
AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA

UL. SANATORYJNA 1, 43-450 USTROŃ

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI JEDNOSTKI
ZA OKRES OD 1 STYCZNIA 2015 do 31 GRUDNIA 2015 ROKU

20 CZERWCA 2016 ROKU

SPIS TREŚCI

1	WSTĘPNE OMÓWIENIE SYTUACJI PRAWNEJ PODMIOTU	4
1.1	Struktura i skład Zarządu oraz Rady Nadzorczej Spółki	4
1.2	Struktura akcjonariatu oraz zmiany w kapitale zakładowym	5
2	ISTOTNE ZDARZENIA, KTÓRE MIAŁY MIEJSCE W ROKU OBROTOWYM, A TAKŻE PO JEGO ZAKOŃCZENIU, DO DNIA ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO	6
2.1	Walne Zgromadzenia American Heart of Poland Spółki Akcyjnej	6
2.2	Zdarzenia o charakterze własnościowym oraz akwizycje	6
2.3	Znaczące umowy	8
2.4	Zdarzenia istotnie wpływające na działalność jednostki, które nastąpiły po zakończeniu roku obrotowego 2014, a miały miejsce do dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego	10
3	STRATEGIA ROZWOJU	10
3.1	Plany inwestycyjne i rozwojowe	11
3.2	Statystyka medyczna – wybrane zagadnienia	12
4	OSIĄGNIĘCIA W DZIEDZINIE BADAŃ I ROZWOJU	14
4.1	Osiągnięcia w dziedzinie badań i rozwoju	14
4.2	Lista projektów CBR AHP objętych dofinansowaniem Narodowego Centrum Badań i Rozwoju	15
4.2.1	Projekt InFlow	15
4.2.2	Projekt Apollo	15
4.2.3	Projekt Restore	15
4.2.4	Projekt Monitel-HF	16
4.2.5	Projekt BSM Stent	16
4.2.6	Projekt Phoenix	16
4.2.7	Projekt Sonata	17
4.3	Badania przedkliniczne prowadzone w roku 2015	17
4.4	Badania kliniczne prowadzone w roku 2015	17
4.5	Publikacje w roku 2015	17
5	AKTUALNA I PRZEWIDYWANA SYTUACJA FINANSOWA	18
5.1	Nabycie akcji własnych	21

AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA w Ustroniu
Sprawozdanie z działalności jednostki za rok obrotowy 2015

5.2	Udziały w innych spółkach oraz oddziały i zakłady Spółki	21
5.3	Wskaźniki finansowe i niefinansowe	25
5.4	Informacja o instrumentach finansowych w zakresie:	25
6	ZATRUDNIENIE	26
7	OCHRONA ŚRODOWSKA	27
8	ZAŁĄCZNIKI	27

1 WSTĘPNE OMÓWIENIE SYTUACJI PRAWNEJ PODMIOTU

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 (Rep. A. 1886/2011) w trybie art. 551 i nast. Kodeksu spółek handlowych („k.s.h.”).

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 w dniu 5 października 2011 roku pod numerem KRS 0000398373.

Zgodnie z art. 553 k.s.h., 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.

W okresie sprawozdawczym akcjonariat Spółki dwukrotnie uległ zmianom, co opisano w pkt. 1.2.

1.1 STRUKTURA I SKŁAD ZARZĄDU ORAZ RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI

Przez cały 2015 rok Zarząd Spółki był pięcioosobowy i nie ulegał zmianom. W chwili zakończenia roku obrotowego skład Zarządu Spółki przedstawiał się następująco:

1. Paweł Buszman - Prezes Zarządu;
2. Marek Król - Wiceprezes Zarządu;
3. Gabriela Wanzek - Wiceprezes Zarządu;
4. Adam Aleksandrowicz - Członek Zarządu;
5. Wiesław Jacenty Drópiński - Członek Zarządu.

W roku 2015 skład Rady Nadzorczej Spółki uległ zmianie dwukrotnie w poniżej wskazanych dniach:

- 1) 22 września 2015 roku w drodze oświadczenia Inwestor odwołał Monikę Morali-Efinowicz z Rady Nadzorczej Spółki oraz powołał do jej składu Christiana Mruck, powierzając mu jednocześnie stanowisko Wiceprzewodniczącego Rady Nadzorczej;
- 2) 18 grudnia 2015 roku w drodze oświadczenia Inwestor odwołał Joannę James z Rady Nadzorczej Spółki oraz powołał do jej składu Krzysztofa Bednarka, powierzając mu jednocześnie stanowisko Członka Rady Nadzorczej.

Z uwzględnieniem powyższych zmian, w chwili zakończenia roku obrotowego 2015, skład Rady Nadzorczej Spółki był następujący:

1. Zbigniew Czyż – Przewodniczący Rady Nadzorczej;
2. Christian Mruck – Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej;
3. Radosław Stefan Kiesz – Drugi Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej
4. Zbigniew Ćwiąkalski – Członek Rady Nadzorczej;
5. Christian Senye – Członek Rady Nadzorczej;
6. Andrzej Bochenek – Członek Rady Nadzorczej;
7. Krzysztof Bednarek – Członek Rady Nadzorczej;
8. Aleksander Nauman – Członek Rady Nadzorczej;
9. Zdzisław Sabiło – Członek Rady Nadzorczej.

1.2 STRUKTURA AKCJONARIATU ORAZ ZMIANY W KAPITALE ZAKŁADOWYM

W dniu 29 grudnia 2014 roku została podjęta uchwała o podwyższeniu kapitału zakładowego o kwotę 26.893.125,00 zł do kwoty 28.005.750,00 złotych poprzez emisję 658 akcji zwykłych imiennych serii F oraz 331 akcji zwykłych imiennych serii G.

Do dnia zarejestrowania podwyższenia kapitału zakładowego jedynym akcjonariuszem Spółki pozostawała AHP Investments spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie. Po podwyższeniu kapitału zakładowego w dniu 17 marca 2015 r. z kwoty 26.893.125,00 zł do kwoty 28.005.750,00 zł do grona akcjonariuszy dołączył Paweł Buszman.

Wszystkie Akcje Serii F zostały objęte zostały w drodze subskrypcji prywatnej przez Pawła Buszmana, oraz pokryte wkładem niepieniężnym w postaci 672 (sześciuset siedemdziesięciu dwóch) akcji serii A o numerach od 1067 do 1600 oraz od 2120 do 2257 w spółce Nafis Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu .

Wszystkie Akcje Serii G zostały objęte w drodze subskrypcji prywatnej przez Pawła Buszmana oraz pokryte wkładem niepieniężnym w postaci 100 (stu) udziałów w spółce Intercard spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie.

Wpis podwyższenia kapitału zakładowego do rejestru nastąpił w marcu 17 marca 2015 roku.

W dniu 6 maja 2015 roku Paweł Buszman wniósł wszystkie posiadane Akcje Serii F i G do AHP Investments sp. z o.o., na poczet podwyższenia jej kapitału zakładowego.

Wraz z wniesieniem przez Pawła Buszmana powyższych akcji do AHP Investments sp. z o.o., ponownie stała się ona jedynym akcjonariuszem Spółki.

2 ISTOTNE ZDARZENIA, KTÓRE MIAŁY MIEJSCE W ROKU OBROTOWYM, A TAKŻE PO JEGO ZAKOŃCZENIU, DO DNIA ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

2.1 WALNE ZGROMADZENIA AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKI AKCYJNEJ

W roku 2015 Walne Zgromadzenie Spółki zebrało się trzy razy, w następujących dniach:

- 1) w dniu 16 marca 2015 roku przeprowadzono Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie (objęte aktem notarialnym rep. A 590/2015), na którym wyrażono zgodę na emisję obligacji, pozyskanie refinansowania, ustanowienie zastawów rejestrowych na zbiorze rzeczy ruchomych i praw majątkowych Spółki oraz wybranych spółek z Grupy Kapitałowej, ustanowienie zastawów rejestrowych lub finansowych na akcjach Spółki oraz na akcjach oraz udziałach spółek zależnych od Spółki oraz na zawarcie umowy zabezpieczającej przed wahaniami stopy procentowej;
- 2) w dniu 6 maja 2015 roku przeprowadzono Zwyczajne Walne Zgromadzenie (objęte aktem notarialnym rep. A 3251/2015), na którym zatwierdzono sprawozdanie z działalności Spółki, sprawozdanie finansowe Spółki, sprawozdanie z działalności Rady Nadzorczej Spółki za rok 2014, jak również udzielono absolutorium członkom organów Spółki;
- 3) w dniu 26 czerwca 2015 roku przeprowadzono Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie (objęte aktem notarialnym rep. A 1347/2015), na którym zatwierdzono sprawozdania Zarządu Spółki z działalności Grupy Kapitałowej oraz skonsolidowane sprawozdanie finansowe z działalności Grupy Kapitałowej za rok 2014.

2.2 ZDARZENIA O CHARAKTERZE WŁASNOŚCIOWYM ORAZ AKWIZYCJE

W 2015 roku nastąpiły poniżej wymienione zdarzenia, w których Spółka brała udział, a które mają charakter własnościowy oraz akwizycyjny:

- 1) 26 czerwca 2015 roku Spółka zawarła z Januszem Rzeźniczakiem umowę przedwstępną nabycia 267 akcji imiennych serii A numer 2802-3068 w Nafis Spółce Akcyjnej z siedzibą w Poznaniu, co stanowiło 6,76 % jej kapitału zakładowego. Do zawarcia umowy przyrzeczonej oraz przeniesienia powyższych akcji na rzecz Spółki w doszło w dniu 14 stycznia 2016 roku;
- 2) 14 lipca 2015 roku Spółka nabyła poniżej wskazane akcje w Przedsiębiorstwie Uzdrowskim „Ustroń” Spółce Akcyjnej:
 - a) 630 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001617243 do A 001617872;
 - b) 630 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001493936 do A 001494565;
 - c) 561 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001500118 do A 001500678;
 - d) 561 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001541070 do A 001541630;
 - e) 144 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001601811 do A 001601954;
 - f) 315 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001737058 do A 001737267 i numerach od A 001737478 do A 001737582;

AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA w Ustroniu
Sprawozdanie z działalności jednostki za rok obrotowy 2015

- g) 420 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001736638 do A 001737057;
 - h) 144 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001556217 do A 001556360;
 - i) 420 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001578806 do A 001579225;
 - j) 420 akcji imiennych serii A, o numerach od A 001516674 do A 001517093;
- 3) 7 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Katarzyną Adamek przedwstępną umowę nabycia 50 akcji imiennych serii A numer 3903-3952 oraz 15 akcji imiennych serii A nr 2105-2119 w Nafis Spółce Akcyjnej z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 3,80 % jej kapitału zakładowego.
 - 4) 10 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Maciejem Lesiakiem przedwstępną umowę nabycia 150 akcji imiennych serii A numer 3753-3902 w Nafis Spółce Akcyjnej z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 3,80 % jej kapitału zakładowego.
 - 5) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Januszem Rzeźniczakiem przedwstępną umowę nabycia 51 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 5,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 6) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Maciejem Lesiakiem przedwstępną umowę nabycia 51 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 5,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 7) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Jarosławem Hiczkiewiczem przedwstępną umowę nabycia 42 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 4,20 % jej kapitału zakładowego.
 - 8) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Dariuszem Angererem przedwstępną umowę nabycia 21 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 2,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 9) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła ze Stefanem Grajkiem przedwstępną umowę nabycia 51 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 5,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 10) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Jarosławem Mańczakiem przedwstępną umowę nabycia 21 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 2,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 11) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Robertem Paruckim przedwstępną umowę nabycia 21 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 2,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 12) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Markiem Słomczyńskim przedwstępną umowę nabycia 21 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 2,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 13) 18 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Włodzimierzem Skorupskim przedwstępną umowę nabycia 21 udziałów w I-Kar spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 2,10 % jej kapitału zakładowego.
 - 14) 19 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Adamem Witkowskim przedwstępną umowę nabycia 534 akcji imiennych serii A numer 3069-3602 w Nafis Spółce Akcyjnej z siedzibą w Poznaniu, co stanowi 13,51 % jej kapitału zakładowego.

- 15) 19 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Witoldem Rużyłto przedwstępną umowę nabycia 3.750 udziałów w Centrum Kardiologii spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Józefowie, co stanowi 1,88 % jej kapitału zakładowego.
- 16) 19 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Marcinem Demkowem przedwstępną umowę nabycia 1.840 udziałów w Centrum Kardiologii spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Józefowie, co stanowi 0,92 % jej kapitału zakładowego.
- 17) 19 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Jackiem Różańskim przedwstępną umowę nabycia 1.840 udziałów w Centrum Kardiologii spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Józefowie, co stanowi 0,92 % jej kapitału zakładowego. 26 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła ze Zbigniewem Juraszyńskim przedwstępną umowę nabycia 3.750 udziałów w Centrum Kardiologii spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Józefowie, co stanowi 1,88 % jej kapitału zakładowego.
- 18) 26 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Mariuszem Pytkowskim przedwstępną umowę nabycia 120 udziałów w Centrum Kardiologii spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Józefowie, co stanowi 0,66 % jej kapitału zakładowego. 26 sierpnia 2015 roku Spółka zawarła z Markiem Dąbrowskim przedwstępną umowę nabycia 5.550 udziałów w Centrum Kardiologii spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Józefowie, co stanowi 2,78 % jej kapitału zakładowego.
- 19) 12 listopada 2015 roku Spółka zawarła z Medinet spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą we Wrocławiu przedwstępną umowę nabycia 2.400 udziałów w Syngomed spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Katowicach, co stanowi 3,16 % jej kapitału zakładowego.
- 20) 18 listopada 2015 roku Spółka nabyła od Jarosława Pinkasa 2.600 udziałów w Centrum Kardiologii spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Józefowie, co stanowi 1,30 % jej kapitału zakładowego;
- 21) 30 listopada 2015 roku Spółka nabyła od ProCardia spółki jawnej Zbigniew Kasprowicz Andrzej Ziółek z siedzibą w Białymstoku, Zbigniewa Kasprowicza oraz Andrzeja Ziółka 11.178 udziałów w ProCardia spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Augustowie, co stanowi 100 % jej kapitału zakładowego.

2.3 ZNACZĄCE UMOWY

Spółka w dniu 16 kwietnia 2015 roku podpisała umowę finansowania, której stroną jest Spółka i wybrane spółki z grupy kapitałowej AHP S.A. jako kredytobiorcy i poręczyciele, do łącznej kwoty 496.000.000, 00 PLN, z konsorcjum banków - Bankiem Zachodnim WBK S.A., BNP Paribas Bank Polska S.A., Societe Generale S.A. oddział we Frankfurcie, Bankiem Millennium S.A. oraz Europejskim Bankiem Odbudowy i Rozwoju - jako kredytodawcami, w celu między innymi:

- refinansowania istniejącego zadłużenia Spółki oraz wybranych spółek z grupy kapitałowej AHP S.A. (w tym także kosztów związanych z refinansowaniem) do kwoty 268.000.000 PLN,

- udzielenia Spółce oraz wybranym spółkom z grupy kapitałowej AHP S.A. nowego finansowania dla planowanych nabyć aktywów, nakładów inwestycyjnych oraz działalności operacyjnej do łącznej kwoty 230.000.000 PLN.

Finansowanie ma charakter strukturyzowanej wielocelowej długoterminowej linii kredytowej, której termin ostatecznej spłaty przypada na kwiecień 2022 roku.

Dodatkowo, z tytułu podpisania umów finansowania, Spółka i jej wybrane spółki zależne podpisały szereg umów towarzyszących, w tym przede wszystkim umowę pomiędzy wierzycielami, oraz umowę zabezpieczenia stopy procentowej, które regulują całokształt stosunków pomiędzy wierzycielami, kredytobiorcami i podmiotami udzielającymi zabezpieczeń wchodzącymi w skład Grupy AHP.

Podobnie jak w latach poprzednich, podstawą osiągniętych przez Spółkę przychodów była realizacja umów podpisanych z Oddziałami Wojewódzkimi Narodowego Funduszu Zdrowia w:

- i. Katowicach – dla Polsko – Amerykańskich Klinik Serca w Ustroniu, Bielsku – Białej, Dąbrowie Górniczej, Tychach,
- ii. Opolu – dla Polsko – Amerykańskich Klinik Serca w Kędzierzynie – Koźlu oraz Nysie,
- iii. Rzeszowie – dla Polsko – Amerykańskich Klinik Serca w Mielcu i Rzeszowie,
- iv. Wrocławiu – dla Polsko – Amerykańskich Klinik Serca w Polanicy Zdroju, Wrocławskiego Centrum Medycznego Wrocławiu oraz Oleśnickiego Centrum Obrazowania w Oleśnicy,
- v. Krakowie – dla Małopolskiego Centrum Sercowo – Naczyniowego PAKS w Chrzanowie.
- vi. Kielcach – dla Polsko-Amerykańskich Klinik Serca Centrum Kariologiczno-Angiologiczne im. dr. Wadiusza Kiesza w Starachowicach
- vii. Łodzi – dla XII Oddziału Kardiologii PAKS w Bełchatowie od grudnia 2015 r.

Spółka dokonała przedterminowego wykupu obligacji, który nastąpił w postaci wykonania prawa wcześniejszego wykupu zgodnie z warunkami emisji odpowiednio dla:

- i. 10.000 obligacji serii A, o wartości nominalnej 1.000 zł dla jednej obligacji i łącznej wartości nominalnej 10.000.000 zł;
- ii. 15.000 obligacji serii B o wartości nominalnej 1.000 zł dla jednej obligacji i łącznej wartości nominalnej 15.000.000 zł;
- iii. 39.300 obligacji serii C, o wartości nominalnej 1.000 zł dla jednej obligacji i łącznej wartości 39.300.000 zł;
- iv. 40.000 obligacji serii D, o wartości nominalnej 1.000 zł dla jednej obligacji i łącznej wartości 40.000.000 zł;
- v. 20.000 obligacji serii E, o wartości nominalnej 1.000 zł dla jednej obligacji i łącznej wartości 20.000.000 zł.

Umorzenie przedterminowo wykupionych obligacji nastąpiło na podstawie uchwały Zarządu z dnia 29 czerwca 2015 r.

Spółka przeprowadziła jedną emisję obligacji: W dniu 12 czerwca 2015 r. otwarto subskrypcję obligacji serii I, o wartości nominalnej 100.000,00 zł każda, emitowanych w ramach programu emisji obligacji o łącznej wartości nominalnej do 125.000.000,00 zł. W dniu 15 czerwca 2015 r. obligacje zostały przydzielone obligatariuszom. Subskrypcja

objęła 1243 obligacje. 12 sierpnia 2015 r. Zarząd BondSpot Spółki Akcyjnej podjął uchwałę w sprawie wprowadzenia do alternatywnego systemu obrotu na Catalyst obligacji na okaziciela serii I. Na dzień 21 sierpnia 2015 r. wyznaczono pierwszy dzień notowań obligacji w Alternatywnym Systemie Obrotu.

2.4 ZDARZENIA ISTOTNIE WPŁYWAJĄCE NA DZIAŁALNOŚĆ JEDNOSTKI, KTÓRE NASTĄPIŁY PO ZAKOŃCZENIU ROKU OBROTOWEGO 2015, A MIAŁY MIEJSCE DO DNIA ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

Do najistotniejszych zdarzeń, które miały miejsce po zakończeniu 2015 roku obrotowego, aż do dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego, należą następujące zdarzenia:

- 1) 18 stycznia 2016 roku AHP zawarła ze Swissmed Centrum Zdrowia S.A. porozumienie do warunkowej umowy sprzedaży 1.000 udziałów w Gdańskim Centrum Sercowo-Naczyniowym sp. z o.o. z dnia 28 sierpnia 2013 roku, na mocy którego strony zgodnie postanowiły, że do przeniesienia udziałów dojdzie z dniem otrzymania przez Swissmed Centrum Zdrowia S.A. kwoty określonej w porozumieniu co nastąpiło z dniem 21 stycznia 2016 r.;
- 2) 13 kwietnia 2016 roku AHP zawarła z Medinet sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu umowę sprzedaży 2.400 udziałów w Syngomed sp. z o.o. na mocy której AHP nabyła od Medinet sp. z o.o. 2.400 udziałów w kapitale zakładowym Syngomed sp. z o.o., co stanowi 3.16 % kapitału zakładowego Syngomed sp. z o.o.

3 STRATEGIA ROZWOJU

Fundament strategii rozwoju AHP niezmiennie opiera się 5 podstawowych filarach:

1. zapewnianie 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. zapewnianie pacjentom kompleksowości usług w rozumieniu:
 - procesu terapeutycznego: od prewencji, poprzez diagnostykę i leczenie, aż po rehabilitację i stałą opiekę ambulatoryjną po leczeniu;
 - pełnego wachlarza terapii schorzeń serca i naczyń w ramach usług z zakresu kardiologii, kardiologii inwazyjnej, chirurgii naczyniowej i kardiochirurgii;
3. dbałość 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. wsparcie rozwoju i podnoszenie poziomu kardiologii i kardiochirurgii w Polsce poprzez działalność badawczo-rozwojową w ramach własnego Centrum Badawczo-Rozwojowego, edukację a także inwestycje w infrastrukturę i najnowocześniejsze technologie;

5. umożliwianie pacjentom dostępu do technologii medycznych, które nie są w naszym kraju refundowane lub do których mają oni utrudniony dostęp (na zasadach komercyjnych).

Spółka nadal będzie się rozwijać i umacniać swoją pozycję na rynku usług medycznych w segmencie leczenia chorób sercowo-naczyniowych, poprzez rozbudowę zakresu świadczeń udzielanych w swoich placówkach. Spółka w 2015 zrealizowała bądź planuje kontynuację realizacji następujących inwestycji:

1. Ustroń – realizację projektu nowego szpitala, w 2015 roku uzyskanie pozwolenia na budowę;
2. Rozbudowa oddziału kardiologii w Mielcu,
3. Ustroń – zakończono rozbudowę istniejącego oddziału o 14 łóżek szpitalnych wraz z niezbędną infrastrukturą; W dalszej kolejności planowana jest modernizacji oddziału OINK oraz poradni.
4. Nysa – wyposażenie i uruchomienie nowego oddziału elektroterapii,
5. Starachowice - wyposażenie i uruchomienie nowego oddziału elektroterapii,
6. Tychy – Uruchomiono Centrum Telemonitoringu

Spółka w 2015 roku zwiększyła ilość wykonywanych zabiegów w zakresie elektroterapii (implantacja urządzeń wszczepialnych) i elektrofizjologii- ablacji. Planowane też jest zwiększenie świadczonych usług w zakresie telemonitoringu. W tym celu wykonano w 2015 roku w Tychach adaptację pomieszczeń na cele centrum operacyjnego i rozpoczęto świadczenie usług w zakresie komercyjnego monitorowania urządzeń wszczepialnych oraz monitorowania pacjentów po leczeniu interwencyjnym. Działania te realizowane są wspólnie z CBR. Ponadto w 2015 roku Spółka rozpoczęła działania zmierzające do zwiększenia ilości świadczonych usług komercyjnych w zakresie konsultacji i zabiegów komercyjnych. W najbliższych miesiącach planowane jest uruchomienia przedstawicielstwa na Ukrainie. Planowane jest też w 2016 roku uruchomienie działalności w zakresie neuroradiologii. Ponadto Spółka planuje przeznaczyć około 2,0 mln zł na niezbędne prace remontowe i odtworzeniowe oraz 8.4 m PLN na zakup i odtworzenie sprzętu medycznego. W planach na rok 2016 przewidziane są również środki finansowe w wysokości 3,0 mln zł z przeznaczeniem na projekty IT w tym wdrożenie I etapu nowego systemu HIS. Ważnym elementem działań w latach następnych jest uruchomienie kompleksowej opieki medycznej dla pacjentów z chorobami układu krążenia z uwzględnieniem rehabilitacji kardiologicznej. W tym celu w 2016 roku planowana jest realizacja inwestycji w spółce zależnej Nafis S.A. z planowanym oddziałem rehabilitacji kardiologicznej.

3.1 PLANY INWESTYCYJNE I ROZWOJOWE

Spółka realizowała plany inwestycyjne i rozwojowe. Do najważniejszych należy zaliczyć:

1. zakończenie inwestycji rozbudowy ośrodka w Mielcu polegającej na nadbudowie części budynku z przeznaczeniem na nowy oddział szpitalny;
2. rozpoczęcie rozbudowy oddziału kardiologicznego w Ustroniu wraz z apteką szpitalną;
3. zakończenie prac projektowych i uzyskanie pozwolenia na budowę Szpitala Sercowo Naczyniowego w Ustroniu;

AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA w Ustroniu
Sprawozdanie z działalności jednostki za rok obrotowy 2015

4. wyposażenie i uruchomienie oddziałów elektroterapii w Starachowicach i Nysie;
5. rozbudowa i zwiększenie ilości łóżek na oddziałach OINK w Dąbrowie Górniczej i Tychach;
6. budowa podjazdu dla karet i parkingu w Dąbrowie Górniczej;
7. adaptację pomieszczeń i uruchomienie w Tychach Centrum Telemonitoringu.

Ponadto w 2015 roku Spółka wydała ok. 1,8m PLN na modernizację infrastruktury IT, wymianę komputerów oraz wdrożenie rozwiązań systemowych i aplikacyjnych pozwalających na racjonalizację zarządzania sprzętem i bezpieczeństwem w obszarze informatyki. W bieżącym roku rozpoczęto też długofalowy plan modernizacji sprzętu medycznego (wymiana aparatów USG, modernizacja pracowni zabiegowej CBR w Kostkowicach wraz z wymianą angiografu) przeznaczając na ten cel ok. 2,6m PLN.

3.2 STATYSTYKA MEDYCZNA – WYBRANE ZAGADNIENIA

Statystyka medyczna AHP 2015	Razem		Zmiana 2015 - 2014	Zmiana (%) 2015 - 2014
	1-12/2015	1-12/2014		
Ogólna liczba hospitalizowanych, w tym z powodu:	34 526	33 332	1 194	4%
OSTRE ZESPOŁY WIEŃCOWE	12 229	12 570	-341	-3%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	35.4%	37.7%		
w tym wstrząs kardiogeny (R57.0)	221	252	-31	-12%
Zawał NSTEMI	2 975	3 034	-59	-2%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	8.6%	9.1%		
Zawał STEMI	2 185	2 205	-20	-1%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	6.3%	6.6%		
Dusznicza niestabilna (I20)	7 069	7 331	-262	-4%
jako % ogólnej liczby hospitalizowanych	20.5%	22.0%		
Choroby serca i naczyń wieńcowych w przebiegu miażdżycy (I25.0)	5 574	5 564	10	0%
Wady	1 154	1 053	101	10%
Choroby nadciśnieniowe	822	732	90	12%
Zaburzenia rytmu	2 945	2 494	451	18%
Niewydolność/zatorowość	1 804	1 214	590	49%
Pozostałe rozpoznania kardiologiczne	1 999	2 372	-373	-16%

AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA w Ustroniu
Sprawozdanie z działalności jednostki za rok obrotowy 2015

Statystyka medyczna AHP 2015	Razem		Zmiana 2015 - 2014	Zmiana (%) 2015 - 2014
Niedrożności i zwężenia obwodowe	5 781	5 228	553	11%
Pozostałe rozpoznania chirurgiczne	2 125	2 038	87	4%
Pozostałe rozpoznania kardiologiczne	93	67	26	39%
Zabiegi razem:	51 001	48 508	2 493	5%
Zabiegi kardiologiczne	35 992	35 111	881	3%
Zabiegi wieńcowe:	32 092	31 929	163	1%
Koronarografie	20 297	20 421	-124	-1%
Koronaroplastyki	11 795	11 508	287	2%
Rozruszniki	1 470	1 362	108	8%
Defibrylatory serca (ICD)	627	618	9	1%
Resynchronizacja (CRT) , CRT-D	231	174	57	33%
Wymiana/repozycja/rewizja elektrody	81	94	-13	-14%
Badanie elektrofizjologiczne (EPS)	350	150	200	133%
Ablacja zaburzeń rytmu	508	236	272	115%
Inne zabiegi kardiologiczne, w tym:	633	548	85	16%
Walwuloplastyki	75	49	26	53%
Zabiegi obwodowe:	13 865	12 287	1 578	13%
Zabiegi operacyjne klasyczne	2 451	2 222	229	10%
Stentgraft aorty brzusznej	394	289	105	36%
Zabiegi hybrydowe	500	405	95	23%
Reoperacje	118	131	-13	-10%
Angiografie	6 819	6 255	564	9%
Angioplastyki	3 583	2 985	598	20%
Zabiegi kardiologiczne:	1 144	1 110	34	3%
MIDCAB	46	76	-30	-39%
OPCAB	14	19	-5	-26%
CABG	465	523	-58	-11%
HYBRYDY	17	4	13	325%
Zastawki	242	180	62	34%
TAVI	54	34	20	59%

AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA w Ustroniu
Sprawozdanie z działalności jednostki za rok obrotowy 2015

Statystyka medyczna AHP 2015	Razem		Zmiana	Zmiana (%)
	2015	2014	2015 - 2014	2015 - 2014
Stentgraft aorty piersiowej	15	9	6	67%
Zabiegi łączone	140	135	5	4%
Inne	151	130	21	16%
Liczba wszczepionych stentów wieńcowych	14 787	13 789	998	7%
w tym DES	14 239	12 337	1 902	15%
jako % ogólnej liczby wszczepionych stentów	96%	89%		
BVS	9	58	-49	-84%
Liczba wszczepionych stentów obwodowych	3 070	2 721	349	13%
Liczba procedur z Reo Pro/Integrilina	2 264	2 445	-181	-7%
Liczba świadczeń udzielonych w poradni	85 951	79 534	6 417	8%

Rok 2015 był kolejnym rokiem, kiedy realizacja strategii AHP w zakresie zapewnienia pacjentom dostępu do nowoczesnych usług z zakresu leczenia chorób serca i naczyń znalazła swoje odzwierciedlenie w dynamicznym wzroście udzielonych przez AHP świadczeń. Uwagę zwraca zarówno wzrost świadczeń z zakresu opieki szpitalnej w obszarze chirurgii naczyń i kardiologii, co jest efektem dbałości AHP o zapewnianie kompleksowości oferowanych pacjentom usług, jak również wzrost ilości pacjentów w poradniach, co z kolei wynika w dużym stopniu z nacisku kładzionego na prewencję i opiekę po zabiegową nad pacjentami w celu zapewnienia jak najlepszych odległych wyników leczenia.

4 OSIĄGNIĘCIA W DZIEDZINIE BADAŃ I ROZWOJU

4.1 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 niedokrwienych mózgu oraz terapii z użyciem komórek macierzystych. Wyrazem prowadzonej działalności naukowej są liczne doniesienia opublikowane w międzynarodowych czasopiśmie recenzowanych typu „peer-review”, prezentacje na licznych kongresach krajowych i międzynarodowych oraz granty naukowe pozyskane przez AHP S.A.

4.2 LISTA PROJEKTÓW CBR AHP OBJĘTYCH DOFINANSOWANIEM NARODOWEGO CENTRUM BADAŃ I ROZWOJU

4.2.1 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., Instytut Zootechniki PIB.

Celem projektu jest stworzenie pierwszej polskiej, niskoprofilowej zastawki implantowanej przezskórnie. 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.

4.2.2 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.

4.2.3 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.

4.2.4 Projekt Monitel-HF

Tytuł: Wykorzystanie teletransmisji danych medycznych w celu poprawy jakości życia chorych z niewydolnością serca i redukcji kosztów ich leczenia.

Projekt realizowany jest przez konsorcjum Monitel-HF w składzie: Śląskie Centrum Chorób Serca (lider), Kardio-Med Silesia Sp. z o.o., Polsko-Japońska Wyższa Szkoła Technik Komputerowych, American Heart of Poland SA, Centralny Ośrodek Informatyki Górnictwa SA, Instytut Techniki i Aparatury Medycznej ITAM, ENTE Sp. z o.o., NOVUM SA; Wynikiem realizacji projektu Monitel-HF będzie opracowanie skutecznego systemu monitorowania pozwalającego na bieżącą ocenę stanu krążenia i modyfikację leczenia pacjentów z niewydolnością serca. System będzie oparty o urządzenia wszczepialne, nieinwazyjne biosensory oraz informatyczny system monitorowania i teletransmisji. Każdy z konsorcjantów będzie posiadał prawa do wyniku końcowego projektu oraz do tych elementów, w których tworzeniu dany konsorcjant będzie uczestniczył.

4.2.5 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.

4.2.6 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 Kardiochirurgii 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 zostaną przeprowadzone trzy unikalne badania kliniczne, które przyczynią się do pozyskania wiedzy na temat potencjału terapeutycznego i komercyjnego wykorzystania komórek MSC oraz rusztowania-skafoldu. Projekt dedykowany jest pacjentom z ciężką, objawową, niedokrwinną niewydolnością serca, którzy wyczerpali zarówno możliwości współczesnej farmakoterapii, jak i leczenia zabiegowego ("no-option patients").

4.2.7 Projekt Sonata

Tytuł: Wpływ śródściennego wstrzyknięcia cholesterolu w warunkach hiperglikemii i diety wysokocholesterolowej na odpowiedź naczyniową celem rozwoju modelu aterosklerozy u świni domowej.

Dane uzyskane z realizacji grantu pomogą w dokładnym poznaniu zjawisk i procesów zachodzących na poziomie tkankowym w trakcie tworzenia się blaszki miażdżycowej. Pozwolą również prześledzić, kiedy blaszka staje się niestabilna. Ponadto, jeżeli projekt zakończy się sukcesem, zostanie stworzony unikatowy na świecie, powtarzalny, podobny do ludzkiego i relatywnie szybki w uzyskaniu model aterogenezy u zwierząt.

4.3 BADANIA PRZEDKLINICZNE PROWADZONE W ROKU 2015

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.

4.4 BADANIA KLINICZNE PROWADZONE W ROKU 2015

Działalność Centrum Badawczo-Rozwojowego Spółki 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.

4.5 PUBLIKACJE W ROKU 2015

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

- Buszman PE, Buszman PP, Banasiewicz-Szkróbka I, Milewski KP, Żurakowski A, Orlik B, Konkolewska M, Trela B, Janas A, Martin JL, Kiesz RS, Bochenek A. Left Main Stenting in Comparison With Surgical Revascularization: 10-Year Outcomes of the (Left Main Coronary Artery Stenting) LE MANS Trial. JACC Cardiovasc Interv. 2016 Feb 22;9(4):318-27. doi: 10.1016/j.jcin.2015.10.044.
- Żurakowski A, Buszman PP, Milewski KP, Janas A, Gorycki B, Kondys M, Gąsior P, Michalak M, Boxberger M, Peppas A, Granada JF, Buszman PE. Stenting and Adjunctive Delivery of Paclitaxel Via Balloon Coating Versus Durable Polymeric Matrix for De Novo Coronary Lesions: Clinical and Angiographic Results from the Prospective Randomized Trial. J Interv Cardiol. 2015 Aug;28(4):348-57.

- Buszman PP, Orlik B, Pająk J, Jelonek M, Krauze A, Janas A, Legutko J, Wojakowski W, Buszman PE, Milewski K. Dose-dependent vascular response following delivery of sirolimus via fast releasing, biodegradable polymer stent matrix: an experimental study in the porcine coronary model of restenosis. *Kardiol Pol.* 2015;73(10):916-23.
- Orlik B, Buszman PP, Krauze A, Gašior P, Desperak P, Pająk J, Kasperczyk J, Janas A, Jelonek M, Handzlik-Orlik G, Buszman PE, Milewski K. A Nuclear Magnetic Resonance Spectroscopy as a Method for Evaluation of In Vivo Poly-L-Lactide Biodegradation Kinetics From Stent-Polymer Matrices: An Experimental Study Utilizing Porcine Model of In-Stent Restenosis. *J Cardiovasc Pharmacol Ther.* 2016 Jan;21(1):93-9. doi: 10.1177/1074248415583091. Epub 2015 May 5.
- Suter MJ, Kashiwagi M, Gallagher KA, Nadkarni SK, Asanani N, Tanaka A, Conditt GB, Tellez A, Milewski K, Kaluza GL, Granada JF, Bouma BE, Tearney GJ. Optimizing flushing parameters in intracoronary optical coherence tomography: an in vivo swine study. *Int J Cardiovasc Imaging.* 2015 Aug;31(6):1097-106.
- Ulczok R, Milewski K, Bis J, Samborski S, Krauze A, Jelonek M, Guc M, Smyczek D, Aboodi M, Maciejewski A, Buszman PE, Bochenek A, Wojakowski W, Krejca M. A novel peritoneum derived vascular prosthesis formed on a latex catheter in an SDF-1 chemokine enriched environment: a pilot study. *Int J Artif Organs.* 2015 Feb;38(2):89-95.
- Zalewski J, Claus P, Bogaert J, Driessche NV, Driesen RB, Galan DT, Sipido KR, Buszman P, Milewski K, Van de Werf F. Cyclosporine A reduces microvascular obstruction and preserves left ventricular function deterioration following myocardial ischemia and reperfusion. *Basic Res Cardiol.* 2015 Mar;110(2):18.
- Janas A, Milewski K, Buszman PP, Nowakowski P, Jelonek M, Orlik B, Krauze A, Samborski S, Beaudry D, Lecelrc G, Król M, Lapointe JM, Wojakowski W, Turek A, Kiesz RS, Buszman PE. Safety and biocompatibility of a novel self-expanding nitinol carotid stent with hybrid cell design in a porcine model of neointimal hyperplasia. *Kardiol Pol.* 2015;73(4):240-5.
- Procházka V, Jurčiková J, Laššák O, Vítková K, Pavlíška L, Porubová L, Buszman PP, Krauze A, Fernandez C, Jalůvka F, Špačková I, Lochman I, Jana D, Merfeld-Clauss S, March KL, Traktuev DO, Johnstone BH. Therapeutic Potential of Adipose-Derived Therapeutic Factor Concentrate for Treating Critical Limb Ischemia. *Cell Transplant.* 2015 Oct 30.
- Wiernek SL, Kiesz RS, Wiernek BK, Buszman PP, Janas A, Martin JL, Trela B, Szewc RG, Buszman PE. Treatment of symptomatic coronary artery disease in patients with end-stage renal disease on hemodialysis with paclitaxel-eluting TAXUS stent. *Hemodial Int.* 2015 Jul;19(3):402-11. doi: 10.1111/hdi.12259.

5 AKTUALNA I PRZEWIDYWANA SYTUACJA FINANSOWA

Sytuacja finansowa Spółki w roku 2015 była stabilna, umożliwiającą niezakłóconą działalność w roku bieżącym jak również dającą podstawę dalszego dynamicznego rozwoju w kolejnych latach. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi osiągnęły wartość

349 334 884,85 zł. Wzrost wartości przychodów wynika w części ze zwiększenia wartości umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a przede wszystkim z realizacji tzw. nadwykonań wynikających z rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenia realizowane przez Spółkę przekraczającego limity finansowe określone w zawartych z NFZ umowach przez podmioty Grupy. Koszty działalności operacyjnej w roku 2015 wyniosły 275 643 463,72 zł. Zysk netto za rok 2015 wyniósł 23 455 182,05 zł.

Spółka wypracowała dodatkowo operacyjne przepływy pieniężne w kwocie 12 342 517,09 zł. Niski poziom konwersji wyniku finansowego na przepływy z działalności operacyjnej, to w głównej mierze efekt realizacji wspomnianych wyżej nadwykonań, za które NFZ płaci z opóźnieniem, a które niejednokrotnie są przedmiotem postępowania ugodowego lub postępowań sądowych o zapłatę z powództwa Spółki przeciwko NFZ.

Spółka prowadzi politykę finansową zapewniając niezakłóconą działalność operacyjną, pozwalającą na płynną obsługę istniejącego zadłużenia oraz częściowe finansowanie wydatków inwestycyjnych ze środków własnych. Wszystkie prowadzone przez Spółkę podmioty lecznicze zakończyły pomyślnie ofertowanie konkursowe bądź podpisały aneksy na kolejny rok obowiązywania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Spółka planowo realizuje strategię rozwoju, zakładającą wysoki poziom nakładów inwestycyjnych obejmujących inwestycje w rzeczowe aktywa trwałe oraz długoterminowe aktywa finansowe tj. nabywanie udziałów i akcji jednostek świadczących usługi w sektorze, w którym działalność prowadzi Grupa, w znacznej mierze przy wykorzystaniu kapitału obcego (w postaci kredytów, obligacji, leasingu). Wartość poniesionych w ciągu 2015 roku nakładów inwestycyjnych wyniosła łącznie 59 496 303,78 zł, co jest odzwierciedleniem prowadzonej polityki rozwoju oraz rozszerzania zakresu oferowanych usług w celu zwiększania kompleksowości oraz dostępności leczenia chorób sercowo-naczyniowych.

W dniu 16 kwietnia 2015 roku Spółka zawarła umowę finansowania z następującymi bankami: Bank Zachodni WBK S.A., Bank Millennium S.A., BNP Paribas Bank Polska S.A., Societe Generale Oddział we Frankfurcie i Europejski Bank Odbudowy i Rozwoju. Celem niniejszej umowy było refinansowanie posiadanych na datę zawarcia umowy zobowiązań z tyt. kredytów i obligacji (BZ WBK S.A., Bank Millennium S.A.) oraz pozyskanie nowych środków na finansowanie akwizycji oraz rozwojowych nakładów inwestycyjnych Spółki oraz jej jednostek zależnych. Łączna kwota pozyskanego finansowania w ramach umów kredytów oraz programu emisji obligacji, której organizatorem jest Banco Espirito Santo De Investimento Oddział w Polsce (obecnie Haitong Bank S.A. Oddział w Polsce) wyniosła 621 milionów złotych i ma charakter wielocelowego finansowania strukturyzowanego zapewniającego finansowanie działalności bieżącej jak i planów inwestycyjnych Grupy. Termin wymagalności tych zobowiązań ustalony został do roku 2022.

Na rok 2016 Zarząd Spółki przygotował budżet zawierający założenia odnoszące się do poziomu przychodów (w tym wyceny oraz realizowalności nadwykonań świadczeń opieki zdrowotnej), nakładów inwestycyjnych oraz poziomu zadłużenia. W oparciu o przygotowany budżet oraz podpisane z instytucjami finansowymi umowy mające na celu pozyskanie nowych źródeł finansowania projektów inwestycyjnych (w tym akwizycji), Spółka nie stwierdza, na dzień podpisania sprawozdania finansowego istnienia faktów i okoliczności, które wskazywałyby na zagrożenia dla możliwości kontynuacji działalności Spółki w okresie co najmniej 12 miesięcy po dniu bilansowym, zwracając jednocześnie uwagę na działania w obszarze regulacyjnym zainicjowane przez regulatorów rynku po dacie bilansowej, które

na datę niniejszego sprawozdania podlegają dyskusji ze środowiskiem świadczeniodawców sektora opieki zdrowotnej. Działania te, polegające na planowanej obniżce wycen w obszarze procedur medycznych oraz zmian zasad finansowania świadczeń, mogą mieć potencjalnie negatywny wpływ na działalność Spółki w przyszłości.

W dniu 29 kwietnia 2016 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 obecnie obowiązującego poziomu (będącego podstawą przygotowanego budżetu na rok 2016 oraz prognoz finansowych na lata kolejne).

Jednocześnie w maju br. Agencja opublikowała wstępne założenia dotyczące wprowadzenia modelu opieki skoordynowanej w zawale serca premiującej finansowo świadczeniodawców zdolnych przeprowadzić leczenie pacjenta w modelu skoordynowanym, który poza inwazyjnym leczeniem szpitalnym uwzględnia także kontynuację leczenia po zawale wraz z opieką ambulatoryjną i rehabilitacją. Opublikowane założenia wskazują na potencjalny istotny negatywny wpływ zmian wycen w zakresie grup JGP jednocześnie dając możliwość świadczeniodawcom zdolnym zaoferować pakiet opieki skoordynowanej do pokrycia części utraconych przychodów w ramach realizacji świadczeń w ramach opieki skoordynowanej, które w założeniach mają uprawniać do uzyskania wyższego wynagrodzenia za tak realizowane świadczenia w porównaniu z przedstawioną propozycją poziomów taryf dla grup JGP. Spółka posiada zasoby oraz infrastrukturę, aby realizować świadczenia opieki skoordynowanej w modelu określonym przez Agencję.

Dodatkowo, w trakcie dyskusji ze środowiskami medycznymi oraz publicznej polemiki (obejmującej stawiane zarzuty dotyczące metodologii oraz przewidywanych skutków proponowanych zmian), Ministerstwo Zdrowia zakomunikowało zamiar wprowadzenia, wraz z proponowanymi zmianami wycen, nowego mechanizmu refundacji sprzętu medycznego wykorzystywanego przy realizacji szpitalnych procedur leczenia inwazyjnego. Kształt i zasady działania tego systemu refundacji na datę niniejszego sprawozdania pozostają nieznane, a co za tym idzie jego wpływ na system finansowania i skutki dla świadczeniodawców są trudne do oszacowania.

Przedstawione przez Agencję propozycje zmian spotkały się z szeroką krytyką środowisk medycznych i naukowych oraz świadczeniodawców – zarówno publicznych jak i prywatnych. W związku z tym na datę niniejszego sprawozdania są one w dalszym ciągu przedmiotem konsultacji z Agencją, która kontynuuje przyjmowanie uwag i zastrzeżeń do przedstawionego modelu zmiany finansowania.

Zgodnie z publicznie przedstawionymi deklaracjami Ministerstwa Zdrowia, projekty zmian po zakończeniu ich konsultacji i ostatecznym zatwierdzeniu miałyby wejść w życie potencjalnie od dnia 1 stycznia 2017.

Przeprowadzona przez Zarząd analiza, wskazuje, iż wprowadzenie proponowanych przez Agencję zmian w systemie finansowania w postaci znanej na datę niniejszego sprawozdania potencjalnie może wywołać negatywne skutki dla dalszej działalności Spółki poprzez spadek rentowności działalności operacyjnej. Taka sytuacja może potencjalnie spowodować pogorszenie wskaźników finansowych mogących skutkować naruszeniem funkcjonujących obecnie w Spółce umów finansowania, rodzących w konsekwencji potencjalną konieczność renegotjacji warunków finansowania. Przeprowadzona przez Zarząd analiza, wskazuje jednak, iż w ocenie Zarządu, mając na uwadze potencjalny poziom rentowności będący

efektem zmian regulacyjnych i działań Zarządu, ryzyko utraty źródeł finansowania jest ograniczone. Dodatkowo, jest wysoce prawdopodobne iż konieczność poszukiwania rozwiązań podnoszących efektywność prowadzonej działalności w nowo projektowanych ramach systemu finansowania nałożyłaby na Spółkę wymóg restrukturyzacji i racjonalizacji działalności Spółki. W konsekwencji jest prawdopodobne, iż działania takie wiązałyby się z decyzjami biznesowymi prowadzącymi do zaniechania działalności w wybranych lokalizacjach i istotnego ograniczenia bądź całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń medycznych tam, gdzie stałoby się to trwale nierentowne. W efekcie, na skutek wprowadzenia nowych rozwiązań finansowania proponowanych przez Agencję w obecnym kształcie Grupa może być potencjalnie zmuszona do dokonania odpisów z tytułu utraty wartości składników aktywów trwałych w związku z potencjalnym częściowym zaprzestaniem działalności w wybranych lokalizacjach. Przeprowadzona przez Zarząd analiza wskazuje jednak, iż wpływ potencjalnych zmian regulacyjnych (oraz w konsekwencji efekt w postaci trwałej utraty wartości), wraz z uwzględnieniem działań Zarządu mających na celu podniesienie efektywności prowadzonej działalności, jej restrukturyzację i racjonalizację, byłby ograniczony do niewielkiej części - kilku lokalizacji w zakresie których Spółka prowadzi swoją działalność.

5.1 NABYCIE AKCJI WŁASNYCH

Spółka nie nabyła akcji własnych zarówno w roku obrotowym 2015, ani też w okresie do dnia sporządzenia sprawozdania i do zatwierdzenia sprawozdania finansowego za ten rok nie przewiduje takiego nabycia.

5.2 UDZIAŁY W INNYCH SPÓŁKACH ORAZ ODDZIAŁY I ZAKŁADY SPÓŁKI

Na koniec okresu sprawozdawczego Spółka posiadała następujące udziały bezpośrednio lub pośrednio w innych spółkach kapitałowych:

- 1) AHP Aktywa sp. z o.o., siedziba: Katowice, ul. Czajek 41, KRS: 0000463532 – 500 udziałów po 100,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 50.000,00 zł (100 % kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę;
- 2) AHP Inwestycje sp. z o.o., siedziba: Katowice, ul. Czajek 41, KRS: 0000414522 - 2250 udziałów po 100,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 225.000,00 zł (100 % kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę;
- 3) Carint Scanmed sp. z o.o., siedziba: Kraków, ul. Bochenka, 12 KRS: 0000362919 – 751 udziałów po 1000,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 751.000,00 zł (50,066 % kapitału zakładowego), posiadanych przez AHP Inwestycje sp. z o.o.;
- 4) Centrum Kardiologii sp. z o.o., siedziba: Józefów, ul. Nadwiślańska 37, KRS: 0000213155 – 42.600 udziałów po 50,00 zł każdy, o łącznej wartości 2.130.000,00 zł, (21,30 % kapitału), posiadanych przez Spółkę, a Syngomed sp. z o. o. posiada 120.000 udziałów o łącznej wartości 6.000.000,00 zł (60 % kapitału zakładowego);
- 5) Centrum Zdrowego Serca Telcor sp. z o.o., siedziba: Katowice, ul. Łabędzia 10, KRS: 0000077322 - 73 udziały po 500,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 36.500,00 zł (73 % kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę;

- 6) Gdańskie Centrum Sercowo-Naczyniowe sp. z o.o., siedziba: Gdańsk, ul. Wileńska 44, KRS: 0000457836 - 5.055 udziałów po 1000,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej 5.055.000,00 zł (100 % kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę;
- 7) I-Kar sp. z o.o., siedziba: Poznań, ul. Szkolna 8/12, KRS: 0000331058 - 700 udziałów po 50,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 35.500,00 zł (70 % kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę;
- 8) Intercard sp. z o.o., siedziba: Kraków, ul. Miechowska 5b/4, KRS: 0000233396 – 850 udziałów po 1000,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 850.000,00 zł (42,5% kapitału), posiadanych przez Spółkę;
- 9) Med-Pro sp. z o.o., siedziba: Zgierz ul. Parzęczewska 35, KRS: 0000352415 - 10.000 udziałów po 100,00 zł, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 1.000.000,00 zł (100 % kapitału), posiadanych przez Spółkę;
- 10) Nafis S.A., siedziba: Poznań, ul. Murna 3A/2, KRS: 0000261283, - 3203 akcji po 1000,00 zł każda, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 3.203.000,00 zł (81,05% kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę;
- 11) ProCardia sp. z o.o., siedziba: Augustów, ul. Konopnicka 11, KRS: 0000564451 – 11.178 udziałów po 1.000 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 11.178.000,00 zł (100% kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę;
- 12) ProCardia Nieruchomości sp. z o.o., siedziba: Augustów, ul. Konopnicka 11, KRS: 0000442250 – 14.520 udziałów po 1.000,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 14.520.000,00 zł (100 % kapitału zakładowego), posiadanych przez ProCardia sp. z o.o.;
- 13) Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe Ustroń S.A., siedziba: Ustroń, ul. Sanatoryjna 1, KRS: 0000121219 – 2.984.295 akcji po 10,00 zł każda akcja, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 29.842.950,00 zł (98,491% kapitału), posiadanych przez Spółkę;
- 14) Syngomed sp. z o.o., siedziba: Katowice, ul. Pawła Stałmacha 17, KRS: 0000308097 - 43.200 udziałów po 50,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 2.160.000,00 zł (56,84% kapitału zakładowego), posiadanych przez Spółkę, a Nafis S.A. posiada 30.400 udziałów (40% kapitału);
- 15) Uzdrawiskowy Instytut Zdrowia sp. z o.o., siedziba: Ustroń, ul. Sanatoryjna 1, KRS: 0000549450 – 50 udziałów po 100,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 5.000,00 zł (100 % kapitału zakładowego), posiadanych przez Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A.;
- 16) Uzdrawiskowy Instytut Zdrowia „Ustroń” sp. z o.o., siedziba: Ustroń, ul. Sanatoryjna 1, KRS: 0000380159 – 50 udziałów po 100,00 zł każdy, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 5.000,00 zł (100 % kapitału zakładowego), posiadanych przez Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A.;
- 17) Uzdrawiskowy Instytut Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością S.K.A., siedziba: Ustroń, ul. Sanatoryjna 1, KRS: 0000484661 – 1.050.000 akcji po 1,00 zł każda akcja, o łącznej wartości nominalnej w wysokości 1.050.000,00 zł (100 %

kapitału zakładowego), posiadanych przez Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe „Ustroń” S.A.

Spółka prowadzi działalność leczniczą, w ramach której tworzy przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wraz z jednostkami organizacyjnymi, nie posiadającymi statusu oddziałów lub zakładów w rozumieniu przepisów k.s.h. Prowadzone przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego są rejestrowane w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonych przez właściwego dla podmiotu wojewodę.

Na dzień 31 grudnia 2015 roku Podmiot Leczniczy (Spółka) prowadzi następujące przedsiębiorstwa:

- 1) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca I Oddział Kardiologiczno – Angiologiczny, przy ul. Sanatoryjna 7, 43-450 Ustroń;
- 2) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca I Oddział Kardiologiczno – Angiologiczny – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, przy ul. Sanatoryjna 7, 43-450 Ustroń;
- 3) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca II Oddział Kardiologiczny, przy ul. Al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała;
- 4) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca II Oddział Kardiologiczny – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, przy ul. Al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała;
- 5) Polsko – Amerykańskie Kiniki Serca III Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Angiologii i Elektrokardiologii, przy ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza;
- 6) Polsko – Amerykańskie Kiniki Serca III Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Angiologii i Elektrokardiologii – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, przy ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza
- 7) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca IV Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Elektrostymulacji i Angiologii, przy ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn - Koźle,
- 8) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca IV Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Elektrostymulacji i Angiologii – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, przy ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn – Koźle
- 9) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii, w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - a) Polsko - Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii, przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec,
 - b) Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX, przy ul. Ks. Jałowego 10, 35-010 Rzeszów,
- 10) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - a) Polsko - Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec,
 - b) Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Ks. Jałowego 8a, 35-010

Rzeszów,

- 11) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno – Angiologiczne im. Wadiusza Kiesza, przy ul. Radomska 70d, 27-200 Starachowice
- 12) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno – Angiologiczne im. Wadiusza Kiesza – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, przy ul. Radomska 70d, 27-200 Starachowice
- 13) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca Sudeckie Centrum Kardiologiczno Angiologiczne, przy ul. Jana Pawła II 2 57-320 Polanica Zdrój.
- 14) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca Sudeckie Centrum Kardiologiczno Angiologiczne – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, w skład którego wchodzi następujące jednostki organizacyjne:
 - a) Polsko - Amerykańskie Kliniki Serca Sudeckie Centrum Kardiologiczno - Angiologiczne - Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Jana Pawła II 2 57-320 Polanica Zdrój.
 - b) Wrocławskie Centrum Medyczne Wrocław 53-332, ul. Powstańców Śląskich 7a,
 - c) Oleśnickie Centrum Obrazowania Oleśnica 56-400, ul. Armii Krajowej 1,
- 15) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca X Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Elektrofizjologii i Elektrostymulacji przy ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy,
- 16) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca X Oddział Kardiologii Inwazyjnej, Elektrofizjologii i Elektrostymulacji – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy,
- 17) Nyskie Centrum Sercowo Naczyniowe Polsko – Amerykańskich Klinik Serca przy ul. Marii Skłodowskiej - Curie 1, 48-300 Nysa
- 18) Nyskie Centrum Sercowo Naczyniowe Polsko – Amerykańskich Klinik Serca – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Marii Skłodowskiej - Curie 1, 48-300 Nysa
- 19) Małopolskie Centrum Sercowo – Naczyniowe PAKS Chrzanów przy , ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów,
- 20) Małopolskie Centrum Sercowo – Naczyniowe PAKS – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy , ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów,
- 21) XII Oddział Kardiologiczny PAKS w Bełchatowie przy ul. Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów,
- 22) XII Oddział Kardiologiczny PAKS w Bełchatowie – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna przy ul. Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów,,
- 23) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno – Angiologiczne w Sztumie przy ul. Reja 12, 82-400 Sztum,
- 24) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca XV Oddział Kardiologii w Myszkowie przy ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków,
- 25) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca XV Oddział Kardiologii Ambulatoryjna Opieka

AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA w Ustroniu
Sprawozdanie z działalności jednostki za rok obrotowy 2015

- Specjalistyczna w Myszkowie przy ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków,
26) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno – Angiologiczne – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w Sztumie przy ul. Reja 12, 82-400 Sztum,
27) Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca Wodzisławskie Centrum Sercowo – Naczyniowe przy ul. 26 Marca 53A, 44-300 Wodzisław Śląski.

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.

5.3 WSKAŹNIKI FINANSOWE I NIEFINANSOWE

		Wskaźniki - za rok:	
		2015	2014
1.	<i>Rentowność łączna działalności gospodarczej (%)</i> $\frac{\text{przychody i zyski łączne}}{\text{koszty i straty łączne}}$	109,10%	113,17%
2.	<i>Zyskowność brutto sprzedaży łącznej (%)</i> $\frac{\text{wynik ze sprzedaży}}{\text{przychody ze sprzedaży}}$	20,93%	18,18%
3.	<i>Zyskowność netto ogółu majątku (ROA) (%)</i> $\frac{\text{wynik netto}}{\text{majątek (aktywa)}}$	2,61%	5,99%
4.	<i>Zyskowność netto kapitałów własnych (ROE) (%)</i> $\frac{\text{wynik netto}}{\text{kapitały własne}}$	6,55%	13,53%

5.4 INFORMACJA O INSTRUMENTACH FINANSOWYCH W ZAKRESIE:

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

Spółka 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).

Spółka zaprzestaje 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.

6 ZATRUDNIENIE

Zatrudnienie w Spółce według stanu na dzień 31 grudnia 2015 roku:

- Osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę: 601
- Osoby świadczące dla Spółki usługi na podstawie stosunków cywilnoprawnych: 996
- Razem: 1597

7 OCHRONA ŚRODOWSKA

Spółka prowadzi gospodarkę odpadami, w szczególności odpadami medycznymi zgodnie z obowiązującymi przepisami. Odpady medyczne utylizowane są na podstawie umów z podmiotami, które posiadają odpowiednie zaświadczenia i koncesje. W związku z nowymi zasadami odbioru odpadów Spółka złożyła deklaracje o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla wszystkich prowadzonych przedsiębiorstw, przy czym jako zasadę przyjęto selektywną zbiórkę odpadów.

Ponadto służby techniczne spółki monitorują i analizują zużycie energii elektrycznej i ciepłej w celu ograniczenia ich zużycia. W trakcie projektowania i realizacji projektów inwestycyjnych preferowane są rozwiązania, które ograniczają konsumpcję energii, a co za tym idzie emisję gazów cieplarnianych.

Dzięki takim działaniom pomimo istotnego zwiększenia powierzchni oddziałów spółki a co za tym idzie znacznego zwiększenia ilości wykonywanych zabiegów i hospitalizacji, poziom zużycia energii elektrycznej pozostaje od 2012 roku bez większych zmian. Dla instalacji wentylacji mechanicznej stosowane są rozwiązania pozwalające na odzysk ciepła z powietrza wywiewanego (wymieniniki) o sprawności powyżej 50%. W projektowanych inwestycjach preferowane są rozwiązania minimalizujące wycinkę istniejącego drzewostanu, a w przypadku konieczności wycinki stosowane są nasadzenia kompensacyjne.

Ponadto Spółka realizuje program wymiany sprzętu diagnostycznego (angiografy, USG) i urządzeń technicznych (centrale wentylacyjne, UPS'y, komputery) na sprzęt nowszej generacji zużywający mniej energii elektrycznej. Utylizacja sprzętu diagnostycznego i urządzeń powierzana jest wyspecjalizowanym w tym zakresie firmom.

Dokonano wyliczenia opłat za 2015 r. i złożono w tym zakresie stosowne sprawozdanie do Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego z tytułu korzystania ze środowiska w 2015 r. Złożono zgodnie z wymaganiami sprawozdanie roczne G02B do GUS.

Na Spółkę nie nałożono w roku 2015 żadnych kar z tytułu zanieczyszczenia środowiska.

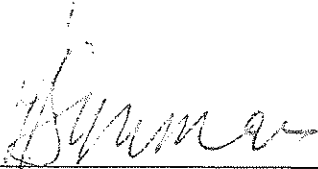
Ponadto Spółka wdrożyła systemu zarządzania środowiskowego według PN-EN ISO 14001:2005.

8 ZAŁĄCZNIKI

- 1) Bilans w załączniku nr 1 do sprawozdania.
- 2) Rachunek zysków i strat w załączniku nr 2 do sprawozdania.
- 3) Rachunek przepływów pieniężnych w załączniku nr 3 do sprawozdania.

ZARZĄD SPÓŁKI

NA DZIEŃ ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA 20 CZERWCA 2016 ROKU:



prof. dr hab. n. med. Paweł Buszman

Prezes Zarządu

American Heart of Poland S.A.



Gabriela Wanzek

Członek Zarządu

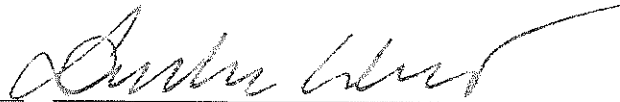
American Heart of Poland S.A.



dr n. med. Marek Król

Członek Zarządu

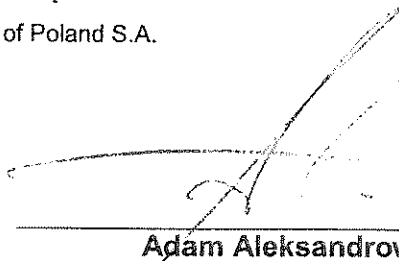
American Heart of Poland S.A.



Wiesław Jacenty Drópiewski

Członek Zarządu

American Heart of Poland S.A.



Adam Aleksandrowicz

Członek Rady Nadzorczej American Heart of Poland S.A.

oddegowany do pełnienia funkcji Członka Zarządu American Heart of Poland S.A. Dyrektor Finansowy