
**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI GRUPY KAPITAŁOWEJ
AMERICAN HEART OF POLAND S.A.**

ZA OKRES OD 1 STYCZNIA 2018 DO 31 GRUDNIA 2018 ROKU

SPIS TREŚCI

1.	Informacje podstawowe dotyczące jednostek wchodzących w skład grupy kapitałowej.....	5
1.1.	American Heart of Poland S.A. - jednostka dominująca Grupy Kapitałowej AHP.....	6
1.1.1.	Informacje rejestrowe American Heart of Poland Spółka Akcyjna	6
1.1.3	Zarząd American Heart of Poland S.A.....	7
1.1.4.	Rada Nadzorcza American Heart of Poland S.A.	8
1.2.	Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” Spółka Akcyjna.....	9
1.2.1	Informacje rejestrowe Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A.	9
1.2.2.	Kapitał zakładowy Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A.	9
1.2.4	Rada Nadzorcza Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A.	9
1.3	Nafis Spółka Akcyjna.....	9
1.3.1	Informacje rejestrowe Nafis S.A.	10
1.3.2	Kapitał zakładowy Nafis S.A.	10
1.3.3	Zarząd Nafis S.A.	10
1.3.4	Rada Nadzorcza Nafis S.A.	10
	W okresie od dnia 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku Rada Nadzorcza Spółki funkcjonowała w składzie:	10
1.4	Intercard Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.....	11
1.4.1	Informacje rejestrowe Intercard sp. z o.o.	11
1.4.2	Kapitał zakładowy Intercard sp. z o.o.	11
1.4.3	Zarząd Intercard sp. z o.o.	11
1.4.4.	Rada Nadzorcza Intercard sp. z o.o.	12
1.5	Centrum Kardiologii Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.....	12
1.5.1	Informacje rejestrowe Centrum Kardiologii sp. z o.o.	12
1.5.2	Kapitał zakładowy Centrum Kardiologii sp. z o.o.	12
1.5.3	Zarząd Centrum Kardiologii sp. z o.o.	12
1.5.4	Rada Nadzorcza Centrum Kardiologii sp. z o.o.	13
1.6	Centrum Zdrowego Serca „Telcor” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.....	13
1.6.1	Informacje rejestrowe Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.....	13
1.6.2.	Kapitał zakładowy Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.	13
1.6.3	Zarząd Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.....	13
1.6.4	Rada Nadzorcza Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.	13
1.7	Uzdrowski Instytut Zdrowia „Ustroń” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.....	13
1.7.1.	Informacje rejestrowe Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.....	14
1.7.2.	Kapitał zakładowy Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.....	14
1.7.4.	Rada Nadzorcza Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.	14

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

1.8.	AHP Aktywa spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	14
1.8.1.	Informacje Rejestrowe AHP Aktywa sp. z o.o.....	14
1.8.2.	Kapitał zakładowy AHP Aktywa sp. z o.o.....	14
1.8.3.	Zarząd AHP Aktywa sp. z o.o.....	15
1.8.4.	Rada Nadzorcza AHP Aktywa sp. z o.o.....	15
1.9.	I-Kar spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	15
1.9.1.	Informacje rejestrowe I-Kar sp. z o.o.....	15
1.9.2.	Kapitał zakładowy I-Kar sp. z o.o.....	15
1.9.3.	Zarząd I-Kar sp. z o.o.....	16
1.9.4.	Rada Nadzorcza I-Kar sp. z o.o.....	16
1.10.	Podlaskie Centrum Sercowo – Naczyniowe spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.....	16
1.10.1.	Informacje rejestrowe Podlaskiego Centrum Sercowo - Naczyniowego sp. z o.o.....	16
1.10.2.	Kapitał zakładowy Podlaskiego Centrum Sercowo - Naczyniowego sp. z o.o.....	17
1.10.3.	Zarząd Podlaskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego sp. z o.o.....	17
1.10.4.	Rada Nadzorcza Podlaskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego sp. z o.o.....	17
1.11.	AHP Nieruchomości spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.....	17
1.11.1.	Informacje rejestrowe AHP Nieruchomości sp. z o.o.....	17
1.11.2.	Kapitał zakładowy AHP Nieruchomości sp. z o.o.....	18
1.11.3.	Zarząd AHP Nieruchomości sp. z o.o.....	18
1.11.4.	Rada Nadzorcza AHP Nieruchomości sp. z o.o.....	18
2.	Zdarzenia istotnie wpływające na działalność Grupy Kapitałowej American Heart of Poland S.A., jakie nastąpiły w roku obrotowym i po dniu bilansowym	18
2.1.	Walne Zgromadzenia American Heart of Poland Spółki Akcyjnej	18
2.2.	Zdarzenia o charakterze własnościowym oraz akwizycje	18
2.3.	Znaczące umowy	19
2.4.	Najistotniejsze zdarzenia po zakończeniu roku obrotowego.	20
3.	Strategia rozwoju	20
4.	Statystyka medyczna – wybrane zagadnienia	22
5.	Osiągnięcia w dziedzinie badań i rozwoju	24
5.1.	Osiągnięcia w dziedzinie badań i rozwoju	24
5.2.	Lista projektów CBR AHP objętych dofinansowaniem Narodowego Centrum Badań i Rozwoju	24
5.2.1.	Projekt InFlow.....	24
5.2.2.	Projekt Apollo	25
5.2.3.	Projekt Restore	25
5.2.4.	Projekt BSM Stent.....	25
5.2.5.	Projekt Phoenix	26
5.2.6.	Projekt OPUS 12.....	26

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

5.2.7	Projekt OPUS 13	26
5.2.8	Projekt w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój (RANB).....	26
5.3	Badania przedkliniczne prowadzone w roku 2018	27
5.4	Badania kliniczne prowadzone w roku 2018.....	27
5.6	Publikacje w roku 2018	27
7.	Podstawowe wskaźniki finansowe charakteryzujące Grupę Kapitałową AHP	30
8.	Aktualna i przewidywana sytuacja finansowa	30
9.	Nabycie udziałów (akcji) własnych, a w szczególności celu ich nabycia, liczbie i wartości nominalnej, ze wskazaniem, jaką część kapitału zakładowego reprezentują, cenie nabycia oraz cenie sprzedaży tych udziałów (akcji) w przypadku ich zbycia.....	32
10.	Posiadane oddziały (zakłady).....	32
10.1	American Heart of Poland S.A.	32
10.2	Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A.	33
10.3	Nafis S.A.	34
10.4	Intercard.....	34
10.5	Centrum Kardiologii sp. z o.o.....	34
10.6	Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.....	34
10.7	I-Kar sp. z o.o.	34
10.8	Pozostałe Spółki:	34
11.	Zatrudnienie	35
12.	Informacja o instrumentach finansowych	35
13.	Sprawozdanie na temat informacji niefinansowych	36

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

1. INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE JEDNOSTEK WCHODZĄCYCH W SKŁAD GRUPY KAPITAŁOWEJ

Niniejsze sprawozdanie obejmuje działalność podmiotów wchodzących w skład grupy kapitałowej, w której spółką dominującą w rozumieniu art. 4 Kodeksu spółek handlowych oraz art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości jest American Heart of Poland Spółka Akcyjna (dalej: „**Grupa Kapitałowa American Heart of Poland Spółki Akcyjnej**”, „**Grupa Kapitałowa AHP**” lub „**Grupa**”). Podmioty należące do Grupy Kapitałowej AHP to przede wszystkim podmioty prowadzące działalność leczniczą w zakresie kardiologii, kardiologii inwazyjnej, chirurgii naczyń oraz kardiologii (podmioty lecznicze). Ponadto, w skład Grupy Kapitałowej AHP wchodzi podmioty prowadzące inną działalność usługową, w tym uzdrowską oraz działalność inwestycyjną. Wykaz jednostek wchodzących w skład Grupy Kapitałowej AHP oraz posiadany przez American Heart of Poland Spółkę Akcyjną (dalej: „**AHP**” lub „**Spółka**”) udział w kapitale, według stanu na dzień 31 grudnia 2018 roku zamieszczony został poniżej:

Podmioty Grupy Kapitałowej American Heart of Poland S.A., w których kontrola sprawowana jest bezpośrednio:

Nazwa jednostki kontrolowanej/ współzależnej/ stowarzyszonej	Siedziba	Przedmiot działalności	Udział bezpośredni jednostki dominującej w:	
			kapitale podstawowym	liczbie głosów
<u>Zależne</u>				
AHP Aktywa sp. z o.o.	Katowice, ul. Czajek 41	Pozostała działalność wspomagająca prowadzenie działalności gospodarczej	100,00%	100,00%
Centrum Zdrowego Serca „TELCOR” sp. z o.o.	Katowice, ul. Łabędzia 10	Praktyka lekarska	100,00%	100,00%
Przedsiębiorstwo Uzdrowskie „USTROŃ” S.A.	Ustroń, ul. Sanatoryjna 1	Lecznictwo Uzdrowskie	98,8%	98,8%
Nafis S.A.	Poznań, ul. Murza 3a/2	Działalność medyczna w zakresie szpitalnictwa	81,05%	81,05%
Centrum Kardiologii sp. z o.o.**	Józefów, ul. Nadwiślańska 37	Działalność medyczna w zakresie szpitalnictwa	59,59%	59,59%
I-kar sp. z o.o.*	Poznań, ul. św. Wawrzyńca 1c/38	Działalność medyczna w zakresie szpitalnictwa	70%	70%
Podlaskie Centrum Sercowo – Naczyniowe sp. z o.o.	Augustów, ul. Marii Konopnickiej 11	Działalność medyczna w zakresie szpitalnictwa	100%	100%
<u>Stowarzyszone</u>				
Intercard sp. z o.o.	Kraków, ul. Miechowska 5b/4	Działalność medyczna w zakresie szpitalnictwa	42,50%	42,50%

* Dane jednostek objęto konsolidacją za okres od daty objęcia kontroli przez AHP S.A.

** Ilość głosów AHP S.A. posiadanych bezpośrednio. Pośrednio liczba głosów osób kontrolowanych pośrednio przez podmioty zależne i stowarzyszone AHP S.A. przekracza 80%.

Podmioty Grupy Kapitałowej American Heart of Poland S.A., w których kontrola na dzień bilansowy sprawowana była pośrednio:

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

Nazwa spółki zależnej	Nazwa jednostki kontrolowanej pośrednio	Siedziba	Przedmiot działalności	Udział bezpośredni jednostek zależnych w:	
				kapitale podstawowym	liczbie głosów
Przedsiębiorstwo Uzdrowiskowe „Ustroń” S.A.	Uzdrowiskowy Instytut Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.	Ustroń, ul. Sanatoryjna 1	Działalność fizjoterapeutyczna	100,00%	100,00%
Nafis S.A.	Centrum Kardiologii sp. z o.o.	Józefów, ul. Nadwiślańska 37	Działalność medyczna w zakresie szpitalnictwa	21,71%	21,71%
Podlaskie Centrum Sercowo – Naczyniowe sp. z o.o.	AHP Nieruchomości sp. z o.o.	Augustów, ul. Marii Konopnickiej 11	Wynajem i zarządzanie nieruchomościami	100,00%	100,00%

** Dane jednostki ujęte metodą proporcjonalną (jednostka współzależna)*

1.1. American Heart of Poland S.A. - jednostka dominująca Grupy Kapitałowej AHP

z siedzibą w Ustroniu, adres: ul. Sanatoryjna 1, 43-450 Ustroń

1.1.1. Informacje rejestrowe American Heart of Poland Spółka Akcyjna

American Heart of Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Ustroniu została wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku – Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000028635 w dniu 17 lipca 2001 roku. Jednostka funkcjonowała w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością do dnia 5 października 2011 roku.

W dniu 12 września 2011 roku Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników American Heart of Poland Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością podjęło uchwałę w sprawie przekształcenia American Heart of Poland Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością w American Heart of Poland Spółkę Akcyjną (akt notarialny Rep. A. 1886/2011, sporządzony przez notariusz Agnieszkę Dyszlewską - Tarnawską), w trybie art. 551 i nast. ustawy z dnia 15 września 2000 roku Kodeksu spółek handlowych („KSH”).

American Heart of Poland Spółka Akcyjna („Spółka”, „AHP”) została wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku – Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000398373, w dniu 5 października 2011 roku.

Zgodnie z art. 553 KSH, American Heart of Poland Spółka Akcyjna jako spółka przekształcona, stała się podmiotem wszystkich praw i obowiązków American Heart of Poland Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością jako spółki przekształcanej.

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

1.1.2. Kapitał zakładowy American Heart of Poland S.A.

W okresie sprawozdawczym kapitał zakładowy American Heart of Poland Spółki Akcyjnej nie uległ zmianie. Kapitał zakładowy na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 28.005.750,00 zł i dzielił się na 24.894 akcji zwykłych imiennych o wartości nominalnej 1.125,00 zł każda. Struktura akcjonariatu na dzień 31 grudnia 2018 roku przedstawiała się następująco:

Lp.	Akcjonariusz	Ilość akcji	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	AHP Investments sp. z o.o.	24.894	100%	100%
	Razem	24.894	100%	100%

1.1.3 Zarząd American Heart of Poland S.A.

Skład Zarządu AHP uległ zmianie w okresie sprawozdawczym. W okresie od dnia 1 stycznia 2018 roku do dnia 31 stycznia 2018 roku Zarząd funkcjonował w składzie:

1. Paweł Buszman – Prezes Zarządu;
2. Gabriela Wanzek – Wiceprezes Zarządu;
3. Marek Król – Wiceprezes Zarządu;
4. Wiesław Jacenty Drópiwski – Członek Zarządu;

Wobec rezygnacji złożonej przez Panią Gabrielę Wanzek („COO”) od dnia 1 lutego 2018 do dnia 6 lutego 2018 roku Zarząd Spółki funkcjonował w składzie trzyosobowym:

1. Paweł Buszman – Prezes Zarządu;
2. Marek Król – Wiceprezes Zarządu;
3. Wiesław Jacenty Drópiwski – Członek Zarządu.

Oświadczeniem Współinwestorów doręczonym Spółce dnia 7 lutego 2018 roku na stanowisko Wiceprezesa Zarządu – Dyrektora do spraw operacyjnych („COO”) powołany został Pan Jacek Rydzek, wobec czego od dnia 7 lutego 2018 do dnia 15 lipca 2018 r. Zarząd Spółki funkcjonował w następującym składzie:

1. Paweł Buszman – Prezes Zarządu;
2. Marek Król – Wiceprezes Zarządu;
3. Jacek Rydzek – Wiceprezes Zarządu;
4. Wiesław Jacenty Drópiwski – Członek Zarządu;

Dnia 16 lipca 2018 r. Inwestor powołał na stanowisko Członka Zarządu – Dyrektora do spraw finansowych („CFO”) Panią Magdalenę Demuchę, zatem od dnia 16 lipca 2018 roku do zakończenia roku obrotowego Zarząd funkcjonował w następującym składzie:

1. Paweł Buszman – Prezes Zarządu;
2. Marek Król – Wiceprezes Zarządu;
3. Jacek Rydzek – Wiceprezes Zarządu;
4. Magdalena Demucha – Członek Zarządu;
5. Wiesław Jacenty Drópiwski – Członek Zarządu.

Po zakończeniu roku obrotowego, w związku z rezygnacją Pana Pawła Buszmana z funkcji Prezesa Zarządu oraz odwołaniem z Zarządu Spółki Pana Marka Króla i Wiesława Drópińskiego, a także powołaniem do Zarządu Spółki Pana Bartosza Sadowskiego („CEO”) oraz Pana Pawła Kaźmierczaka („CMD”), od dnia 7 lutego 2019 roku Zarząd Spółki funkcjonuje w następującym składzie:

1. Bartosz Sadowski – Prezes Zarządu;
2. Magdalena Demucha – Członek Zarządu;
3. Jacek Rydzek – Członek Zarządu;
4. Paweł Kaźmierczak – Członek Zarządu;

1.1.4. Rada Nadzorcza American Heart of Poland S.A.

W roku obrotowym 2018 nastąpiła tylko jedna zmiana w składzie Rady Nadzorczej Spółki. Od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 24 kwietnia 2018 roku Rada Nadzorcza Funkcjonowała w składzie:

1. Zbigniew Czyż – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
2. Paweł Rymarz – I Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej;
3. Radosław Stefan Kiesz – II Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej;
4. Zbigniew Cwiąkalski – Członek Rady Nadzorczej;
5. Rafał Sosna – Członek Rady Nadzorczej;
6. Andrzej Bochenek – Członek Rady Nadzorczej;
7. Magdalena Pyzik – Waląg – Członek Rady Nadzorczej;
8. Aleksander Nauman – Członek Rady Nadzorczej;
9. Zdzisław Sabiło – Członek Rady Nadzorczej.

Dnia 24 kwietnia 2018 roku rezygnację ze stanowiska Członka Rady Nadzorczej złożył Pan Paweł Rymarz. Tego samego dnia Inwestor powołał w skład Rady Nadzorczej Pana Ralfa Huep. W okresie od 24 kwietnia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku Rada Nadzorcza funkcjonowała zatem w składzie:

1. Zbigniew Czyż – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
2. Ralf Huep – I Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej;
3. Radosław Stefan Kiesz – II Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej;
4. Zbigniew Cwiąkalski – Członek Rady Nadzorczej;
5. Rafał Sosna – Członek Rady Nadzorczej;
6. Andrzej Bochenek – Członek Rady Nadzorczej;
7. Magdalena Pyzik – Waląg – Członek Rady Nadzorczej;
8. Aleksander Nauman – Członek Rady Nadzorczej;
9. Zdzisław Sabiło – Członek Rady Nadzorczej.

Po zakończeniu roku obrotowego 2018, do dnia sporządzenia niniejszego sprawozdania nie nastąpiła żadna zmiana w składzie Rady Nadzorczej Spółki.

1.2. Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” Spółka Akcyjna

z siedzibą w Ustroniu, adres: 43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1

1.2.1 Informacje rejestrowe Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A.

Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A. została zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku – Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000121219.

1.2.2. Kapitał zakładowy Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A.

Kapitał zakładowy Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A. na dzień 31 grudnia 2015 roku wynosił 30.300.000,00 zł i dzielił się na 3.030.000 akcji zwykłych imiennych o wartości nominalnej 10,00 zł każda. Struktura akcjonariatu na dzień 31 grudnia 2018 roku przedstawiała się następująco:

Lp.	Akcjonariusz	Ilość akcji	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	2.993.592	98,8%	98,8%
2.	Osoby fizyczne	36.408	1,2%	1,2%
	Razem	3.030.000	100,00%	100,00%

Na dzień 31 grudnia 2018 r. Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A. posiadało 100% udziałów lub akcji w kapitale zakładowym spółki zależnej - Uzdrawiskowy Instytut Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.

1.2.3 Zarząd Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A.

Przez cały rok 2018 Zarząd Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A. funkcjonował w trzyosobowym składzie. W okresie od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku w skład Zarządu wchodziłi:

1. Bartosz Sadowski – Prezes Zarządu;
2. Piotr Ciepał – Wiceprezes Zarządu;
3. Adam Rybicki – Członek Zarządu.

1.2.4 Rada Nadzorcza Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „Ustroń” S.A.

W 2018 roku skład Rady Nadzorczej Spółki nie uległ zmianie. W okresie od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku w skład Rady Nadzorczej wchodziłi:

1. Zbigniew Czyż – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
2. Paweł Buszman – Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej;
3. Gabriela Wanzek – Członek Rady Nadzorczej;
4. Zygmunt Łukaszczyk – Członek Rady Nadzorczej;
5. Marek Król – Członek Rady Nadzorczej.

1.3 Nafis Spółka Akcyjna

z siedzibą w Poznaniu, adres: ul. Murna 3 A/2, 61-771 Poznań

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

1.3.1 Informacje rejestrowe Nafis S.A.

Nafis S.A. jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000261283. Głównym przedmiotem działalności Spółki jest działalność szpitali (PKD 86.10.Z).

1.3.2 Kapitał zakładowy Nafis S.A.

Kapitał zakładowy Nafis S.A. na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 3.952.000,00 zł i dzielił się na 3.952 akcji zwykłych imiennych o wartości nominalnej 1.000,00 zł każda. Struktura akcjonariatu na dzień 31 grudnia 2018 roku przedstawiała się następująco:

Lp.	Akcjonariusz	Ilość akcji	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	3.203	81,05%	81,05%
2.	Elementarium sp. z o.o.	534	13,51%	13,51%
3.	Maciej Lesiak	150	3,80%	3,80%
4.	Katarzyna Adamek	65	1,64%	1,64%
	Razem:	3.952	100,00%	100,00%

1.3.3 Zarząd Nafis S.A.

W okresie od 1 stycznia 2018 roku do 7 grudnia 2018 roku Zarząd funkcjonował w składzie:

1. Marcin Pakulski – Prezes Zarządu;
2. Adam Koniuk – Wiceprezes Zarządu;

Dnia 7 grudnia 2018 roku nastąpiła zmiana na stanowisku Prezesa Zarządu Spółki. Wobec rezygnacji złożonej przez Prezesa Zarządu Spółki Pana Marcina Pakulskiego, na stanowisko Prezesa Zarządu powołano Pana Adama Szlachtę, wobec czego od dnia 8 grudnia 2018 roku Zarząd działał w składzie:

1. Adam Szlachta – Prezes Zarządu;
2. Adam Koniuk – Wiceprezes Zarządu;

Po zakończeniu roku obrotowego, w dniu 4 kwietnia 2019 roku Rada Nadzorcza odwołała ze stanowiska Wiceprezesa Zarządu Pana Adama Koniuka, powołując na stanowisko Wiceprezesa Zarządu Spółki Pana Pawła Kaźmierczaka. Od dnia 4 kwietnia 2019 roku do dnia sporządzenia niniejszego sprawozdania Zarząd funkcjonował w składzie:

1. Adam Szlachta – Prezes Zarządu;
2. Paweł Kaźmierczak – Wiceprezes Zarządu;

1.3.4 Rada Nadzorcza Nafis S.A.

W okresie od dnia 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku Rada Nadzorcza Spółki funkcjonowała w składzie:

1. Paweł Buszman – Przewodniczący Rady Nadzorczej;

- 2 Zbigniew Czyż – Członek Rady Nadzorczej;
- 3 Maciej Lesiak – Członek Rady Nadzorczej;
- 4 Adam Witkowski – Członek Rady Nadzorczej;
- 5 Gabriela Wanzek - Członek Rady Nadzorczej;

Po zakończeniu roku obrotowego, do dnia sporządzenia niniejszego sprawozdania, nie nastąpiła żadna zmiana w składzie Rady Nadzorczej.

1.4 Intercard Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Krakowie, adres: ul. Miechowska 5 b/4, 30-055 Kraków

1.4.1 Informacje rejestrowe Intercard sp. z o.o.

Intercard sp. z o.o. jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000233396. Głównym przedmiotem działalności Intercard sp. z o.o. jest działalność szpitali (PKD 86.10.Z).

1.4.2 Kapitał zakładowy Intercard sp. z o.o.

Kapitał zakładowy Intercard sp. z o.o. wynosił na dzień bilansowy 2.000.000,00 zł i dzielił się na 2.000 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 1.000 zł. Struktura własnościowa udziałów na dzień bilansowy przedstawiała się następująco:

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	850	42,50%	42,50%
2.	Carint Holding sp. z o.o.	650	32,50%	32,50%
3.	Dariusz Dudek	100	5,00%	5,00%
4.	Jacek Legutko	100	5,00%	5,00%
5.	Jerzy Sadowski	100	5,00%	5,00%
6.	Tadeusz Przewłocki	100	5,00%	5,00%
7.	Leszek Bryniarski	100	5,00%	5,00%
	Razem:	2.000	100,00%	100,00%

1.4.3 Zarząd Intercard sp. z o.o.

W okresie do 1 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku Zarząd był jednoosobowy, funkcję Prezesa Zarządu pełnił Pan Marcin Pasternak.

1.4.4. Rada Nadzorcza Intercard sp. z o.o.

W okresie od 1 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku w skład Rady Nadzorczej wchodził:

- 1 Dariusz Dudek – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
- 2 Luca Vegetti – Członek Rady Nadzorczej;
- 3 Jerzy Sadowski – Członek Rady Nadzorczej;
- 4 Zbigniew Czyż – Członek Rady Nadzorczej;
- 5 Paweł Buszman – Członek Rady Nadzorczej.

1.5 Centrum Kardiologii Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Józefowie, adres: ul. Nadwiślańska 37, 05-410 Józefów

1.5.1 Informacje rejestrowe Centrum Kardiologii sp. z o.o.

Centrum Kardiologii sp. z o.o. jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000213155. Głównym przedmiotem działalności spółki jest działalność szpitali (PKD 86.10.Z).

1.5.2 Kapitał zakładowy Centrum Kardiologii sp. z o.o.

Kapitał zakładowy Centrum Kardiologii sp. z o.o. na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 10.000.000,00 zł i dzielił się na 200.000 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 50 zł.

Struktura własnościowa na dzień bilansowy przedstawiała się następująco:

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	119.183	59,59%	59,59%
2.	NAFIS Spółka Akcyjna	43.417	21,71%	21,71%
3.	Ado-Med sp. z o.o.	3.730	1,865%	1,865%
4.	Pozostali udziałowcy – osoby fizyczne	33.670	16,835%	16,835%
	Razem:	200.000	100,00%	100,00%

1.5.3 Zarząd Centrum Kardiologii sp. z o.o.

W okresie od 1 stycznia 2018 roku do 31 maja 2018 roku w skład Zarządu wchodził:

1. Paweł Kaźmierczak – Prezes Zarządu;
2. Arkadiusz Rak – Wiceprezes Zarządu.

Wobec rezygnacji Pana Pawła Kaźmierczaka, na stanowisko Prezesa Zarządu Spółki powołano Pana Ireneusza Pikulickiego. Od 1 czerwca 2018 roku do chwili obecnej Zarząd funkcjonuje w składzie:

1. Ireneusz Pikulicki – Prezes Zarządu;

2. Arkadiusz Rak – Wiceprezes Zarządu.

1.5.4 Rada Nadzorcza Centrum Kardiologii sp. z o.o.

W okresie od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku w skład Rady Nadzorczej wchodził:

1. Paweł Buszman – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
2. Adam Witkowski – Członek Rady Nadzorczej;
3. Wiesław Jacenty Drópiewski – Członek Rady Nadzorczej;
4. Radosław Stefan Kiesz – Członek Rady Nadzorczej.

1.6 Centrum Zdrowego Serca „Telcor” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Katowicach, adres: ul. Łabędzia 10, 40 - 521 Katowice

1.6.1 Informacje rejestrowe Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.

Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o. jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000077322. Główny przedmiot działalności Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o. zdefiniowany jest jako specjalistyczna praktyka lekarska (PKD 86.22.Z).

1.6.2. Kapitał zakładowy Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.

Kapitał zakładowy Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o. na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 50.000,00 zł i dzielił się na 100 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 500 zł. Struktura własnościowa na dzień bilansowy przedstawia się następująco:

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	100	100,00%	100,00%
	Razem:	100	100,00%	100,00%

1.6.3 Zarząd Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.

W okresie od 1 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku skład Zarządu był jednoosobowy. Przez cały rok obrotowy 2018 funkcję Prezesa Zarządu spółki pełnił Pan Piotr Czyż.

1.6.4 Rada Nadzorcza Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o.

W strukturze organizacyjnej Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o. brak jest Rady Nadzorczej.

1.7 Uzdrowski Instytut Zdrowia „Ustroń” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Ustroniu, ul. Sanatoryjna 1, 43 - 450 Ustroń

1.7.1. Informacje rejestrowe Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.

Uzdrowski Instytut Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o. jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000380159. Podstawowy przedmiot działalności Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o. zdefiniowany jest jako działalność fizjoterapeutyczna (PKD 80.90.A).

1.7.2. Kapitał zakładowy Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.

Kapitał zakładowy Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o. na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 5.000,00 zł i dzielił się na 50 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 100 zł.

Struktura własnościowa na dzień bilansowy przedstawia się następująco:

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	Przedsiębiorstwo Uzdrowskie „Ustroń” S.A.	50	100,00%	100,00%
	Razem:	50	100,00%	100,00%

1.7.3. Zarząd Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.

Od dnia 1.01.2018 roku do 31.12.2018 roku Zarząd działał w dwuosobowym składzie, a jego struktura przedstawiała się następująco:

1. Ewa Rybicka – Prezes Zarządu;
2. Anna Bujok – Wiceprezes Zarządu.

1.7.4. Rada Nadzorcza Uzdrowskiego Instytutu Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o.

W Uzdrowskim Instytucie Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o. nie utworzono Rady Nadzorczej.

1.8. AHP Aktywa spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Katowicach, adres: ul. Czajek 41, 40-534 Katowice

1.8.1. Informacje Rejestrowe AHP Aktywa sp. z o.o.

AHP Aktywa sp. z o.o. jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000463532. Głównym przedmiotem działalności jest działalność usługowa związana z administracyjną obsługą biura (PKD - 82.11.Z). AHP Aktywa sp. z o.o. nie prowadzi działalności operacyjnej.

1.8.2 Kapitał zakładowy AHP Aktywa sp. z o.o.

Kapitał zakładowy AHP Aktywa sp. z o.o. na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 50.000,00 zł i dzielił się na 500 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 100 zł.

Struktura własnościowa na dzień bilansowy przedstawiała się następująco:

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	500	100,00%	100,00%
	Razem:	500	100,00%	100,00%

1.8.3 Zarząd AHP Aktywa sp. z o.o.

W okresie od dnia 1 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku w skład Zarządu wchodził:

1. Paweł Buszman – Prezes Zarządu;
2. Adam Aleksandrowicz – Wiceprezes Zarządu.

Po zakończeniu roku obrotowego, w dniu 8 kwietnia 2019 roku nastąpiła zmiana w składzie Zarząd Spółki. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników odwołało ze stanowiska Wiceprezesa Zarządu Spółki Pana Adama Aleksandrowicza, powołując na to stanowisko Panią Magdalenę Demuchę. Wobec tego w okresie od dnia 8 kwietnia 2019 roku Zarząd funkcjonuje w składzie:

1. Paweł Buszman – Prezes Zarządu;
2. Magdalena Demucha – Wiceprezes Zarządu.

1.8.4 Rada Nadzorcza AHP Aktywa sp. z o.o.

W strukturze organizacyjnej AHP Aktywa sp. z o.o. w 2018 roku nie funkcjonowała Rada Nadzorcza.

1.9. I-Kar spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Poznaniu, ul. św Wawrzyńca 1c/38, 60-539 Poznań

1.9.1 Informacje rejestrowe I-Kar sp. z o.o.

I-Kar sp. z o.o. jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Poznań Nowe Miasto i Wilda VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000331058. Głównym przedmiotem działalności I-Kar sp. z o.o. jest opieka zdrowotna (PKD 86.10.Z).

1.9.2 Kapitał zakładowy I-Kar sp. z o.o.

Kapitał zakładowy I-Kar sp. z o.o. na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 50.000,00 zł i dzielił się na 1.000 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 50 zł. Struktura własnościowa na dzień bilansowy przedstawiała się następująco:

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	700	70,00%	70,00%
2.	pozostałe osoby fizyczne	300	30,00%	30,00%
	Razem:	1000	100,00%	100,00%

1.9.3 Zarząd I-Kar sp. z o.o.

W okresie od dnia 1 stycznia 2018 roku do 1 czerwca 2018 roku Zarząd I-KAR sp. z o.o. funkcjonował w składzie:

1. Paweł Kaźmierczak – Prezes Zarządu;
2. Marcin Pakulski – Członek Zarządu.

Wobec rezygnacji Pana Pawła Kaźmierczaka ze stanowiska Prezesa Zarządu Spółki, okresie od 1 czerwca 2018 roku do 5 czerwca 2018 roku Zarząd I-KAR sp. z o.o. funkcjonował w składzie jednoosobowym:

1. Marcin Pakulski – Członek Zarządu.

Oświadczeniem wspólnika American Heart of Poland S.A. z dnia 5 czerwca 2019 roku na stanowisko Prezesa Zarządu I-KAR sp. z o.o. powołano Pana Adama Koniuka, wobec czego w okresie od 6 czerwca 2018 r. do 6 grudnia 2018 roku Zarząd Spółki funkcjonował w składzie:

1. Adam Koniuk – Prezes Zarządu;
2. Marcin Pakulski – Członek Zarządu.

Oświadczeniem American Heart of Poland S.A. Pan Marcin Pakulski został odwołany ze stanowiska Członka Zarządu I-KAR sp. z o.o., jednocześnie na stanowisko Członka Zarządu I-KAR sp. z o.o. powołano Pana Adama Szlachetę. Wobec zaistniałych zmian w okresie od 7 grudnia 2018 roku do 1 kwietnia 2019 roku Zarząd Spółki funkcjonował w składzie:

1. Adam Koniuk – Prezes Zarządu;
2. Adam Szlachta – Członek Zarządu

Oświadczeniem American Heart of Poland S.A. z dnia 1 kwietnia 2019 roku nastąpiła zmiana na stanowisku Prezesa Zarządu Spółki, polegająca na odwołaniu Pana Adama Koniuka i powołaniu Pana Pawła Kaźmierczaka. Od dnia 1 kwietnia 2019 roku do dnia sporządzenia niniejszego sprawozdania Zarząd funkcjonuje w składzie:

1. Paweł Kaźmierczak – Prezes Zarządu;
2. Adam Szlachta – Członek Zarządu.

1.9.4 Rada Nadzorcza I-Kar sp. z o.o.

Przez cały rok obrotowy 2018 Rada Nadzorcza funkcjonowała w składzie:

1. Paweł Buszman – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
2. Zbigniew Czyż – Członek Rady Nadzorczej;
3. Jacenty Drópiewski – Członek Rady Nadzorczej;
4. Stefan Grajek – Członek Rady Nadzorczej;
5. Janusz Rzeźniczak – Członek Rady Nadzorczej;

1.10 Podlaskie Centrum Sercowo – Naczyniowe spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Augustowie, adres: ul. Marii Konopnickiej 11, 16-300 Augustów

1.10.1 Informacje rejestrowe Podlaskiego Centrum Sercowo - Naczyniowego sp. z o.o.

ProCardia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Augustowie została zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000564451. Dnia 30 stycznia 2017 roku została zarejestrowana zmiana firmy na Podlaskie Centrum Sercowo – Naczyniowe spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (akt notarialny sporządzony przez notariusza Andrzeja Wróbla, prowadzącego Kancelarię Notarialną w Katowica, akt not. Rep.

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

A nr 4552/2016). Podstawowym przedmiotem działalności Podlaskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego sp. z o.o. jest działalność szpitali (PKD 86, 10, Z).

1.10.2 Kapitał zakładowy Podlaskiego Centrum Sercowo - Naczyniowego sp. z o.o.

Kapitał zakładowy Podlaskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego sp. z o.o. na dzień 31 grudnia 2018 roku wynosił 11.178.000,00 zł i dzielił się na 11.178 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 1.000,00 zł. Struktura własnościowa na dzień bilansowy przedstawiała się następująco:

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	American Heart of Poland S.A.	11.178	100,00%	100,00%
	Razem:	11.178	100,00%	100,00%

1.10.3 Zarząd Podlaskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego sp. z o.o.

W okresie od 1 stycznia 2018 roku do 1 czerwca 2018 roku Zarząd funkcjonował w składzie:

1. Paweł Kaźmierczak – Prezes Zarządu;
2. Konrad Nowak – Wiceprezes Zarządu.

Wobec rezygnacji złożonej przez Pana Pawła Kaźmierczaka ze stanowiska Prezesa Zarządu Spółki i powołaniem do pełnienia funkcji Pana Ireneusza Pikulickiego, od dnia 1 czerwca 2018 roku Zarząd Spółki funkcjonuje w składzie:

1. Ireneusz Pikulicki – Prezes Zarządu;
2. Konrad Nowak – Wiceprezes Zarządu.

1.10.4 Rada Nadzorcza Podlaskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego sp. z o.o.

W okresie od dnia 1 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku Rada Nadzorcza Spółki funkcjonowała w składzie:

1. Paweł Buszman – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
2. Zbigniew Czyż – Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej;
3. Wiesław Jacenty Drópiewski – Członek Rady Nadzorczej.

1.11 AHP Nieruchomości spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Augustowie, ul. Marii Konopnickiej 11, 16-300 Augustów

1.11.1 Informacje rejestrowe AHP Nieruchomości sp. z o.o.

ProCardia Nieruchomosci spółka z ograniczoną odpowiedzialnością jest zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000442250. Na mocy postanowienia sądu rejestrowego z dnia 23.02.2017 roku nastąpiła zmiana firmy na AHP Nieruchomości sp. z o.o. (akt notarialny z dnia 29.12.2016 r., sporządzony przez notariusza Andrzeja Wróbla prowadzącego Kancelarię Notarialną w Katowicach przy ulicy Francuskiej 34,

Rep A nr 4555/2016). Podstawowym przedmiotem działalności AHP Nieruchomości sp. z o.o. jest wynajem i zarządzanie nieruchomościami.

1.11.2 Kapitał zakładowy AHP Nieruchomości sp. z o.o.

Kapitał zakładowy AHP Nieruchomości sp. z o.o. na dzień 31.12.2018 roku wynosił 14.520.000,00 zł i dzielił się na 14.520 udziałów o wartości nominalnej jednego udziału w wysokości 1.000,00 zł. Struktura własnościowa na dzień bilansowy przedstawiała się następująco:

Lp.	Wspólnik	Ilość udziałów	Udział (%) w kapitale podstawowym	Udział (%) w liczbie głosów
1.	Podlaskie Centrum Sercowo – Naczyniowe sp. z o.o.	14.520	100,00%	100,00%
	Razem:	14.520	100,00%	100,00%

1.11.3 Zarząd AHP Nieruchomości sp. z o.o.

W okresie od 1 stycznia 2018 roku do dnia 1 czerwca 2018 roku Zarząd AHP Nieruchomości sp. z o.o. funkcjonował w dwuosobowym składzie:

1. Wiesław Jacenty Drópiński – Prezes Zarządu;
2. Paweł Kaźmierczak – Członek Zarządu.

Wobec rezygnacji ze stanowiska członka Zarządu Spółki złożonej przez Pana Pawła Kaźmierczaka od dnia 1 czerwca 2018 roku do dnia sporządzenia niniejszego sprawozdania Zarząd AHP Nieruchomości sp. z o.o. funkcjonował w jednoosobowym składzie:

1. Wiesław Jacenty Drópiński – Prezes Zarządu;

1.11.4 Rada Nadzorcza AHP Nieruchomości sp. z o.o.

W strukturze organizacyjnej AHP Nieruchomości sp. z o.o. w 2018 roku nie funkcjonowała Rada Nadzorcza.

2 ZDARZENIA ISTOTNIE WPLYWAJĄCE NA DZIAŁALNOŚĆ GRUPY KAPITAŁOWEJ AMERICAN HEART OF POLAND S.A., JAKIE NASTĄPIŁY W ROKU OBROTOWYM I PO DNIU BILANSOWYM

2.1. Walne Zgromadzenia American Heart of Poland Spółki Akcyjnej

W roku 2018 Walne Zgromadzenie Spółki zebrało się jednokrotnie. W dniu 8 czerwca 2018 roku odbyło się Zwyczajne Walne Zgromadzenie (protokół sporządzony przez notariusza Andrzej Wróbla, prowadzącego Kancelarię Notarialną w Katowicach przy ulicy Francuskiej 34, Rep. A nr 2120/2018), na którym zatwierdzono sprawozdanie Zarządu z działalności Spółki, sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej AHP, sprawozdanie finansowe Spółki, skonsolidowane sprawozdanie Grupy Kapitałowej AHP, sprawozdanie z działalności Rady Nadzorczej Spółki za rok 2017 oraz udzielono absolutorium członkom organów Spółki.

2.2. Zdarzenia o charakterze własnościowym oraz akwizycje

W 2018 roku nie następowały istotne zmiany o charakterze własnościowym i akwizycyjnym.

Po zakończeniu roku obrotowego, dnia 21 lutego 2019 roku Spółka nabyła 4.000 akcji w kapitale zakładowym Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „USTRONŃ” Spółki Akcyjnej zwiększając swoje zaangażowanie kapitałowe o 0,132%.

W dniu 21 marca 2019 roku, Spółka sprzedała 850 udziałów (42,5%) w kapitale zakładowym Intercard Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000233396) na rzecz Carint Holding Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000492890).

Ponadto w dniu 28 marca 2019 roku została podjęta uchwała Zarządów NAFIS Spółki Akcyjnej z siedzibą w Poznaniu oraz I-KAR spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu w sprawie uzgodnienia i przyjęcia Planu Połączenia. Połączenie Spółek ma nastąpić w trybie art. 492 § 1 pkt 1) KSH, tj. poprzez przeniesienie całego majątku I-KAR sp. z o.o. na NAFIS S.A. w zamian za akcje NAFIS S.A., które zostaną wydane wspólnikom spółki przejmowanej. Zgodnie z art. 493 § 2 KSH, z dniem wpisu połączenia przez sąd rejestrowy właściwy dla siedziby spółki przejmującej, I-KAR sp. z o.o. zostanie wykreślona z Krajowego Rejestru Sądowego, a NAFIS S.A. wstąpi z mocy prawa we wszystkie prawa i obowiązki spółki przejmowanej. Przewiduje się, że połączenie spółek nastąpi w III kwartale 2019 roku.

2.3 Znaczące umowy

Podstawą osiągniętych przez Grupę AHP przychodów jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W roku 2018 realizowano umowy podpisane z Oddziałami Wojewódzkimi Narodowego Funduszu Zdrowia w:

- i. Katowicach – dla jednostek Szpital Polski im. św. Elżbiety w Katowicach oraz Polsko – Amerykańskich Klinik Serca w Ustroniu, Bielsku – Białej, Dąbrowie Górniczej i Tychach oraz jednostek Przedsiębiorstwa Uzdrawiskowego „USTRONŃ” Spółki Akcyjnej;
- ii. Opolu – dla Polsko – Amerykańskich Klinik Serca w Kędzierzynie – Koźlu oraz Nysie;
- iii. Rzeszowie – dla Polsko – Amerykańskich Klinik Serca w Mielcu i Rzeszowie;
- iv. Krakowie – dla Małopolskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego PAKS w Chrzanowie;
- v. Kielcach – dla Polsko – Amerykańskich Klinik Serca Centrum Kardiologiczno – Angiologicznego im. dr Wadiusza Kiesza Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w Starachowicach;
- vi. Łodzi – dla XII Oddziału Kardiologii PAKS w Bełchatowie oraz Zgierskiego Centrum Kardiologii Med-Pro Polsko-Amerykańskich Klinik Serca oraz prowadzonych przez NAFIS S.A. jednostek organizacyjnych - NZOZ Łęczyckiego Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii oraz NZOZ Centrum Kardiologii i Angiologii w Sieradzu;
- vii. Warszawie – dla Centrum Kardiologii sp. z o.o.;
- viii. Białymstoku – dla jednostek prowadzonych przez Podlaskie Centrum Sercowo – Naczyniowe sp. z o.o.

W roku sprawozdawczym 2018 miały miejsce również następujące zdarzenia:

1. W dniu 11 stycznia 2018 r. zakończyło się zgromadzenie obligatariuszy obligacji Spółki serii I.
2. W dniu 11 stycznia 2018 r. zakończyło się zgromadzenie obligatariuszy obligacji Spółki serii I, którzy przystąpili do umowy pomiędzy wierzycielami.
3. W dniu 12 stycznia 2018 r. pomiędzy Spółką a Bankiem BGŻ BNP Paribas S.A. zostało podpisane pismo w sprawie odstąpienia i zmiany ("Pismo w Sprawie Zmiany") dotyczące m.in. umowy kredytów zawartej w dniu 16 kwietnia 2015 r. pomiędzy między innymi Spółką, Bankiem Zachodnim WBK S.A., Bankiem Millennium S.A., Societe Generale Oddział we Frankfurcie, Bankiem BGŻ BNP Paribas S.A. oraz Europejskim Bankiem Odbudowy i Rozwoju ("Umowa Kredytów") i związanych z Umową Kredytów: (i) pisma z dnia 30 grudnia 2016 roku, (ii) pisma z dnia 29 czerwca 2017 roku oraz (iii) pisma z dnia 16 października 2017 r.

Pismo w Sprawie Zmiany zawiera postanowienia dotyczące zmiany Umowy Kredytów m.in. poprzez: uchylenie przypadku naruszenia dotyczącego wystąpienia zmiany w prawie lub cenniku usług medycznych, uchylenie przypadku naruszenia dotyczącego wystąpienia istotnej negatywnej zmiany, zmianę definicji wskaźników finansowych oraz siatki pojęciowej związanej ze wskaźnikami finansowymi, zmianę progów wysokości wskaźników oraz dat badania wskaźników, zmianę poziomów marży poszczególnych transz kredytowych oraz zmianę zakresu dozwolonego zadłużenia oraz zmiany dotyczące możliwości dokonywania poszczególnych czynności, takich jak dozwolone rozporządzenia oraz dozwolone pożyczki.

4. W dniu 27 marca 2018 r. zakończyło się zgromadzenie obligatariuszy obligacji Spółki serii I.
5. W dniu 27 marca 2018 r. zakończyło się zgromadzenie obligatariuszy obligacji Spółki serii I, którzy przystąpili do umowy pomiędzy wierzycielami.
6. W dniu 29 marca 2018 r. Spółka zawarła aneksy wprowadzające teksty jednolite ("Aneksy") (i) umowy kredytów zawartej w dniu 16 kwietnia 2015 r. (z późniejszymi zmianami) pomiędzy m.in. Spółką, Bankiem Zachodnim WBK S.A., Bankiem Millennium S.A., Societe Generale Oddział we Frankfurcie, Bankiem BGŻ BNP Paribas S.A. oraz Europejskim Bankiem Odbudowy i Rozwoju ("Umowa Kredytów") oraz (ii) umowy pomiędzy wierzycielami zawartej w dniu 16 kwietnia 2015 roku (z późniejszymi zmianami) pomiędzy m.in. Spółką, Bankiem Zachodnim WBK S.A., Bankiem BGŻ BNP Paribas S.A., Societe Generale Oddział we Frankfurcie, Bankiem Millennium S.A., Europejskim Bankiem Odbudowy i Rozwoju oraz Haitong Bank S.A. Spółką Akcyjną Oddział w Polsce ("Umowa Pomiędzy Wierzycielami"). Aneksy zawierają postanowienia dotyczące zmiany Umowy Kredytów i Umowy Pomiędzy Wierzycielami m.in. poprzez: wyrównanie terminów spłat rat kapitału kredytu do harmonogramu amortyzacji obligacji, połączenie wszystkich dotychczasowych transz w jedną skonsolidowaną transzę, zmian harmonogramowych rat spłaty kapitału, zmian harmonogramu spłat dla kredytobiorców oraz zmian dotyczących poziomów i testowania wskaźników finansowych.

2.4 Najistotniejsze zdarzenia po zakończeniu roku obrotowego.

W dniu 19 lutego 2019 roku odbyło się zgromadzenie obligatariuszy obligacji serii I wyemitowanych przez Spółkę w dniu 25 czerwca 2015 roku, na którym wyrażono zgodę na dokonanie przez Emitenta dozwolonego rozporządzenia zgodnie z punktem 1.1.22 (h) Warunków Emisji, tj. na zbycie 850 (42,5%) udziałów w kapitale zakładowym Intercard Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000233396) na rzecz Carint Holding Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000492890). Umowa sprzedaży udziałów została zawarta dnia 21 lutego 2019 roku.

3. STRATEGIA ROZWOJU

Fundament strategii rozwoju AHP niezmiennie opiera się 5 podstawowych filarach:

1. zapewnianiu pacjentom dostępu do nowoczesnych świadczeń z zakresu leczenia chorób serca i naczyń, z dala od dużych ośrodków akademickich, blisko miejsca zamieszkania chorych, tam gdzie niezbędne jest niwelowanie największych zaniedbań w diagnostyce i leczeniu chorób serca i naczyń;
2. zapewnianiu pacjentom kompleksowości usług w rozumieniu:
 - a) procesu terapeutycznego: od prewencji, poprzez diagnostykę i leczenie, aż po rehabilitację i stałą opiekę ambulatoryjną po leczeniu;
 - b) pełnego wachlarza terapii schorzeń serca i naczyń w ramach usług z zakresu kardiologii, kardiologii inwazyjnej, chirurgii naczyniowej i kardiochirurgii;
3. dbałości o najwyższą jakość usług, która znajduje swoje odzwierciedlenie w wynikach leczenia w placówkach AHP. Osiągane wyniki medyczne plasują AHP w absolutnej czołówce w Polsce

i w Europie, jeżeli chodzi o jakość usług. Potwierdzają to również krajowe i międzynarodowe rejestry kardiologiczne/kardiochirurgiczne;

4. wsparciu rozwoju i podnoszenia poziomu kardiologii i kardiochirurgii w Polsce poprzez działalność badawczo – rozwojową w ramach własnego Centrum Badawczo – Rozwojowego, edukacji, a także inwestycji w infrastrukturę i najnowocześniejsze technologie;
5. umożliwiania pacjentom dostępu do technologii medycznych, które nie są w naszym kraju refundowane lub do których mają oni utrudniony dostęp (na zasadach komercyjnych).

Pomimo wprowadzenia w 2016 roku ustawy o „Sieci Szpitali”, która spowodowała konieczność wygaszenia działalności operacyjnej w Gdańsku i Starachowicach oraz scedowanie kontraktu kardiologicznego w Polanicy na rzecz Specjalistycznego Centrum Medycznego S.A. w Polanicy – Zdroju w latach poprzednich, Spółka nadal rozwija i umacnia swoją pozycję na rynku usług medycznych w segmencie leczenia chorób sercowo – naczyniowych, poprzez rozbudowę zakresu świadczeń udzielanych w swoich placówkach oraz udział w nowych zakresach kontraktowanych przez NFZ w szczególności KOS - zawał. Spółka w 2018 skupiła swoje działania na optymalizacji organizacyjnej poprzez maksymalne wykorzystanie istniejącej bazy zabiegowej i łóżkowej oraz zwiększeniu ilości leczonych pacjentów z niewydolnością serca na co zwracał również uwagę NFZ. W 2018 roku:

1. kontynuowano modernizację i remont budynku szpitala św. Elżbiety w Katowicach – inwestycja planowana na lata 2018 - 2020;
2. ukończono inwestycję polegającą na uruchomieniu trzeciej sali zabiegowej w Tychach;
3. zakończono dostosowywanie OAiIT oraz OINK w Ustroniu do obowiązujących wymagań;
4. zakończono rozbudowę Centrum Telemonitoringu Serca w Tychach;
5. przeprowadzono poszerzenie bazy łóżkowej na oddziałach OINK.

Inwestycje te pozwoliły na zwiększenia możliwości oraz optymalizację leczenia i hospitalizacji pacjentów w ramach obowiązujących kontraktów z NFZ. Działania te pozwoliły również na zwiększenia ilości leczonych pacjentów w ramach programu KOS – zawał. W 2017 roku Spółka zakupiła ZCP Szpital Św. Elżbiety w Katowicach, co skutkowało włączeniem do „sieci szpitali” wszystkich oddziałów kardiologii prowadzonych na Śląsku. Pozwoliło to również na poszerzenie zakresu świadczonych usług między innymi o chirurgię ogólną, internę, badania endoskopowe oraz nocną i świąteczną opiekę zdrowotną. W roku obrotowym 2018 działania Zarządu Spółki koncentrowały się na podwyższeniu standardu opieki nad pacjentami w Szpitalu św. Elżbiety i kontynuowaniu inwestycji wynikających z programu dostosowawczego dla tejże jednostki. Inwestycje w Szpital św. Elżbiety będą kontynuowane w latach 2019 – 2020.

Planowane jest zwiększenie świadczonych usług w zakresie telemonitoringu, w szczególności monitorowania pacjentów z urządzeniami wszczepialnymi. Kontynuowano świadczenie usług w zakresie komercyjnego monitorowania urządzeń oraz monitorowania pacjentów po leczeniu interwencyjnym w uruchomionym w 2016 Centrum Monitoringu Serca. Działania te realizowane są wspólnie z CBR, które w ramach projektu badawczego RESTORE obejmie swym badaniem około 3.000 pacjentów rehabilitowanych po incydentach wieńcowych. Ponadto w 2018 roku Spółka kontynuowała działania zmierzające do zwiększenia ilości świadczonych usług w zakresie konsultacji i zabiegów komercyjnych, w szczególności poprzez współpracę z lekarzami z Ukrainy.

Ważnym elementem działań skutkującym zwiększeniem przychodów w 2018 roku było kontynuowanie kompleksowej opieki medycznej dla pacjentów z chorobami układu krążenia, z uwzględnieniem rehabilitacji kardiologicznej – KOS zawał. Spółka czyni starania aby w najbliższym czasie rozszerzyć współpracę z NFZ w ramach programu KOS zawał o ośrodki nie będące w sieci.

W związku z wprowadzeniem z dniem 1 czerwca 2016 zmiany wycen dla procedur kardiologicznych Spółka w 2018 roku kontynuowała proces restrukturyzacji organizacyjnej, polegającej na znacznym ograniczeniu kosztów działalności i wychodzeniu z obszarów działalności generujących ujemny wynik finansowy, oraz tych oddziałów, które nie są bezpośrednio związane z podstawową działalnością AHP. Istotnym elementem

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

zmniejszającym koszty rezydualne zamkniętych ośrodków było podpisanie w kwietniu 2018 roku ze Swissmed Centrum Zdrowia aneksu do umowy najmu, który zakończył umowę z dniem 31 grudnia 2018.

W wyniku zakończenia działalności operacyjnej:

1. Gdańskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego;
2. Oddziału Kardiologii w Myszkowie;
3. Oddziału Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej w Starachowicach;
4. Oddziału Chirurgii Naczyniowej w Ustroniu;
5. Oddziału Kardiologii w Polanicy;
6. Poradni kardiologicznej we Wrocławiu;

Spółce udało się w istotny sposób ograniczyć koszty rezydualne zamkniętych ośrodków, co w dużym stopniu wpłynęło na zwiększenie rentowności w 2018 roku.

W dalszym ciągu kontynuowano wdrażanie programu redukcji kosztów obejmującego renegotiację warunków finansowych głównych umów handlowych, optymalizację stanu zatrudnienia i wynagrodzeń oraz optymalizację kosztów działalności operacyjnej. Ponadto działania zarządu spółki nakierowane były na maksymalne wykorzystanie potencjału ośrodków działających operacyjnie oraz zagospodarowanie powierzchni po zamkniętych oddziałach na działalność komercyjną.

W kolejnych latach Spółka zamierza skupić się na rozwoju programu KOS zawał, rozszerzeniu usług w zakresie rehabilitacji kardiologicznej oraz wykonywaniu usług medycznych jako podwykonawca dla innych podmiotów. Czynione są również starania zmierzające do odtworzenia działalności operacyjnej w Myszkowie – w zakresie kardiologii i Nysie – w zakresie chirurgii naczyniowej.

4. STATYSTYKA MEDYCZNA – WYBRANE ZAGADNIENIA

Statystyka medyczna Grupa AHP	Razem		wzrost 2018 - 2017	wzrost (%) 2018 - 2017
	1-12/2018	1-12/2017		
Ogólna liczba hospitalizowanych, w tym z powodu:	38 007	36 848	1 159	3%
OSTRE ZESPOŁY WIĘNCOWE	13 833	17 782	-3 949	-22%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	36.4%	48.3%		
w tym wstrząs kardiogeny (R57.0)	359	352	7	2%
Zawał NSTEMI	5 748	5 222	526	10%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	15.1%	14.2%		
Zawał STEMI	3 387	3 388	-1	0%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	8.9%	9.2%		
Dusznica niestabilna (I20)	4 698	9 172	-4 474	-49%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	12.4%	24.9%		
Choroby serca i naczyń wieńcowych w przebiegu miażdżycy (I25.0)	8 746	6 419	2 327	36%

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

Statystyka medyczna Grupa AHP	Razem		wzrost 2018 - 2017	wzrost (%) 2018 - 2017
	1-12/2018	1-12/2017		
Wady	1 520	1 485	35	2%
Choroby nadciśnieniowe	529	370	159	43%
Zaburzenia rytmu	3 783	3 193	590	18%
Niewydolność/zatorowość	3 709	2 030	1 679	83%
Pozostałe rozpoznania kardiologiczne	2 094	2 074	20	1%
Niedrożności i zwężenia obwodowe	2 712	2 304	408	18%
Pozostałe rozpoznania chirurgiczne	834	1 005	-171	-17%
Pozostałe rozpoznania kardiochirurgiczne	247	186	61	33%
Zabiegi razem:	53 877	54 710	-833	-2%
Zabiegi kardiologiczne	47 190	47 788	-598	-1%
Zabiegi wieńcowe:	41 338	43 333	-1 995	-5%
Koronarografie	26 516	27 554	-1 038	-4%
Koronaroplastyki	14 822	15 779	-957	-6%
Rozruszniki	1 973	1 630	343	21%
Defibrylatory serca (ICD)	559	517	42	8%
Resynchronizacja (CRT) , CRT-D	280	161	119	74%
Wymiana/repozycja/rewizja elektrody	136	87	49	56%
Badanie elektrofizjologiczne (EPS)	273	175	98	56%
Ablacja zaburzeń rytmu	587	423	164	39%
Inne zabiegi kardiologiczne, w tym:	2 044	1 462	582	40%
Walwuloplastyki	116	63	53	84%
Zabiegi obwodowe:	5 726	5 937	-211	-4%
Zabiegi operacyjne klasyczne	1 111	1 219	-108	-9%
Stentgraft aorty brzusznej	187	208	-21	-10%
Zabiegi hybrydowe	333	343	-10	-3%
Reoperacje	35	68	-33	-49%
Angiografie	2 432	2 726	-294	-11%
Angioplastyki	1 628	1 373	255	19%
Zabiegi kardiochirurgiczne:	961	985	-24	-2%

GRUPA KAPITAŁOWA AMERICAN HEART OF POLAND
Sprawozdanie z działalności Grupy Kapitałowej za rok obrotowy 2018

Statystyka medyczna Grupa AHP	Razem		wzrost	wzrost (%)
	1-12/2018	1-12/2017	2018 - 2017	2018 - 2017
MIDCAB	41	42	-1	-2%
OPCAB	18	11	7	64%
CABG	322	256	66	26%
HYBRYDY	8	7	1	14%
Zastawki	253	296	-43	-15%
TAVI	74	77	-3	-4%
Stentgraft aorty piersiowej	0	1	-1	-100%
Zabiegi łączone	109	160	-51	-32%
Inne	80	78	2	3%
Liczba wszczepionych stentów wieńcowych	19 336	19 710	-374	-2%
w tym DES	19 273	19 498	-225	-1%
jako % ogólnej liczby wszczepionych stentów	100%	99%		
BVS	0	26	-26	-100%
Liczba wszczepionych stentów obwodowych	1 578	1 339	239	18%
Liczba procedur z Reo Pro/Integrilina	2 891	2 636	255	10%
Liczba świadczeń udzielonych w poradni	109 615	119 710	-10 095	-8%

5. OSIĄGNIĘCIA W DZIEDZINIE BADAŃ I ROZWOJU

5.1 Osiągnięcia w dziedzinie badań i rozwoju

American Heart of Poland S.A. pod nadzorem pracowników ze stopniem naukowym profesora i doktora habilitowanego od lat prowadzi szeroką działalność naukowo – badawczą, zarówno w zakresie badań klinicznych jak i eksperymentalnych. Jednym z najistotniejszych punktów badań prowadzonych przez kadrę naukową Spółki jest zorientowanie zespołu badawczego na rozwój nowoczesnych technik małoinwazyjnych, wprowadzenie do praktyki klinicznej zastawki aortalnej i stentu biodegradowalnego, opracowanie optymalnego modelu leczenia choroby wielonaczyniowej, kompleksowej opieki kardiologicznej dla chorych po zawale serca, leczenia udarów niedokrwiennej mózgu oraz terapii z użyciem komórek macierzystych. Wyrazem prowadzonej działalności naukowej są liczne doniesienia opublikowane w międzynarodowych czasopismach recenzowanych typu „peer-review”, prezentacje na licznych kongresach krajowych i międzynarodowych oraz granty naukowe pozyskane przez AHP S.A.

5.2 Lista projektów CBR AHP objętych dofinansowaniem Narodowego Centrum Badań i Rozwoju

5.2.1 Projekt InFlow

Tytuł: Opracowanie i wdrożenie pierwszej polskiej niskoprofilowej zastawki aortalnej implantowanej przezskórnie. Projekt realizowany jest przez konsorcjum CardValve w składzie: American Heart of Poland SA

(lider), Balton Sp. z o.o., Śląskie Centrum Chorób Serca, Centrum Materiałów Polimerowych i Węglowych PAN, Politechnika Śląska, Innovations for Heart and Vessels Sp. z o.o., Heart Team sp. z o.o., Instytut Zootechniki PIB.

Celem projektu było stworzenie pierwszej polskiej, niskoprofilowej zastawki implantowanej przezskórnice. Produkcją zastawki będzie zajmować się spółka Balton Sp. z o.o. z Warszawy, a konsorcjum będzie z tego tytułu pobierać określony w umowie konsorcjum pożytek w postaci procentu od wolumenu sprzedaży. Prawa do wyników prac badawczych w projekcie będą przysługiwały wszystkim konsorcjantom, proporcjonalnie do zaangażowania finansowego w realizację projektu. Dnia 31 lipca 2018 roku projekt InFlow został zakończony, a 30 września 2018 w NCBIr został złożony końcowy raport z realizacji projektu. W trakcie 45 miesięcy trwania projektu stworzono dwie prototypowe zastawki TAVI – polimerową i biologiczną oraz dedykowany dla nich funkcjonalny system wprowadzający.

5.2.2 Projekt Apollo

Tytuł: Opracowanie i kompleksowa ocena biodegradowalnego i elastycznego stentu wewnątrznaczyniowego rozprężanego na balonie opartego na cienkich przęsłach o wysokiej wytrzymałości. Projekt realizowany jest przez konsorcjum w składzie: American Heart of Poland SA (lider), Balton Sp. z o.o., Centrum Materiałów Polimerowych i Węglowych PAN, Politechnika Śląska Wydział Inżynierii Biomedycznej, Śląskie Centrum Chorób Serca, Wojskowa Akademia Techniczna, Innovations for Heart and Vessels Sp. z o.o.

Celem projektu jest opracowanie oraz całościowa ocena przedkliniczna nowego, cienko przęsłowego stentu biodegradowalnego elutującego sirolimus (PBES), w tym sprawdzenie jego przydatności i zachowania leczniczego w badaniach przedklinicznych na modelu świni domowej. Prawa do wyników prac badawczych w projekcie będą przysługiwały podmiotom – autorom. Planowana data zakończenia projektu to 31 sierpnia 2019 r.

5.2.3 Projekt Restore

Tytuł: Wykorzystanie nowoczesnych technologii telemedycznych w innowacyjnym programie optymalnej rehabilitacji kardiologicznej u chorych po rewaskularyzacji mięśnia sercowego. Projekt realizowany jest przez konsorcjum w składzie American Heart of Poland SA (lider), Akademia Wychowania Fizycznego w Katowicach, Akademia Górniczo – Hutnicza, Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej w Krakowie, Silvermedia Sp. z o.o. w Krakowie, Innovations for Heart and Vessels Sp. z o.o. w Katowicach, Fraunhofer-Gesellschaft zur Förderung der angewandten Forschung e.V. w Monachium oraz Universitätsklinikum Carl Gustav Carus w Dreźnie.

Celem projektu jest wprowadzenie i ocena systemu optymalnej telerehabilitacji kardiologicznej w połączeniu z optymalnym leczeniem choroby wieńcowej. W pierwszym etapie zaprojektowany i utworzony zostanie system telerehabilitacji. W drugim etapie zaprojektowane i zbudowane będzie centrum koordynacji oraz wykonane będą testy techniczne celem oceny jego integracji z systemem telerehabilitacji. W trzecim etapie projektu cały system poddany będzie ocenie klinicznej na grupie pacjentów z chorobą wieńcową poddanych kompletnej rewaskularyzacji. Ostatnim zadaniem będzie rozpoczęcie procedur mających na celu przygotowanie całego systemu rehabilitacji do wdrożenia. Prawa do wyników prac badawczych w projekcie będą przysługiwały podmiotom-autorom. Planowane jest zakończenie projektu do 31 grudnia 2019 r.

5.2.4 Projekt BSM Stent

Tytuł: Opracowanie metody otrzymywania samorozprężalnych, biodegradowalnych, polimerowych stentów naczyniowych uwalniających leki. Projekt realizowany jest przez konsorcjum w składzie: Centrum Materiałów Polimerowych i Węglowych PAN (lider), American Heart of Poland SA, Innovations for Heart and Vessels Sp. z o.o.

Celem projektu jest wytworzenie działającego prototypu bioresorbowalnego, samorozprężającego się pod wpływem temperatury stentu wewnątrznaczyniowego, uwalniającego lek zapobiegający restenozie innowacyjną techniką mikrowtrysku oraz sprawdzenie jego przydatności i zachowania leczniczego w badaniach przedklinicznych na modelu świni domowej. Prawa do wyników prac badawczych w projekcie będą przysługiwały

podmiotom-autorom. Projekt został zakończony 30 września 2018 r. Przeprowadzone badania potwierdziły możliwość wprowadzenia i implantacji stentów biodegradowalnych otrzymywanych metodą mikrowtrysku. Właściwości mechaniczne stentów wymagają udoskonalenia i dalszej oceny w warunkach in-vivo. W 2018 roku rozpoczęto dalsze prace związane ze stentem samorozprężalnym realizowane w ramach kolejnego projektu dofinansowanego ze środków NCBiR – RANB.

5.2.5 Projekt Phoenix

Tytuł: Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca; Projekt realizowany przez konsorcjum w składzie: Śląskie Centrum Chorób Serca (lider), Fundacja Rozwoju Kardiologii im. prof. Zbigniewa Religi, Kardio-Med Silesia Sp. z o.o., Uniwersytet Jagielloński Wydział Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii, American Heart of Poland SA, The School of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences and Trinity Biomedical Sciences Institute, The University of Dublin Trinity College.

W ramach realizacji projektu PHOENIX planowano przeprowadzenie trzech unikalnych badań klinicznych, które miały przyczynić się do pozyskania wiedzy na temat potencjału terapeutycznego i komercyjnego wykorzystania komórek MSC oraz rusztowania – skafoldu. Projekt dedykowany był pacjentom z ciężką, objawową, niedokrwienną niewydolnością serca, którzy wyczerpali zarówno możliwości współczesnej farmakoterapii, jak i leczenia zabiegowego ("no-option patients"). W 2019 roku podjęto decyzję o zakończeniu realizacji grantu ze względu na brak możliwości osiągnięcia pozytywnego efektu.

5.2.6 Projekt OPUS 12

Tytuł: Innowacyjna doosierdziowa terapia kardiomiopatii niedokrwiennej za pomocą komórek macierzystych i cytokin uwalnianych z biodegradowalnych mikrosfer.

Celem projektu jest opracowanie metody bezpiecznego i skutecznego transferu komórek macierzystych do worka osierdziowego w celu regeneracji uszkodzonego mięśnia sercowego. Walidacja tej metody na modelu dużych zwierząt pozwoli nie tylko na wdrożenie leczenia doosierdziowego w kardiomiopatii niedokrwiennej, lecz także zapewni platformę dostarczania leków i substancji biologicznych do osierdzia pozwalających na leczenie innych schorzeń tj. bakteryjnego i autoimmunologicznego zapalenia osierdzia czy choroby nowotworowej. Realizacja projektu przebiega zgodnie z planem, data zakończenia projektu to 30 września 2020 roku.

5.2.7 Projekt OPUS 13

Tytuł: Wpływ lokalnego dostarczania allogenicznych chondrocytów na odpowiedź biologiczną i gojenie się struktur kostnych po sternotomii.

Celem projektu jest otrzymanie allogenicznej hodowli chondrocytów świńskich pozyskanych z chrząstki, która to po umieszczeniu w kleju tkankowym zostanie wykorzystana w procesie gojenia rany po sternotomii pośrodkowej. Projekt został uruchomiony w kwietniu 2018 roku, planowany okres realizacji projektu wynosi 3 lata.

5.2.8 Projekt w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój (RANB)

Tytuł: Technologia otrzymywania stentów naczyniowych nowej generacji metodą mikrowtrysku. Projekt realizowany jest przez konsorcjum AHP oraz Centrum Materiałów Węglowych i Polimerowych PAN (lider konsorcjum).

Celem projektu jest opracowanie nowych stentów bioresorbowalnych metodą mikrowtrysku oraz optymalizacja procesu ich implantacji. W projekcie opracowany będzie materiał bazujący na biodegradowalnych i biozgodnych polimerach: poliestrach alifatycznych i poliestrowęgłanach oraz ich blendach, który pozwoli na wyeliminowanie największych wad stentów polilaktydowych, zbyt dużą sztywność oraz postępującą wraz z degradacją stentu krystalizację polilaktydu.

5.3 Badania przedkliniczne prowadzone w roku 2018

Wszystkie wykonywane doświadczenia przeprowadzane są wyłącznie za zgodą Komisji Etycznej do Spraw Doświadczeń na Zwierzętach. Dzięki nowoczesnej aparaturze oraz wysoko wykwalifikowanej kadrze zapewniamy możliwość prowadzenia badań zgodnie ze standardami stosowanymi w Unii Europejskiej i USA. Pracownia dostosowana jest do przeprowadzania zabiegów chirurgicznych wymagających znieczulenia ogólnego oraz krążenia pozaustrojowego.

5.4 Badania kliniczne prowadzone w roku 2018

Działalność Centrum Badawczo-Rozwojowego w zakresie badań klinicznych ma na celu wprowadzanie do codziennej praktyki klinicznej najnowocześniejszych technologii i metod leczenia. Badania te prowadzone są przy użyciu nowoczesnej aparatury przez wykwalifikowany zespół obejmujący kardiologów interwencyjnych, kardiochirurgów, chirurgów naczyniowych. Rozwiązania opracowane przez Centrum Badawczo-Rozwojowe w istotny sposób wpłynęły na rozwój kardiologii w tym kardiologii inwazyjnej w Polsce – nie tylko podniosły bezpieczeństwo i komfort pacjentów (redukcja ryzyka powikłań i ponownych rewaskularyzacji, skrócenie czasu powrotu do zdrowia), ale również wpłynęły na poprawę dostępności nowoczesnych technologii i znaczne obniżenie ich ceny.

5.6 Publikacje w roku 2018

Wszystkie przedstawione prace zostały opublikowane w krajowych bądź międzynarodowych czasopismach recenzowanych typu „peer-review”:

1. Buszman PE, Derbisz K, Kwasiborski P, Chrzęszcz P, Mularska M, Baron D, Sobieszek A, Mendyk A, Skoczylas P, Cisowski M, Buszman PP, Milewski K. Impact of air pollution on hospital patients admitted with ST- and non-ST-segment elevation myocardial infarction in heavily polluted cities within the European Union. *Cardiol J.* 2018 Dec 19. doi: 10.5603/CJ.a2018.0156.
2. Milewski K, Małecki A, Orszulik-Baron D, Kachel M, Hirnle P, Orczyk M, Dunal R, Mikołajowski G, Janas A, Nowak Z, Kozak K, Roskiewicz W, Nierwińska K, Izworski A, Rybicki A, Buszman PP, Piotrowicz R, Buszman PE. The use of modern telemedicine technologies in an innovative optimal cardiac rehabilitation program for patients after myocardial revascularization: Concept and design of RESTORE, a randomized clinical trial. *Cardiol J.* 2018 Dec 21. doi: 10.5603/CJ.a2018.0157.
3. Buszman PP, Nowakowski P, Milewski K, Orlik B, Żurkowski A, Ludyga T, Polczyk F, Dębiński M, Jelonek M, Kachel M, Gąsior M, Granada JF, Kiesz RS, Buszman PE. Clinical Randomized Trial Evaluating Novel, Microcrystalline, and Biocompatible Polymer Paclitaxel-Coated Balloon for the Treatment of Femoropopliteal Occlusive Disease: The BIOPAC Trial. *JACC Cardiovasc Interv.* 2018 Dec 10;11(23):2436-2438. doi: 10.1016/j.jcin.2018.07.029.
4. Czerwińska-Jelonkiewicz K, Cisowski M, Bochenek A, Buszman P, Milewski K, Kunik P, Mularska M, Kocot K, Politowski P, Brączkowski J, Trznadel A, Aboodi MS, Buszman P. Low molecular weight heparin in surgical valve procedures: When and how much for an optimal prophylaxis? *Cardiol J.* 2018 Nov 28. doi: 10.5603/CJ.a2018.0146
5. Janas AJ, Milewski KP, Buszman PP, Trendel W, Kolarczyk-Haczyk A, Hochuł M, Pruski M Jr, Wojakowski W, Buszman PE, Kiesz RS. Long term outcomes in diabetic patients treated with atherectomy for peripheral artery disease. *Cardiol J.* 2018 Nov 5. doi: 10.5603/CJ.a2018.0122
6. Abizaid A, Kedev S, Kedhi E, Talwar S, Erglis A, Hlinomaz O, Masotti M, Fath-Ordoubadi F, Lemos PA, Milewski K, Botelho R, Costa R, Bangalore S. Randomised comparison of a biodegradable polymer ultra-thin sirolimus-eluting stent versus a durable polymer everolimus-eluting stent in patients with de novo native coronary artery lesions: the meriT-V trial. *EuroIntervention.* 2018 Dec 7;14(11):e1207-e1214. doi: 10.4244/EIJ-D-18-00762

7. Orlik B, Milewski K, Derbisz K, Jelonek M, Chrzęszcz P, Beil S, Młodziankowski A, Picheta W, Buszman PP, Buszman PE. Comparison of the Absorb bioresorbable vascular scaffold to the Xience durable polymer everolimus-eluting metallic stent in routine clinical practice: a propensity score-matched analysis from a multicenter registry. *Postepy Kardiologii Interwencyjnej*. 2018;14(2):149-156. doi: 10.5114/aic.2018.76406.
8. de Winter RJ, Katagiri Y, Asano T, Milewski KP, Lurz P, Buszman P, Jessurun GAJ, Koch KT, Troquay RPT, Hamer BJB, Ophuis TO, Wöhrle J, Wyderka R, Cayla G, Hofma SH, Levesque S, Żurkowski A, Fischer D, Kośmider M, Goube P, Arkenbout EK, Noutsias M, Ferrari MW, Onuma Y, Wijns W, Serruys PW. A sirolimus-eluting bioabsorbable polymer-coated stent (MiStent) versus an everolimus-eluting durable polymer stent (Xience) after percutaneous coronary intervention (DESSOLVE III): a randomised, single-blind, multicentre, non-inferiority, phase 3 trial. *Lancet*. 2018 Feb 3;391(10119):431-440. doi: 10.1016/S0140-6736(17)33103-3.
9. Suna G, Wojakowski W, Lynch M, Barallobre-Barreiro J, Yin X, Mayr U, Baig F, Lu R, Fava M, Hayward R, Molenaar C, White SJ, Roleder T, Milewski KP, Gasior P, Buszman PP, Buszman P, Jahangiri M, Shanahan CM, Hill J, Mayr M. Extracellular Matrix Proteomics Reveals Interplay of Aggrecan and Aggrecanases in Vascular Remodeling of Stented Coronary Arteries. *Circulation*. 2018 Jan 9;137(2):166-183. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.116.023381.
10. Janas A, Milewski K, Buszman PP, Janas K, Blachut A, Pruski M, Wiernek S, Zurkowski A, Buszman PE, Kiesz SR. Safety and feasibility of same-day early discharge after endovascular revascularization of lower extremities in elderly. SENIOR-ER registry. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2018 Feb 15;91(3):515-520. doi: 10.1002/ccd.27338.
11. Kosmidou, Chen S, Kappetein AP, Serruys PW, Gersh BJ, Puskas JD, Kandzari DE, Taggart DP, Morice MC, Buszman PE, Bochenek A, Schampaert E, Pagé P, Sabik JF, McAndrew T, Redfors B, Ben-Yehuda O, Stone GW. J Am Coll Cardiol. New-Onset Atrial Fibrillation After PCI or CABG for Left Main Disease: The EXCEL Trial. 2018 Feb 20;71(7):739-748. doi: 10.1016/j.jacc.2017.12.012.
12. Kołtowski Ł, Legutko J, Filipiak KJ, Dziewierz A, Bartuś S, Buszman P, Buszman P, Cieciewicz D, Dąbrowski M, Dobrzycki S, Gil R, Gorący J, Grygier M, Jaguszewski M, Kochman J, Kubica J, Kuliczewski W, Łodziński P, Ochala A, Reczuch K, Witkowski A, Wojakowski W, Wójcik J, Dudek D. Bivalirudin use in acute coronary syndrome patients undergoing percutaneous coronary interventions in Poland: Clinical update from expert group of the Association on Cardiovascular Interventions of the Polish Cardiac Society. *Cardiol J*. 2019;26(1):1-7. doi: 10.5603/CJ.2019.0029.
13. Leonardi S, Franzone A, Piccolo R, McFadden E, Vranckx P, Serruys P, Benit E, Liebetrau C, Janssens L, Ferrario M, Zurkowski A, van Geuns RJ, Dominici M, Huber K, Slagboom T, Buszman P, Bolognese L, Tumscitz C, Bryniarski K, Aminian A, Vrolix M, Petrov I, Garg S, Naber C, Prokopczuk J, Hamm C, Steg G, Heg D, Juni P, Windecker S, Valgimigli M. Rationale and design of a prospective substudy of clinical endpoint adjudication processes within an investigator-reported randomised controlled trial in patients with coronary artery disease: the GLOBAL LEADERS Adjudication Sub-Study (GLASSY). *BMJ Open*. 2019 Mar 9;9(3):e026053. doi: 10.1136/bmjopen-2018-026053.
14. Chichareon P, Modolo R, van Klaveren D, Takahashi K, Kogame N, Chang CC, Katagiri Y, Tomaniak M, Asano T, Spitzer E, Buszman P, Prokopczuk J, Fath-Ordoubadi F, Buyschaert I, Anderson R, Oldroyd KG, Merkely B, Garg S, Wykrzykowska JJ, Piek JJ, Juni P, Hamm C, Steg PG, Valgimigli M, Vranckx P, Windecker S, Onuma Y, Serruys PW. Predictive ability of ACEF and ACEF II score in patients undergoing percutaneous coronary intervention in the GLOBAL LEADERS study. *Int J Cardiol*. 2019 Jul 1;286:43-50. doi: 10.1016/j.ijcard.2019.02.043. Epub 2019 Feb 20.
15. Serruys PW, Kogame N, Katagiri Y, Modolo R, Buszman PE, Íñiguez-Romo A, Goicolea J, Hildick-Smith D, Ochala A, Dudek D, Piek JJ, Wykrzykowska JJ, Escaned J, Banning AP, Farooq V, Onuma Y. Clinical outcomes of state-of-the-art percutaneous coronary revascularization in patients with three-vessel

- disease: 2-year follow-up of the SYNTAX II study. *EuroIntervention*. 2019 Jan 15. pii: EIJ-D-18-00980. doi: 10.4244/EIJ-D-18-00980.
16. Dobrzycki S, Reczuch K, Legutko J, Pawłowski T, Grygier M, Ochała A, Wójcik J, Buszman P, Dudek D, Gąsior M, Gil R, Lesiak M, Kukula K, Witkowski A, Zajdel W, Kralisz P, Wojakowski W, Bartus S. Rotational atherectomy in everyday clinical practice. Association of Cardiovascular Interventions of the Polish Society of Cardiology (Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego - AISN PTK): Expert opinion. *Kardiol Pol*. 2018;76(11):1576-1584. doi: 10.5603/KP.2018.0225.
 17. Kedhi E, Fabris E, van der Ent M, Buszman P, von Birgelen C, Roolvink V, Zurakowski A, Schotborgh CE, Hoorntje JCA, Eek CH, Cook S, Togni M, Meuwissen M, van Royen N, van Vliet R, Wedel H, Delewi R, Zijlstra F. Six months versus 12 months dual antiplatelet therapy after drug-eluting stent implantation in ST-elevation myocardial infarction (DAPT-STEMI): randomised, multicentre, non-inferiority trial. *BMJ*. 2018 Oct 2;363:k3793. doi: 10.1136/bmj.k3793.
 18. Tomaszuk-Kazberuk A, Kołtowski L, Balsam P, Koziński M, Kapłon-Cieślicka A, Kupczyńska K, Domienik-Karłowicz J, Budaj-Fidecka A, Buszman P, Wybraniec M, Burchardt P, Michalski B, Jaguszewski MJ. Use of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants (NOACs) in patients with atrial fibrillation - Messages from the 2018 EHRA. *Cardiol J*. 2018;25(4):423-440. doi: 10.5603/CJ.2018.0080
 19. Lansky A, Wijns W, Xu B, Kelbæk H, van Royen N, Zheng M, Morel MA, Knaapen P, Slagboom T, Johnson TW, Vlachojannis G, Arkenbout KE, Holmvang L, Janssens L, Ochala A, Brugaletta S, Naber CK, Anderson R, Rittger H, Berti S, Barbato E, Toth GG, Maillard L, Valina C, Buszman P, Thiele H, Schächinger V, Baumbach A; Targeted therapy with a localised abluminal groove, low-dose sirolimus-eluting, biodegradable polymer coronary stent (TARGET All Comers): a multicentre, open-label, randomised non-inferiority trial. TARGET All Comers Investigators. *Lancet*. 2018 Sep 29;392(10153):1117-1126. doi: 10.1016/S0140-6736(18)31649-0.
 20. Vranckx P, Valgimigli M, Jüni P, Hamm C, Steg PG, Heg D, van Es GA, McFadden EP, Onuma Y, van Meijeren C, Chichareon P, Benit E, Möllmann H, Janssens L, Ferrario M, Moschovitis A, Zurakowski A, Dominici M, Van Geuns RJ, Huber K, Slagboom T, Serruys PW, Windecker S; Ticagrelor plus aspirin for 1 month, followed by ticagrelor monotherapy for 23 months vs aspirin plus clopidogrel or ticagrelor for 12 months, followed by aspirin monotherapy for 12 months after implantation of a drug-eluting stent: a multicentre, open-label, randomised superiority trial. GLOBAL LEADERS Investigators. *Lancet*. 2018 Sep 15;392(10151):940-949. doi: 10.1016/S0140-6736(18)31858-0.
 21. Hrycek E, Banasiewicz-Szkróbka I, Żurkowski A, Dworak J, Błaszczak E, Franek A, Buszman P. Selected adipokines and thickness of the intima-media complex in patients with systemic lupus erythematosus. *Kardiol Pol*. 2018;76(5):917-919. doi: 10.5603/KP.2018.0099
 22. Kosmidou I, Chen S, Kappetein AP, Serruys PW, Gersh BJ, Puskas JD, Kandzari DE, Taggart DP, Morice MC, Buszman PE, Bochenek A, Schampaert E, Pagé P, Sabik JF 3rd, McAndrew T, Redfors B, Ben-Yehuda O, Stone GW. New -Onset Atrial Fibrillation After PCI or CABG for Left Main Disease: The EXCEL Trial. *J Am Coll Cardiol*. 2018 Feb 20;71(7):739-748. doi: 10.1016/j.jacc.2017.12.012.
 23. Procházka V, Jurčíková J, Vítková K, Pavliska L, Porubová L, Lassák O, Buszman P, Fernandez CA, Jalůvka F, Špačková I, Lochman I, Procházka M, Janíková M, Tauber Z, Franková J, Lachnit M, Hiles MC, Johnstone BH. The Role of miR-126 in Critical Limb Ischemia Treatment Using Adipose-Derived Stem Cell Therapeutic Factor Concentrate and Extracellular Matrix Microparticles. *Med Sci Monit*. 2018 Jan 26;24:511-522
 24. Legutko J, Gil RJ, Buszman PE, Kaluza GL, Mintz GS, Roleder T, Krol M, Wojdyla R, Pawłowski T, Brzezinski M, Kondys M, Skwarna B, Jakala J, Zasada W, Partyka L, Dudek D. An optical coherence tomography study of neointimal morphology and strut coverage at different time intervals from implantation of biodegradable polymer-coated sirolimus-eluting stents. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2018 Aug 1;92(2):302-309. doi: 10.1002/ccd.27374

25. Escaned J, Collet C, Ryan N, De Maria GL, Walsh S, Sabate M, Davies J, Lesiak M, Moreno R, Cruz-Gonzalez I, Hoole SP, Ej West N, Piek JJ, Zaman A, Fath-Ordoubadi F, Stables RH, Appleby C, van Mieghem N, van Geuns RJ, Uren N, Zueco J, Buszman P, Iñiguez A, Goicolea J, Hildick-Smith D, Ochala A, Dudek D, Hanratty C, Cavalcante R, Kappetein AP, Taggart DP, van Es GA, Morel MA, de Vries T, Onuma Y, Farooq V, Serruys PW, Banning AP. Clinical outcomes of state-of-the-art percutaneous coronary revascularization in patients with de novo three vessel disease: 1-year results of the SYNTAX II study. Eur Heart J. 2017 Nov 7;38(42):3124-3134. doi: 10.1093/eurheartj/ehx512.
26. Krzych ŁJ, Lach M, Joniec M, Cisowski M, Bochenek A. The Likert scale is a powerful tool for quality of life assessment among patients after minimally invasive coronary surgery. Kardiochir Torakochirurgia Pol. 2018 Jun;15(2):130-134. doi: 10.5114/kitp.2018.76480.

7. PODSTAWOWE WSKAŹNIKI FINANSOWE CHARAKTERYZUJĄCE GRUPĘ KAPITAŁOWĄ AHP

		Wskaźniki za rok:	
		2018	2017
1. Zyskowność brutto sprzedaży łącznej (%)	$\frac{\text{wynik ze sprzedaży}}{\text{przychody ze sprzedaży}}$	7,87%	2,50%
2. Zyskowność netto ogółu majątku (ROA) (%)	$\frac{\text{wynik netto}}{\text{majątek (aktywa)}}$	-0,04%	-2,32%
3. Zyskowność netto kapitałów własnych (ROE) (%)	$\frac{\text{wynik netto}}{\text{kapitały własne}}$	-0,09%	-7,34%
4. Wskaźnik płynności I (pokrycia bieżących zobow.)	$\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobow. krótkoterminowe}}$	1,43	1,30
5. Wskaźnik płynności (szybki-zdolności płatnicze)	$\frac{\text{środki pieniężne}}{\text{zobow. krótkoterminowe}}$	0,22	0,74
6. Stopa zadłużenia (%) (lub : obciążenia majątku zobowiązaniami)	$\frac{\text{zobowiązania i rezerwy na zobowiązania}}{\text{pasywa}}$ (lub: majątek ogółem)	58,29%	65,90%

8. AKTUALNA I PRZEWIDYWANA SYTUACJA FINANSOWA

Począwszy od drugiej połowy 2016 roku w otoczeniu regulacyjnym Grupy AHP miał miejsce szereg zmian, które przełożyły się bezpośrednio na jej funkcjonowanie i sytuację finansową. Dnia 29 kwietnia 2016 roku Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (dalej: „Agencja”) opublikowała projekt zmian taryf świadczeń medycznych sklasyfikowanych w grupach JGP E10-E27, E34-E36 oraz Q01 i Q42-Q45 zakładający istotną ich obniżkę w stosunku do dotychczas obowiązującego poziomu. Wskazane przez Agencję obniżki taryf w pełnym wymiarze weszły w życie z dniem 1 stycznia 2017 roku, na podstawie Zarządzenia Nr 129/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2016 roku zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne. Negatywny wpływ zmiany wycen został w nieznacznej części ograniczony przez Zarządzenie Nr 57/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 26 lipca 2017 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne wprowadzające podwyżkę ceny za punkt świadczenia (od 1 lipca 2017 r. zwiększenie o 2% oraz 1 października 2017 r. zwiększenie wyceny o 4% w stosunku do wyceny obowiązującej przed wejściem w życie zarządzenia). Łączny uśredniony wpływ obniżki wycen wyniósł ok. 20% w porównaniu do stanu faktycznego przed wprowadzeniem zmian. Dodatkowo ustawa z dnia 23 marca 2017 roku o zmianie ustawy

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Poz. 844) wprowadziła system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej („sieć szpitali”, „PSZ”). Zgodnie z jej założeniami, począwszy od dnia 1 października 2017 roku, na podstawie określonych kryteriów, została stworzona sieć szpitali, które otrzymały finansowanie ryczałtowe z NFZ na okres 4 lat. Dla Grupy oznaczało, to w pewnym zakresie jej działalności (dla określonej liczby ośrodków), konieczność wzięcia udziału w konkursach na świadczenia usług opieki zdrowotnej finansowanych przez NFZ. Wynik tych konkursów był istotny z punktu widzenia dalszego funkcjonowania Grupy gdyż miał bezpośredni wpływ na wielkość przychodów oraz rentowność w nadchodzących latach. W efekcie wprowadzonych zmian ośrodki kardiologiczne działające na terenie województwa śląskiego oraz ośrodek chirurgii naczyniowej w Rzeszowie zostały zakwalifikowane do „sieci szpitali”, tym samym zapewniając sobie finansowanie z NFZ na najbliższe 4 lata. Znacząca większość pozostałych ośrodków spełniła wymagania konkursowe i otrzymała kontrakty z NFZ, również na okres 4 lat. W odniesieniu do ośrodków, które nie utrzymały finansowania ze środków NFZ, Zarządy podjęły decyzję o zakończeniu ich działalności.

Rok 2018 był z kolei rokiem, w którym żadne istotne zmiany nie były wprowadzane przez regulatora. Był to rok dostosowywania się do nowego otoczenia i stabilizacji w nowych warunkach. Jednym z kluczowych elementów tej strategii była zmiana warunków umowy finansowania zawartej w dniu 16 kwietnia 2015 roku z konsorcjum banków Santander Bank Polska S.A., Bank Millennium S.A., BNP Paribas Bank Polska S.A., Société Générale Oddział we Frankfurcie i Europejski Bank Odbudowy i Rozwoju oraz zmiana warunków emisji obligacji serii I. Łączna kwota pozyskanego finansowania w ramach umów kredytów oraz programu emisji obligacji, której organizatorem był Haitong Bank S.A. Oddział w Polsce wyniosła 621 milionów złotych i miała charakter wielocelowego finansowania strukturyzowanego zapewniającego finansowanie działalności bieżącej jak i planów inwestycyjnych Spółki. Podpisana umowa definiowała określone poziomy wskaźników finansowych, które Grupa AHP była zobowiązana do utrzymywania oraz inne wymogi, w tym zobowiązania finansowe i niefinansowe. Wskutek wprowadzenia obniżek wycen pojawiło się ryzyko, że przyszłe wskaźniki finansowe, monitorowane kwartalnie, mogą nie osiągnąć poziomu wymaganego przez zapisy umowy kredytowej (począwszy od 30 czerwca 2017 roku). Tymczasowym rozwiązaniem było podpisanie z wierzycielami finansowymi w dniach 30 grudnia 2016 roku, 16 października 2017 oraz 12 stycznia 2018 roku pism o odstąpieniu i zmianie, dzięki którym w 2017 roku nie wystąpił przypadek naruszenia warunków umownych. W międzyczasie Zarząd jednostki dominującej wraz ze wszystkimi stronami finansującymi opracowywał rozwiązanie długoterminowe, w efekcie czego w dniu 29 marca 2018 roku jednostki wchodzące w skład Grupy podpisały z kredytodawcami aneks zmieniający umowę finansowania, na podstawie którego poziomy wskaźników finansowych oraz harmonogram spłat zostały dostosowane do aktualnych prognoz sytuacji finansowej Grupy z uwzględnieniem zmian w jej otoczeniu regulacyjnym.

W efekcie konsekwentnie realizowanego planu restrukturyzacji (polegającego m.in. na zwiększeniu efektywności działalności, optymalizacji kosztowej przez zmniejszenie kosztów operacyjnych oraz kosztów ogólnego zarządu, zwiększeniu przychodów komercyjnych) Grupa osiągnęła stabilizację finansową, która spowodowała wzrost rentowności działalności przy utrzymaniu poziomu przychodów na stabilnym poziomie. W rezultacie przychody ze sprzedaży wyniosły 399 010 977,99 zł (397 211 425,83 zł w 2017 roku) a strata netto minus 232 018,52 zł (minus 18 149 456,02 zł straty netto w 2017 roku). Przepływy operacyjne wyniosły 42 402 677,33 zł (191 830 394,59 zł w 2017 roku) a przepływy netto minus 124 992 747,24 zł (85 453 970,46 zł w 2017 roku).

Oceniając bieżącą sytuację finansową, należy także podkreślić, iż dzięki rozliczeniu znacznej części świadczeń medycznych wykonanych ponad limit zawarty w umowach z NFZ w latach 2011-2016, jednostki wchodzące w skład Grupy w 2018 roku wypłaciły 101,4 mln PLN w ramach wcześniejszej spłaty kredytu konsorcjalnego oraz umorzenia części obligacji. Dzięki dokonanej przedpłacie Grupa w znaczący sposób zmniejszyła całkowity poziom zadłużenia.

W ocenie Zarządu jednostki dominującej zrealizowany program restrukturyzacyjny, zakwalifikowanie części ośrodków do „sieci szpitali”, uzyskanie poziomych kontraktów z NFZ, zapewniły stabilny poziom rentowności na kolejne lata, który razem z przeprowadzonym dostosowaniem warunków finansowania zewnętrznego pozwala na stabilną, rentowną kontynuację działalności przez Grupę oraz obsługę zadłużenia.

9. NABYCIE UDZIAŁÓW (AKCJI) WŁASNYCH, A W SZCZEGÓLNOŚCI CELU ICH NABYCIA, LICZBIE I WARTOŚCI NOMINALNEJ, ZE WSKAZANIEM, JAKĄ CZĘŚĆ KAPITAŁU ZAKŁADOWEGO REPREZENTUJĄ, CENIE NABYCIA ORAZ CENIE SPRZEDAŻY TYCH UDZIAŁÓW (AKCJI) W PRZYPADKU ICH ZBYCIA

Spółki z Grupy nie nabyły udziałów (akcji) własnych zarówno w roku obrotowym 2018, ani też w okresie do dnia sporządzenia sprawozdania.

10. POSIADANE ODDZIAŁY (ZAKŁADY)

10.1 American Heart of Poland S.A.

Na dzień 31 grudnia 2018 roku Spółka prowadziła następujące Zakłady Lecznicze:

1. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca IV Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Elektrostymulacji i Angiologii przy ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn - Koźle,
2. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca IV Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Elektrostymulacji i Angiologii Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn - Koźle,
3. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec,
4. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec,
5. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno-Angiologiczne im. dr Wadiusza Kiesza przy ul. Radomska 70d, 27-200 Starachowice,
6. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno-Angiologiczne im. dr Wadiusza Kiesza Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Radomska 70d, 27-200 Starachowice,
7. Nyskie Centrum Sercowo-Naczyniowe Polsko-Amerykańskich Klinik Serca przy ul. M. Skłodowskiej Curie 1, 48-300 Nysa,
8. Nyskie Centrum Sercowo-Naczyniowe Polsko-Amerykańskich Klinik Serca Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. M. Skłodowskiej Curie 1, 48-300 Nysa,
9. Małopolskie Centrum Sercowo-Naczyniowe PAKS Chrzanów przy ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów,
10. Małopolskie Centrum Sercowo-Naczyniowe PAKS Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów,
11. XII Oddział Kardiologiczny PAKS w Bełchatowie przy ul. Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów,
12. XII Oddział Kardiologiczny PAKS w Bełchatowie Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów,
13. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca XV Oddział Kardiologii Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w Myszkowie przy ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków,
14. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno-Angiologiczne Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w Sztumie przy ul. Reja 12, 82-400 Sztum,
15. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Wodzisławskie Centrum Sercowo Naczyniowe Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. 26 Marca 53A, 44-300 Wodzisław Śląski,
16. Zgierskie Centrum Kardiologii Med-Pro Polsko-Amerykańskich Klinik Serca przy ul. Parzęczewskiej 35, 95-100 Zgierz,
17. Zgierskie Centrum Kardiologii Med-Pro Polsko-Amerykańskich Klinik Serca Ambulatoryjna Opieka

Specjalistyczna przy ul. Parzęczewskiej 35, 95-100 Zgierz,

18. Szpital Polski im. św. Elżbiety w Katowicach w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - I. Szpital Polski im. św. Elżbiety w Katowicach przy ul. Warszawskiej 52, 40-008 Katowice,
 - II. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca I Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Niewydolności Serca przy ul. Sanatoryjnej 7, 43-450 Ustroń,
 - III. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca II Oddział Kardiologiczny przy ul. Al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała,
 - IV. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca III Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Angiologii i Elektrokardiologii przy ul. Szpitalnej 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza,
 - V. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca X Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Elektrofizjologii i Elektrostymulacji przy ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy,
19. Szpital Polski im. św. Elżbiety w Katowicach Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - I. Szpital Polski im. św. Elżbiety w Katowicach Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Warszawskiej 52, 40-008 Katowice,
 - II. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca I Oddział Kardiologiczno-Angiologiczny Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Sanatoryjnej 7, 43-450 Ustroń,
 - III. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca II Oddział Kardiologiczny Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała,
 - IV. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca III Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Angiologii i Elektrokardiologii Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Szpitalnej 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza,
 - V. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca X Oddział Kardiologii, Elektrofizjologii i Elektrostymulacji Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy,
 - VI. Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Monitorowania Serca przy ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy,
20. Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX przy ul. Ks. Jałowego 10, 35-010 Rzeszów,
21. Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Ks. Jałowego 8a, 35-010 Rzeszów

Ponadto Spółka prowadzi:

1. Centrum Badawczo-Rozwojowe z częścią kliniczną w Bielsku-Białej przy ul. Armii Krajowej 101 oraz Pracownią Doświadczalną w Kostkowicach przy ul. Osiedlowej 19a;
2. Biuro Obsługi Spółki w Katowicach, przy ul. Francuskiej 34 i ul. Czajek 41.

10.2 Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A.

Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A. utworzyła i prowadzi:

1. Sanatorium i Szpital Uzdrawiskowy Równica, ul. Sanatoryjna 7, Ustroń;
2. Sanatorium Uzdrawiskowe Kos, ul. Zdrojowa 12, Ustroń;
3. Sanatorium Uzdrawiskowe Narcyz, ul. Zdrojowa 12, Ustroń;

4. Sanatorium Uzdrowskie Rosomak, ul. Zdrojowa 2, Ustroń;
5. Hotel Wilga, ul. Zdrojowa 7, Ustroń.

10.3 Nafis S.A.

NAFIS S.A. utworzyła i prowadzi przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

1. NZOZ Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii, ul. Armii Krajowej 7, Sieradz;
2. NZOZ "Łęczyckie Centrum Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii", ul. Zachodnia 6, Łęczyca;
3. Poradnie Specjalistyczne Nafis S.A., ul. Murna 3a, Poznań.

10.4 Intercard

Intercard sp. z o.o. prowadzi działalność w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego:

1. Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Nowym Sączu, ul. Młyńska 5, Nowy Sącz;
2. Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Nowym Targu, ul. Szpitalna 14, Nowy Targ;
3. Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Krośnie, ul. Korczyńska 57, Krosno;
4. Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Pińczowie, ul. Armii Krajowej 22, Pińczów;
5. Zespół Poradni Specjalistycznych w Nowym Sączu, pl. Dąbrowskiego 1, Nowy Sącz;
6. Zespół Poradni Specjalistycznych w Nowym Targu, ul. Szpitalna 8, Nowy Targ;
7. Zespół Poradni Specjalistycznych w Pińczowie, ul. Bednarska 3, Pińczów.

10.5 Centrum Kardiologii sp. z o.o.

Centrum Kardiologii sp. z o.o. utworzyła i prowadzi przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

1. Centrum Kardiologii – Szpital ul. Nadwiślańska 37, Józefów;
2. Centrum Kardiologii - Poradnia kardiologiczna, ul. Nadwiślaska 37, Józefów.

10.6 Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o

Centrum Zdrowego Serca „Telcor” sp. z o.o. utworzyła i prowadzi Centrum Zdrowego Serca "Telcor" ul. Łabędzia 10, Katowice.

10.7 I-Kar sp. z o.o.

I-Kar sp. z o.o. utworzyła i prowadzi pracownie hemodynamiki w Gnieźnie, Koninie i Żarach. Spółka prowadzi również w Poznaniu przy ul. św. Wawrzyńca 1c/38 NZOZ I-Kar Centrum Chorób Serca i Układu Krążenia, który świadczy usługi w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, diagnostyki i rehabilitacji.

10.8 Pozostałe Spółki:

AHP Aktywa sp. z o.o., Uzdrowski Instytut Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o., nie posiadają wyodrębnionych jednostek wewnętrznych.

11. ZATRUDNIENIE

Zatrudnienie w Grupie Kapitałowej AHP według stanu na dzień 31 grudnia 2018 roku:

1. Osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę: 1.050
2. Osoby świadczące dla Spółki usługi na podstawie stosunków cywilnoprawnych: 1.701
3. Razem: 2.751

12. INFORMACJA O INSTRUMENTACH FINANSOWYCH

- a) **w zakresie ryzyka: zmiany cen, kredytowego, istotnych zakłóceń przepływów środków pieniężnych oraz utraty płynności finansowej, na jakie narażona jest jednostka;**
- b) **w zakresie przyjętych przez jednostkę celach i metodach zarządzania ryzykiem finansowym, łącznie z metodami zabezpieczenia istotnych rodzajów planowanych transakcji, dla których stosowana jest rachunkowość zabezpieczeń.**

Grupa AHP nie jest w znaczący sposób narażona na ryzyko rynkowe wywołane zmianami kursów walut obcych, w związku z tym nie zabezpiecza pozycji walutowej za pomocą pochodnych instrumentów finansowych. W obszarze zarządzania ryzykiem stóp procentowych, ze względu na poziom wykorzystywanych dłużnych instrumentów finansowych w postaci umów kredytu bankowego, pożyczek oraz obligacji, stosowane są instrumenty zabezpieczające w postaci umów zamiany stopy procentowej (IRS) lub opcji zamiany stopy procentowej.

Umowy zabezpieczające zawierane są tylko dla instrumentów finansowych o okresie zapadalności dłuższym niż 24 miesiące, w wartość zabezpieczanej pozycji nie przekracza 50%-70% wartości zadłużenia. Dla instrumentów zabezpieczających ryzyko stopy procentowej Spółka stosuje rachunkowość zabezpieczeń.

W przypadku zabezpieczeń przepływów pieniężnych, które spełniają warunki umożliwiające stosowanie zasad rachunkowości zabezpieczeń, część zysku lub straty na instrumencie zabezpieczającym, którą uznano za efektywne zabezpieczenie, jest ujmowana w kapitale z aktualizacji wyceny, natomiast część niestanowiąca w pełni efektywnego zabezpieczenia jest ujmowana bezpośrednio w rachunku zysków i strat.

Jeżeli zabezpieczane uprawdopodobnione przyszłe zobowiązanie lub zabezpieczana prognozowana transakcja prowadzą do ujęcia składnika aktywów lub zobowiązania, wówczas w chwili ujęcia tego składnika aktywów lub zobowiązania, zyski lub straty, które uprzednio były ujmowane w kapitale z aktualizacji wyceny, są uwzględniane w cenie nabycia lub inaczej określonej wartości początkowej składnika aktywów lub zobowiązania. W przypadku wszystkich innych zabezpieczeń przepływów pieniężnych, zyski lub straty ujmowane początkowo w kapitale z aktualizacji wyceny są odnoszone do rachunku zysków i strat w tym samym okresie, w którym zabezpieczane uprawdopodobnione przyszłe zobowiązanie lub zabezpieczana prognozowana transakcja wpływają na rachunek zysków i strat (np. w okresie, gdy dochodzi do prognozowanej transakcji sprzedaży).

Spółki z Grupy AHP zaprzestają stosowania zasad rachunkowości zabezpieczeń, jeżeli instrument zabezpieczający wygasa lub zostaje sprzedany, jego wykorzystanie dobiega końca lub następuje jego realizacja, lub jeżeli zabezpieczenie przestaje spełniać warunki umożliwiające stosowanie wobec niego zasad rachunkowości zabezpieczeń. W takim przypadku, łączny zysk lub strata na instrumencie zabezpieczającym, które były początkowo ujęte w kapitale z aktualizacji wyceny, są nadal wykazywane w tym kapitale aż do momentu wystąpienia zabezpieczanej transakcji. Jeżeli jednostka przestała spodziewać się, że zabezpieczana transakcja nastąpi, wówczas ujęte w kapitale z aktualizacji wyceny łączny zysk lub strata netto są odnoszone na rachunek zysków i strat bieżącego roku obrotowego.

13. SPRAWOZDANIE NA TEMAT INFORMACJI NIEFINANOWYCH

Wraz z niniejszym Sprawozdaniem z działalności, zgodnie z art. 55 ust. 2c Ustawy o rachunkowości, Zarząd sporządził odrębne sprawozdanie na temat informacji niefinansowych.

ZARZĄD PODMIOTU DOMINUJĄCEGO
NA DZIEŃ ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA

Bartosz Sadowski
Prezes Zarządu
American Heart of Poland S.A.

Magdalena Demucha
Członek Zarządu
American Heart of Poland S.A.

Jacek Rydzek
Członek Zarządu
American Heart of Poland S.A.

dr n. med. Paweł Kaźmierczak
Członek Zarządu
American Heart of Poland S.A.