Skarbu Państwa stocznia prawdopodobnie sprzeda pakiet Jelfy inwestorowi strategicznemu, zgodnie z oczekiwaniami Zarządu spółki.

## Zęby za kredyt

W łódzkim Instytucie Stomatologii można się leczyć na kredyt. To pionierska inicjatywa w kraju. – *Pomysł podpowiedzieli mi pacjenci* – mówi dr Piotr Okoński, dyrektor Instytutu. Udało się znaleźć firmę, specjalizującą się w udzielaniu pożyczek, która była zainteresowana kredytowaniem usług stomatologów. Dyrekcja Instytutu podpisała już w tej sprawie umowę. Nim pacjent wystąpi o kredyt, stomatolog w przybliżeniu określi, ile trzeba będzie zapłacić za leczenie. Z kosztorysem i zaświadczeniem o dochodach trzeba będzie się zgłaszać do wyznaczonego pracownika Instytutu. Jeśli pożyczka nie będzie przekraczać 30 tys. zł, powinna być przyznana w ciągu kilkunastu minut. Według szacunków dyrekcji, wysokość przeciętnej pożyczki będzie wynosić 1 500 zł.



## EKSPANSJA BIOTONU

Bioton do końca 2004 r. planuje zwiększyć swój udział w rynku insuliny ludzkiej w Polsce z obecnych ok. 9 proc. do 20 proc. W wielu krajach świata insulina Biotonu już jest w sprzedaży bądź w trakcie rejestracji. Trzy lata temu polska firma, Bioton Sp. z o.o., wprowadziła rekombinowaną insulinę ludzką na rynek w Polsce. W chwili obecnej insulina Biotonu ma ok. 9 proc. udziału w polskim rynku. Ludzka insulina produkowana przez Bioton, w przeciwieństwie do stosowanej dotychczas insuliny zwierzęcej, nie jest uzyskiwana z organów wewnętrznych świń czy krów, lecz w wyniku działania bakterii na substancje białkowe przy zastosowaniu inżynierii genetycznej. Cały proces produkcji polskiej insuliny ludzkiej odbywa się pod Ożarowem Mazowieckim, koło Warszawy. Sprzedaż insuliny stanowi 40 proc. dochodów Biotonu. W 2003 r. wyniosły one 110 mln zł. Zysk netto zamknął się w 2003 r. kwotą 8–9 mln zł (dane przed audytem). W bieżącym roku udział Biotonu na polskim rynku insuliny ludzkiej może osiągnąć 20 proc. W grudniu ub. roku insulina z Biotonu, tańsza o 15 proc. od zachodnich odpowiedników, stała się podstawą naliczania limitu cenowego. Bioton już teraz technologicznie jest w stanie pokryć 100 proc. zapotrzebowania krajowego rynku. Obecna produkcja wynosi 150 kg insuliny rocznie (z czego 50 proc. idzie na eksport). Wysoka jakość polskiej rekombinowanej insuliny ludzkiej umożliwiła rejestrację preparatu w innych krajach i jego wprowadzenie na rynki zagraniczne. Przychody z eksportu wyniosły w 2003 r. prawie 30 mln zł. Głównym odbiorcą leku jest Egipt. Lek jest już zarejestrowany także na Ukrainie, w Kazachstanie, Uzbekistanie i Wietnamie.

## Nowy prezes

*Publicis Healthcare Communications Group* (PHCG) podała informację o mianowaniu Maxa Jacksona na stanowisko prezesa Działu Międzynarodowego w tej firmie. Max Jackson przejął odpowiedzialność za działania sieci PHCG (firmy Medicus, Publicis oraz Saatchi&Saatchi Healthcare) poza granicami Ameryki Północnej od 1 lipca 2004 r. Do tej pory, od czasu przejęcia Bcom3 przez *Publicis Groupe* we wrześniu 2002 r., Max Jackson odpowiadał za działania PHCG w Europie. *Publicis Healthcare Communications Group* to sieć firm wyspecjalizowanych w świadczeniu usług na rzecz firm, należących do branży farmaceutycznej. Usługi PHCG mają charakter kompleksowy, obejmują marketing, doradztwo, rozwiązania w dziedzinie sprzedaży i wdrażania nowych technologii. PHCG należy do największej w Europie i 4. na świecie grupy komunikacji marketingowej *Publicis Groupe*. W jej skład wchodzi m.in. takie agencje sieciowe, jak *Publicis Worldwide*, *Saatchi&Saatchi*, *Leo Burnett* (także oddziały polskie) oraz domy mediowe *Zenith Optimedia Group* i *Starcom MediaVest Group*.