
業 務

概覽

根據弗若斯特沙利文的資料，按(i)二零一九年放療相關服務產生的收入；及(ii)旗下醫院及合作夥伴的放療中心截至二零一九年十二月三十一日所裝置的放療設備數目計，我們是中國最大的腫瘤醫療集團。作為以腫瘤科為核心的醫療集團，我們致力讓醫療更溫暖，滿足中國腫瘤患者未被滿足的需求。

中國是一個龐大且快速增長的腫瘤醫療服務市場。根據弗若斯特沙利文的資料，中國癌症病發宗數由二零一五年的約4.0百萬人升至二零一九年的約4.4百萬人，預期二零二五年將進一步增加至約5.1百萬人。放療是最常見的腫瘤治療方案之一。然而，中國的放療滲透率大幅低於發達國家，顯示進一步增長的潛力巨大。憑藉我們的市場領導地位，相信我們處於有利位置把握該服務匱乏市場的重大機遇。

自二零零九年展開業務以來，我們通過內生性增長、戰略收購以及與醫院合作夥伴合作，建立覆蓋全國以腫瘤科為核心的醫院及放療中心網絡。截至最後實際可行日期，我們通過直接股權所有權或管理權，經營或管理十家以腫瘤科為核心的醫院網絡，遍佈中國六個省的七個城市。此外，現時我們向位於中國九個省的15家醫院合作夥伴（包括我們的托管醫院）就其放療中心提供服務。

我們主要自以下各項產生收入：(i)經營我們自有的民營營利性醫院及提供一系列腫瘤醫療服務及其他醫療服務；(ii)提供放療中心諮詢服務、授權使用我們的專利立體定向放療設備及提供專利立體定向放療設備的相關維護和技術支持服務；及(iii)管理及經營我們擁有舉辦人權益的民營非營利性醫院並從中收取管理費。

鞏固我們市場領導地位的其中一項核心競爭優勢為高水平、多學科的醫療專業人員團隊，使我們可循多種途徑治療癌症及其他疑難雜症。憑藉我們的專利立體定向放療設備，我們採用垂直一體化放療服務模式，為腫瘤患者提供放療治療，令我們抓緊整個價值鏈當中的協同效益，因此為我們提供營運效率及盈利能力方面的獨有優勢。

我們於營業記錄期間錄得重大增長。截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，旗下醫院就診人次總數分別為691,400人、760,776人及946,637人，而同期我們合作夥伴的放療中心使用專利立體定向放療設備接受放療治療的就診人次總數分別為57,613人、58,056人及59,207人。我們的收入由二零一七年的人

業 務

人民幣596.5百萬元增加至二零一九年的人民幣1,085.8百萬元，複合年增長率為34.9%。我們的經調整淨利潤（一種非國際財務報告準則計量）由二零一七年的人民幣48.5百萬元增加至二零一九年的人民幣171.5百萬元，複合年增長率為88.0%。有關（虧損）／利潤及綜合（虧損）／收益總額與經調整淨利潤的對賬，請參閱「財務資料－主要合併綜合收益表項目的說明」。鑑於我們戰略性地專注於腫瘤科，腫瘤科相關服務的收入分別佔截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度總收入的43.7%、43.8%及46.1%。腫瘤科相關服務的收入由二零一七年的人民幣260.7百萬元增加至二零一九年的人民幣500.9百萬元，複合年增長率為38.6%，增長大幅超過中國整體腫瘤醫院市場及民營腫瘤醫院市場的增長。有關中國公立及民營腫瘤醫院的腫瘤醫療服務收入，請參閱「行業概覽－中國腫瘤醫療服務市場概覽－市場規模」。

我們的競爭優勢

我們相信本身具有以下競爭優勢：

中國最大的腫瘤醫療集團，處於有利位置以把握巨大的需求缺口

根據弗若斯特沙利文的資料，按(i)二零一九年放療相關服務產生的收入；及(ii)旗下醫院及合作夥伴的放療中心截至二零一九年十二月三十一日所裝置的放療設備數目計，我們是中國最大的腫瘤醫療集團。

截至最後實際可行日期，我們經營或管理10家以腫瘤科為核心的醫院。此外，現時我們向15家醫院合作夥伴就其放療中心提供服務。我們戰略性地專注於腫瘤科，腫瘤科相關服務的收入分別佔截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度總收入的43.7%、43.8%及46.1%。

中國是一個龐大且快速增長的腫瘤醫療服務市場。根據弗若斯特沙利文的資料，中國癌症病發宗數由二零一五年的約4.0百萬人升至二零一九年的約4.4百萬人，預期二零二五年將進一步增加至約5.1百萬人。具體而言，三線及其他城市的癌症病發宗數佔中國癌症病發宗數的最大部分。舉例而言，一線城市、二線城市以及三線及其他城市於二零一九年的癌症病發宗數分別為約0.3百萬人、約0.8百萬人及約3.3百萬人。與此同時，儘管公立醫院仍支配中國腫瘤醫療服務市場，但仍未能完全滿足腫瘤醫療服務市場快速增長的需求，於是為靈活性更高並可提供更以人為本的民營醫院帶來市場機會。根據弗若斯特沙利文的資料，中國民營腫瘤醫院市場的增長較中國公立腫瘤醫院

業 務

市場更快。具體而言，民營腫瘤醫院產生的腫瘤醫療服務收入由二零一五年的人民幣147億元增加至二零一九年的人民幣344億元，複合年增長率為23.7%，預期二零二零年至二零二五年將按20.1%的複合年增長率進一步增長，二零二五年達人民幣1,023億元。

放療是最常見的腫瘤治療方案之一。根據弗若斯特沙利文的資料，大約70%的腫瘤患者需要在疾病發展的不同階段接受放療治療。尤其是，放療被認為是鼻咽癌及淋巴瘤等多種局部腫瘤的主要治療方案。放療亦廣泛用於手術或化療之前及／或之後的輔助及新輔助治療，已證實可有效局部控制腫瘤。此外，在不太可能達到治癒目標的情況下，放療能夠提供保守治療及舒緩癌症症狀。除惡性腫瘤外，放療可用於治療良性腫瘤以及部分腦血管、神經系統及精神疾病。然而，中國的放療滲透率大幅低於發達國家，特別是在三線及其他城市，顯示放療業務進一步增長的潛力巨大。例如，根據弗若斯特沙利文的資料，於二零一九年，中國每百萬人口的放療設備數量為2.7，而美國為14.4、瑞士為11.4、日本為9.5及澳洲為9.1。具體而言，於二零一九年，中國三線及其他城市每百萬人口的放療設備數量為2.4，而一線城市及二線城市則分別為4.9及3.4。此外，根據弗若斯特沙利文的資料，於二零一五年，僅有23%的腫瘤患者接受放療，而美國為60%。

通過提供能夠治療任何需要放療的病情的服務，憑藉我們的市場領導地位，兼且已經運用我們已建立的品牌知名度進駐三線及其他城市，我們相信我們處於有利位置把握這服務匱乏市場的重大增長潛力。

遍佈全國的以腫瘤科為核心的醫院及放療中心

自二零零九年展開業務以來，我們通過內生性增長、戰略收購及與醫院合作夥伴合作，建立了覆蓋全國以腫瘤科為核心的醫院及放療中心網絡。截至最後實際可行日期，我們通過於七家民營營利性醫院的直接股權所有權及於三家民營非營利性醫院的管理權，經營或管理十家以腫瘤科為核心的醫院，遍佈中國六個省的七個城市。此外，我們現時向位於中國九個省的15家醫院合作夥伴就其放療中心提供服務。

於營業記錄期間，我們旗下醫院錄得顯著的增長。截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，我們旗下醫院的就診人次總數分別為691,400人、760,776人及946,637人，而同期我們旗下醫院的腫瘤科就診人次總數分別為66,578人、72,179人及87,361人。同時，我們合作夥伴的放療中心在營業記錄期間內越來越

業 務

受歡迎，截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，我們合作夥伴的放療中心使用專利立體定向放療設備接受放療治療的就診人次總數分別為57,613人、58,056人及59,207人。

此外，我們計劃在山東省聊城及德州、江蘇省蘇州以及福建省龍岩開設新的以腫瘤科為核心的醫院。詳情請參閱「－我們的未來擴展」。我們亦已與位於13個省份的23家額外醫院合作夥伴就其放療中心訂立合作協議。詳情請參閱「－我們的醫院和放療中心網絡－我們的放療中心網絡」。

我們相信，我們遍佈全國的業務覆蓋使我們受益於網絡效應及協同效應，以及達致規模經濟效應，為我們的可持續性及營利性增長及日後擴展至新地域市場，奠定了堅實的基礎。

高水平、多學科的醫療專業人員團隊

我們已建立一支高水平、多學科的醫療專業人員團隊，我們相信，這對我們的成功及維持領先的市場地位至關重要。截至二零一九年十二月三十一日，我們的自有醫院擁有597名全職醫師，包括35名主任醫師、64名副主任醫師、176名主治醫師及322名住院醫師，彼等具有豐富的行業經驗。

具體而言，我們擁有大量腫瘤學專家，擁有醫學專業知識，能治療各種腫瘤疾病。截至二零一九年十二月三十一日，我們的自有醫院擁有84名全職腫瘤科專家，其專長包括婦科癌症、骨癌、腦癌、泌尿道癌、血液癌症及胃癌、內分泌癌、眼癌以及頭頸癌等。例如，重慶海吉亞醫院的醫務院長現為重慶市醫學會腫瘤學專業委員會副主任委員、重慶抗癌協會肺癌專業委員會常務委員及重慶抗癌協會腫瘤生物治療專業委員會副主任委員。

此外，我們從知名公立及民營醫院邀請權威專家於我們的自有醫院執業，提供患者諮詢、實施手術，亦在需要時就疑難雜症出席小組討論。我們受益於該等醫師豐富的經驗及良好的聲譽，通過培訓課程及其他信息交流分享其專長，亦有助我們樹立患者的信心及吸引更多患者。我們亦開始與海外的頂尖醫療機構合作，為我們的患者提

業 務

供有關診斷及治療方案的第二意見。此外，我們亦邀請一名知名的日本腫瘤手術專家到重慶海吉亞醫院執業。

我們的醫師得到技術熟練的其他醫療專業人員的全力支持。截至二零一九年十二月三十一日，我們有1,271名其他醫療專業人員在自有醫院執業。我們高度重視挽留醫療專業人員，向其提供具競爭力的薪酬待遇、具吸引力的職業發展機會及受人尊重的專業工作環境。

我們的高水平、多學科醫療專業人員團隊有助我們通過多個臨床及醫療技術科室的協作，向腫瘤患者提供全面的治療方案。我們相信，我們的醫療專業人員團隊證明了我們通過多種腫瘤治療方案提供腫瘤醫療服務治療不同患者及病症的能力，這對我們成功吸引及挽留腫瘤患者至關重要。

由我們的專利立體定向放療設備支持的獨有垂直一體化放療服務模式

我們的專利立體定向放療設備是我們旗下醫院及合作夥伴的放療中心使用的主要放療設備，我們擁有其知識產權，使我們得以運作獨有垂直一體化服務模式提供放療治療，控制整個價值鏈，包括設備知識產權的所有權、採購放射源到設備製造、安裝及維護、操作設備的醫療專業人員培訓，乃至最終為腫瘤患者提供放療治療。在此模式下，我們已設立營運程序，並指定專門團隊執行及監察各階段的工作流程。具體而言，截至二零一九年十二月三十一日，我們有84名腫瘤學專家，71名註冊放射技師及17名指定人員負責生產、安裝及維護我們的專利立體定向放療設備。

中國的腫瘤醫療服務行業受到高度監管。例如，取得放射診療許可證時，必須滿足許多高門檻要求，而放射診療許可證是提供放療治療服務的必備許可證。憑藉我們多年經營所累積的豐富經驗、專業知識及資源，我們相信，我們享有獨特的優勢，可協助我們的醫院合作夥伴迅速取得所需的許可證及執照。

因此，我們的旗下醫院受益於垂直一體化服務模式帶來的協同效應，因為其降低了該等醫院的經營成本並提高了盈利能力。我們的合作夥伴的放療中心受惠於垂直一

業 務

體化服務模式，因為其縮短了該等中心開始營運所需的前置時間並確保其開始營運後的經營效率。因此，我們相信，我們的垂直一體化服務模式使我們在競爭對手中脫穎而出，且令我們能夠不斷以高效且符合成本效益的方式擴大我們的醫院和放療中心網絡。

由集中及標準化管理系統支持的高度可擴展業務模式

我們在總部層面採用集中管理架構，確保我們的總體戰略及業務計劃以及集團範圍內的政策及程序得到總部的良好協調及有效監督。詳情請參閱「一 我們旗下醫院的管理及經營」。我們相信，高度標準化使我們能夠快速提升新成立的醫院並成功整合所收購的醫院、在短時間內複製我們的成功及實現快速增長。具體而言，於二零一三年至二零一八年，我們有三家新醫院成立並投入營運：

- **較短的籌建週期**：我們自建的醫院在開始建設後最快17個月內即開始營運。相比之下，根據弗若斯特沙利文的資料，建築面積為25,000平方米至80,000平方米的綜合醫院一般需時36至48個月方可投入營運。我們自建的醫院在總部層面獲得專職團隊的支持，彼等負責建設監督、申請必要的執照及許可證以及建立醫療專業團隊。
- **快速提升**：我們的自建醫院在開始營運後實現了收入和盈利能力的大幅增長。此外，我們自有的醫院在開始營運後三至九個月內達到月度收支平衡點，即開始錄得月度淨利潤。相比之下，根據弗若斯特沙利文的資料，建築面積為25,000平方米至80,000平方米的綜合醫院開始營運後一般需時三年左右方可達致月度收支平衡點。

除自建新醫院外，我們於二零一一年至二零一七年在五個省收購了八家醫院的股權或舉辦人權益。收購後，我們將所收購的醫院整合至我們的集中及標準化管理系統下，同時向其提供適當的營運自主權，使所收購的醫院能受益於我們的網絡及協同效應，取得規模經濟效益。此外，我們投資於該等醫院，使其符合我們的標準，包括優化臨床科室的組合及重心、引入新的醫療設備、招聘高素質醫師及醫療專業人員、帶動僱員一致投入服務及推廣企業文化，使我們得以成功提升該等醫院的價值。得益於我們的整合措施，所購入的醫院取得了長足進步。我們購入的民營營利性醫院產生的收入由二零一七年的人民幣252.5百萬元增加至二零一九年的人民幣429.6百萬元，複合

業 務

年增長率為30.4%；而該等醫院的就診人次由二零一七年的293,527人增加至二零一九年的419,130人，複合年增長率為19.5%。

我們相信，我們良好的往績亦受惠於，我們在甄選目標市場進行擴張及物色有前景的醫院目標時採用的審慎、有節制的方法。特別是，我們已戰略地聚焦於人口相當而放療滲透率水平相對較低，且有良好公共醫療保險覆蓋的若干二線、三線及其他城市。我們亦考慮多種其他因素，包括現有患者基數以及目標市場上合資格醫療專業人員的供應。憑藉我們高度可擴展的業務模式，我們自信，將繼續在中國這個服務不足的腫瘤醫療服務市場複製我們的成功，把握巨大的增長機會。

管理團隊富經驗具遠見，兼得股東大力支持

我們相信，本集團的成功部分歸功於我們經驗豐富的管理團隊。特別是，董事會主席方敏先生在私募股權投資和金融管理方面擁有超過15年的經驗，對中國醫療市場有豐富的行業知識和深厚的洞察力。另外，首席執行官程歡歡女士及研發及製造總監張文山先生自我們於二零零九年開業起加入本集團已逾10年。有關彼等的履歷，請參閱「董事及高級管理層－董事－執行董事」。我們的高級管理團隊平均擁有近15年的行業相關或專業管理經驗。我們相信，管理團隊的經驗和專業知識將繼續推動我們未來的發展。

我們的股東包括著名的投資者，如Warburg Pincus LLC、博裕、中信資本和藥明康德。除了財務支持，我們還借助他們在醫療行業的豐富經驗來幫助制定和管理我們的收購和增長戰略。

我們的戰略

我們計劃實施以下戰略：

擴大我們以腫瘤科為核心的醫院和放療中心網絡

憑藉成功的往績記錄和高度可擴展的業務模式，我們擬繼續擴大醫院網絡。我們計劃通過以下各項建立一個三級醫院網絡：

- 繼續瞄準人口規模較大的三線及其他城市。我們的初步重心將放在位於中國東部及中部城市及我們現有涉足並已建立品牌影響力，因而熟悉當地競爭格局和商業環境的省份；

業 務

- 在山東省等我們現已涉足省份的省會和其他二線城市設立醫院。我們擬將這些醫院用作我們網絡的區域中心；及
- 在經甄選一線城市設立旗艦醫院，為治療奇難雜症提供學術醫療支持，並為醫療專業人員的培訓提供支持。

如合適的機遇到來，我們亦將考慮在人口龐大、對腫瘤醫療服務需求相對較高的新市場收購醫院。我們計劃在收購後增強腫瘤專科的發展。

此外，我們計劃在選定的新市場發掘提供放療中心服務的合作機會，我們認為這將為我們提供一個平台，使我們能夠進一步擴展中國業務版圖、提高品牌知名度和鞏固本集團在中國腫瘤醫療服務市場的領先地位。此外，我們亦尋找機會將我們的業務擴展至到海外市場。

升級我們現有旗下醫院，以提高我們的服務能力及拓寬我們的服務種類

我們計劃有選擇地升級我們的旗下醫院，以擴大我們的服務能力。特別是，我們計劃分別在二零二一年、二零二一年及二零二二年為單縣海吉亞醫院、成武海吉亞醫院及重慶海吉亞醫院開設第二期。有關升級項目的詳情，請參閱「我們的未來擴展」。

我們亦有意投資於新技術及擴大服務範圍。舉例而言，我們計劃使用先進的癌症篩查、診斷和治療設備（如PET/CT及PET/MR）及技術（例如質子和重離子放療）。

除癌症篩查、診斷和治療外，我們亦擬為腫瘤患者提供涵蓋全期的護理，包括提供治療後康復服務，以及為末期患者提供臨終關懷。

繼續提高我們旗下醫院的醫療服務質量並進一步提升我們的品牌知名度

我們計劃不僅力求擴大及擴張我們的醫院網絡，亦將繼續專注於提高醫療服務質量及患者滿意度，相信此舉將進一步提升我們的品牌知名度。特別是，我們致力於提高我們的醫療能力，以治療需要多學科合作的多類病情。例如，我們擬加強腫瘤科專家與其他專家之間的溝通與合作。我們亦計劃持續吸引和挽留更多的高素質醫師和醫

業 務

療專業人員。此外，我們計劃開發人工智能網上平台，憑藉高水平醫療專業人員團隊的協助，將在我們已累積的大量醫療數據中加入機器學習，促成遠程會診及診斷，我們相信此舉將提高我們服務的便利性和響應性，使我們可按具成本效益的方式接觸更多患者。我們亦計劃增加與中國及海外市場備受推崇的醫療機構的溝通及合作。

進一步實現關鍵功能集中化和經營合理化

我們計劃進一步實現總院功能集中化和旗下醫院經營合理化：

- **旗下醫院的前端功能**：就服務種類及成本架構而言，我們擬提升集團層面的經驗共享及培訓課程，進一步集中管理我們旗下醫院的臨床科室及醫技科室；及
- **旗下醫院的後端功能**：我們計劃進一步優化藥品及醫療耗材的集中採購。此外，我們亦擬通過建立整合旗下醫院信息系統網絡的綜合平台加強我們的信息技術基礎設施，從而在總院層面實現實時數據共享及有助中央管理層作出更知情決定。

我們認為該等舉措將有助我們進一步提高經營效率、降低經營成本和最大限度降低旗下醫院的經營風險。

此外，我們計劃透過將專利立體定向放療設備升級及優化及加強我們與產業鏈上下游參與者之間的關係，來強化我們的垂直一體化放療服務模式。特別是，我們現時與一家外部研究夥伴合作，升級我們的專利立體定向放療設備，這將提升整個治療過程中的準確實時定位。詳情請參閱「我們的專利立體定向放療設備」。

我們的業務模式

於營業記錄期間，我們主要自以下各項產生收入：(i)經營我們擁有的民營營利性醫院及提供醫療服務；(ii)提供放療中心諮詢服務、授權使用我們的專利立體定向放療設備及提供與專利立體定向放療設備有關的維護和技術支持服務；及(iii)管理及經營我們持有舉辦人權益的民營非營利性醫院並從中收取管理費。

業 務

下表載列所示期間按服務類別劃分的收入：

| | 截至十二月三十一日止年度 | | | | | |
|-----------|----------------|--------------|----------------|--------------|------------------|--------------|
| | 二零一七年 | | 二零一八年 | | 二零一九年 | |
| | 人民幣千元 | 佔收入% | 人民幣千元 | 佔收入% | 人民幣千元 | 佔收入% |
| 醫院業務 | 460,303 | 77.2 | 630,872 | 82.3 | 944,727 | 87.0 |
| 第三方放療業務 | 135,105 | 22.6 | 128,922 | 16.9 | 134,860 | 12.4 |
| 醫院托管業務 | 1,072 | 0.2 | 6,348 | 0.8 | 6,239 | 0.6 |
| 總計 | 596,480 | 100.0 | 766,142 | 100.0 | 1,085,826 | 100.0 |

醫院業務

我們戰略性地專注於腫瘤科，通過自有民營營利性醫院為患者提供多種專科醫療服務，包括腫瘤科、骨科、中醫、泌尿科、婦科、康復、血液透析科及急救，從中賺取收入。就治療過程而言，我們所賺取收入主要來自住院醫療服務和門診醫療服務。住院醫療服務指對住院過夜或住院期限不定（一般為數天或數週，視乎患者狀況及康復程度而定）的患者進行治療。門診醫療服務指對住院時間少於24小時的患者進行治療。有關詳情，請參閱「－我們的醫院業務」。

第三方放療業務

我們為若干醫院合作夥伴（主要是民營醫院）就其放療中心提供服務。根據我們與醫院合作夥伴訂立的合作協議，我們的放療中心服務主要包括(i)提供放療中心諮詢服務；(ii)授權使用我們的專利立體定向放療設備，以供放療中心使用；及(iii)提供專利立體定向放療設備的相關維護和技術支持服務。作為回報，根據相關合作協議，我們通常有權於扣除若干開支和成本後獲得來自使用專利立體定向放療設備所直接產生的收入的一定百分比。有關詳情，請參閱「－我們的腫瘤科相關服務項目－我們的第三方放療業務」。

於營業記錄期間，我們亦授權若干其他客戶（主要是伽瑪星實業）使用我們的專利立體定向放療設備，並向該等其他專利立體定向放療設備被許可方提供維護和技術支持服務，獲取每月定額服務費。

業 務

於營業記錄期間，貢獻比重顯著較低方面是，我們向若干獨立第三方客戶銷售專利立體定向放療設備及向若干其他客戶提供維護及技術支持服務，以獲取定額服務費，從而產生的收入。

醫院托管業務

我們管理及經營我們持有舉辦人權益的民營非營利性醫院，並從中收取管理費。根據醫院托管協議，我們有權收取按托管醫院收入固定百分比計算的管理費，為期40年。有關詳情，請參閱「我們的醫院托管業務」。

我們的醫院和放療中心網絡

我們(i)擁有及經營七家民營營利性醫院；(ii)管理三家民營非營利性醫院；及(iii)向15家醫院合作夥伴就其放療中心提供服務。以下載列我們現有旗下醫院及放療中心的位置說明：



我們的醫院網絡

下表載列截至二零一九年十二月三十一日我們旗下醫院概要：

| 醫院 ⁽¹⁾ | 位置 | 建築面積 (平方米) | 性質 | 成立/ 收購 | 收購日期 | 開始經營日期 ⁽²⁾ | 醫師人數 ⁽³⁾ | 其他醫療 專業人員 人數 ⁽⁴⁾ | 註冊 床位 |
|-------------------|--------|---------------|----------------------------------|-----------|----------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|----------|
| 自有 | | | | | | | | | |
| 1. 龍岩市博愛醫院 | 福建龍岩 | 24,047.85 | 民營營利性二級 乙等綜合醫院 | 收購 | 二零一五年九月 | 不適用 | 137 | 240 | 390 |
| 2. 蘇州滄浪醫院 | 江蘇蘇州 | 14,975.45 | 民營營利性二級 乙等綜合醫院 | 收購 | 二零一五年十一月 | 不適用 | 171 | 183 | 291 |
| 3. 單縣海吉亞醫院 | 山東荷澤 | 72,024.23 | 民營營利性 二級綜合醫院 ⁽⁵⁾ | 成立 | 不適用 | 二零一六年五月 | 166 | 404 | 400 |
| 4. 安丘海吉亞醫院 | 山東安丘 | 6,897.75 | 民營營利性 一級綜合醫院 ⁽⁵⁾ | 收購 | 二零一六年十二月 | 二零一八年七月 | 8 | 17 | 99 |
| 5. 成武海吉亞醫院 | 山東荷澤 | 7,149.55 | 民營營利性 二級綜合醫院 ⁽⁵⁾ | 收購 | 二零一七年一月 | 不適用 | 43 | 94 | 120 |
| 6. 重慶海吉亞醫院 | 重慶沙坪壩區 | 28,219.88 | 民營營利性二級 腫瘤專科醫院 ⁽⁵⁾ | 成立 | 不適用 | 二零一八年四月 | 88 | 191 | 200 |
| 7. 荷澤海吉亞醫院 | 山東荷澤 | 52,171.86 | 民營營利性 二級綜合醫院 ⁽⁵⁾ | 成立 | 不適用 | 二零一八年十二月 | 83 | 142 | 260 |

業 務

| 醫院 ⁽¹⁾ | 位置 | 建築面積 性質 (平方米) | 成立/ 收購 | 收購日期 | 開始經營日期 ⁽²⁾ | 醫師人數 ⁽³⁾ | 其他醫療 專業人員 人數 ⁽⁴⁾ | 註冊 床位 |
|-------------------|------|--|-----------|----------|------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 托管 | | | | | | | | |
| 8. 邯鄲仁和醫院 | 河北邯鄲 | 11,564.19 民營非營利性 綜合醫院 ⁽⁶⁾ | 收購 | 二零一一年七月 | 二零一二年六月 | 43 | 46 | 90 |
| 9. 開遠解化醫院 | 雲南開遠 | 15,249.00 民營非營利性 二級綜合醫院 ⁽⁵⁾ | 收購 | 二零一二年十一月 | 不適用 | 22 | 79 | 186 |
| 10. 邯鄲兆田醫院 | 河北邯鄲 | 7,124.95 民營非營利性 骨科專科醫院 ⁽⁶⁾ | 收購 | 二零一五年八月 | 二零一六年八月 ⁽⁷⁾ | 不適用 ⁽⁷⁾ | 不適用 ⁽⁷⁾ | 不適用 ⁽⁷⁾ |
| 總計 | | 239,424.71 | | | | 761 | 1,396 | 2,036 |

附註：

- (1) 除上表所載10家旗下醫院外，於營業記錄期間，我們亦營運一家自有醫院，即曲阜醫院。作為重組的一部分，我們於二零一八年十月十五日將我們於曲阜醫院的全部股權出售予一名獨立第三方。詳情請參閱「歷史、重組及公司架構－重組－境內重組－(v)出售伽瑪星實業及曲阜醫院並註銷上海海吉亞」。
- (2) 對於我們的自建醫院，開始經營日期指醫院開門服務之日。就安丘海吉亞醫院、邯鄲仁和醫院及邯鄲兆田醫院（於緊接我們收購前均已廢棄及終止營運）而言，開始經營日期指經我們的整合努力醫院恢復營運之日。對於我們收購的其餘醫院，緊接我們收購前及緊隨我們收購後其營運並未中斷，因此，開始經營日期被認為不適用。
- (3) 醫師人數包括全職醫師及兼職醫師。
- (4) 其他醫療專業人員人數主要包括醫師助理、護士、藥劑師、放射技師和實驗室技師。
- (5) 次分類不強制用於該等旗下醫院。

業 務

- (6) 主管地方醫療行政機關尚未分配特定分類予該等旗下醫院。
- (7) 邯鄲兆田醫院於二零一八年十二月開始裝修，目前並未營運，預期於二零二零年底前恢復營運。邯鄲兆田醫院成立時原設計為一家骨科專科醫院。與其轉型為腫瘤科為核心醫院的長期戰略相符，邯鄲兆田醫院決定在恢復營運後數年內投資改進基建，並且逐步採購若干大型的放療及其他醫療設備。我們預期，邯鄲兆田醫院裝修將產生資本開支約人民幣0.7百萬元，而採購醫療設備資本開支則約為人民幣19.3百萬元，將由其本身財務資源撥付。

業 務

我們的放療中心網絡

下表載列我們現有的合作夥伴的放療中心概要：

| 放療中心 | 位置 | 與我們合作年期 |
|-------------------|-------|---------------------------------|
| 由我們的托管醫院擁有 | | |
| 1. 仁和放療中心 | 河北邯鄲 | 二零一二年六月至二零二二年六月 |
| 2. 開遠放療中心 | 雲南開遠 | 二零一四年十二月至二零二四年十二月 |
| 3. 兆田放療中心 | 河北邯鄲 | 二零一七年二月至二零一八年十一月 ⁽¹⁾ |
| 由獨立第三方擁有 | | |
| 4. 宣威放療中心 | 雲南宣威 | 二零一零年一月至二零二五年一月 |
| 5. 湖南放療中心 | 湖南長沙 | 二零一七年二月至二零二零年一月 ⁽²⁾ |
| 6. 南陽放療中心 | 河南南陽 | 二零一四年七月至二零二零年十一月 |
| 7. 張家港放療中心 | 江蘇張家港 | 二零一六年九月至二零二八年九月 |
| 8. 吳忠放療中心 | 寧夏吳忠 | 二零一六年十月至二零二八年十月 |
| 9. 襄陽放療中心 | 湖北襄陽 | 二零一六年十一月至二零三一年十一月 |
| 10. 咸陽放療中心 | 陝西咸陽 | 二零一六年十一月至二零二六年十一月 |
| 11. 鄂州放療中心 | 湖北鄂州 | 二零一五年一月至二零二零年一月 |
| 12. 諸城放療中心 | 山東諸城 | 二零一零年七月至二零二二年七月 |
| 13. 曲阜放療中心 | 山東曲阜 | 二零一八年八月至二零二零年八月 |
| 14. 株洲放療中心 | 湖南株洲 | 二零一四年七月至二零二一年十一月 ⁽³⁾ |
| 15. 石家莊放療中心 | 河北石家莊 | 二零一五年四月至二零二三年三月 ⁽³⁾ |

附註：

- (1) 邯鄲兆田醫院目前正在裝修。合作年期合共為10年，餘下年期自邯鄲兆田醫院恢復營運之日起計。
- (2) 我們現正與湖南放療中心的擁有人重續合作協議，於二零二零年二月二十四日以書面同意雙方繼續根據原合作協議履行，直至有關重續完成。
- (3) 在二零一八年十月十六日向一名獨立第三方出售我們於伽瑪星實業的全部股權前，我們透過伽瑪星實業向株洲放療中心及石家莊放療中心的擁有人提供放療中心服務。於二零一八年十一月，伽瑪星實業將其根據與該等擁有人的合作協議所產生的權利和義務讓與我們。

業 務

除上述我們的合作夥伴的放療中心外，截至最後實際可行日期，我們已與另外23家醫院合作夥伴就其放療中心訂立合作協議，這些放療中心位於13個省，包括山東、安徽、江蘇、江西、湖南、寧夏、河北、河南、西藏、貴州、遼寧、廣東及四川。我們預期該23家額外放療中心將於數年內開始營運。

我們的腫瘤科相關服務項目

我們的戰略重點是腫瘤科，而我們的腫瘤科相關服務包括：(i)在我們的自有醫院提供腫瘤醫療服務，包括放療治療服務和其他腫瘤醫療服務²，及(ii)第三方放療業務項下的服務，即提供放療中心諮詢服務、授權使用專利立體定向放療設備、提供與專利立體定向放療設備有關的維護和技術支持服務，以及銷售專利立體定向放療設備。下表載列所示期間我們的腫瘤科相關服務和非腫瘤科相關服務產生的收入明細：

| | 截至十二月三十一日止年度 | | | | | |
|------------------|----------------|--------------|----------------|--------------|------------------|--------------|
| | 二零一七年 | | 二零一八年 | | 二零一九年 | |
| | 人民幣千元 | 佔總收入% | 人民幣千元 | 佔總收入% | 人民幣千元 | 佔總收入% |
| 腫瘤科相關的服務 | | | | | | |
| 放療相關的服務 | | | | | | |
| 自有醫院提供的放療治療服務 | 18,424 | 3.1 | 46,773 | 6.0 | 100,731 | 9.3 |
| 第三方放療業務 | 135,105 | 22.6 | 128,922 | 16.9 | 134,860 | 12.4 |
| | 153,529 | 25.7 | 175,695 | 22.9 | 235,591 | 21.7 |
| 其他腫瘤醫療服務 | 107,126 | 18.0 | 160,218 | 20.9 | 265,320 | 24.4 |
| 小計 | 260,655 | 43.7 | 335,913 | 43.8 | 500,911 | 46.1 |
| 非腫瘤科相關的服務 | 335,825 | 56.3 | 430,229 | 56.2 | 584,915 | 53.9 |
| 總收入 | 596,480 | 100.0 | 766,142 | 100.0 | 1,085,826 | 100.0 |

2 就計算腫瘤科相關服務產生的收入而言，腫瘤醫療服務包括(i)我們自有醫院的腫瘤科室所提供的腫瘤診斷服務；(ii)向確診腫瘤患者提供腫瘤治療服務；及(iii)向確診腫瘤患者提供有關治療其腫瘤疾病的輔助醫療服務，例如住院費及護理費。

業 務

我們的腫瘤醫療服務和腫瘤服務設備

我們的腫瘤醫療服務包括癌症篩查、診斷和治療。我們利用基於免疫測定的血液測試來測量CEA和其他腫瘤標記，以促進在症狀出現前進行癌症的早期檢測。我們還依賴各種成像技術（包括CT、MRI、超聲波、X射線及透視檢查，以及內窺鏡檢查及病理檢查）來篩查和診斷腫瘤疾病。此外，我們亦與獨立第三方合作，為患者提供基因檢測，通過血液測試篩查和診斷與遺傳或後天基因缺陷有關的腫瘤疾病。一旦確診，我們為腫瘤患者提供多種治療方案，主要包括放療、手術、化療、介入性放療、靶向療法、免疫療法或綜合運用該等療法，視乎患者的病史和身體狀況而定。

放療採用高能量殺死惡性癌細胞或其他良性腫瘤細胞，是最常見的腫瘤治療方案之一。根據弗若斯特沙利文的資料，約70%的腫瘤患者需在疾病發展的不同階段接受放療治療。特別是，放療被認為是多種局部腫瘤（如鼻咽癌和淋巴瘤）的主要治療方案。根據弗若斯特沙利文的資料，放療在手術或化療之前及／或之後也被廣泛用作輔助及新輔助療法，並且已證實可有效局部控制腫瘤，提高五年存活率。此外，在治療無望的情況下，放療能夠提供保守治療及舒緩癌症症狀。除惡性腫瘤外，放療還可用於治療良性腫瘤以及部分腦血管、神經系統及精神疾病。有關其他腫瘤治療方案的詳情，請參閱「行業概覽－腫瘤醫療服務概覽」。

我們配備了領先的腫瘤診斷和實驗室設備，如自動生化分析儀、MRI掃描儀、多層螺旋CT掃描儀、彩色多普勒超聲波系統、數字減影血管造影系統、直接數字化造影系統、乳房X光造影系統及高清腹腔鏡。我們自有醫院的主要放療設備包括我們的專利立體定向放療設備、直線加速器及近距離放療後裝機。有關專利立體定向放療設備的詳情，請參閱「－我們的專利立體定向放療設備」。直線加速器是一種常用的外部光束放療設備，其使用微波技術產生針對腫瘤的高能X射線光束。近距離放療後裝機是一種內部光束放療設備，其通過針或導管將放射源放置在患者體內一段特定時間。除放療設備外，我們的自有醫院亦配備了先進的腫瘤治療設備，包括高溫腹腔化療設備、熱療設備及毫米波治療設備。

業 務

我們擁有自有醫院的所有重要腫瘤服務設備。我們自行生產專利立體定向放療設備，並向合資格第三方供應商購買所有其他腫瘤服務設備。該等其他腫瘤服務設備由中國或海外信譽良好的製造商開發。專利立體定向放療設備由我們的內部生產團隊進行定期維護，以確保其性能達到最佳水平。對於其他腫瘤服務設備，各製造商通常提供保修期及於該等設備使用期內的維護及技術支持服務。

我們的第三方放療業務

在我們的第三方放療業務中，我們主要從事向若干醫院合作夥伴（主要是民營醫院）就其放療中心提供放療中心服務。有關我們合作夥伴的放療中心的詳情，請參閱「— 我們的醫院和放療中心網絡 — 我們的放療中心網絡」。

根據我們與醫院合作夥伴訂立的合作協議，我們的服務主要包括(i)提供放療中心諮詢服務，包括就建造及裝修放療中心基建的設計、培訓操作我們專利立體定向放療設備的醫療專業人員及其他相關員工以及分享及諮詢臨床經驗提出建議；(ii)授權使用我們的專利立體定向放療設備，以供放療中心使用；及(iii)提供專利立體定向放療設備的相關維護和技術支持服務。我們於有需要時指派指定人員到現場安裝及維護我們的專利立體定向放療設備以及培訓醫療專業人員及其他相關員工操作設備。醫院合作夥伴一般負責申請所需的許可證和執照，為放療中心的經營建立所需的基礎設施及招募醫療專業人員以及處理醫療糾紛。專利立體定向放療設備的所有權仍屬於本集團，直至合作的年期屆滿，屆時有關設備的所有權一般將以名義對價或免費轉讓予醫院合作夥伴。

儘管合作協議中通常並無規定，但我們聘請獨立第三方服務供應商推廣合作夥伴的放療中心，費用由本集團負責。有關該等服務供應商的詳情，請參閱「— 銷售及營銷」。

在制定我們的服務費時，我們一般考慮不同因素，包括(i)我們的專利立體定向放療設備的價值；(ii)我們的專利立體定向放療設備的使用頻率，包括一般療程使用專利立體定向放療設備的節數及每節所用時間；(iii)鈷60放射源的衰退率；及(iv)類似服務的通行市價。扣除若干開支及成本後，我們根據相關合作協議向醫院合作夥伴收取一般按使用專利立體定向放療設備直接產生收入的一定百分比（一般隨協議年期而減少）

業 務

計算的服務費。有關開支及成本包括處理醫療糾紛及維護專利立體定向放療設備所產生或招致的開支及成本等。醫院合作夥伴一般須於每月結束後10日內向我們付款。在未取得我們同意的情況下，該等醫院合作夥伴不得與任何第三方合作從事放療相關業務。合作協議一般可(i)於不可抗力情況下終止；(ii)於一方嚴重違約時由非違約方終止；(iii)因持續虧損的財務業績或其他原因致使放療中心無法繼續經營的情況下終止；或(iv)因政府的政策出現變動使得放療中心繼續經營的行為屬不合法的情況下終止。我們的中國法律顧問告知，我們的合作協議具法律約束力且並無違反任何中國法律法規。

截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，放療中心服務所得收入分別為人民幣69.3百萬元、人民幣77.8百萬元及人民幣81.9百萬元，分別佔同期總收入的11.6%、10.2%及7.5%。

於營業記錄期間，我們亦向若干其他客戶（主要為伽瑪星實業）授權使用專利立體定向放療設備，並向專利立體定向放療設備的有關其他被許可方提供維護及技術支持服務，以換取每月定額服務費。截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，授權使用專利立體定向放療設備以及向該等其他被許可方提供維護及技術支持服務的收入分別為人民幣42.3百萬元、人民幣42.2百萬元及人民幣37.8百萬元，分別佔同期總收入的7.1%、5.5%及3.5%。

於營業記錄期間，貢獻比重顯著較低方面是，我們向若干獨立第三方客戶銷售專利立體定向放療設備及向若干其他客戶提供維護及技術支持服務，以獲取定額服務費產生的收入。截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，向該等客戶銷售專利立體定向放療設備和提供維護及技術支持服務產生的收入分別為人民幣23.5百萬元、人民幣8.9百萬元及人民幣15.2百萬元，分別佔同期總收入的3.9%、1.2%及1.4%。

業 務

我們的醫院業務

我們通過自有民營營利性醫院為患者提供門診和住院醫療服務賺取收入。下表載列所示期間來自提供門診及住院醫療服務的收入明細：

| | 截至十二月三十一日止年度 | | | | | |
|------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
| | 二零一七年 | | 二零一八年 | | 二零一九年 | |
| | 人民幣千元 | 佔收入% | 人民幣千元 | 佔收入% | 人民幣千元 | 佔收入% |
| 門診醫療服務 | 146,338 | 31.8 | 191,150 | 30.3 | 264,834 | 28.0 |
| 住院醫療服務 | 313,965 | 68.2 | 439,722 | 69.7 | 679,893 | 72.0 |
| 醫院業務產生的總收入 | <u>460,303</u> | <u>100.0</u> | <u>630,872</u> | <u>100.0</u> | <u>944,727</u> | <u>100.0</u> |

下表載列所示期間我們自有醫院的若干主要經營及財務資料：

| | 截至十二月三十一日止年度 | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 二零一七年 | 二零一八年 | 二零一九年 |
| 單縣海吉亞醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 346.6 | 335.3 | 377.2 |
| 住院就診人次 (千人) | 22.0 | 20.5 | 22.8 |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 151.8 | 184.7 | 210.3 |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 7,050.4 | 9,037.5 | 8,954.6 |
| 各年末註冊床位數目 | 200 | 300 | 400 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 245.6% ⁽²⁾ | 207.8% ⁽²⁾ | 206.1% ⁽²⁾ |
| 來自單縣海吉亞醫院的收入 (人民幣千元) | 207,781.5 | 247,203.5 | 283,336.9 |
| 蘇州滄浪醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 128.8 | 153.1 | 173.4 |
| 住院就診人次 (千人) | 6.1 | 7.8 | 10.5 |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 395.0 | 436.1 | 491.9 |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 11,020.6 | 12,229.9 | 13,737.0 |
| 各年末註冊床位數目 | 191 | 231 | 291 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 98.9% | 94.7% | 89.9% |
| 來自蘇州滄浪醫院的收入 (人民幣千元) | 117,937.4 | 162,420.2 | 229,850.2 |

業 務

| | 截至十二月三十一日止年度 | | |
|---------------------------|--------------|-----------|-----------------------|
| | 二零一七年 | 二零一八年 | 二零一九年 |
| 龍岩市博愛醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 112.3 | 135.8 | 160.5 |
| 住院就診人次 (千人) | 7.7 | 8.0 | 9.4 |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 335.1 | 350.1 | 347.7 |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 10,205.3 | 12,627.5 | 11,687.3 |
| 各年末註冊床位數目 | 390 | 390 | 390 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 82.3% | 94.1% | 100.6% ⁽²⁾ |
| 來自龍岩市博愛醫院的收入 (人民幣千元) | 116,141.1 | 148,244.0 | 165,543.1 |
| 重慶海吉亞醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | - | 10.4 | 29.4 |
| 住院就診人次 (千人) | - | 1.7 | 7.7 |
| 門診次均收費 (人民幣元) | - | 492.5 | 746.5 |
| 住院次均收費 (人民幣元) | - | 25,175.6 | 19,200.6 |
| 各年末註冊床位數目 | - | 200 | 200 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | - | 50.4% | 123.9% ⁽²⁾ |
| 來自重慶海吉亞醫院的收入 (人民幣千元) | - | 48,872.4 | 170,317.0 |
| 成武海吉亞醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 30.7 | 42.6 | 58.8 |
| 住院就診人次 (千人) | 2.1 | 2.8 | 3.8 |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 153.1 | 168.7 | 197.3 |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 3,256.8 | 3,992.6 | 4,989.9 |
| 各年末註冊床位數目 | 99 | 120 | 120 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 48.9% | 34.2% | 68.8% |
| 來自成武海吉亞醫院的收入 (人民幣千元) | 11,670.1 | 18,331.7 | 30,445.3 |
| 曲阜醫院⁽³⁾ | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 3.7 | 8.1 | - |
| 住院就診人次 (千人) | 2.1 | 1.1 | - |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 146.5 | 285.3 | - |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 2,905.7 | 2,083.8 | - |
| 各年末註冊床位數目 | 75 | 75 | - |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 67.8% | 47.1% | - |

業 務

| | 截至十二月三十一日止年度 | | |
|-------------------------|--------------|----------|----------|
| | 二零一七年 | 二零一八年 | 二零一九年 |
| 來自曲阜醫院的收入 (人民幣千元) | 6,773.2 | 4,590.4 | - |
| 菏澤海吉亞醫院 | | | |
| 門診就診人次(千人) | - | 1.6 | 44.8 |
| 住院就診人次(千人) | - | 0.1 | 4.5 |
| 門診次均收費(人民幣元) | - | 88.7 | 236.7 |
| 住院次均收費(人民幣元) | - | 7,652.9 | 11,284.6 |
| 各年末註冊床位數目 | - | 260 | 260 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | - | 1.6% | 72.7% |
| 來自菏澤海吉亞醫院的收入 (人民幣千元) | - | 872.9 | 61,506.3 |
| 安丘海吉亞醫院 | | | |
| 門診就診人次(千人) | - | 2.3 | 2.3 |
| 住院就診人次(千人) | - | <0.1 | 0.5 |
| 門診次均收費(人民幣元) | - | 80.3 | 120.6 |
| 住院次均收費(人民幣元) | - | 10,283.0 | 7,127.7 |
| 各年末註冊床位數目 | - | 99 | 99 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | - | 1.9% | 17.9% |
| 來自安丘海吉亞醫院的收入 (人民幣千元) | - | 336.8 | 3,728.6 |

附註：

- (1) 按住院床位天數計算，即於相關期間住院病人每天佔用的實際床位總數除以該期間每日註冊床位總數，再乘以100%。
- (2) 由於增添臨時床位以滿足需求，故註冊床位入住率超過100%，我們相信此舉符合社會責任。我們已經按中國法律顧問意見諮詢主管地方醫療行政機關，主管機關告知我們，(i)相關中國法律法規並無明確規定營運床位超過註冊床位屬違反中國法律；(ii)我們從未因過度使用註冊床位而受到任何行政處罰，主管機關亦不會對我們施加任何行政處罰；及(iii)我們獲允許繼續以該方式營運。
- (3) 作為重組的一部分，我們於二零一八年十月十五日將我們在曲阜醫院的全部股權出售予一名獨立第三方，因此，截至二零一八年十二月三十一日止年度，我們僅將曲阜醫院於二零一八年十月一日前的收入合併入賬。有關詳情，請參閱「歷史、重組及公司架構－重組－境內重組－(v)出售伽瑪星實業及曲阜醫院並註銷上海海吉亞」。

業 務

有關我們自有醫院的就診次均收費重大波動的原因，詳情請參閱「財務資料－主要合併綜合收益表項目的說明－收入」。

我們的自有醫院的資料概述

單縣海吉亞醫院

作為本集團醫院業務的起點，我們於二零一二年十一月成立單縣海吉亞醫院。單縣海吉亞醫院於二零一六年五月開始營運。截至二零一九年十二月三十一日，單縣海吉亞醫院有19個臨床科室並配備先進的腫瘤診斷及治療設備，例如世界上最先進的超聲系統Philips EPIQ7C及EPIQ5彩色多普勒超聲系統、64排CT掃描儀、Olympus CV-290胃鏡、專利立體定向放療設備、直線加速器及Storz TC200EN高清腹腔鏡。

單縣海吉亞醫院的研究及刊發文獻獲得廣泛認可。下表載列單縣海吉亞醫院於近年刊發的主要文獻：

| 年份 | 文獻 | 期刊 |
|-------|---|-----------|
| 二零一九年 | 比較腹腔鏡與開腹手術治療早期宮頸癌患者的臨床療效 | 中國實用醫藥 |
| 二零一八年 | 肝硬化再生結節患者的核磁共振診斷分析 | 醫藥衛生 |
| 二零一八年 | 術前新輔助化療對非小細胞肺癌圍手術期相關指標及療效的影響 | 中國醫師雜誌 |
| 二零一八年 | 腫瘤幹細胞標誌物CD24、CD44在胃癌組織中的共表達及對患者臨床病理參數、預後的影響 | 中國組織工程研究 |
| 二零一八年 | CT影像診斷在直腸癌臨床術前分期中的應用價值 | 影像研究與醫學應用 |

業 務

蘇州滄浪醫院

我們於二零一五年十一月收購蘇州滄浪醫院。截至二零一九年十二月三十一日，蘇州滄浪醫院有19個臨床科室並配備先進的腫瘤診斷及治療設備，例如16排CT掃描儀及高清腹腔鏡。

龍岩市博愛醫院

我們於二零一五年九月收購龍岩市博愛醫院70%股權並於二零一五年十一月收購餘下30%股權。截至二零一九年十二月三十一日，龍岩市博愛醫院有18個臨床科室並配備先進腫瘤診斷及治療設備，例如16排CT掃描儀、Erbe VIO 200 S + APC 2氬氣刀、強生愛惜康Gen 11超聲刀及我們的專利立體定向放療設備。

重慶海吉亞醫院

我們於二零一五年十一月成立重慶海吉亞醫院，並於二零一八年四月開始營運。截至二零一九年十二月三十一日，重慶海吉亞醫院有17個臨床科室並配備百級層流手術室及多台先進腫瘤診斷及治療設備，例如GE Optima CT670 64排及128層螺旋CT掃描儀、Soredex Cranex 3D PP3口腔頷面錐狀斷層掃描系統、數字減影血管造影系統、Draeger Fabius Plus麻醉監護一體機、ChestAC-8900D肺功能檢測系統、WOLF 30度高清腹腔鏡系統、西門子mCT PET/CT掃描系統、專利立體定向放療設備及Elekta Synergy VMAT直線加速器。重慶海吉亞醫院自二零一九年起為重慶大學的教學醫院。

成武海吉亞醫院

我們於二零一七年一月收購成武海吉亞醫院80%的股權，並在我們重組期間收購餘下20%權益。截至二零一九年十二月三十一日，成武海吉亞醫院有14個臨床科室並配備先進腫瘤診斷及治療設備，例如16排CT掃描儀及專利立體定向放療設備。

荷澤海吉亞醫院

我們於二零一三年一月成立荷澤海吉亞醫院，並於二零一八年十二月開始營運。截至二零一九年十二月三十一日，荷澤海吉亞醫院有18個臨床科室並配備先進腫瘤診斷及治療設備，例如GE Optima CT670 CT掃描儀、GE SIGNA Creator MRI、GE IGS 330數字減影血管造影系統、GE LOGIQ E9彩色超聲波系統、Philips Affiniti 50彩色超聲波系統及我們的專利立體定向放療設備。

業 務

安丘海吉亞醫院

我們於二零一六年十二月收購安丘海吉亞醫院，並於二零一八年七月開始營運。截至二零一九年十二月三十一日，安丘海吉亞醫院有12個臨床科室並配備先進腫瘤診斷及治療設備，例如聯影uCT510 CT掃描儀及專利立體定向放療設備。

我們的醫院托管業務

我們管理及經營托管醫院並向托管醫院收取管理費。我們已與各托管醫院訂立醫院托管協議，於二零一五年七月至二零一五年四月間屆滿，可於屆滿前三個月內協商重續。根據醫院托管協議，我們負責監督及管理醫院的日常營運，包括就制定及實施管理制度提供建議、監督藥品、醫療耗材及醫療設備的採購並就此提供建議、引進醫療專業人員及醫療設備、員工培訓、醫院基礎設施翻新、改進信息技術基礎設施及打造專科科室等。

於營業記錄期間，醫院托管業務產生的收入佔我們總收入少於1%。因此，下述任何管理費率之下調將不會對我們的業務、財務狀況或經營業績有重大不利影響。

我們有權收取按托管醫院收入的固定百分比計算的管理費。管理費率乃經考慮我們向托管醫院提供的服務範圍，並參考中國醫療服務行業的常見市場慣例，由托管醫院與我們公平協商後釐定。具體而言，根據弗若斯特沙利文資料，中國醫療服務行業管理費率一般介乎5%至15%。下表載列於營業記錄期間我們收取的管理費率：

| | 截至二零一七年 十二月三十一日止年度 | 自二零一八年一月一日起 |
|--------|-----------------------|-----------------------|
| 開遠解化醫院 | 收入（不包括其放療中心產生的收入）的3% | 收入（不包括其放療中心產生的收入）的10% |

業 務

| | 截至二零一七年 十二月三十一日止年度 | 自二零一八年一月一日起 |
|--------|-----------------------|-----------------------|
| 邯鄲仁和醫院 | 收入（不包括其放療中心產生的收入）的3% | 收入（不包括其放療中心產生的收入）的10% |
| 邯鄲兆田醫院 | 豁免管理費用 | 收入（不包括其放療中心產生的收入）的10% |

我們收取的管理費率原則上會是10%，並按下述由托管醫院與我們協定的年度調整機制調整。在醫院托管協議期間內，即使開遠解化醫院及邯鄲仁和醫院收入持續增長以及其收入多於開支，我們不會提出上調管理費率。相反，在醫院托管協議期間內每個財政年度末，托管醫院(i)有權要求豁免管理費，或(ii)倘彼等(A)於年內錄得收支赤字或(B)因裝修、翻新或採購醫療設備而產生重大資本開支或因災難、政策調整或不可抗力事件而蒙受重大損失，則有權提出削減管理費率。在收到要求或提議後，我們會逐一評估情況，倘我們認為調整收費對有關托管醫院的可持續發展至關重要，則我們會同意按其提議豁免或削減費率。

具體而言，於二零一七年，我們豁免邯鄲兆田醫院的管理費，因為邯鄲兆田醫院於二零一七年正處於營運初期，收入基礎較小而營運成本較高。我們於二零一七年向邯鄲仁和醫院及開遠解化醫院按經調低管理費率收費，因它們於二零一七年在翻新及採購醫療設備上產生大量資本支出。自二零一八年一月一日起，我們收取與行業水平相符的管理費率，此後再無收到托管醫院提出下調收費。儘管邯鄲兆田醫院於二零一八年錄得收支赤字，但考慮到：(i)我們的墊款資金仍未收回；及(ii)邯鄲兆田醫院並無要求豁免或削減任何管理費，我們並無下調該年度的管理費率。

托管醫院須於每月結束後10日內支付管理費。根據醫院托管協議，我們的托管醫院不得以任何形式委聘任何第三方提供醫院托管服務或與任何第三方建立任何類似安排。未經我們的事先同意，各托管醫院及其各自僱員不得直接或間接從事任何會導致與有關醫院業務競爭的任何活動。我們的托管醫院於進行任何投資、融資、借款或貸款交易或實施任何擴展計劃前需要尋求我們的事先批准。此外，未經我們的書面同意，托管醫院不得以任何方式租賃、轉讓、出售、抵押、按揭托管醫院擁有、佔用、使用或以

業 務

其他方式控制的任何資產或就該等資產設立產權負擔。於我們並無嚴重違反托管協議或我們並無嚴重疏忽或故意瀆職的情況下，我們不會承擔托管醫院的任何債務、負債或責任，亦不會就任何第三方對托管醫院及其各自的董事、高級職員及僱員的申索負上責任。醫院托管協議可於雙方同意或一方在另一方發生重大不利事件的情況下提前30日發出書面通知時終止。此外，我們可在下列情況下單方面終止醫院托管協議，並向托管醫院尋求損害賠償：(i)托管醫院所需的經營許可證被吊銷，或(ii)托管醫院嚴重違約。

我們在各托管醫院中持有70%的舉辦人權益，餘下30%由向上投資持有，而向上投資由我們的控股股東擁有。然而，我們並無將托管醫院的財務業績合併入賬，而我們的托管醫院並不構成本集團的一部分。原因在於：

- 各托管醫院的組織章程細則規定，理事會是重大事務的最高決策機構。詳情請參閱「－我們旗下醫院的管理及經營」。於營業記錄期間，各托管醫院的理事會由三至五名成員組成，其中一名由我們委任，其餘兩至四名由職工代表大會選舉產生。因此，我們對托管醫院的重大事務並無控制權，因為職工代表（作為一個整體）對重大事務具有實際否決權；
- 我們的托管醫院是在中國註冊為「民辦非企業單位」的非營利醫院。根據相關中國法律及法規，儘管我們持有托管醫院的舉辦人權益，但我們並無權利通過股息或其他分派方式收取托管醫院的經濟利益，或於托管醫院清盤後收到剩餘資產。按照相關中國法律及法規，我們的托管醫院僅可保留用於自身持續發展的收入，其任何部分收入均不構成「可分派利潤」。有關舉辦人權益的詳情，請參閱「監管概覽－關於醫療機構分類的法規」；及
- 我們醫院托管協議的管理費率及其他主要條款（被視為托管醫院的重大事務）乃經該等托管醫院與我們公平磋商後釐定，並須經該等托管醫院理事

業 務

會過半數批准。我們無法控制托管醫院應付的管理費金額，以及醫院托管協議的其他主要條款。

誠如我們中國法律顧問所告知，各托管醫院已根據《民辦非企業單位登記管理暫行條例》登記為獨立法人，因此在適用的中國法律法規下對其行為負全責，且由於該地位，根據適用的中國法律法規，本公司及我們的董事對托管醫院的任何責任、不當行為或監管違規概不負責，原因僅為我們於該等旗下醫院持有舉辦人權益，我們提名其理事會成員或向該醫院提供管理服務（除非我們嚴重違反托管協議，作出重大疏忽或蓄意不當行為）。現時，我們無意將托管醫院轉型為民營營利性醫院。

我們的中國法律顧問所告知我們，我們的醫院托管協議屬有效、具法律約束力且可根據中國法律法規強制執行，以及托管醫院根據醫院托管協議向我們支付的管理費，根據中國法律法規，並不構成股息分派或視為股息的其他經濟利益分派，依據如下：

- (i) 根據相關的中國法律法規，「由民辦非企業單位分派股息」指分派實體收入多於開支的金額。然而，托管醫院向我們支付的管理費乃按其收入的固定百分比而非收入多於開支的金額計算；
- (ii) 中國法律法規並無禁止托管醫院作為民辦非企業單位與其舉辦人訂立醫院托管協議或向其舉辦人支付管理費，亦無對該等管理費的費率或金額設立任何限制；及
- (iii) 托管醫院的主管當局已確認，托管醫院向我們支付的管理費並無違反任何中國法律法規，或並不反對醫院托管協議的簽署及執行。

業 務

下表載列所示期間我們托管醫院的若干主要營運資料：

| | 截至十二月三十一日止年度 | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 二零一七年 | 二零一八年 | 二零一九年 |
| 開遠解化醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 14.2 | 15.4 | 25.4 |
| 住院就診人次 (千人) | 3.6 | 5.0 | 5.5 |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 115.7 | 100.7 | 116.5 |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 11,505.2 | 6,705.3 | 7,247.8 |
| 各年末註冊床位數目 | 186 | 186 | 186 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 263.3% ⁽²⁾ | 342.8% ⁽²⁾ | 458.5% ⁽²⁾ |
| 開遠解化醫院收入 (人民幣千元) (未經審核) | 42,539.9 | 34,959.5 | 43,073.1 |
| 收入多於開支的金額 (人民幣千元) (未經審核) | 12,643.3 | 2,494.5 | 5,756.4 |
| 我們來自開遠解化醫院的收入 (人民幣千元) (經審核) ⁽³⁾ | 852.5 | 4,315.0 | 4,247.9 |
| 邯鄲仁和醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 6.5 | 7.4 | 9.1 |
| 住院就診人次 (千人) | 1.0 | 0.9 | 1.0 |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 827.7 | 810.6 | 717.0 |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 15,077.2 | 15,137.2 | 14,928.0 |
| 各年末註冊床位數目 | 70 | 90 | 90 |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 132.6% ⁽²⁾ | 114.2% ⁽²⁾ | 107.5% ⁽²⁾ |
| 邯鄲仁和醫院收入 (人民幣千元) (未經審核) | 20,895.1 | 20,194.8 | 21,107.0 |
| 收入多於開支的金額 (人民幣千元) (未經審核) | 4,863.5 | 2,096.4 | 1,378.7 |
| 我們來自邯鄲仁和醫院的收入 (人民幣千元) (經審核) ⁽³⁾ | 219.2 | 1,905.2 | 1,991.2 |
| 邯鄲兆田醫院 | | | |
| 門診就診人次 (千人) | 3.9 | 0.9 | - |
| 住院就診人次 (千人) | 0.2 | 0.1 | - |
| 門診次均收費 (人民幣元) | 30.9 | 120.6 | - |
| 住院次均收費 (人民幣元) | 5,616.5 | 11,590.1 | - |
| 各年末註冊床位數目 | 99 | 60 | - |
| 註冊床位入住率 ⁽¹⁾ | 6.9% | 7.9% | - |
| 邯鄲兆田醫院收入 (人民幣千元) (未經審核) | 1,092.4 | 1,360.0 | - |
| 收入多於開支的金額 (人民幣千元) (未經審核) | (3,125.2) | (2,047.5) | - |
| 我們來自邯鄲兆田醫院的收入 (人民幣千元) (經審核) ⁽³⁾ | - | 128.3 | - |

業 務

附註：

- (1) 按住院床位天數計算，即於相關期間住院病人每天佔用的實際床位總數除以該期間每日註冊床位總數，再乘以100%。
- (2) 由於增添臨時床位以滿足需求，故註冊床位入住率超過100%，我們相信此舉符合托管醫院的社會責任。我們經已按中國法律顧問意見諮詢主管地方醫療行政機關，主管機關告知我們，(i)相關中國法律法規並無明確規定營運床位超過註冊床位屬違反中國法律；(ii)相關托管醫院從未因過度使用註冊床位而受到任何行政處罰，主管機關亦不會對相關托管醫院施加任何行政處罰；及(iii)相關托管醫院獲允許繼續以該方式營運。
- (3) 我們來自托管醫院的收入並不包含向該等托管醫院提供放療中心服務所產生的收入。請參閱「我們的醫院和放療中心網絡－我們的放療中心網絡」。

開遠解化醫院

開遠解化醫院的收入

儘管就診人次持續上升，開遠解化醫院於營業記錄期間的收入仍有波動，主要是由於當地針對精神病醫療服務的醫療保險報銷政策於二零一八年出現改動。有關政策改動導致開遠解化醫院於二零一八年每月可從當地公共醫療保險局獲付還的醫療費用減少，因而令其同年的住院次均收費下降。開遠解化醫院於二零一九年的收入增加，是由於就診人次及就診次均收費上升，與其業務增長一致。

我們來自開遠解化醫院的收入

我們來自開遠解化醫院的收入受(a)開遠解化醫院的收入及(b)我們收取開遠解化醫院的管理費率影響。儘管開遠解化醫院的收入由二零一七年的人民幣42.5百萬元減至二零一八年的人民幣35.0百萬元，我們二零一八年來自開遠解化醫院的收入仍然上升，是因為我們按開遠解化醫院要求將二零一七年的管理費率減至3%，而我們於二零一八年按標準費率10%收取管理費。儘管開遠解化醫院的收入由二零一八年的人民幣35.0百萬元上升至二零一九年的人民幣43.1百萬元，我們來自開遠解化醫院的收入於二零一九年稍微減少。這是由於我們同意自二零一九年起不再就開遠解化醫院的已豁免醫療費用收取管理費，以協助有財政困難的精神病患者。具體而言，我們二零一九年來自開遠解化醫院的收入乃基於豁免後的收入，而我們二零一八年來自開遠解化醫院的收入乃基於豁免前的收入。計及獲豁免的醫療費用後，我們來自開遠解化醫院的收入於二零一九年稍微減少。

業 務

開遠解化醫院收入多於開支的金額

開遠解化醫院於二零一八年收入多於開支的金額減少是由於(i)其收入減少，及(ii)如上所述，其管理費率上升。因開遠解化醫院的收入於二零一九年增加，其於二零一九年的收入多於開支的金額錄得上升。

邯鄲仁和醫院

邯鄲仁和醫院的收入

於營業記錄期間，邯鄲仁和醫院的住院就診人次及住院次均收費維持相對穩定，帶來邯鄲仁和醫院穩定的收入。

我們來自邯鄲仁和醫院的收入

我們來自邯鄲仁和醫院的收入受(a)邯鄲仁和醫院的收入及(b)我們收取邯鄲仁和醫院的管理費率影響。邯鄲仁和醫院的收入由二零一七年的人民幣20.9百萬元輕微下跌至二零一八年的人民幣20.2百萬元，我們二零一八年來自邯鄲仁和醫院的收入上升，是由於管理費率由二零一七年的佔收入3%（不包括放療中心產生的收入人民幣13.2百萬元）上調至二零一八年的佔收入10%（包括放療中心產生的收入）。我們二零一九年來自邯鄲仁和醫院的收入稍增是由於邯鄲仁和醫院的收入於二零一九年稍增。

邯鄲仁和醫院收入多於開支的金額

雖然邯鄲仁和醫院的收入於營業記錄期間維持相對穩定，但收入多於開支的金額減少，主要是由於醫療專業人員的薪金及工資上漲。

邯鄲兆田醫院

邯鄲兆田醫院的收入

儘管二零一八年就診人次減少，但由於就診次均收費上升，邯鄲兆田醫院的收入增加。邯鄲兆田醫院於二零一九年無並錄得收入，因其於二零一八年十二月開始裝修，目前仍未營運。邯鄲兆田醫院於二零一五年八月收購，並於二零一六年八月開始營運，成立時原設計為一家骨科專科醫院。與其轉型為腫瘤科為核心醫院的長期戰略相符，邯鄲兆田醫院決定在恢復營運後數年內投資改進基建，並且逐步採購若干大型的放療及其他醫療設備。

業 務

我們來自邯鄲兆田醫院的收入

我們於二零一七年並無錄得來自邯鄲兆田醫院的收入，因為考慮到其在營運初期，收入基礎較小及營運成本較高，我們同意豁免其該年的管理費。

邯鄲兆田醫院收入多於開支的金額

邯鄲兆田醫院於二零一七年及二零一八年錄得收入少於開支，因其處於營運初期。

我們旗下醫院的管理及經營

於各旗下醫院，管理及經營一般由一名在醫療機構管理方面經驗豐富的行政院長領導，該行政院長直接對我們的首席執行官負責。各旗下醫院亦設有一名醫務院長，負責醫療及質量控制相關事項並直接對其行政院長負責。我們保持每月與我們旗下醫院的院長進行討論以獲取對該等醫院財務表現及經營的最新資料。於旗下醫院的其他重要職位主要包括各臨床科室主管以及各醫技科室主管及各職能部門主管（例如財務部門、人力資源部門及信息技術部門）。旗下醫院的各臨床科室及各醫技科室的主管向我們總部的相應臨床事業部報告，該部門負責審閱有關科室的臨床及財務表現，提供有關最新技術及發展的見解並確定具體需改進的方面。我們旗下醫院的各職能部門主管向總部相應的後台支持部門匯報，而後者則對該部門提供管理指導。此外，我們各家旗下醫院在醫院及部門科室層面均設有經營分析助理。該等經營分析助理向總部的經營管理組匯報，經營管理組則審查我們旗下醫院及其不同部門科室的經營表現。

我們總部的質量控制委員會主要負責監督旗下醫院實施標準化臨床實踐指引及運作程序，以及評估並監察旗下醫院醫療服務的質量控制。我們的質量控制委員會亦向旗下醫院提供定期培訓及進行定期檢查。具體而言，我們的質量控制委員會透過三個專業小組委員會（即醫療專業委員會、護理專業委員會及院感專業委員會，分別直接

業 務

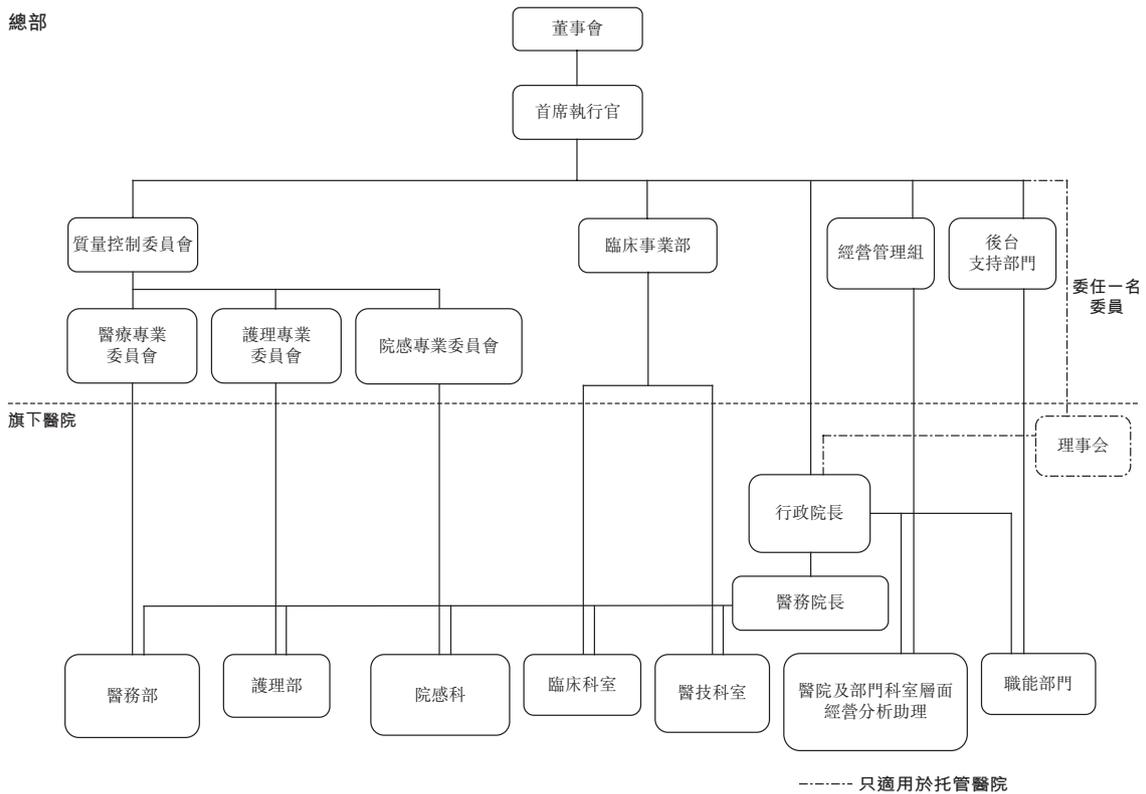
監督各旗下醫院的醫務部、護理部及院感科) 監察旗下醫院的表現。質量控制委員會主席為註冊神經外科醫師，擁有30多年執業醫師實踐臨床經驗，而小組委員會主席平均擁有逾25年行業相關經驗。此外，質量控制委員會的大部分委員在加入本公司前已有三級甲等醫院的臨床及／或管理經驗。

關於我們的自有醫院，我們採用兩層集中管理架構，即中央決策權歸總部層面掌管，而管理及營運權下放予醫院層面。我們總部的中央管理層針對自有醫院制定整體戰略及業務計劃、作出重要管理決策、審批年度預算，並監督及協調整體戰略及業務計劃的實施，以及整個集團的政策及程序。我們審慎甄選、推薦及委任我們自有醫院的院長及其他重要職位人選。

我們的每家托管醫院均設有一個現時由三名成員組成的理事會，其中一名成員由我們委任，即本公司的行政主任，而另外兩名成員由職工代表大會選出。該等職工代表現時包括邯鄲仁和醫院及開遠解化醫院各自的行政院長及行政院長助理，以及邯鄲兆田醫院的放射技師主管及行政院長辦公室主任。理事會的每名成員任期為三年，並可在重新任命後連任。理事會的各成員均有一票投票權。理事會對重大業務事項（例如制定整體戰略及業務計劃、批准年度預算、委任及罷免院長及其他重要職位、建立職能部門、制定內部政策及程序以及醫療專業人員的薪酬待遇）行使重要決策權。該等事項由所有理事會成員以過半數票數決定。

業 務

下圖說明我們旗下醫院的管理及報告架構：



我們在所有旗下醫院進行標準化內部表現審查，以有效評估院長、醫療專業人員及行政人員的個人表現。

醫療專業人員

於我們旗下醫院執業的醫師及其他醫療專業人員的資質及專業知識對旗下醫院提供服務的質量及我們的競爭力至關重要。一般有三種類型醫師於我們旗下醫院執業：(i)屬我們旗下醫院僱員及在旗下醫院全職執業的醫師；(ii)我們旗下醫院或其他第三方醫院的退休人員，而以全職形式在旗下醫院執業的醫師；及(iii)以兼職形式在我們旗下醫院執業的多點執業醫師。

以全職形式在我們旗下醫院執業的醫師包括(i)屬我們旗下醫院僱員並與旗下醫院訂立僱傭合約的醫師；及(ii)我們旗下醫院或其他第三方醫院的退休人員，但與我們旗

業 務

下醫院訂立服務合約的醫師。各旗下醫院負責在適用中國法律及法規規定範圍內為及代其僱員醫師繳納社會保險及住房公積金供款。

以兼職形式在我們旗下醫院執業的醫師指多點執業醫師。大多數多點執業醫師均為公立及民營醫院的知名醫師。

截至二零一九年十二月三十一日，我們的自有醫院有696名醫師，當中包括597名全職醫師及99名兼職醫師，營運中的托管醫院有65名醫師，當中包括63名全職醫師及兩名兼職醫師。

我們的醫療專業人員資質

在中國，執業醫師須就專業技能、成就及職業操守接受獲中國公共衛生部門授權的機構或組織進行的定期評審。在中國，醫師的資質及專業職稱分為三個等級，分別為：(i)住院醫師，通常執行準備患者醫療記錄等入門級的工作及在主治醫師或其他上級的監督下執業（初級職稱）；(ii)主治醫師，可監督住院醫師，通常執行常規醫療程序、教學及研究工作（中級職稱）；及(iii)(a)副主任醫師，可監督主治及住院醫師，指導特定領域的研究工作，通常執行複雜的醫療程序及(b)主任醫師，通常在特定領域具有最高水平的醫療能力，一般為臨床科室的主管（高級職稱）。截至二零一九年十二月三十一日，於我們自有醫院執業的醫師包括81名主任醫師、92名副主任醫師、195名主治醫師及328名住院醫師；於營運中的托管醫院執業的醫師包括一名主任醫師、14名副主任醫師、11名主治醫師及39名住院醫師。截至二零一九年十二月三十一日，在我們旗下醫院執業的主任醫師及副主任醫師平均擁有20年行業經驗，在我們旗下醫院執業的主治醫師平均擁有10年行業經驗，在我們旗下醫院執業的住院醫師平均擁有五年行業經驗。我們的旗下醫院定期審查其醫師的個人資料並提醒其在符合資格時申請更高一級專業職稱。

截至二零一九年十二月三十一日，我們自有醫院及營運中托管醫院分別有1,271名及125名其他醫療專業人員。其他醫療專業人員主要包括醫師助理、護士、藥劑師、放射技師及實驗室技師。在我們旗下醫院執業的醫師助理主要包括醫藥大學的醫科畢業生，在我們旗下醫院擔任級別較高醫師的助理至少一年，可在成功取得醫師資格證書後擔任住院醫師職位。

業 務

截至二零一九年十二月三十一日，在我們旗下醫院執業的各醫師已取得醫師資格證書。截至二零一九年十二月三十一日，在我們旗下醫院執業的各其他醫療專業人員（醫師助理除外）已取得在中國行醫的必要資格證書。我們亦持續密切監察資格註冊及執照記錄，以確保在我們旗下醫院執業的所有醫師均遵守中國法律及法規的所有適用規定，尤其是各醫師均在其資格及執照範圍內執業。於營業記錄期間及直至最後實際可行日期，我們並不知悉與在我們旗下醫院執業醫師超出各自執照範圍執業有關的任何重大投訴或處罰。

我們醫療專業人員的招聘及挽留

在甄選新醫師及其他醫療專業人員時，我們旗下醫院評估（其中包括）其學術及專業資格、相關經驗年期以及其品格及誠信。醫院參照主要根據其職位及各自臨床科室設定的表現目標定期審查醫療專業人員的表現。有關審查的結果隨後將用於薪金釐定、花紅獎勵及晉升考核。

在我們旗下醫院執業的醫師及其他醫療專業人員定期接受由內部及外部專家提供的學術及臨床培訓。尤其是，我們與中國以及美國及日本等發達海外市場備受推崇的醫療機構有積極的對話及信息交流，並邀請權威專家或知名專科醫師與我們分享其臨床經驗及業內的最新發展。對於新招聘醫師及其他醫療專業人員，我們提供指導手冊以幫助其更深入地了解及認識我們的核心價值。

我們的未來擴展

我們計劃通過內生性增長及戰略收購繼續擴大我們的醫院網絡。

內生性增長

憑藉我們成功的往績記錄和高度可擴展的業務模式，我們擬繼續升級現有醫院及

業 務

建立新醫院。具體而言，我們計劃有選擇地升級旗下若干醫院，以提升服務能力並擴展服務範圍。下表載列我們升級現有醫院的擬定擴展計劃的估計細節：

| 醫院 | 目前狀況 | 估計規模 | 預期開業時間 |
|----------------|-------------|----------------------------------|--------|
| 單縣海吉亞醫院 第二期 | 正申領 監管批准 | -建築面積：20,000平方米 -150至200張註冊床位 | 二零二一年 |
| 成武海吉亞醫院 第二期 | 正申領 監管批准 | -建築面積：15,000平方米 -300至400張註冊床位 | 二零二一年 |
| 重慶海吉亞醫院 第二期 | 正申領 監管批准 | -建築面積：70,000平方米 -700至900張註冊床位 | 二零二二年 |

此外，我們計劃在山東省聊城及德州、江蘇省蘇州及福建省龍岩成立新的以腫瘤科為核心的醫院。下表列示我們開設新醫院的擬定擴張計劃的估計詳情：

| 地點 | 目前狀況 | 估計規模 | 預期開業時間 |
|----|-------|----------------------------------|--------|
| 聊城 | 已完成選址 | -建築面積：70,000平方米 -700至900張註冊床位 | 二零二二年 |
| 德州 | 已完成選址 | -建築面積：70,000平方米 -700至900張註冊床位 | 二零二二年 |
| 蘇州 | 選址中 | -建築面積：70,000平方米 -700至900張註冊床位 | 二零二三年 |
| 龍岩 | 選址中 | -建築面積：50,000平方米 -500至700張註冊床位 | 二零二三年 |

我們預期就上述新醫院產生總投資額約為人民幣23億元，其中約人民幣[編纂]將由我們的內部財務資源提供資金，而其餘約人民幣[編纂]將由[編纂][編纂]提供資金。請參閱「未來計劃及[編纂]用途」。

開設一家新醫院通常涉及多個步驟，包括戰略規劃、市場調查、選址、可行性研究、監管批准程序、物業建設及裝修、招聘必要人員、購置設備及物資以及展開營運。根據我們的過往經驗，該過程通常需要兩年左右完成。

業 務

當一家新醫院開始錄得月度淨利潤時，則達致月度收支平衡。新醫院的投資回收期指本公司應佔該醫院累計經營現金流量足以覆蓋初始投資所需的時間。根據我們以往的營運經驗，我們估計新醫院的每月收支平衡期為一年之內，新醫院的投資回收期介乎由開始營運起三年至五年。然而，月度收支平衡期和投資回收期可能受到醫院的具體特徵進一步影響，例如醫院的規模、初始投資、服務覆蓋範圍及競爭格局。

戰略收購

如合適的機遇到來，我們亦將考慮在人口龐大、對腫瘤醫療服務需求相對較高的新市場收購醫院。我們相信，過往的經營經驗將有助我們尋找潛在收購機會，並成功將新收購的醫院業務整合到我們現有的基礎設施中。

通過收購進行擴張時，我們將主要瞄準(i)佔用自有物業；(ii)建築面積至少10,000平方米並有足夠的空間容納大型放療設備；及(iii)為醫保定點醫療機構的醫院。我們系統性地審查及篩選潛在醫院目標。我們根據多項標準評估醫院目標，包括：

- 目標的位置及其與主要商業區的接近程度；
- 目標當前的營運及能力（經考慮其醫療專業人員及臨床科室）；
- 目標的醫療專業人員及員工的經驗及往績記錄；
- 改善目標的基礎設施估計所需的初始投資金額；
- 持續經營開支及資本需求；
- 潛在回報及估計未來價值；
- 目標的過往醫療表現及專業聲譽（經考慮目標所提供服務的質量及安全性）；
- 營運所需執照及許可證及目標過往遵守適用法律法規的記錄；及
- 目標與我們企業文化及現有旗下醫院的兼容性。

業 務

我們計劃投資於所收購的醫院，使其符合我們的現有標準，並增強其腫瘤專科。

我們計劃主要通過[編纂][編纂]及（倘必要或可取）以我們的內部財務資源及／或銀行借款為上述擬定收購提供資金。截至最後實際可行日期，我們尚未訂立任何有關收購的意向書或協議及並未確定任何明確收購目標。

我們在實施擴展計劃時可能面臨許多挑戰，如招聘經驗豐富的醫師及其他醫療專業人員，取得必要的執照及許可證以及保持我們的競爭優勢。為此，我們擬通過提供有競爭力的福利及良好的晉升機會，繼續吸引及挽留經驗豐富的醫療專業人員加入本集團。此外，我們將根據所有適用法律、法規及規則，為我們的擴展計劃申請必要的批文、許可證及執照。我們的擴展計劃不時不可避免地受營運及市況影響，而我們可能會根據本集團的最佳利益作出相應調整。請參閱「風險因素－與我們業務及行業有關的風險－我們或未能覓得或利用發展機遇，而收購業務可能附有未知或或然的法律責任，可以對我們的業務、經營業績、財務狀況及前景造成重大不利影響」。

我們的專利立體定向放療設備

以下是我們專利立體定向放療設備的圖樣：



我們的專利立體定向放療設備可用於治療大腦或身體其他部位的腫瘤。具體而言，鈷60放射源發出伽瑪射線，該等射線通過準直儀單元產生高度聚焦的輻射束，然後各個光束匯聚在一起，將極其集中的輻射劑量精確地傳送到患者大腦或身體預先選

業 務

定的位置。尤其是，我們的專利立體定向放療設備使用了多源旋轉聚焦的原理，「陀螺儀峰值」，其將伽瑪射線集中在一個幾何焦點上。通過該方式，病變受到高劑量輻射，而周圍正常組織受到低劑量輻射。在一定的體積範圍內，輻射劑量在不影響周圍正常組織的情況下破壞腫瘤細胞。此外，我們擁有裝載於專利立體定向放療設備的治療計劃系統的版權，該治療計劃系統於治療的起始時通過成像技術可達至精確定位，形成腫瘤和周圍組織的詳細三維圖像，從而更大程度提高聚焦皮膚比例。

我們現時與一家外部研究夥伴合作，將我們的專利立體定向放療設備升級，提升整個治療過程中的準確實時定位。根據有關協議，我們已協定就經升級設備的相關知識產權獨家所有權向該外部研究夥伴支付定額費用人民幣3.8百萬元，不會有任何進一步的變動。我們在簽訂協議後立即支付了人民幣1,146,000元，餘款將於完成若干進度（包括安裝（人民幣687,000元）、接納（人民幣687,000元）、發出類型測試報告（人民幣600,000元）、發出臨床試驗報告（人民幣400,000元）及完成國家藥品監督管理局註冊（人民幣300,000元））後分期支付。該等款項初步記錄為預付款項，將於產生時支銷。我們密切監控我們的外部研究夥伴的研發進度及表現，且倘若我們確定其表現未令我們滿意，我們有權要求糾正、賠償或終止協議。我們預期升級後的專利立體定向放療設備於二零二一年可供使用。

使用專利立體定向放療設備進行的治療通常為多階段療程，歷時一至兩週。治療程序屬無創程序，患者不一定需要住院，因而比外科手術更具成本效益，並避免了許多與其他治療方案有關的潛在風險和併發症。

截至最後實際可行日期，我們擁有42台專利立體定向放療設備，其中六台安裝於我們的自有醫院，三台安裝於我們的托管醫院，11台安裝於我們合作夥伴的放療中心，兩台安裝於尚未開始營運的若干其他放療中心（請參閱「－我們的醫院和放療中心網絡－我們的放療中心網絡」），餘下20台授權予一名獨立第三方客戶（即伽瑪星實業）使用。我們計劃在未來兩年生產約25台專利立體定向放療設備。

生產程序

我們的專利立體定向放療設備主要由以鈾238殼包裹的鈷60放射源、治療頭、若干機械部件及電控裝置以及外殼製成。我們直接從第三方供應商採購鈷60放射源及鈾

業 務

238，並將專利立體定向放療設備的治療頭、機械部件、電控裝置及外殼的生產外包予我們認為有經驗且有良好條件滿足我們嚴格質量要求的合約製造商。我們一台專利立體定向放療設備的生產過程一般需時約四個月。

用戶醫院開始生產規劃專利立體定向放療設備後，我們會向鈷60放射源供應商、鈾238供應商及合約製造商發出採購訂單。我們會向合約製造商提供詳細的生產規格及質量標準。我們合約製造商的交貨期因採購類型而異，一般為半個月至三個月。

我們的內部生產團隊在生產設施中將電控及機械部件組裝在一起，之後我們會進行初步集成與校準，確保初步組裝部件的功能。我們亦在設施中對治療頭及外殼進行初步組裝，並安排將半成品治療頭交付予我們的鈷60放射源供應商，由其將半成品治療頭與鈷60放射源及鈾238殼進行組裝。

之後，我們的內部生產團隊會在用戶醫院再組裝初步組裝部件及半成品治療頭及外殼。其後，我們將治療規劃軟件加載到最終產品中，並在其投入使用前進行最終集成與校準。

鑑於鈷60的半衰期為5.27年，必要時，經計及之前的使用頻率，我們會考慮在達到半衰期時，替換我們旗下醫院及合作夥伴的放療中心安裝的專利立體定向放療設備的鈷60放射源。在此情況下，我們將從專利立體定向放療設備上拆卸治療頭，並安排將拆卸的治療頭直接交給鈷60放射源供應商，之後由其將抽取廢棄的鈷60放射源，處理廢棄的鈷60放射源，再在拆卸的治療頭安裝一個新的鈷60放射源。

生產設施

我們專利立體定向放療設備的生產設施位於上海市金山區，總建築面積約為2,170平方米。除「一執照、許可證及證書」所披露現正重續的醫療器械生產許可證外，該設施已取得生產專利立體定向放療設備所需的一切主要執照、許可證及批文。截至二零一九年十二月三十一日，我們擁有一支由17名生產人員組成的團隊。我們的生產程序不需要任何大型機器，主要涉及組裝、集成、校準及測試。

由於專利立體定向放療設備主要安裝於我們旗下醫院及合作夥伴的放療中心或授權若干其他客戶使用，且目前不擬出售，因此我們只在有需要時開始生產。此外，

業 務

我們的生產主要受鈷60放射源供應的限制。詳情請參閱「—我們的供應商及採購」。因此，我們認為，討論我們生產設施的產能及利用率具有誤導性，這並不是衡量我們生產利用率的有用指標。

質量控制

質量控制對我們而言至關重要，而我們於生產專利立體定向放療設備方面已遵守適用的中國標準及規定。我們已設立並維持嚴格的質量管理制度，有效監督從採購到立體定向放療設備可供使用的整個生產流程。尤其是，對於主要原材料，我們的合約製造商僅可從我們指定的供應商採購。此外，我們從生產團隊中指派人員到現場密切監察合約製造商的生產程序，並從我們的質量控制團隊中指派人員檢驗合約製造商的在製品及製成品。

在初步組裝後，我們的質量控制團隊會對每一個初步組裝組件、半成品治療頭及外殼進行檢查，之後將其放行到生產程序的下一個階段。我們的專利立體定向放療設備最終成型時，需要進行測試及檢驗，以確保其符合規格要求並能投入使用。

我們的供應商及採購

我們旗下醫院的營運主要需要藥品及醫療耗材。我們的總部設有一個集中採購管理團隊，負責批准供應渠道及磋商採購條款。我們各旗下醫院整合及定期向集中採購管理團隊報告其採購需求，再由該團隊匯總所有採購需求並甄選優秀供應商。我們的旗下醫院向經選定供應商下達採購訂單，數量及採購價獲集中採購管理團隊批准。我們相信，集中採購令我們實現規模經濟，並更好地控制我們所採購藥品及醫療耗材的質量。

我們按照嚴格的標準以及適用法律及法規甄選供應商以確保物資的質量。於甄選供應商時，我們考慮（其中包括）其產品種類、定價、聲譽、服務或產品質量及交付時間表。我們的供應商須具備進行營運所需的所有執照及許可證，包括藥品質量認證證書及／或藥品經營認證證書。僅符合我們所有甄選標準的供應商方獲甄選。

業 務

我們的醫療物資主要在中國採購。視乎物資的不同類型及我們與供應商的關係，與供應商的供應協議條款因供應商而不同。我們通常與供應商無長期協議。我們通常獲醫療物資供應商授予介乎30日至90日的信用期。我們通常通過電匯方式向供應商付款。我們的供應商通常負責安排將物資付運至各旗下醫院，成本由彼等自行承擔。在交貨驗收時，我們有權退回不符合標準的若干物資。於營業記錄期間，並無大量物資因不合標準而被我們退回，亦無因物資質量問題引致任何重大損失或損害。

鈷60放射源是我們專利立體定向放療設備的主要生產原材料。鈷60放射源的市價於二零一五年至二零一九年穩步上升，根據弗若斯特沙利文指出，趨勢預期將於二零二零年至二零二五年繼續。詳情請參閱「行業概覽－鈷60放射源的市價」。我們預期鈷60放射源的價格不會對營運及專利立體定向放療設備的生產計劃構成重大不利影響，原因為(i)我們現時有兩名鈷60放射源供應商，以避免依賴任何個別供應商；及(ii)生產一台專利立體定向放療設備的鈷60放射源購買價一般少於人民幣2百萬元，並作為設備成本的一部分按直線基準於八年內攤銷，因此對我們的財務狀況及經營業績並無任何重大影響。我們將專利立體定向放療設備治療頭、機械部件、電控裝置及外殼的生產外包予獨立第三方合約製造商。截至最後實際可行日期，我們的合約製造商已與我們合作三年至10年。我們對合約製造商維持嚴格甄選標準（包括行業專業知識、往績記錄及財務狀況），並持續評估其表現。我們按基於市場水平釐定的價格向合約製造商採購製成品。我們的合約製造商須符合我們規定的質量要求，並對產品缺陷引起的責任負責。就每一個鈷60放射源單位而言，一家供應商要求我們於交付前預付合約價的90%，並於緊隨交貨後結付餘下款項；而其他供應商則要求我們於交貨前悉數預先支付款項。我們的合約製造商一般要求我們預付合約價的20%至30%，60%至70%的合約價格在緊接交貨前清償，而餘下10%在交貨後一年由我們保留作保留金。鈷60放射源供應商負責安排將鈷60放射源付運至用戶醫院，費用由我們承擔，我們則安排將其他部件由合約製造商的生產設施付運至我們的生產設施。

除「風險因素－與我們業務及行業有關的風險－倘我們未能確保鈷60放射源及生產專利立體定向放療設備的其他部件的充足供應，則我們的業務可能受到重大不利影響」所披露者外，於營業記錄期間及直至最後實際可行日期，我們並未遭遇交付物資時的任何重大短缺或延誤。於營業記錄期間，我們與供應商維持穩定的業務關係且我們通常為每種物資保有一名以上的供應商，以確保我們維持充足的存貨水平及議價能力。

業 務

於營業記錄期間，我們的物資價格並未出現任何大幅波動。有關存貨及耗材成本的敏感度分析及盈虧平衡分析，請參閱「財務資料－影響我們經營業績的主要因素－控制成本及開支的能力」分節。

下表載列我們於營業記錄期間五大供應商的若干資料：

| 供應商 | 我們購買的主要產品或 獲得的服務 | 信用期 | 結算資料 | 購買金額 | 佔總購買額 | 與我們有業務 關係的年數 |
|--------------------------|---------------------|---------|------|---------|-------|-----------------|
| | | | | (人民幣千元) | (%) | |
| 截至二零一九年十二月三十一日止年度 | | | | | | |
| 供應商A | 藥物 | 60－90日 | 電匯 | 35,166 | 10.2 | 自二零一六年起 |
| 供應商B | 藥物 | 60日 | 電匯 | 34,692 | 10.0 | 自二零一九年起 |
| 供應商C | 藥物 | 60－180日 | 電匯 | 20,666 | 6.0 | 自二零一五年起 |
| 供應商D | 放療中心服務 | 30日 | 電匯 | 17,031 | 4.9 | 自二零一八年起 |
| 供應商E | 藥物 | 90日 | 電匯 | 9,976 | 2.9 | 自二零一六年起 |
| | | | | 117,531 | 34.0 | |
| 截至二零一八年十二月三十一日止年度 | | | | | | |
| 供應商F | 藥物 | 60日 | 電匯 | 60,208 | 19.2 | 自二零一六年起 |
| 供應商A | 藥物 | 60－90日 | 電匯 | 22,871 | 7.3 | 自二零一六年起 |
| 供應商C | 藥物 | 60－180日 | 電匯 | 17,382 | 5.6 | 自二零一五年起 |
| 供應商G | 放療中心服務 | 30日 | 電匯 | 12,582 | 4.0 | 自二零一七年起 |
| 供應商E | 藥物 | 90日 | 電匯 | 7,517 | 2.4 | 自二零一六年起 |
| | | | | 120,561 | 38.5 | |
| 截至二零一七年十二月三十一日止年度 | | | | | | |
| 供應商F | 藥物 | 60日 | 電匯 | 27,252 | 12.4 | 自二零一六年起 |
| 供應商G | 放療中心服務 | 30日 | 電匯 | 16,499 | 7.5 | 自二零一七年起 |
| 供應商C | 藥物 | 60－120日 | 電匯 | 15,995 | 7.3 | 自二零一五年起 |
| 供應商A | 藥物 | 60－120日 | 電匯 | 13,597 | 6.2 | 自二零一六年起 |
| 供應商E | 藥物 | 90日 | 電匯 | 6,919 | 3.1 | 自二零一六年起 |
| | | | | 80,262 | 36.5 | |

業 務

截至最後實際可行日期，於營業記錄期間的五大供應商全部均為獨立第三方，且據董事所深知，概無董事、彼等各自的聯繫人或擁有我們已發行股本5%以上的任何股東於我們的任何五大供應商中擁有任何權益。

存貨管理

我們旗下醫院的存貨主要包括藥品及醫療耗材。我們的旗下醫院通常就藥品及醫療耗材維持30日存貨以滿足其需求。在交貨驗收後，醫療物資存放在溫度及濕度受到控制的儲存區域。於營業記錄期間，我們在所有重大方面全面遵守有關儲存醫療物資的適用法律及法規。我們按月審查現有存貨。我們定期進行實物庫存盤點以核實存貨記錄的準確性，且我們密切監察存貨到期日以確保不會使用過期物品。一旦物資過期，我們將按照適用法律及法規對其進行安全處置，並相應核銷。於營業記錄期間，我們的存貨並未經歷重大核銷。

銷售及營銷

我們已委聘獨立第三方服務供應商推廣專利立體定向放療設備以及自有醫院放療中心及合作夥伴的放療中心提供的服務。具體而言，我們分別於二零一七年、二零一八年及二零一九年委聘九家、15家及17家服務供應商。就董事所深知，該等服務供應商為於放療行業有大量經驗及在有關市場具備豐富地方資源的從業人員。該等服務供應商主要負責收集市場情報、組織教育及推廣活動、研討會以及患者隨訪。各服務供應商與一家我們旗下醫院或合作夥伴的放療中心合作，作為該等服務的獨家供應商，以換取相關旗下醫院或合作夥伴的放療中心通過使用專利立體定向放療設備所直接產生收入的一定百分比（於營業記錄期間約為20%至32%）。放療中心服務費比率乃根據訂約方之間的公平協商後釐定，並經考慮該等服務供應商提供的服務範圍及類似服務的當前市場價格。根據弗若斯特沙利文的資料，放療設備製造商於當地市場委聘第三方服務供應商推廣其產品與服務乃普遍市場慣例。截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，支付予該等放療中心服務供應商的費用分別為人民幣34.4百萬元、人民幣46.1百萬元及人民幣62.0百萬元。據董事所深知，除本文件所披露者外，該等放療中心服務供應商與我們、我們的附屬公司、我們的旗下醫院（包括托管醫院）、董事、股東或我們的高級管理層或任何彼等的聯繫人於過去或現在並無任何關係（包括家庭、僱傭、業務、財務或其他方面）或任何附帶協議或安排。

業 務

此外，我們舉辦教育及推廣活動以及研討會以推廣我們旗下醫院。我們亦不時提供免費醫療諮詢會，作為社會責任工作的一部分。

我們的客戶

我們的客戶主要分為五類：(i)在我們自有醫院接受醫療服務的患者；(ii)放療中心服務的醫院合作夥伴；(iii)專利立體定向放療設備的其他被許可方；(iv)我們的托管醫院；及(v)購買我們的專利立體定向放療設備的客戶。

下表載列我們於營業記錄期間五大客戶的若干資料：

| 客戶 | 我們出售的主要產品或提供的服務 | 信用期 | 結算資料 | 收入貢獻 (人民幣千元) | 佔總收入 百分比 (%) | 與我們有業務 關係的年數 |
|--------------------------|--|-----|------|-----------------|--------------------|-----------------|
| <i>截至二零一九年十二月三十一日止年度</i> | | | | | | |
| 伽瑪星實業 | (i) 授權使用專利立體定向放療設備；及 (ii) 維護和技術支持服務 | 一個月 | 電匯 | 37,291 | 3.4 | 自二零一八年 |
| 湖南放療中心的擁有人 | (i) 放療中心諮詢服務；及 (ii) 維護和技術支持服務 | 一個月 | 電匯 | 15,585 | 1.4 | 自二零一七年起 |
| 開遠解化醫院 | (i) 醫院托管服務；及 (ii) 放療中心服務 | 一個月 | 電匯 | 14,269 | 1.3 | 自二零一二年 |
| 邯鄲仁和醫院 | (i) 醫院托管服務；及 (ii) 放療中心服務 | 一個月 | 電匯 | 9,700 | 0.9 | 自二零一一年 |
| 襄陽放療中心的擁有人 | 放療中心服務 | 一個月 | 電匯 | 9,156 | 0.8 | 自二零一五年 |
| | | | | 86,001 | 7.9 | |

業 務

| 客戶 | 我們出售的主要產品或提供的服務 | 信用期 | 結算資料 | 收入貢獻 (人民幣千元) | 佔總收入 百分比 (%) | 與我們有業務 關係的年數 |
|--|--|-----|------|-----------------|--------------------|-----------------|
| <i>截至二零一八年十二月三十一日止年度</i> | | | | | | |
| 伽瑪星實業 剝離業務 (於我們於二零一八年十月出售伽瑪星實業前) | (i) 授權使用專利立體定向放療設備；及 (ii) 維護和技術支持服務 | 一個月 | 電匯 | 27,529 | 3.6 | 二零一六年 – 二零一八年 |
| 湖南放療中心的 擁有人 | (i) 放療中心諮詢服務；及 (ii) 維護和技術支持服務 | 一個月 | 電匯 | 22,917 | 3.0 | 自二零一七年起 |
| 開遠解化醫院 | (i) 醫院托管服務；及 (ii) 放療中心服務 | 一個月 | 電匯 | 14,172 | 1.8 | 自二零一二年 |
| 伽瑪星實業 (於我們於二零一八年十月出售伽瑪星實業後) | (i) 授權使用專利立體定向放療設備；及 (ii) 維護和技術支持服務 | 一個月 | 電匯 | 9,816 | 1.3 | 自二零一八年起 |
| 襄陽放療中心的 擁有人 | 放療中心服務 | 一個月 | 電匯 | 9,778 | 1.3 | 自二零一五年起 |
| | | | | 84,212 | 11.0 | |

業 務

| 客戶 | 我們出售的主要產品或提供的服務 | 信用期 | 結算資料 | 收入貢獻 (人民幣千元) | 佔總收入 百分比 (%) | 與我們有業務 關係的年數 |
|--------------------------|---|-----|------|-----------------|--------------------|------------------|
| <i>截至二零一七年十二月三十一日止年度</i> | | | | | | |
| 伽瑪星實業 剝離業務 | (i) 授權使用專利立體定向放療設備；及 (ii) 維護和技術支持服務 | 一個月 | 電匯 | 38,574 | 6.5 | 二零一六年 – 二零一八年 |
| 湖南放療中心的 擁有人 | (i) 銷售專利立體定向放療設備； (ii) 放療中心諮詢服務； 及 (iii) 維護和技術支持服務 | 一個月 | 電匯 | 27,677 | 4.6 | 自二零一七年起 |
| 客戶A | 銷售專利立體定向放療設備 | 一個月 | 電匯 | 8,530 | 1.4 | 二零一七年 |
| 邯鄲仁和醫院 | (i) 醫院托管服務；及 (ii) 放療中心服務 | 一個月 | 電匯 | 8,387 | 1.4 | 自二零一一年起 |
| 開遠解化醫院 | (i) 醫院托管服務；及 (ii) 放療中心服務 | 一個月 | 電匯 | 7,414 | 1.2 | 自二零一二年起 |
| | | | | 90,582 | 15.2 | |

截至最後實際可行日期，除托管醫院外，我們於營業記錄期間的五大客戶均為獨立第三方，且據董事所深知，概無董事、彼等各自的聯繫人或任何擁有我們已發行股本5%以上的股東於我們任何五大客戶中擁有任何權益。

業 務

定價及付款

就我們旗下醫院提供的門診醫療服務而言，患者一般須於接受服務前通過公共醫療保險計劃及自費方式支付醫療費用。就住院醫療服務而言，患者一般須於入院前支付保證金，並須於出院當日通過公共醫療保險計劃及自費方式支付醫療費用。截至二零一九年十二月三十一日，所有營運中的旗下醫院均為醫保定點醫療機構。獲公共醫療保險計劃覆蓋的患者可選擇依靠公共醫療保險計劃支付部分醫療服務費。在此情況下，患者一般自費支付部分醫療費用，餘額則由公共醫療保險計劃覆蓋。不同公共醫療保險計劃所涵蓋的具體百分比可能會根據標準而有所不同，包括保險計劃類別、患者年齡、所涉治療類別及所售藥品。截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，通過公共醫療保險計劃進行結算而取得的收入分別約佔我們總收入的32.1%、37.8%及42.0%。

就公共醫療保險計劃涵蓋的若干款項而言，於營業記錄期間，我們的部分旗下醫院與若干商業保險公司訂立合作協議，據此，該等保險公司代表相關地方醫療保險部門與相關旗下醫院直接結算。截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，相關旗下醫院透過商業保險公司直接結算收到的款項分別約為人民幣7.4百萬元、人民幣17.3百萬元及人民幣37.4百萬元。根據合作協議，商業保險公司一般按月與相關旗下醫院結算。

對於公共醫療保險計劃所涵蓋以及地方醫療保險部門應付的部分醫療費用，我們的旗下醫院通常在當月或次月收到有關大部分報銷費用，而餘額一般將於下一年度首六個月內結算，惟若報銷費用部分超出下文所披露的政府批准年度配額（僅適用於住院醫療服務的醫療費用）則除外。對於超出政府批准年度配額的金額，一般在下一年付還，大部分金額亦將於首六個月付還。

根據相關公共醫療保險計劃的實踐，醫保定點醫療機構或會就可自相關公共醫療保險部門收回的醫療費用受政府批准年度配額規限。於營業記錄期間，若干自有醫院

業 務

提供的住院醫療服務均須受政府批准配額規限。於二零一七年、二零一八年及二零一九年，該等醫院的年度總配額分別約為人民幣88.1百萬元、人民幣120.6百萬元及人民幣101.1百萬元，分別佔同期該等醫院在公共醫療保險計劃覆蓋下及受政府批准配額規限的醫療費用總額的63.4%、75.2%及75.6%。

對於超過相關醫院的政府批准配額的金額，地方醫療保險部門可於來年根據相關當地政策付還全部或部分金額。根據國際財務報告準則第15號「客戶合約收入」的定義，我們將從相關公立醫療保險部門收回的醫療費用視為可變對價。我們根據最有可能收回的金額估計此類可變對價。最有可能收回的金額根據(i)過往慣例；及(ii)報告日期前所有合理可得資料而得出。我們僅在甚有可能不會發生重大逆轉的情況下方確認收入。

就截至二零一七年及二零一八年十二月三十一日止年度公共醫療保險計劃下的超出金額而言，由地方醫療保險部門於下個年度付還的實際金額於提供相關醫療服務的各相應年度確認為收入。就分別於二零一八年及二零一九年上半年編製截至二零一七年及二零一八年十二月三十一日止年度的管理層賬目而言，(A)合理預期在年終後收取的超出金額；與(B)年終後實際收到的超出金額之間差額分別為人民幣1.67百萬元及人民幣4百萬元，差額均於當時管理層賬目結算以後收取。另一方面，就為[編纂]而編製的會計師報告而言，截至二零一七年及二零一八年十二月三十一日止年度，(A)合理預期在年終後收取的超出金額；與(B)年終後實際收到的超出金額之間並無差異。截至二零一七年及二零一八年十二月三十一日止年度，公共醫療保險計劃項下未獲地方醫療保險部門付還的超逾金額分別為人民幣31.3百萬元及人民幣9.9百萬元，以上金額根據我們的會計政策並不入賬至我們的財務報表。

至於截至二零一九年十二月三十一日止年度的超出金額，根據相關地方政策及過往付還金額，我們將估計付還金額確認為截至二零一九年十二月三十一日止年度的收入。截至最後實際可行日期，截至二零一九年十二月三十一日止年度的公共醫療保險計劃超出金額尚未悉數清償，我們估計人民幣7.7百萬元將不獲地方醫療保險部門付還。

[編纂]以後，若預期及實際由地方公共醫療保險部門所付還超出金額有任何差異，差額將前瞻地入賬於我們截至二零二零年十二月三十一日止年度合併財務報表為估計變動。

業 務

同樣，由二零二零年起任何未來年度的超出金額，我們將僅於提供相關醫療服務年度確認估計付還金額（我們合理預期將於年度管理賬目結算後收獲付還金額）為收入，而預期及實際的付還金額之間差額將前瞻地入賬於下一年合併財務報表為估計變動。

根據適用中國法律及法規，民營營利性醫療機構一般有權自行設定其服務價格。我們根據治療的複雜程度、經營成本、地方市況及競爭者同類服務的定價等若干因素為我們自有醫院所提供的服務定價；而我們作為醫保定點醫療機構的自有醫院只能按照相關地方醫療行政管理部門設定的定價指南就公共醫療保險計劃覆蓋的服務收取服務費。我們托管醫院（作為民營非營利性醫院）所提供的服務須受國家及相關地方醫療行政管理部門規定的價格上限所規限。由於我們運營中的托管醫院亦為醫保定點醫療機構，就公共醫療保險計劃涵蓋的服務而言，該等醫院亦須遵守相關地方醫療行政管理部門設定的定價指引。我們總部的管理團隊會定期檢查我們旗下醫院的價目表，以確保遵守監管法規。

我們部分自有醫院還為願意就更舒適及私密的環境支付更高價格的患者提供VIP病房，而這些醫院通常有權自行設定對VIP病房的收費。

除麻醉藥品及第一類精神藥品須遵從政府價格外，我們的旗下醫院通常有權自行設定藥品及醫療耗材的零售價格。然而，就公共醫療保險計劃涵蓋的藥品及醫療耗材而言，我們的旗下醫院須遵守相關地方醫療行政管理部門設定的定價指引。此外，我們的托管醫院作為民營非營利性醫院，須遵守國家及相關地方醫療行政管理部門規定的價格上限。詳情請參閱「監管概覽－關於醫療服務及藥物價格的法規」。作為民營醫院，我們的旗下醫院不受藥品零加成政策的規限，該政策僅適用於公立醫院，據此，基本必需藥品按成本價售予患者，因而公立醫院不會從該等藥品的銷售中獲利。然而，為與公立醫院有效競爭，我們將該等藥品的價格定為同一地區公立醫院的相似費用。

業 務

季節性

我們旗下醫院及合作夥伴的放療中心與中國醫療服務行業一致，在春節前後不久，就診人次一般較少，大多數人通常會避免在此期間到醫院就診。由於上文所述，於營業記錄期間，我們於各財政年度第一季度的收入略微較低。

競爭

根據弗若斯特沙利文的資料，中國腫瘤醫療服務行業擁有大量市場參與者，競爭激烈及高度分散。市場參與者主要包括設有腫瘤科室的公立及民營綜合醫院，以及公立及民營腫瘤專科醫院。我們旗下醫院主要就以下關鍵因素進行競爭：服務質量、聲譽、便利性、醫療專業人員、醫療設備及定價。然而，作為一家擁有專利立體定向放療設備的腫瘤醫療集團，我們相信，我們無任何經營與本集團類似商業模式的競爭對手。憑藉我們領先的市場地位和廣泛的市場知識，我們相信本集團能夠充分利用未來的行業增長。有關對我們經營所在市場的更詳細討論，請參閱「行業概覽」。

信息技術系統

我們的各旗下醫院配備醫院信息系統(HIS)。各自有醫院亦配備實驗室信息系統(LIS)、圖像存檔與通信系統(PACS)及電子病歷系統(EMRS)。醫院信息系統優化我們旗下醫院的日常運作，包括患者病歷及賬單記錄的管理、門診掛號及患者住院。實驗室信息系統管理化驗請求及結果，並就化驗服務出具報告及賬單。圖像存檔與通信系統管理放療請求（如CT及MRI掃描）及結果，並就放療服務出具報告及賬單。電子病歷系統以電子方式分類管理患者病歷。各旗下醫院的醫院信息系統網絡相互獨立，不互聯。我們亦在總院層面採用ERP系統進行財務管理及供應鏈管理。我們委聘獨立第三方開發及落實我們的信息技術系統，之後有關系統將由該等第三方供應商及我們的信息技術團隊共同維護，以支持我們的業務經營。

業 務

我們計劃繼續提升及改善我們的信息技術系統以支持業務營運的增長及擴張。尤其是，我們計劃建立一個綜合平台，整合我們旗下醫院的醫院信息系統網絡，在總部層面實現實時數據共享，亦方便中央管理層做出更知情的決策。

獎項及認可

下表載列我們旗下醫院近期獲得的主要獎項及認可：

| 年份 | 獎項／認可 | 頒獎機構 | 獲獎旗下醫院 |
|-------|-----------------------|----------------------|---------|
| 二零二零年 | 2019年度生態環境 工作先進單位 | 荷澤市經濟開發區 佃戶屯街道辦事處 | 荷澤海吉亞醫院 |
| 二零二零年 | 優秀民營醫院 | 安丘市衛生健康委員會 | 安丘海吉亞醫院 |
| 二零一九年 | 蘇州市姑蘇區健康醫院 | 蘇州市衛生健康委員會 | 蘇州滄浪醫院 |
| 二零一九年 | 重慶市沙坪壩區腫瘤科普基地 | 重慶市科學技術協會 | 重慶海吉亞醫院 |
| 二零一九年 | 國家級醫療機構臨床 能力建設重點學科 | 國家衛生健康委員會 | 重慶海吉亞醫院 |
| 二零一九年 | 全市民營醫院規範化 管理先進單位 | 荷澤市民營醫院協會 | 成武海吉亞醫院 |

業 務

| 年份 | 獎項／認可 | 頒獎機構 | 獲獎旗下醫院 |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------------|---------|
| 二零一八年 | 山東省衛生單位 | 山東省愛國衛生運動委員會 | 單縣海吉亞醫院 |
| 二零一八年 | 紅河州腫瘤專科聯盟成員單位 | 紅河州第三人民醫院 紅河州腫瘤醫院 | 開遠解化醫院 |
| 二零一八年及 二零一七年 | 蘇州市先進醫保定點單位 | 蘇州市醫療保障局 | 蘇州滄浪醫院 |
| 二零一七年 | 山東省基本醫療保險協議 管理醫療機構先進醫保科室 | 山東省社會保險事業局，現稱為 山東省社會保險事業中心 | 單縣海吉亞醫院 |
| 二零一七年 | 全市衛生計生系統安全 生產工作先進集體 | 菏澤市衛生與計劃生育委員會， 現稱為菏澤市衛生健康委員會 | 單縣海吉亞醫院 |
| 二零一四年 | 2014年度福建省臨床 品質控制工作先進單位 | 福建省臨床檢驗中心 | 龍岩市博愛醫院 |

知識產權

截至最後實際可行日期，我們擁有(i)四項在中國註冊的商標及三項在香港註冊的商標、(ii)兩個註冊域名、(iii)四項註冊專利，及(iv)一項註冊版權，我們認為上述均對業務而言屬重要或可能屬重要。我們重大知識產權的詳情載於本文件「附錄四－法定及一般資料－B.有關我們業務的進一步資料－2.本集團的知識產權」一節。

業 務

我們了解知識產權的重要性，一旦發現任何潛在侵權行為，將保障及執行我們的知識產權。於營業記錄期間及截至最後實際可行日期，我們（不論作為申索人或被告人）概無牽涉亦無提起任何知識產權相關的嚴重侵權申索。

僱員

截至二零一九年十二月三十一日，我們擁有2,595名全職僱員，其中52名為總部層面的僱員及2,543名為我們自有醫院的僱員。下表列示截至該日按職能劃分的僱員明細：

| 職能 | 僱員數目 | 僱員比例 |
|-------------|--------------|--------------|
| 總部層面 | | |
| 管理 | 5 | 0.2 |
| 營運 | 9 | 0.3 |
| 製造 | 16 | 0.6 |
| 行政及其他 | 22 | 0.8 |
| 小計 | 52 | 2.0 |
| 自有醫院 | | |
| 醫師 | 550 | 21.2 |
| 其他醫療專業人員 | 1,253 | 48.3 |
| 管理、行政及其他 | 740 | 28.5 |
| 小計 | 2,543 | 98.0 |
| 總計 | 2,595 | 100.0 |

此外，截至二零一九年十二月三十一日，我們的營運中托管醫院擁有合共269名全職僱員，包括28名醫師、121名其他醫療專業人員及120名管理、行政及其他人員。

我們認為我們與僱員保持良好的關係。旗下醫院的僱員並無工會代表。截至最後實際可行日期，我們並未遭遇任何已經或可能會對我們業務造成重大影響的罷工或勞資糾紛。

我們的僱員一般與我們訂立標準僱傭合約。各旗下醫院均獨立招聘各自的僱員並與其訂立僱傭合約。

業 務

我們為僱員提供內外部培訓以提升他們的技能和知識。僱員的薪酬待遇主要包括基本薪金及績效相關花紅。我們主要根據僱員的職位和部門為其設定績效目標，並定期審查他們的表現。有關審查結果用於釐定薪金、花紅獎勵及晉升評估。我們還通過讓他們參與[編纂]受限制股份計劃及[編纂]股份獎勵計劃，使我們的利益與經甄選董事、僱員及顧問保持一致。

我們根據中國適用法律、規則及法規為我們的僱員繳納社會保險和住房公積金供款，惟「— 法律訴訟及合規 — 合規」所披露者外。

執照、許可證及證書

我們所經營行業在中國受嚴格監管。本集團及旗下醫院須就各自的營運取得不同執照、許可證及證書。有關相關規定的詳情，請參閱「監管概覽 — 關於醫療機構管理的法規」。

下表載列截至最後實際可行日期本集團及旗下醫院的主要執照、許可證及證書：

| | 執照／許可證／證書 | 頒發機構 | 生效日期 (年／月／日) | 屆滿日期 (年／月／日) |
|----------------|---------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|
| 我們的附屬公司 | | | | |
| 伽瑪星科技 | 《醫療器械生產許可證》 | 上海市藥品監督管理局，前稱上海市 食品藥品監督管理局 | 2020/05/22 | 2025/05/21 |
| | 《醫療器械經營許可證》 | 上海市靜安區市場監督管理局 | 2016/11/14 | 2021/08/29 |
| | 《輻射安全許可證》 | 中華人民共和國生態環境部，前稱中 華人民共和國環境保護部 | 2020/03/13 | 2021/06/30 |
| | 《中華人民共和國核材料許可證》 | 國家國防科技工業局 | 2018/07/07 | 2021/09/30 |
| | 《中華人民共和國第三類醫療器械註冊證》 | 國家藥品監督管理局，前稱國家食品 藥品監督管理總局 | 2016/05/30 | 2021/05/29 |
| | 《第二類醫療器械經營備案憑證》 | 上海市靜安區市場監督管理局 | 2017/09/20 | 不適用 ⁽¹⁾ |

| | | 業 務 | | |
|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|
| | 執照／許可證／證書 | 頒發機構 | 生效日期 (年／月／日) | 屆滿日期 (年／月／日) |
| 江蘇伽瑪星 | 《醫療器械經營許可證》 | 宿遷市藥品監督管理局，前稱宿遷市 食品藥品監督管理局 | 2018/06/06 | 2023/06/05 |
| | 《醫療器械經營許可證》 | 宿遷市藥品監督管理局 (前稱宿遷市 食品藥品監督管理局) | 2019/03/28 | 2023/06/05 |
| | 《第二類醫療器械經營備案 憑證》 | 宿遷市藥品監督管理局 (前稱宿遷市 食品藥品監督管理局) | 2019/03/28 | 不適用 ⁽¹⁾ |
| 自有醫院 | | | | |
| 安丘海吉亞醫院 | 《醫療機構執業許可證》 | 安丘市衛生健康局，前稱安丘市衛生 和計劃生育局 | 2018/07/16 | 2023/07/15 |
| | 《放射診療許可證》 | 山東省衛生健康委員會，前稱山東省 衛生和計劃生育委員會 | 2019/08/23 | 2023/07/15 |
| | 《輻射安全許可證》 | 山東省生態環境廳，前稱山東省環境 保護廳 | 2018/05/18 | 2023/05/17 |

| | 執照／許可證／證書 | 頒發機構 | 生效日期 (年／月／日) | 屆滿日期 (年／月／日) | 業 務 |
|---------|-------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|-----|
| 成武海吉亞醫院 | 《醫療機構執業許可證》 | 荷澤市行政審批服務局 | 2018/12/14 | 2033/03/15 | |
| | 《放射診療許可證》 | 成武縣衛生健康局，前稱成武縣衛生 和計劃生育局 | 2019/09/09 | 2033/03/15 | |
| | 《輻射安全許可證》 | 山東省生態環境廳 | 2018/11/16 | 2023/11/15 | |
| | 《醫療機構執業許可證》 | 重慶市衛生健康委員會，前稱重慶市 衛生和計劃生育委員會 | 2018/04/13 | 2033/04/12 | |
| | 《放射診療許可證》 | 重慶市衛生健康委員會 | 2019/01/31 | 不適用 ^(c) | |
| 荷澤海吉亞醫院 | 《輻射安全許可證》 | 重慶市生態環境局，前稱重慶市環境 保護局 | 2018/09/20 | 2023/09/19 | |
| | 《醫療機構執業許可證》 | 荷澤市行政審查批服務局 | 2019/12/26 | 2033/12/02 | |
| | 《放射診療許可證》 | 山東省衛生健康委員會，前稱山東省 衛生和計劃生育委員會 | 2019/08/22 | 2033/12/02 | |
| | 《輻射安全許可證》 | 山東省生態環境廳，前稱山東省環境 保護廳 | 2018/08/17 | 2023/08/16 | |

| | 執照／許可證／證書 | 頒發機構 | 生效日期 (年／月／日) | 屆滿日期 (年／月／日) | 業務 |
|----------------|-------------|----------------------------------|---------------------------|--------------------|----|
| 龍岩市博愛醫院 | 《醫療機構執業許可證》 | 福建省龍岩市衛生健康委員會，前稱福建省龍岩市衛生和計劃生育委員會 | 2018/10/09 | 2024/10/08 | |
| | 《放射診療許可證》 | 福建省衛生健康委員會，前稱福建省衛生和計劃生育委員會 | 2019/12/09 | 不適用 ⁽²⁾ | |
| | 《輻射安全許可證》 | 福建省生態環境廳 | 2019/03/15 | 2024/03/14 | |
| | 《醫療機構執業許可證》 | 荷澤市行政審批服務局 | 2020/03/18 | 2031/05/18 | |
| | 《放射診療許可證》 | 山東省衛生健康委員會，前稱山東省衛生和計劃生育委員會 | 2017/06/14 | 2031/05/18 | |
| 單縣海吉亞醫院 | 《輻射安全許可證》 | 山東省生態環境廳，前稱山東省環境保護廳 | 2016/02/22 | 2021/02/21 | |
| | 《醫療機構執業許可證》 | 蘇州市衛生健康委員會，前稱蘇州市衛生和計劃生育委員會 | 2019/06/24 | 2034/06/23 | |
| 蘇州滄浪醫院 | 《放射診療許可證》 | 蘇州市姑蘇區民政和衛生健康局，前稱蘇州市姑蘇區衛生和計劃生育局 | 2016/12/27 | 不適用 ⁽²⁾ | |
| | | | 2017/10/11 ⁽³⁾ | | |

| | | 業 務 | |
|---------------|-----------------------------------|-----------------|---------------------------|
| 執照／許可證／證書 | 頒發機構 | 生效日期 (年／月／日) | 屆滿日期 (年／月／日) |
| | 蘇州市生態環境局，前稱蘇州市環境保護局 | 2017/10/20 | 2021/11/23 |
| | 《輻射安全許可證》 | | |
| 托管醫院 | | | |
| | 成安縣衛生健康局，前稱成安縣衛生和計劃生育局 | 2015/12/30 | 2020/12/29 |
| | 《醫療機構執業許可證》 | | |
| | 河北省衛生健康委員會，前稱河北省衛生和計劃生育委員會或河北省衛生廳 | 2012/06/05 | 不適用 ⁽²⁾ |
| | 《放射診療許可證》 | | |
| | 河北省生態環境廳，前稱河北省環境保護廳 | 2016/12/31 | 2021/09/30 |
| | 《輻射安全許可證》 | | |
| 邯鄲兆田醫院 | | | |
| | 邯鄲市邯山區衛生和計劃生育局 | 2014/09/06 | 2019/09/06 ⁽⁴⁾ |
| | 《醫療機構執業許可證》 | | |
| | 邯鄲市行政審批局 | 2018/01/25 | 2019/09/06 ⁽⁴⁾ |
| | 《放射診療許可證》 | | |
| | 河北省生態環境廳，前稱河北省環境保護廳 | 2016/09/12 | 2021/09/11 |
| | 《輻射安全許可證》 | | |

業 務

| 執照／許可證／證書 | 頒發機構 | 生效日期 (年／月／日) | 屆滿日期 (年／月／日) |
|-------------------|----------------------------|-----------------|--------------------|
| 開遠解化醫院 | | | |
| 《醫療機構執業許可證》 | 開遠市衛生健康局，前稱開遠市衛生和計劃生育局 | 2019/03/07 | 2024/04/02 |
| 《放射診療許可證》(放射治療) | 雲南省衛生健康委員會，前稱雲南省衛生和計劃生育委員會 | 2020/03/10 | 不適用 ⁽²⁾ |
| 《放射診療許可證》(X光影像診斷) | 開遠市衛生健康局，前稱開遠市衛生和計劃生育局 | 2019/03/26 | 不適用 ⁽²⁾ |
| 《輻射安全許可證》 | 雲南省生態環境廳 | 2020/03/12 | 2024/09/11 |

附註：

- (1) 該等證書直至我們撤銷註冊前仍然有效。
- (2) 根據當地政策，該放射診療許可證一旦發出即永久有效。
- (3) 蘇州滄浪醫院由兩個醫院區組成，均已取得單獨的放射診療許可證。
- (4) 邯鄲兆田醫院目前正在裝修，尚未投入運營。我們預期邯鄲兆田醫院在恢復運營之前將獲得繼續醫療機構執業許可證及放射診療許可證。

業 務

除上述執照、許可證及證書外，若干旗下醫院亦取得其他必要的執照及許可證，如《母嬰保健技術服務執業許可證》及《大型醫用設備配置許可證》。

截至最後實際可行日期，荷澤海吉亞醫院並未就其部分醫療設備取得《大型醫用設備配置許可證》，並已提交申請有關執照的所有所需材料。根據與相關政府機構的諮詢，中國法律顧問告知我們，取得有關執照並無重大法律障礙。

據我們的中國法律顧問告知，除本文件所披露者外，本集團及旗下醫院已取得當前營運所需的一切主要執照、許可證及批文，且有關執照、許可證及批文截至最後實際可行日期有效並持續生效。

我們監察相關執照、許可證及證書的有效性並在有效期屆滿前及時就相關執照、許可證及證書的續期進行申請。於營業記錄期間及直至最後實際可行日期，我們在取得或重續業務經營所需的執照、許可證及證書方面並未遇到任何重大困難。我們的中國法律顧問認為，只要我們遵守適用的法律、法規及規則，我們在該等執照、許可證、批文及證書的續期方面並無重大法律障礙。然而，我們無法向閣下保證，我們未來將一定能夠取得或續期該等執照、許可證或證書。請參閱「風險因素－與我們業務及行業有關的風險－我們在高度受規管的行業營運，有持續的合規成本」。

保險

經我們的中國法律顧問告知，我們的旗下醫院毋須按照任何適用的中國法律法規投購醫療責任保險。作為我們評估將旗下醫院納入醫療責任保險的必要性及為旗下醫院發掘合適保險產品的計劃之一部分，我們自二零一六年十一月起開始將龍岩市博愛醫院（作為試點醫院）納入醫療責任保險，每年重續。目前最高保險金額為每年人民幣1百萬元，目前每名患者最高保險金額為人民幣260,000元，而僅就法律費用而言，目前最高保險金額為每年人民幣20,000元。於營業記錄期間，我們根據有關保險提交的索賠約為人民幣1.1百萬元。我們的其他旗下醫院並無投購任何醫療責任保險，這些醫院以內部財務資源解決醫療糾紛。我們並未投購財產保險、產品責任保險、業務中斷險或關鍵人物保險。

業 務

於營業記錄期間及直至最後實際可行日期，除上文所披露者外，我們並未提交任何重大保險索賠，亦無在更新保單方面遇到任何重大困難。

除「一 法律訴訟及合規 — 合規」所披露者外，我們根據所適用的中國法律、規則及法規為僱員繳納社會保險費。

董事認為，截至最後實際可行日期，我們營運所需的保險覆蓋範圍屬足夠並符合行業慣例。然而，保險可能無法完全涵蓋與我們業務及營運相關的風險。請參閱「風險因素 — 與我們業務及行業有關的風險 — 我們的業務或須承受若干可能未受保險保障的專業及其他責任」。

物業

我們在中國就業務營運佔用若干物業。該等物業均用作非物業業務（定義見上市規則第5.01(2)條）。

根據上市規則第五章及香港法例第32L章公司條例（豁免公司及招股章程遵從條文）公告第6(2)條，本文件就公司（清盤及雜項條文）條例附表三第34(2)段獲豁免遵守公司（清盤及雜項條文）條例第342(1)(b)條的規定（其要求就我們的所有土地及房屋權益提供估值報告），原因是截至二零一九年十二月三十一日，我們並未擁有任何賬面值佔我們資產總值15%或以上的單一物業權益。

自有物業

截至最後實際可行日期，我們在中國擁有26幅土地的土地使用權，總地盤面積合共為207,984.07平方米，我們佔用有關32項物業，總建築面積為205,486.57平方米。下表載列截至最後實際可行日期的自有物業概要：

| 編號 | 擁有人／ 佔有人 | | 地點 | 用途 | 土地 | | 房屋 | |
|----|-------------|------|------|-----------|----------------|----------|----------------|------|
| | | | | | 總地盤面積 (平方米) | 使用權證 | 總建築面積 (平方米) | 所有權證 |
| 1. | 安丘海吉亞醫院 | 山東安丘 | 醫院物業 | 12,414.00 | 有 | 6,897.75 | 有 | |

業 務

| 編號 | 擁有人／ 佔有人 | 地點 | 用途 | 土地 | | 房屋 | |
|----|-------------|--------|---------------|----------------|------|----------------|---------------------|
| | | | | 總地盤面積 (平方米) | 使用權證 | 總建築面積 (平方米) | 所有權證 |
| 2. | 成武海吉亞醫院 | 山東成武 | 醫院物業 | 12,016.00 | 有 | 7,149.55 | 有 |
| 3. | 重慶海吉亞醫院 | 重慶沙坪壩區 | 醫院物業 | 42,064.00 | 有 | 28,219.88 | 有 ⁽¹⁾ |
| 4. | 荷澤海吉亞醫院 | 山東荷澤 | 醫院物業 | 54,693.43 | 有 | 52,171.86 | 無 ⁽¹⁾⁽²⁾ |
| 5. | 龍岩市博愛醫院 | 福建龍岩 | 醫院物業 | 7,114.24 | 有 | 24,047.85 | 有 |
| 6. | 單縣海吉亞醫院 | 山東單縣 | 醫院物業 | 74,134.00 | 有 | 72,024.23 | 有 |
| 7. | 蘇州滄浪醫院 | 江蘇蘇州 | 醫院物業及員工 宿舍 | 5,548.40 | 有 | 14,975.45 | 有 |

附註：

- (1) 截至最後實際可行日期，重慶海吉亞醫院並未就一處物業取得房屋所有權證，該物業建築面積為804.1平方米，佔其總建築面積約2.8%。根據該物業的設計單位、監理單位、施工單位及相關地方部門批准的合資格勘察單位共同發出的竣工驗收證書，該物業的質量及安全符合所有適用法律、法規及標準。

此外，截至最後實際可行日期，荷澤海吉亞醫院並未取得七處物業的房屋所有權證，該等物業的總建築面積為428.06平方米，佔其總建築面積約0.8%。我們已聘請合資格獨立評估公司，主要查驗該物業的建築物料、主體結構及水電結構，評估公司確認該物業符合檢驗要求。基於上述原因，董事認為該物業符合所有適用安全要求。

我們的董事相信，我們使用該等物業不會個別或共同對我們的業務、財務狀況或經營業績造成重大不利影響，理由如下：(i)該等物業用作食堂及其他配套用途，總建築面積佔我們自有物業的總建築面積約0.6%，對我們的主要業務經營並無重要影響。即使我們被要求拆除或遷出該等物業，我們相信，我們將隨時能夠找到類似的物業進行搬遷，且搬遷成本及開支並不重大；(ii)截至最後實際可行日期，就該等物業而言，我們並不知悉有任何所有權爭議或糾紛或第三方申索，我們亦無遭受任何行政處罰而對我們的業務造成重大影響；及(iii)朱先生已以本公司（為其本身及作為各附屬公司的受託人）為受益人訂立彌償保證契據，就我們可能招致或遭受的任何與上述事宜有關的申索、成本、處罰、罰款、損害、損失、費用、開支及責任等事宜作出彌償保證。有關彌償保證契據的詳情，請參閱「附錄四－法定及一般資料－E.其他資料－2.彌償保證」。

業 務

- (2) 截至最後實際可行日期，荷澤海吉亞醫院並未就其醫院大樓（建築面積51,743.8平方米）取得房屋所有權證。根據該物業的設計單位、監理單位、施工單位及相關地方部門批准的合資格勘察單位共同發出的竣工驗收證書，該物業的質量及安全符合所有適用法律、法規及標準。此外，荷澤海吉亞醫院已取得該物業的消防驗收及環保驗收。荷澤海吉亞醫院正在為該物業取得竣工驗收證書，之後荷澤海吉亞醫院將申請房屋所有權證。我們預期荷澤海吉亞醫院於二零二零年六月底前取得該物業的房屋所有權證。我們已就該物業的竣工驗收諮詢荷澤市住房和城鄉建設局（據我們的中國法律顧問告知，為主管機關）。根據向相關機關的諮詢，我們的中國法律顧問告知我們：(i)荷澤海吉亞醫院將不會在取得有關證書時受到任何重大法律障礙；(ii)荷澤海吉亞醫院將不會因使用該物業而遭受任何行政處罰，而使用該物業所產生的收入將不會被相關部門當作非法收入，並予以沒收；(iii)荷澤海吉亞醫院於取得竣工驗收證書後將擁有使用及佔用該物業的法律權利，缺少房屋所有權證將不會影響該物業的使用；及(iv)荷澤海吉亞醫院將不會因缺乏房屋所有權證而須遷出該物業。

請參閱「風險因素－與我們業務及行業有關的風險－倘我們部分自有或租賃物業未能遵守中國物業相關法律法規，我們的業務、財務狀況及經營業績可能會受到不利影響」。

租賃物業

截至最後實際可行日期，我們在中國租賃11處物業（總建築面積為3,255.62平方米）用作生產設施及辦公室。

截至最後實際可行日期，我們的八份租賃協議（總建築面積為568.00平方米）並未在相關中國部門登記，主要因為難於取得出租人的配合。據我們中國法律顧問的意見，簽署的租賃協議未予登記並不會影響其合法性、有效性或可強制執行性。然而，倘相關中國政府部門要求我們作出整改，而我們未能在指定期限內作出整改，我們可能會就每一份未登記的租賃協議被處以不少於人民幣1,000元及不超過人民幣10,000元的罰款。我們估計，我們就該等未登記租賃協議可能遭受的處罰上限為約人民幣80,000元，我們認為該金額並不重大。因此，我們相信，該等租賃協議未予登記不會對我們的財務狀況或經營業績造成任何重大不利影響。我們將在可能的情況下積極聯絡相關出租人，完成所有租賃協議的登記。

環境事宜

我們旗下醫院在醫療廢物處理以及污水、污染物和放射性物質的排放方面均受中國有關環境事宜的多項法律、法規及規則所規範。有關詳情，請參閱「監管概覽－關於醫療機構環境保護的法規」。我們已就此實施內部政策及程序並聘請合資格的服務供應商來處置醫療廢物及放射性物質。

業 務

截至二零一七年、二零一八年及二零一九年十二月三十一日止年度，我們為遵守環境保護規則及法規所承擔的年度成本分別約為人民幣0.5百萬元、人民幣0.8百萬元及人民幣1.1百萬元。我們預期，隨着業務的增長及擴張，該合規成本日後將會增加。

法律訴訟及合規

合規

於營業記錄期間，我們未能為若干僱員全額繳納社會保險及住房公積金供款，主要由於(i)地方機關對中國法律法規的落實不一致；及(ii)相關人力資源人員未能充分了解中國法律法規的相關規定。

據中國法律顧問所告知，根據中國相關法律法規：

- (i) 就社會保險而言，有關當局可命令我們在規定時限內繳納未繳付金額，並就未繳付金額按每日0.05%的費率繳納滯納金，倘我們未能如此行事，則可對我們處以最高罰款或處罰（相當於未繳付金額的三倍）；及
- (ii) 就住房公積金而言，有關當局可命令我們在規定時限內繳納未繳付金額，倘我們未能如此行事，彼等可向具管轄權的法院申請強制執行未繳付金額。

我們過往並未收到有關當局的任何通知，聲稱我們並未全額繳納社會保險及／或住房公積金，亦未就任何未繳付金額收到有關當局的付款要求。據中國法律顧問進一步告知，我們被有關當局施加任何行政處罰的風險極低，前提是一旦有關當局頒令，我們會在規定時限內全額繳納未繳付金額及滯納金（如適用）。

截至二零一九年十二月三十一日，我們已就未繳付社會保險及住房公積金供款分別計提撥備人民幣6.9百萬元及人民幣2.0百萬元。我們預期於二零二零年中前根據所有適用法律及法規，為員工繳納社會保險及住房公積金供款。此外，我們已在二零一九年九月制定經加強的內部控制措施，以確保日後的合規性。請參閱「－ 內部控制及風險管理－ 經加強內部控制措施」。

於營業記錄期間及直至最後實際可行日期，我們並未遭受任何重大行政處罰。我們並未經歷整體而言或會對我們的業務、財務狀況或經營業績造成重大不利影響的任何重大或系統性不合規事件。

業 務

法律訴訟

我們面臨日常業務過程中產生的法律訴訟、糾紛及申索，主要包括患者及／或其家屬針對我們旗下醫院提起的醫療糾紛。該等醫療糾紛主要與患者聲稱在我們的旗下醫院接受醫療服務期間或之後遭受的併發症和身體傷害有關。所造成的身體傷害大多並不重大，且無法完全避免，此乃由於涉及的固有風險或不可預見的情況可能導致併發症、身體傷害、或者甚至患者死亡。作為風險管理和內部控制程序的一部分，我們的旗下醫院已採取足夠步驟，將該等固有風險告知患者，並於適當情況下，在進行相關治療或程序之前獲得患者的知情同意。請參閱下文「一 醫療糾紛」。

截至最後實際可行日期，我們未涉及任何持續進行中的重大訴訟、仲裁或行政程序，且亦不知悉政府機構或第三方所提出的任何會對我們的業務產生重大不利影響的申索或訴訟。董事概無牽涉任何實際或潛在的重大申索或訴訟。

醫療糾紛

已經解決及了結的醫療糾紛

由於醫療服務的主觀性質，我們的旗下醫院偶爾會遇到患者及／或其家屬引發針對我們的醫療糾紛。該等醫療糾紛已通過私下和解、調解或訴訟解決。於營業記錄期間，我們旗下醫院並未遭遇任何可能對我們業務、財務狀況或經營業績有重大不利影響的醫療糾紛。於營業記錄期間及直至二零二零年一月三十一日，我們旗下醫院為解決醫療糾紛而支付的金錢賠償總額約為人民幣3.9百萬元。

於營業記錄期間及直至二零二零年一月三十一日，我們的旗下醫院發生以下若干醫療糾紛，(i)涉及患者在旗下醫院死亡；或(ii)涉及患者在旗下醫院出院後死亡，經司法鑑定裁定相關旗下醫院對該死亡承擔主要或次要責任：

| 序號 | 解決日期 | 涉及旗下醫院 | 解決方式 | 糾紛背景 | 司法鑑定 | 我們旗下醫院支付的賠償 |
|----|---------|---------|------|------------|-------------------|---------------|
| 1. | 二零一七年三月 | 龍岩市博愛醫院 | 訴訟 | 患者因情況惡化死亡 | 次要責任 (25%-35%) | 人民幣140,682.9元 |
| 2. | 二零一八年一月 | 龍岩市博愛醫院 | 調解 | 患者因意外併發症死亡 | 次要責任 (30%) | 人民幣480,000.0元 |
| 3. | 二零一八年一月 | 龍岩市博愛醫院 | 調解 | 因急性心力衰竭死亡 | 對等責任 | 人民幣235,000.0元 |

業 務

| 序號 | 解決日期 | 涉及旗下醫院 | 解決方式 | 糾紛背景 | 司法鑑定 | 我們旗下醫院支付的賠償 |
|----|----------|---------|------|----------------|------|---------------|
| 4. | 二零一八年十一月 | 龍岩市博愛醫院 | 調解 | 在針灸及艾灸治療期間患者死亡 | 主要責任 | 人民幣747,644.6元 |

在以上每宗醫療糾紛中，我們相信醫療專業人員均遵循了適當的治療程序和規程。於營業記錄期間及直至二零二零年一月三十一日，我們的旗下醫院所解決的醫療糾紛均未涉及任何醫療事故的裁定。於營業記錄期間及直至二零二零年一月三十一日，我們旗下醫院的醫師及其他醫療專業人員均未牽涉任何紀律處分程序或以其他方式被裁定須就醫療事故負責。

未解決的醫療糾紛

下表載列截至二零二零年一月三十一日未解決的醫療糾紛詳情：

| 相關醫療行為 | | | | | |
|--------|---------|--------|---|--|--|
| 序號 | 概約日期 | 涉及旗下醫院 | 糾紛背景 | 目前狀況 | |
| 1. | 二零一九年一月 | 蘇州滄浪醫院 | 一名患者在蘇州滄浪醫院確診患有再生障礙性貧血，被送往血液科接受治療。經過48天的治療後，該患者在出院後即出現多器官功能障礙而導致死亡。患者家屬聲稱死亡乃因蘇州滄浪醫院的不當治療所致。於二零一九年四月，患者家屬於蘇州市姑蘇區人民法院向蘇州滄浪醫院提起訴訟。 | 法院要求南京醫學會進行司法評估，斷定蘇州滄浪醫院存在過失，惟該過失與患者死亡並無因果關係。截至二零二零年一月三十一日，法院尚未作出裁決。 | |

我們將繼續監控未解決醫療糾紛的進展，並盡力減輕對我們的任何潛在不利影響。根據原告在投訴中索賠金額及未解決醫療糾紛的最新進展，我們估計有關未解決醫療糾紛的最大風險總額將不超過人民幣0.5百萬元。董事認為，我們未解決的醫療糾紛不會對我們的業務、財務狀況或經營業績產生任何重大不利影響。

業 務

內部控制及風險管理

我們的內部控制及風險管理措施的設計乃為符合特定業務需要以及將風險減至最低。我們已採納不同內部指引、政策及程序以監察並減低與業務有關的風險影響、改善企業管治及確保符合適用法律法規。我們的董事會負責制定內部控制及風險管理措施，並檢討其效能。我們已成立審核委員會，由一名非執行董事及兩名獨立非執行董事組成，主席由一名獨立非執行董事擔任。審核委員會亦已採納職權範圍，當中明確列出其職責及義務，以確保符合相關監管規定，並就內部控制政策、財務管理程序及風險管理系統的效能提供獨立意見。具體而言，審核委員會根據其職權範圍獲授權審閱可能導致財務報告、內部控制及其他事宜的潛在不當行為的任何安排。

為籌備[編纂]，我們於二零一九年四月委聘一名獨立內部控制顧問（「內部控制顧問A」），按我們、聯席保薦人及內部控制顧問A協定的範圍對我們有關財務申報的內部控制進行審查（「內部控制審查」）。內部控制顧問A於二零一九年六月進行跟進審查，審核我們為回應內部控制審閱的結果所採取的管理行動的狀況。此外，我們亦於二零一九年八月委聘另一名獨立內部控制顧問（「內部控制顧問B」），按我們、聯席保薦人及內部控制顧問B協定的範圍對我們的內部控制措施進行審查。內部控制顧問A及內部控制顧問B的工作範圍合共涵蓋營運、財務申報及反賄賂合規相關控制。我們已改善內部控制系統，而內部控制顧問A及內部控制顧問B於其跟進審查並無提出任何進一步建議。

此外，我們已採納並實施一系列新內部控制政策、措施及程序，該等措施及程序的設計乃為進一步確保有效及具效率的運作、可靠的財務報告及適用法律法規的合規。展望未來，我們將定期審查及改善有關內部控制政策、措施及程序。

臨床質量控制

我們須遵守多項規範中國醫療專業人員資格及操守以及醫療服務標準的規則及法規。為確保由我們旗下醫院提供服務的安全性及質量，我們已設立全面質量控制體系，主要包括：

- 採用標準化臨床實踐指引，當中包括由國家衛生健康委員會頒佈的18項核心程序，以確保醫療服務質量，包括初次診斷、病房巡診、會診、死亡病例探討、病歷保存、手術前討論、重症病人護理及交接班制度的適當程序；

業 務

- 於我們總部設立質量控制委員會。詳情請參閱「一 我們旗下醫院的管理及經營」；
- 就處理患者投訴及醫療不良事件實施標準化規程。有關詳情，請參閱「一 患者投訴及醫療不良事件管理」；及
- 於總部層面實施集中採購，以更好地控制我們所採購的藥品及醫療耗材的質量。有關詳情，請參閱「一 我們的供應商及採購」。

此外，我們的旗下醫院須接受相關政府機構的不定期檢查，相關政府機構審視我們旗下醫院提供的醫療服務，以確定可進一步改善之處，包括對相關規則及程序的執行情況。於營業記錄期間，我們旗下醫院概無獲知會任何嚴重違反18項核心程序的情況。相關政府機構檢查期間並無發現我們旗下醫院有任何其他重大違規情況，而通過檢查是我們旗下醫院續領醫療機構執業許可證的先決條件。

患者投訴及醫療不良事件管理

我們的旗下醫院偶爾會收到患者的投訴，並已經實施了內部指引，以確保每名患者的投訴都得到妥善處理。一般而言，每家旗下醫院的醫務部與負責的臨床科室合作，查明事實應對投訴，並盡快合理、友好地解決患者投訴。每家旗下醫院均存有詳細的投訴記錄，並每月向總部質量控制委員會報告所有投訴。

此外，我們的每家旗下醫院均採用了多層次的報告制度，包括醫療不良事件的詳細報告程序。醫療不良事件涉及我們臨床質量的不足，並可能對患者構成不利影響及患者醫療糾紛。在報告制度下，涉及患者在接受醫療服務期間或之後遭受的身體傷害或死亡的醫療不良事件，應於24小時內向相關旗下醫院的醫務部或其他職能部門（視情況而定）報告，負責部門應立即向醫務院長報告，採取即時行動對事件進行調查，並與負責臨床科室合作，以防止和盡量減少對患者的不利影響。違反我們報告程序的僱員將受到處罰。為防止類似性質的事件重覆發生，每家旗下醫院定期舉行內部討論，以審查重大醫療不良事件並實施適當的整改措施。我們總部的質量控制委員會每月接獲來自旗下醫院的醫療不良事件的最新報告。

業 務

患者及員工安全

我們患者及員工的安全對我們的經營至關重要。我們設有一支外包保安團隊負責患者及員工在我們醫院場所範圍內時的人身安全。我們亦設有指定人員負責應對我們旗下醫院的停電或漏水等突發情況。我們各旗下醫院就突發停電設有備用發電機，確保我們業務的正常運作，尤其是手術室等需使用生命維持系統的處所。此外，我們採用一套嚴格的保安操作規程及防火防爆程序，以應對突發狀況。

我們已在旗下醫院安裝電子保安及監控系統，以監控各場所及記錄突發事件及事故，一旦發生糾紛或調查可作為關鍵證據。我們設有指定人員負責控制安裝於旗下醫院的監控系統。

我們在旗下醫院進行定期消毒以控制潛在傳染病傳播。我們密切監控旗下醫院的院感患病率，並確保此類事故維持在極低水平，以符合國家衛生健康委員會標準。

我們亦為僱員提供定期職業安全教育和培訓，以提高他們的工作安全意識。我們為僱員提供定期健康評估以監察彼等的整體健康，尤其是，針對經常暴露於高風險環境（如輻射及臨床廢棄物）的僱員，我們採用嚴格的評估方案，以確保彼等面臨的風險在可接受安全限度內。

此外，我們在生產設施實施了安全措施，以確保遵守適用監管規定並盡量降低僱員受傷的風險。我們有適當的系統來記錄和處理事故。我們指定了負責處理工傷事故和傷害以及維護健康及工作安全合規記錄的人員。

我們認為，我們在各重大方面均遵守適用的健康及安全法律法規，且我們的僱員在經營過程中並未遭遇任何重大健康或安全事故。除「— 法律訴訟及合規 — 法律訴訟」所披露者外，於營業記錄期間，我們並無受到有關個人或財產損害或健康或安全相關賠償的重大申索。

患者信息安全

我們的患者信息安全管理主要確保個人信息及病歷等患者信息的安全儲存及使用。我們的自有醫院使用信息技術系統管理患者的個人信息及病歷，而我們的托管醫院使用信息技術系統管理患者的個人信息。進入該等系統須經安全層面控制及授權。在我們的托管醫院，患者的病歷以人工或使用信息技術系統進行保存，我們設有指定

業 務

人員負責保管該等病歷。於營業記錄期間，我們並無遭遇任何導致我們的業務、財務狀況或經營業績受到重大不利影響的侵犯患者保密信息或任何其他患者信息的相關事件。

反腐敗風險管理

中國政府近期已增強其反賄賂力度，防止醫師、員工及院長在採購藥品、醫療耗材及醫療設備以及提供醫療服務時收取不正當款項及其他利益。我們已實施以下政策及程序，以防範潛在賄賂及腐敗事件：

- 我們總部設有內部控制部門，負責設計及實施反賄賂、反腐敗政策及程序。相關政策載列於我們的員工手冊及行為守則。我們向高級管理層及僱員提供反賄賂、反腐敗培訓；
- 我們已就業務採納反腐敗、反賄賂政策，包括反舞弊管理制度以及反腐敗、反賄賂管理制度，其中包括禁止僱員進行腐敗及賄賂等行為，以確保符合適用中國法律法規。該等政策旨在保持我們的專業操守及誠信，確保我們在誠實及盡職的環境下營運，以股東的最佳利益行事，致使僱員按符合適用法律法規的方式行事；
- 我們反腐敗、反賄賂政策的特徵包括：(i)保持最大努力，採納道德及反腐敗業務操守；(ii)政策的範圍；(iii)進行業務時的反腐敗政策聲明；(iv)本公司人員的主要誠信及操守規定；(v)被視為不當行為的活動；(vi)舉報違反反腐敗、反賄賂政策的政策；及(vii)本公司反腐敗、反賄賂政策的概述。在編製我們的政策時，我們致力確保該等政策嚴格遵守香港廉政公署防止貪污處刊發的《上市公司防貪系統實務指南》所載的意見和建議；

業 務

- 我們的舉報政策鼓勵僱員發現本公司僱員進行有關腐敗或賄賂的可疑活動時即時舉報。我們的舉報政策可讓僱員選擇按匿名方式，通過專線或電郵地址舉報腐敗或賄賂活動；
- 我們現時要求所有新僱員簽訂反腐敗確認書，以防止腐敗及欺詐行為。現有僱員須參與定期培訓，並遵守有關符合適用法律法規的僱員手冊。確認書確保僱員符合適用反腐敗法律，包括財務不正當、不當行為或不道德行為，以及欺詐活動；
- 我們規定僱員在進行任何業務前向供應商、服務供應商及合作夥伴發出反商業賄賂聲明，並通知彼等我們的反腐敗、反賄賂政策。我們與供應商、服務供應商及合作夥伴訂立的合約亦須包括反賄賂條文；
- 各董事均知悉作為董事的受信責任，其中包括必須為本公司的利益及以本公司的最佳利益行事，且不容許作為董事的職責與個人的任何利益有衝突。倘本公司及董事或彼等各自的聯繫人將予訂立的任何交易存有潛在利益衝突，則有利害關係的董事將於有關該等交易的董事會會議上放棄投票，且不計入法定人數；
- 我們對醫師及其他醫療專業人員收取任何形式的賄賂採取零容忍政策。我們已設立舉報制度，包括設有專線及電郵地址以接獲腐敗指控的舉報，舉報者可選擇匿名舉報。任何僱員一經發現違反我們的反賄賂、反腐敗政策將會被解僱；
- 就採購而言，我們於總部層面集中採購醫療用品（有關詳情，請參閱「我們的供應商及採購」），從而可最大限度降低腐敗或濫用職權的風險。此外，我們在與供應商的協議中載有反賄賂、反腐敗條文，一旦違反有關條文，彼等可能遭處罰或者失去資格。

業 務

經加強內部控制措施

根據適用中國及香港法律及法規，我們已實施措施以設立及維持我們的內部控制系統，包括監察營運程序、制定風險管理政策及遵守適用法律及法規。具體而言：

- 董事已參與我們的香港法律顧問就公司條例、證券及期貨條例及上市規則有關公眾上市公司董事的持續義務、職責及責任而開展的培訓課程，董事深明彼等作為香港上市公司董事的職責與責任；
- 我們已建立溝通渠道，並提供讓僱員可識別及報告潛在不合規風險的程序；
- 我們已根據上市規則第3A.19條委任東方融資(香港)有限公司為我們的合規顧問，確保(其中包括)我們獲提供有關遵守上市規則及其他所有適用法律、規則、守則及指引的正確指導及意見；及
- 我們已成立審核委員會，由三名獨立非執行董事組成。審核委員會亦已制定職權範圍，當中清楚載明其職責與責任，確保符合相關監管規定。尤其是，審核委員會獲授權在職權範圍內審查任何可能引致對財務報告、內部控制或其他事項的潛在不當行為關注的安排。

此外，我們已實施下列內部控制措施，防止過往的不合規事件再次發生。

社會保險及住房公積金相關的內部控制措施

我們規定所有僱員充分參與為該等基金繳款，並將該等規定納入員工手冊。我們亦加強有關法律及法規的內部培訓。我們已安排指定人員監督薪金及供款金額的支付情況，並每月編製報告，經相關附屬公司財務部負責人確認後，提交予相關附屬公司的最高行政管理人員審核，以確保我們根據相關法律及法規按時繳足有關款項。