

**American
Heart
of Poland**

**List Zarządu w sprawie
skonsolidowanego raportu rocznego
Grupy American Heart of Poland
za rok 2015**

Szanowni Państwo,

Spółka pod firmą American Heart of Poland S.A. („AHP”) z siedzibą w Ustroniu przekazuje za pośrednictwem ASO Catalyst skonsolidowany raport roczny za rok 2015.

Miniony rok był okresem, w którym Grupa AHP kontynuowała strategię rozwoju mającą na celu umocnienie pozycji lidera w sektorze diagnostyki i leczenia chorób serca i naczyń.

W trakcie minionego roku Grupa AHP konsekwentnie pracowała nad zwiększaniem kompleksowości i komplementarności oferowanych świadczeń: od prewencji, poprzez diagnostykę i leczenie, aż po rehabilitację i stałą opiekę ambulatoryjną po leczeniu. Dzięki posiadaniu Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego Ustroń S.A. (Uzdrowisko Ustroń), Grupa AHP jest obecnie jedynym na polskim rynku podmiotem oferującym kompleksowość leczenia schorzeń serca i naczyń, co ma istotne znaczenie dla tempa powrotu chorych do pełnej sprawności po wykonanych zabiegach, a także zmniejsza ryzyko ponownego wystąpienia epizodów wymagających leczenia zabiegowego. Uzdrawisko Ustroń, oferuje dzisiaj najbardziej zaawansowany program rehabilitacji kardiologicznej w Polsce i jest jednym z największych kompleksów uzdrawiskowych w Europie.

Grupa w trakcie roku 2015 kontynuowała strategię rozwoju poprzez akwizycje mniejszych podmiotów na rynku, czego wyrazem stało się nabycie kontrolnego pakietu udziałów Procardia prowadzącego działalność w zakresie kardiologii inwazyjnej w 2 szpitalach na terenie województwa podlaskiego, a także usługi z zakresu rehabilitacji kardiologicznej.

Skalę i wagę świadczonych przez Grupę AHP usług dla polskich pacjentów oraz realizowany przez podmioty Grupy wzrost dostępności świadczeń najlepiej obrazują kluczowe statystyki liczbowe. Ilość udzielonych w ciągu 2015 roku przez podmioty Grupy hospitalizacji przekroczyła 52 tysiące, ilość wykonanych zabiegów operacyjnych przekroczyła 77 tysięcy. Szczególnie dynamicznie rosły ilości wykonanych zabiegów z zakresu zabiegów obwodowych oraz kardiochirurgicznych, gdzie dynamika wzrostu w każdej z tych grup była bliska 20%. Liczba udzielonych świadczeń w poradniach przekroczyła 106 tysięcy (wzrost o 10% w stosunku do roku poprzedniego), a ilość pacjentów którzy zostali poddani rehabilitacji w Uzdrawisku Ustroń przekroczyła 30 tysięcy.

Powyższe statystyki są efektem dbałości podmiotów Grupy AHP o zapewnienie kompleksowości oferowanych pacjentom usług, jak również dużego nacisku kładzionego na prewencję i opiekę pozabiegową nad pacjentami w celu zapewnienia jak najlepszych odległych wyników leczenia.

Wzrost liczby pacjentów jest dla nas również potwierdzeniem słuszności obranej przez Grupę strategii oferowania kompleksowego wachlarza świadczeń blisko miejsca zamieszkania chorych. Podmioty z Grupy AHP ugruntowały swoją pozycję, jako stabilnego partnera we współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Dostrzegając ogromne potrzeby chorych w zakresie szybkiego dostępu do świadczeń, w tym tych, które nie są refundowane w Polsce, Grupa AHP stopniowo rozwija również usługi komercyjne głównie w zakresie profilaktyki pierwotnej i wtórnej oraz diagnostyki schorzeń układu krążenia.

Proponowany i od lat konsekwentnie wdrażany przez Grupę AHP model leczenia skoordynowanego w obszarze chorób serca i naczyń, jako model dający najlepsze efekty zdrowotne dla pacjentów i efektywny kosztowo dla płatnika, został wreszcie doceniony przez regulatorów rynku. Ministerstwo Zdrowia dostrzegło potrzebę zmiany zasad finansowania opieki zdrowotnej i położenia nacisku na leczenie skoordynowane w poszukiwaniu lepszych efektów odległych leczenia. Stąd pojawiła się zapowiedź wdrożenia modelu opieki skoordynowanej pacjentów w zawałe serca. Z niepokojem przyjęta została natomiast propozycja, jaką przedstawiła na początku roku 2016 Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z zakresie zmian taryf dla procedur kardiologii inwazyjnej i endowaskularnej chirurgii naczyń. Wprowadzenie zmian do wycen procedur w wersji zaproponowanej przez AOTMiT spowoduje istotne ograniczenia dostępności opieki szpitalnej w leczeniu chorób serca i naczyń dla pacjentów zwłaszcza w małych miejscowościach oraz obniży efektywność leczenia, a w efekcie podniesie koszty całkowite leczenia jak również spowoduje bardzo negatywne skutki społeczne i budżetowe. Liczymy, że decydenci odpowiedzialni za ostateczne decyzje w tym zakresie będą otwarci na głosy środowiska praktyków klinicznych i nie pozwolą, aby to co udało się osiągnąć w budowie systemu interwencyjnego leczenia zawałów serca w Polsce zostało zaprzepaszczone.

Rok 2015 to także okres wzmożonej działalności naukowo-badawczej Grupy AHP i intensywnego rozwoju Centrum Badawczo-Rozwojowego (CBR AHP), które jest jedynym w Polsce prywatnym ośrodkiem wykonującym badania przedkliniczne i kliniczne w zakresie chorób układu krążenia. Większość rozwiązań technologicznych testowanych w CBR AHP jest dziś wykorzystywana w codziennej praktyce klinicznej w Polsce a działalność CBR AHP doceniły takie instytucje jak Narodowe Centrum Badań i Rozwoju czy Narodowe Centrum Nauki, które współpracują z nami i będą wspierały CBR AHP finansowo w roku 2016 i w kolejnych latach w prowadzeniu badań w formie przyznanych grantów naukowych.

Biorąc pod uwagę powyższe, rok 2016 będzie rokiem szczególnych wyzwań. Mamy jednak przekonanie, że wartość dodana, jaką proponujemy uczestnikom rynku, a zwłaszcza pacjentom, pozwoli nam utrzymać wiodącą pozycję na rynku kompleksowego leczenia schorzeń sercowo-naczyniowych w Polsce.

Paweł Buszman
Prezes Zarządu

(podpis na oryginale
dokumentu)

Adam Aleksandrowicz
Członek Rady Nadzorczej
oddelegowany do pełnienia
funkcji Członka Zarządu,
Dyrektora Finansowego

(podpis na oryginale
dokumentu)

Katowice, 20 czerwca 2016