

業 務

概覽

我們是中國華北地區領先、全國知名的眼科醫療服務集團。根據弗若斯特沙利文報告，於民營眼科醫院中，按二零二零年的收益總額計，我們在內蒙古排名第一、在中國華北地區排名第二及在中國排名第五。中國擁有一個龐大且快速成長的眼科醫療服務市場。根據弗若斯特沙利文報告，中國眼科醫療服務市場的規模從二零一五年的人民幣730億元增加至二零一九年的人民幣1,275億元，複合年增長率達15.0%，預計將進一步增至二零二四年的人民幣2,231億元；中國華北地區眼科醫療服務市場的規模從二零一五年的人民幣132億元增加至二零一九年的人民幣212億元，複合年增長率達12.5%，預計將進一步增長至二零二四年的人民幣337億元；內蒙古眼科醫療服務市場的規模由二零一五年的人民幣11億元增至二零一九年的人民幣20億元，複合年增長率達15.6%，預期將進一步增長至二零二四年的人民幣33億元。隨著人口增加，加上眼科醫療服務需求殷切，預期中國眼科醫療服務市場進一步增長的潛力龐大。憑藉我們於眼科服務的經驗及市場領先優勢，我們相信我們處於有利位置以把握不斷增長的機遇，並從中國眼科服務市場的快速擴展中受惠。

我們於一九八八年在內蒙古包頭創立，張朝聚先生為推動內蒙古現代眼科領域的先驅及中國眼科服務的創業家，並創立本公司的前身，該公司為一家提供眼科服務的診所。張氏家族是有著百年傳承的醫學世家。我們自創立以來一直秉承著「百年朝聚，朝向光明，聚集希望」的願景，為患者提供安心安全實惠的眼科醫療環境、專業有效的設備技術、貼心人性的服務體驗。紮根於中國華北地區，我們建立廣泛的眼科醫院及視光中心網絡，橫跨中國五個省份或自治區，即內蒙古、浙江省、江蘇省、山西省及河北省。截至最後可行日期，我們經營由17間眼科醫院及23間視光中心所組成的網絡。此外，截至最後可行日期，我們亦營運兩間診所作為我們醫院的分院，我們的其中一間視光中心亦持有醫療機構執業許可證，為可提供若干門診服務的持牌診所。

我們的收益主要來自於(i)消費眼科服務及(ii)基礎眼科服務。我們主要根據所治療的異常狀況及疾病類型、提供的治療類別、是否合資格受公共醫療保險計劃保障及眼科服務行業普遍接納的慣例對眼科服務進行分類。我們的消費眼科服務包括治療及預防不同種類的眼科異常狀況，包括屈光矯正(包括老視矯治)、近視防控以及提供視光產品及服務，該等服務的費用目前不在公共醫療保險計劃所保障的範圍內。我們的基礎眼科服務包括成本一般合資格受公共醫療保險計劃保障的白內障、青光眼、斜視、眼底疾病、眼表疾病、眼眶疾病及小兒眼病等多種常見眼科疾病治療。我們的基礎眼科服務與消費眼科服務在所提供服務的範疇及所涵蓋的疾病及相應治療方面並無重疊。鑒於近年來中國社會消費需求增加，我們計劃在維持基礎眼科業務的基礎優勢的同時，將戰略重心更多地放在消費眼科服務業務上，並投入更多精力追求持續快速的增長。

業 務

我們有眾多具備醫療專業及豐富經驗的眼科專家，可治療各種眼科疾病，並提供各類消費眼科服務。我們專注於眼科服務的質素，同時投放資源讓眼科醫師提供專業、專一及負責的眼科醫療服務。我們亦致力聘請及培育合資格的專業人員，從而構建一支深具專業才能、高尚道德標準並富有責任感的眼科醫療團隊。截至最後可行日期，我們的醫療專業團隊由261名註冊醫師(包括67名並非全職僱員的多點執業醫生)組成。

先進科技及設備是鞏固市場領導地位的另一項關鍵因素。我們的患者由眼科醫師以最新科技及先進技術進行治療。根據弗若斯特沙利文報告，我們率先在內蒙古利用微脈衝激光技術治療黃斑水腫、利用微創玻璃體視網膜手術治療玻璃體及眼底疾病、利用人工玻璃體植入術保護眼球防止萎縮。我們為內蒙古的領導者，率先引入先進的醫療設備，例如歐寶超廣角眼底照相機、玻璃體切割機、血流量化的光學相干斷層掃描、微視野檢測儀及角膜共聚焦顯微鏡。我們認為包頭醫院是內蒙古唯一一間具備製劑室的眼科醫院，生產自製傳統中藥膠囊及滴眼液。具體而言，我們為中國為數不多可生產將由相關醫院處方用於防控青少年近視的0.01%硫酸阿托品滴眼液的醫療服務供應商之一。我們相信，我們於自製藥物方面的能力有助我們提升品牌知名度及客戶忠誠度，為我們在近視防控方面帶來競爭優勢及增加整體收益。

於往績記錄期間，我們迎來快速增長。我們的收益由二零一八年的人民幣632.7百萬元增加13.0%至二零一九年的人民幣714.7百萬元，並進一步增加11.1%至二零二零年的人民幣794.3百萬元。我們的純利亦由二零一八年的人民幣29.2百萬元大幅增加至二零一九年的人民幣70.8百萬元，並進一步增加70.2%至二零二零年的人民幣120.5百萬元。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們醫院的患者就診人次分別為638,650名、702,143名及696,206名，且視光中心的客戶就診人次分別為73,935名、79,903名及91,660名。

我們的競爭優勢

我們相信，以下競爭優勢可使我們於競爭對手中脫穎而出。

作為中國華北地區領先的眼科醫療服務集團，我們處於有利行業位置以把握眼科服務廣闊市場的巨大需求

我們是中國華北地區領先、全國知名的眼科醫療服務集團。根據弗若斯特沙利文報告，於民營眼科醫院中，按二零二零年的收益總額計，我們在內蒙古排名第一、在中國華北地區排名第二及在中國排名第五；就我們於二零一九年在中國華北地區的營運而言，我們覆蓋的每百萬人口產生了人民幣19.9百萬元收益，在中國華北地區營運的所有民營眼科醫院中排名第一。多年來，我們已深入探索中國華北地區的眼科服務市場，並成為中國眼科醫療技術的先行者。憑藉我們積累多年的市場信譽及豐富的臨床經驗，我們已將業務拓展至浙江及江蘇省，成為了中國領先的眼科醫療服務供應商。

業 務

中國擁有一個龐大且快速成長的眼科醫療服務市場。根據弗若斯特沙利文報告，中國眼科醫療服務市場的規模從二零一五年的人民幣730億元上升至二零一九年的人民幣1,275億元，複合年增長率達15.0%，且預計將進一步上升至二零二四年的人民幣2,231億元。具體而言，中國華北地區的眼科醫療服務市場的規模從二零一五年的人民幣132億元增加至二零一九年的人民幣212億元，複合年增長率達12.5%，且預計將進一步上升至二零二四年的人民幣337億元。然而，中國眼科醫療資源稀缺，眼科疾病的手術在中國的滲透率較低。二零一八年，中國每百萬人口白內障手術例為2,662例，約為美國的五分之一。與此同時，雖然公立醫院仍支配著中國眼科醫療服務市場，但受限於針對患者需求提供的服務範圍靈活性較低等各類因素，其仍未能滿足市場快速增長的需求。另一方面，雖然目前民營醫院的滲透率及市場份額較公立醫院仍有差距，但民營醫院以創新動力足、定價機制相對靈活、擁有更先進的醫療設備及良好的就醫環境，可為患者提供針對性的治療，從而吸引越來越多的患者選擇民營醫院就診。根據弗若斯特沙利文報告，以收益計算，民營眼科醫療服務供應商於整個中國眼科醫療服務市場的佔比由二零一五年的20.0%上升至二零一九年的24.6%，預計該比率將進一步提升至二零二四年的31.7%；中國民營眼科醫療服務的市場規模由二零一五年的人民幣146億元上升至二零一九年的人民幣314億元，複合年增長率為21.1%，且預計將進一步上升至二零二四年的人民幣707億元。

憑藉我們在中國華北地區的市場領先價勢、品牌知名度及良好的市場信譽，我們相信，我們正處於有利行業位置以把握中國民營眼科服務匱乏市場的重大增長潛力。

集群化運作模式有助提升市場滲透、經營效率及營利能力

憑藉逾30年於內蒙古眼科服務市場的經驗，我們已累積了深厚的營運經驗及取得對當地市場的深入認知。我們已建立集群化運作模式，我們的醫院根據其地理位置鄰近進行集群化營運及管理，實現相同集群內的協同效應及規模經濟。例如，在蒙西及鄰近地區，我們已建立六間眼科醫院及十間視光中心，在該地區的核心區域以醫院簇形式實現覆蓋。我們於該等醫院簇的中心醫院採用集中化及標準化的管理，確保我們的戰略、業務計劃、服務規範及程序得以有效實施，並將區域內的醫師於不同醫院實現資源共享。此外，我們亦採取集中化方式管理藥物及醫療耗材採購、營銷及推廣活動，有效地降低採購及運營成本並提升效率。此外，隨著我們強勁的品牌名稱及信譽讓我們以高效及有效的方式從當地醫師群體中招聘醫師並從目標客戶群體中吸納客戶，我們於蒙西及鄰近地區的高密度網絡佈局及品牌知名度降低營銷成本。於二零一九年，我們於蒙西及鄰近地區的銷售及分銷開支僅佔該地區收益總額的3.5%，遠低於行業平均約18.0%；我們於蒙西及鄰近地區的行政開支僅佔該地區收益總額的5.3%，遠低於行業平均約15.0%。我們於蒙西及鄰近地區的毛利率由二零一九年的44.9%上升至二零二零年的49.8%。根據弗若斯特沙利文報告，按於二零一九年的收益總額計，我們在蒙西的市場佔有率達到32.3%。

業 務

在拓展新地區時，我們一般首先對當地市場的特色進行深入調查，再集中資源在可符合預期市場定位和當地需求的地區建立第一家醫院，然後在第一家醫院的周邊不斷輻射，逐漸形成集群化效應。以拓展至蒙東及鄰近地區為例，我們從早期調查得知其人口密集並分佈於縣城地區，故在赤峰建立了第一家醫院並在短期內迅速積累了當地口碑。隨後不久，我們亦於承德、通遼及呼倫貝爾建立了我們的醫院。憑藉我們卓越的市場信譽及於赤峰醫院所培養的若干技術骨幹，我們能以更具效率的方式於承德、通遼及呼倫貝爾建立醫院。此外，赤峰醫院的積極市場認定亦讓我們能更容易獲得當地資源，並促進當地市場投資。我們於蒙東及鄰近地區的醫院集群化已促進高水平醫師的多點執業，並加強醫院之間的區域協作、協同效應及資源共享，如該地區的主要醫院發展自身專長方向，員工跨院培訓也更容易實施。例如，赤峰醫院於眼底疾病治療方面已發展出其過人的特色專長。憑藉由名醫領銜的眼底疾病學科及其先進醫療設備，赤峰醫院為蒙東地區少數能夠診斷及治療複雜眼底疾病的醫院之一。特別是，赤峰醫院於二零一九年年底成立眼底疾病中心，進一步提升赤峰醫院眼底疾病領域的醫療能力。善用集群化運作模式及資源共享機制，赤峰醫院能夠與其他位於蒙東及鄰近地區的醫院分享其於治療眼底疾病方面的豐富經驗，此舉可提高該等醫院的醫療能力及服務質量。

通過於蒙西、蒙東及鄰近地區的拓展和深耕，我們在以蒙古贏得良好聲譽及知名度。迄今為止，我們位於內蒙古的醫院已接診全國各地患者高達4.3百萬人次以上，實施手術逾560,000例，且包頭醫院是全國健康普查定點醫療機構，於二零零七年獲評為全國眼科專科疾病科學檢測與規範治療示範單位，並於二零一二年獲評為國家臨床重點專科建設項目單位(眼科)。於往績記錄期間，包頭醫院年均收益超過人民幣150百萬元。我們的醫療質量和安全把控獲得患者的高度認可。此外，我們亦承擔多個政府及社會責任項目。於二零一五年至二零二零年，我們在內蒙古「光明行」社會公益活動中為超過27,000名貧困患者成功復明，進一步強化我們在內蒙古的品牌影響力。

我們相信，以區域中心醫院為核心擴張周邊地區的集群化經營模式，有助增加我們在各個經營所在地區的市場份額，並提高營運效率，並可有效複製至新開拓的市場，讓我們可以抓住增長機會。

集中化及標準化的管理系統使業務模式可擴縮及複製

憑藉我們在蒙西及鄰近地區的影響力和經驗、標準化的管理和服務模式，我們已成功於蒙東及鄰近地區、蘇北、浙東及浙北等中國不同地區建立和收購11間眼科醫院及13間視光中心，在該等地區正形成良好的集群化效應。例如，我們於二零一四年將加大投入以將業務拓展至蒙東，目前於蒙東及鄰近地區經營五間眼科醫院，均已實現

業 務

整體令人滿意的財務業績。根據弗若斯特沙利文報告，我們於該地區的醫院從開始營業到收支平衡的平均時間(即首次記錄月度純利為正數之前的時間段)少於三年，而業內達致收支平衡的平均時間為三至五年。該等醫院所產生的收益由二零一九年的人民幣146.2百萬元增加19.2%至二零二零年的人民幣174.3百萬元。

我們於蒙東及鄰近地區擴張的成功經驗有助於我們的業務進一步擴充至中國其他地區，我們的成功擴張具體體現在以下方面：

- **新醫院有較短的籌建期間：**我們在蒙西及鄰近地區的資源共享機制、有效的客戶吸納及穩健的籌建能力，使我們能在較短時間內籌備在新擴張地區的自建醫院。我們的新醫院建築面積為3,000平方米至4,000平方米，於開始建設後最快13個月即可開始運營。相比之下，類似規模的醫院一般需時一至兩年方可投入運營。此外，我們新擴張地區的醫院能夠得到總部的專業團隊支持，包括由集團對整個籌建過程進行監督、申請必要的執照及許可證以及分享和培訓相關醫療團隊。
- **新醫院收支平衡期較短：**受益於企業文化導入、業務模式複製和集團醫療人才團隊的支持，新擴張地區的自建醫院在開始運營後的表現一般會有所提升，這些醫院在開始運營後最快一年內即可達到收支平衡(即首次月度純利為正數)。
- **所收購醫院業績顯著提升：**除自建新醫院外，我們採取謹慎的併購策略，借助當地知名醫院和醫師的影響力，以擴大公司於新市場的影響力、吸引新客戶及招聘人才。收購醫院後，我們將所收購醫院整合至我們的集中及標準化管理系統下，使收購醫院能受益於本集團的資源，取得規模化經濟效應。我們亦不斷優化被收購醫院，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，帶動員工一致投入服務及推廣企業文化，使所收購醫院達到我們的統一標準，成功提升其績效。我們於往績記錄期間收購了三間位於浙東的醫院。得益於我們的整合措施，所收購醫院的運營效率自收購以來已有顯著改善。

高水平的醫療專業團隊及完善的人員培訓體系是我們發展的基礎

我們擁有一支專業的眼科醫療團隊，我們相信這是我們成功及保持市場領先地位的關鍵因素。截至最後可行日期，我們的醫療專業團隊由261名註冊醫師(包括67名並非全職僱員的多點執業醫生)組成，其中包括49名主任醫師、58名副主任醫師、91名主治醫師及63名住院醫師。此外，截至最後可行日期，我們另有70名尚未取得執業醫師執照的醫療專業人員正在接受醫師執業資格相關培訓。

業 務

我們高度重視人才的培養，並已建立自身的醫師培養計劃。憑藉多年在臨床眼科服務上的經驗，我們根據眼科服務行業的特點及自身的發展規劃建立了完善的醫師培養體系，由學科建設委員會領導。學科建設委員會負責人才培養、專業人員梯隊建設及研發。學科建設委員會下設的10個專業學組負責培訓計劃實施。該內部培訓計劃已培養了大量具有扎實基本功及臨床經驗的年輕眼科醫師。我們亦聘請外部顧問、專家及教授為醫師提供標準化及高水準培訓，以基於其需求培養具有豐富實操能力的臨床醫師。例如，我們根據住院醫師五年培訓計劃培訓住院醫師，令其儘早獲得臨床實戰經驗。除臨床培訓外，我們亦與多所醫學院校合作共同培養年輕的醫學專才。例如，我們與包頭醫學院共同設立朝聚眼視光技術專業，以培養集眼保健和眼視光技能於一體的技能型眼視光人才；我們與承德一間知名公立醫院共建住院醫師規範化培訓中心，共同培訓高素質的住院醫師；我們亦與內蒙古醫科大學及內蒙古民族大學合作，培養和招聘迎合我們需求的年輕醫學專才。此外，經營歷史較久的醫院可為新醫院或被收購醫院的醫師提供異地培訓，並視需求外派有經驗的醫師至新醫院以助其於過渡期平穩運作。我們亦為醫務助理提供標準化的培訓，使其更好地輔助醫師，提升醫療專業人員的診療效率和水平，同時降低醫療助理的離職率。我們認為，培訓和教育計劃為吸引和培養人才奠定堅實基礎。

受益於我們的內部培訓和教育計劃，截至最後可行日期，我們內部培訓的手術醫生佔手術醫生總人數的比例達到79.2%。我們的內部培訓和教育計劃亦有助留聘人才。高職級醫師(即主任醫師和副主任醫師)的離職率於二零二零年低至4.8%。此外，我們的內部培訓和教育制度可讓我們的醫師更快累積專業技能及臨床經驗。例如，截至最後可行日期，我們執行白內障手術的內部培訓的全職經驗豐富醫生平均年齡為42歲。

以全方位、全流程的臨床眼科治療服務締造卓越的客戶滿意度

我們為一家綜合眼科服務供應商，能夠提供基礎眼科服務及消費眼科服務。我們根據各種視力狀況提供全流程服務的能力使我們能夠滿足客戶的不同需求，令客戶滿意。

多年來，我們已建立了覆蓋白內障、青光眼、眼底疾病、眼肌病、屈光不正、小兒眼科、眼表疾病、淚器疾病、眼眶疾病與整形及眼外傷的全套眼科服務體系。我們的基礎眼科手術亦可為客戶提供視光服務。我們的服務涵蓋眼科護理全階段及流程，包括眼科疾病早期篩查、疾病預防及早期診斷、治療及康復。我們透過位於呼和浩特市、赤峰市、包頭市及寧波市的區域中心醫院策略性提供眼底疾病、屈光不正及小兒眼科等區域領先的特色眼科診療服務，令我們能夠為患者提供地區差異化服務，從而提升我們的定價能力。此外，我們已成為就基礎眼科服務使用領先技術的行業領導者之一。在內蒙古，我們最早開展微創玻璃體視網膜手術及採用微脈衝激光技術治療黃斑水腫。我們亦開展了內蒙古第一例人工玻璃體植入術。

業 務

我們在屈光矯正服務領域表現出優勢。我們是中國第一批開展準分子激光手術的醫療服務供應商之一，且為內蒙古第一家開展準分子激光手術的醫療機構，可提供種類廣泛的屈光矯正服務。於往績記錄期間，我們已成功進行了24,243例屈光矯正手術，包括全飛秒激光手術、半飛秒手術、表層全激光手術及ICL手術以及針對老視的激光手術。為提升患者體驗及服務質量，我們密切監察市場需求及技術發展，並適時引入能顯著提升患者體驗及醫師手術效率的先進設備，並於臨床使用推廣。我們跟若干國內外領先的眼科醫療設備和耗材供應商建立了長期的戰略合作關係。這能夠讓我們第一時間接觸到市場上最新的眼科醫療設備，並根據市場導向和我們的臨床需求保持理想的設備配置。例如，我們於二零一五年引入歐寶超廣角眼底照相機，是中國最早引入該設備的民營眼科醫院之一；我們於二零一七年引入全飛秒激光手術，之後迅速帶來可觀收益。同時，我們的主要供應商亦會對有關新產品及項目給予技術培訓、醫療流程優化、改善設施及組織患者教育活動等多方位的支持。此外，我們亦與若干供應商在臨床研究、學術交流及手術醫生培訓方面進行合作，同時還在醫院建立Wet Labs實驗室，用於基本醫療技能的培訓。我們亦定期與該等主要供應商合作共同策劃營銷活動，譬如準分子激光開機儀式及針對最美逆行者摘鏡活動等。

我們在近視防控方面享有獨特的優勢。0.01%硫酸阿托品滴眼液是中國公認可以用於控制青少年近視眼的製劑品種。我們相信，我們是內蒙古首家也是唯一一家合格提供由我們醫院處方用於減緩和 control 青少年近視發生和發展的0.01%硫酸阿托品滴眼液的醫院。我們為中國首批實施用以儲存、分析及監督學生篩查數據的近視篩查系統的醫院之一。我們的多位醫師亦是內蒙古近視調查工作小組成員。此外，我們亦已於《英國眼科學雜誌》(British Journal of Ophthalmology)、Disease Markers及Medicine等國內外知名專業期刊發表15份有關近視研究的論文。

我們亦在自製藥物方面有卓越成就。我們研發了23款自製眼科藥物，包括五種膠囊及18種滴眼液。我們的自製藥物可治療多種疾病，可用於近視防控、眼底疾病、抗感染及抗過敏。憑藉豐富的臨床經驗，同時結合自身的研發能力及臨床知識，令我們可以充分瞭解和滿足患者的需求。我們的明目膠囊、化癥膠囊、抗病毒膠囊、三七止血膠囊、白內清膠囊及雙黃滴眼液等自製中藥製劑產品臨床使用逾21年以來受到廣泛好評，進一步提升了我們的品牌形象。此外，我們也是行業內率先於臨床使用自製藥物的醫療機構之一。

我們在上述領域的優勢得益於我們對研發的持續投入及投資，力爭在眼科行業的學術及技術能力方面保持競爭力。近年來，我們的研發工作取得豐碩成果。於往績記錄期間及直至最後可行日期我們在眼科領域進行了七個主要研究項目，參與編輯七本專刊及一本教科書，並翻譯了一部著作及發表了146篇論文。

受益於上文所述的綜合優勢，我們保持了行業領先的患者滿意度。根據客戶調查，於二零二零年，我們的患者滿意度達97.9%。

業 務

我們獲得經驗豐富的管理團隊以及股東的鼎力支持

我們相信，我們的成功亦歸功於我們經驗豐富的管理團隊。董事長、執行董事兼首席執行官張波洲先生在眼科服務行業擁有逾30年以上臨床經驗，在眼科臨床研發、國際防盲治盲合作及推進中國眼科方面作出寶貴貢獻。張波洲先生在眼科醫療行業擁有德高望重的地位，為中國非公立醫療機構協會眼科專業委員會委員及內蒙古自治區醫學會眼科專科分會常委。我們的執行董事張小利女士擁有30年以上眼科行業管理經驗。我們的首席醫療官楊亞軍女士及首席營運官劉洪雁先生均於醫療及眼科行業擁有約20年經驗。楊亞軍女士亦自二零一六年至二零一九年多次榮獲中國復明扶貧流動眼科手術車項目「先進個人」獎項。我們的專業管理團隊不斷提升旗下醫院的醫療服務質量。我們的高級管理團隊平均擁有20年以上眼科行業或專業管理經驗，對中國眼科市場有豐富的行業積累和深厚的洞察力。我們相信，管理團隊的豐富經驗和專業知識將繼續推動我們的未來發展。

我們的股東包括著名的投資者，如弘暉資本、蘭馨亞洲、陽光保險等。除了財務支持，我們亦借助其在醫療服務行業的豐富經驗以助制定我們的發展策略。

我們的業務策略

我們計劃實施以下策略。

繼續鞏固內蒙古及周邊地區的領先優勢、提升浙江省、江蘇省等重點區域的市場地位，同時發展特色眼科醫院

憑藉良好的成功往績記錄，我們將透過以下方法繼續以區域集群化的模式拓展運營網絡、提高品牌知名度和鞏固我們在中國眼科服務市場的領先地位。

- **繼續鞏固內蒙古及周邊地區的領先地位：**我們已於蒙西、蒙東及其鄰近地區建立領先的品牌影響力。除持續提升現有業務以實現消費眼科業務快速增長外，我們將進一步完善以上區域眼科醫院簇的建設。具體而言，對於區域內人口300,000以上及民營眼科醫院空白或份額少的城市，我們計劃以新建醫院或收購現有醫院的方式進行擴張。我們計劃派駐內部管理人員及院長到自建醫院進行全面統籌和管理，讓區域內高技能醫師更高效地多點執業，以實現新醫院收支平衡及提升盈利能力。根據弗若斯特沙利文報告，內蒙古眼科醫療服務市場規模有望持續增長。於二零一五年至二零一九年，內蒙古眼科醫療服務市場規模由人民幣11億元增長至人民幣20億元，複合年增長率為15.6%，並預計在二零二四年將進一步增長至人民幣33億元。我們相信，繼續深耕內蒙古及周邊地區能為我們帶來可持續性增長。

業 務

- **繼續提升在已有佈局的浙北、浙東及蘇北地區的市場地位及品牌認知度：**我們計劃繼續拓展浙北、浙東及蘇北地區人口10百萬至20百萬而眼科醫療服務滲透水平相對較低的二線、三線及若干其他城市。我們計劃利用現有當地資源，通過收購現有醫院及與當地醫療服務供應商共建新醫院等方式，加密該等區域內的醫院網絡佈局。收購當地醫院後，我們計劃與所收購醫院進行信息共享及置換，並指派專門的管理人員經營管理該等醫院，以實現同一區域內的醫院儘快形成協同效應，提升我們在該等區域的市場佔有率和品牌知名度。在選擇收購目標之時，我們可能考慮多種因素，包括現有患者基數、目標市場上合資格醫療專業人員的供應以及相應城市圈內的交通基礎設施，如高鐵網絡等。我們亦計劃以屈光矯正(包括老視矯治)、近視防控及視光服務等消費眼科服務於該等經濟較發達地區進一步提升我們的品牌影響力，從而逐漸將朝聚打造成該等區域民營眼科領先品牌。
- **戰略性拓展具發展潛力的新區域：**除已有佈局的區域外，如有合適機會，我們亦可通過自建特色醫院或通過收購現有當地醫院拓展至其他人口密集、經濟發達的市場。我們相信，中國的眼科醫療服務市場具有龐大的增長潛力，並將為我們帶來巨大的增長機會，且憑藉我們高度可擴展的業務模式，我們將能夠繼續在該市場中複製我們的成功經驗。

有關新項目及升級項目的更多詳情，請參閱「—我們的擴展計劃」。

業 務

抓住消費眼科市場機會，打造中國領先的消費眼科品牌

眼科技術不斷進步，加上人們傾向花更長時間使用電子設備同時對眼部健康有更高需求，導致消費眼科市場快速發展。根據弗若斯特沙利文報告，中國消費眼科醫療服務市場的規模從二零一五年的人民幣239億元增加至二零一九年的人民幣510億元，複合年增長率達到20.8%，預計將進一步增加至二零二四年的人民幣1,093億元。但由於公立醫院在屈光及視光服務上的資源通常有限，巨大的市場需求得不到滿足，這使得民營眼科醫院迎來了消費眼科時代龐大商機。

我們的消費眼科服務包括屈光矯正(包括老視矯治)、近視防控以及提供視光產品及服務，該等服務的費用一般由客戶承擔。此外，我們預計眼周的美容整形及乾眼治療將是消費眼科中兩個非常有潛力的領域，未來我們將基於現有業務模式以審慎態度發展該等領域。我們計劃積極發展消費眼科服務，首先整合現有的消費眼科業務，再進行服務和品牌升級，構建全面覆蓋屈光手術、近視防控和視光產品的一系列全面消費眼科服務體系。此外，我們亦計劃建設或升級地區消費眼科中心，引進最先進的醫療服務技術和設備。

與基礎眼科服務相比，消費眼科的患者對品牌及技術能力更加敏感，受地理位置的影響較小。因此，我們相信憑藉我們在臨床眼科的豐富經驗及實力，再配合線上線下的營銷策略，將能有效地於目標市場推廣我們的產品。我們是與關鍵意見領袖合作的眼科行業的先行者之一，在受目標客戶群體歡迎的社交平台宣傳我們的品牌及服務，使我們能夠突破地域限制把我們的品牌推廣至全國。另外，向準分子激光手術患者提供一對一專屬服務將繼續幫助我們與客戶保持密切聯繫，並在潛在客戶中口口相傳，幫助我們獲得新客戶。

我們計劃在1.5小時高鐵交通可達總人口約50百萬的城市，建立專科屈光手術中心，以提供有效、快捷及實惠的消費眼科服務。我們相信，有關視光中心可讓我們在維持合理成本的情況下擴張我們的消費眼科網絡，打造消費眼科第一品牌。考慮到高鐵為大都市圈內出行帶來的便利，我們預期此類屈光手術中心能夠吸引來自廣泛地理範圍的優質客戶。我們亦計劃在若干目標區域如呼和浩特市、寧波、杭州等地建立近視防控指導中心，為近視防控提供有效的解決方案，其中包括視力健康檢查、健康檔案管理、後續服務以及兒童青少年視力健康宣傳教育等。此外，我們擬利用我們的專業知識及方法，為患者提供全面的視力保健服務，包括視力健康檢查、視力康復訓練、視光矯治及行為干預，進一步推動我們在全國的業務拓展。

二零一九年，浙江省人均國內生產總值全國排名第四。隨著浙江省經濟增長帶動市場需求增加，且藉助我們於該區域現有四家醫院的醫療資源和品牌口碑，我們計劃，將戰略中心更多地放在消費眼科服務業務上，並進一步擴大在浙江省的業務範疇，繼續提升市場地位。

業 務

提升區域內資源使用效率，加強以區域中心醫院為核心的集中化管理模式

我們致力於針對各個地區的特點，充分利用區域內資源實現協同效應，提升整體運營效率。如我們計劃從各區域中心醫院起步，根據我們於不同區域醫院的各自優勢建立相應的特色專科。例如，在蒙西，我們計劃在呼和浩特市의 旗艦醫院建立眼底病和黃斑病中心，在包頭市的旗艦醫院建立眼科整形及眼眶疾病中心；在蒙東及鄰近地區，我們計劃在赤峰市的旗艦醫院建立眼底病和屈光中心，在寧波市建立屈光矯正及近視防控中心。我們預期這些特色中心醫院能憑藉其各自優勢帶動提高其各自區域內我們其他醫院的整體實力，從而使我們所有醫院都能為當地患者提供優質服務。通過此種方法，我們預期打造以先進技術為特色的強大品牌形象並進一步強化我們在當地市場的市場地位。

此外，隨著我們業務規模不斷擴大拓展，我們相信集中化管理對於提升運營效率愈發重要。我們計劃於客戶服務職能及支援與控制職能方面進一步加強集中化管理，為我們的以區域中心為核心的規模化擴張奠定穩固的基礎：

- **客戶服務職能**：我們擬進一步統一服務範圍及質量控制，包括進一步提升品牌形象的一致性、醫院整體服務環境、發展及應用標準化服務流程及支持信息管理系統。此外，我們擬提升區域中心醫院的經驗共享及培訓，同時強化縣級、地級醫院及視光中心實施集中化及標準化管理。
- **支援與控制職能**：我們計劃優化設備、藥物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、屈光手術中心及近視防控指導中心的信息、人力資源及財務系統的綜合平台進一步升級我們的信息技術基礎設施，從而在集團層面實現實時數據監控及有助我們的管理團隊作出更知情決定。

持續提升患者滿意度及品牌知名度

我們計劃作鞏固為安全、有效及對患者友好的醫療服務供應商的堅實地位，並通過引進先進技術及設備以及開拓線上醫療領域，持續提升醫療服務能力及患者滿意度。

我們已與若干眼科醫療設備主要供應商建立長期戰略合作關係，未來會持續緊跟行業發展趨勢及前沿技術，結合患者需求和當地資源情況，引進各種先進設備，包括新型飛秒白內障手術設備、白內障檢查設備、手術中導航設備、新型角膜屈光手術設備及手術機器人等設備；同時我們將不斷引入新眼科醫療技術，結合我們的設備不斷多元化發展產品組合及提升服務質量，力爭能夠為患者提供先進及專業的眼科醫療服務。

我們亦計劃涉足線上醫療領域，進一步提升品牌知名度並拓展服務範圍。為緊跟線上醫療改革的步伐，我們計劃構建眼健康智慧服務平台，打通診前、診中及診後的整個服務鏈條，借助5G、大數據分析及人工智慧等創新科技發展，打破信息孤島，建

業 務

立數據管理的閉環，實現健康管理、遠程醫療、移動支付、互動營銷及智慧分析等功能，將我們眼科醫療服務的覆蓋範圍向深度和廣度延伸，同時進一步發展近視防控業務。

我們擬跟其他線上醫療平台合作，從而進一步提升我們的品牌知名度和開拓我們的獲客渠道。我們亦會跟該等平台合作建立疾病管理系統，向患者提供專業意見及管理藥物使用情況，以此進一步拓寬我們的服務範圍。因此，我們預期能夠提供全流程服務，幫助患者更好地管理眼睛的健康狀況。

除線上醫療平台外，我們亦計劃加強社交媒體宣傳的管理，進一步加強與患者在線上的互動。我們計劃繼續向線上營銷活動投入資源，擴大專門的線上營銷團隊。我們預期該等投入能夠讓我們為現有及潛在客戶提供線上簡便的眼科服務，包括在線預約系統及在線諮詢服務，從而打破地域限制，服務更大範圍的用戶。

除了提升綜合眼科服務外，我們計劃加強客戶關係管理系統，以存儲各客戶的眼科健康檔案並配備專職人員提供持續客戶服務。預期客服人員從眼科疾病篩查、預防及早期診斷、治療到康復全流程為患者提供支援和服務，並在前期諮詢、預約、掛號、診療、收費、康復、隨診及複查等各個環節協助客戶。我們相信客戶服務將對提高客戶忠誠度至關重要。

積極吸引和招聘人才，進一步完善培訓計劃，打造特色企業文化和為骨幹員工建立合理的激勵機制

人才對於我們的長期發展至關重要。我們相信，不斷培育、吸引和招聘具有豐富行業經驗和專業知識的人才將進一步提升我們的專業水平和服務質量。同時，積極吸引和招聘青年人才將豐富我們的人才儲備，為我們的長期發展提供保障。

- **培育年輕的醫療專業人士及拓闊人才來源：**我們計劃與教育機構合作培養青年人才和豐富人才儲備，例如我們已經與包頭醫學院及內蒙古醫科大學建立合作關係。我們亦或通過與該等教育機構長期合作，建立專科醫學院或教學醫院，從而獲得穩定的人才來源。
- **吸引和招聘人才：**為滿足我們的業務擴張戰略，我們在新拓展地區積極招聘人才。我們亦與當地名醫合作，利用其在當地的社會影響力為當地醫院吸引人才。同時，我們擬利用我們強大的品牌和影響力，於已建立領先市場地位的區域繼續發掘和吸引專業人才。我們計劃繼續讓外部優質醫師按多點執業基準於我們的醫院行醫，及通過校園招聘方式，聘請優秀的青年人才，進一步鞏固我們在當地的領先地位。

業 務

- **進一步完善培訓計劃：**我們計劃繼續為青年人才提供各種培訓計劃，結合晉升方案，使其有明朗的職業道路。我們亦為骨幹專業人員提供機會進入管理層。我們預計將為青年人才提供更多的實踐機會，能夠幫助年輕人才更好地運用理論知識，積累實踐經驗，提升技術專業水平。我們亦計劃增加與學院、大學及其他醫院合作，為我們的醫師提供到國家頂級機構培訓的機會。此外，我們預計將完善住院醫師培訓計劃並繼續投資研究教育基地。
- **進一步打造特色企業文化和為骨幹員工建立合理的激勵機制：**我們致力於打造特色企業文化，令專業人員能夠交流分享其經驗及專業知識，從而帶動所有專業人員成長。為此，我們計劃建立知識及經驗分享機制，為員工提供提升專業水平的機會，同時拓寬知識面。我們亦可能於未來給予合資格員工股份激勵計劃以及其他形式的激勵以吸引及留聘人才。

我們的服務

於往績記錄期間，我們的收益主要來自於(i)消費眼科服務及(ii)基礎眼科服務。我們主要根據所治療的異常狀況及疾病類型、提供的治療類型、是否合資格受公共醫療保險計劃保障及眼科服務行業普遍接納的慣例對眼科服務進行分類。我們的消費眼科服務包括治療及預防不同種類的眼科異常狀況，包括屈光矯正(包括老視矯治)、近視防控以及提供視光產品及服務，該等費用目前不在公共醫療保險計劃所保障的範圍內。我們的基礎眼科服務包括成本一般合資格受公共醫療保險計劃保障的白內障、青光眼、斜視、眼底疾病、眼表疾病、眼眶疾病及小兒眼病等多種常見眼科疾病治療。下表載列我們於所示年度自消費眼科服務及基礎眼科服務所產生的收益明細。

	截至十二月三十一日止年度					
	二零一八年		二零一九年		二零二零年	
	收益	%	收益	%	收益	%
	(人民幣百萬元，惟百分比除外)					
消費眼科服務	198.7	31.4	259.1	36.3	369.5	46.5
基礎眼科服務	408.0	64.5	445.9	62.4	422.2	53.2
其他 ⁽¹⁾	26.0	4.1	9.7	1.3	2.5	0.3
收益總額.....	632.7	100.0	714.7	100.0	794.3	100.0

附註：

- (1) 主要指天津朝聚向第三方銷售醫療耗材的收益。我們將天津朝聚的業務重點轉至作為我們的集中採購平台，並逐漸減少天津朝聚向第三方的醫療耗材銷售。

業 務

消費眼科服務

我們提供各式各樣的消費眼科服務，主要包括屈光矯正治療(包括老視矯治)、近視防控以及視光產品及服務。我們提供各式各樣的消費眼科服務，以迎合患者的不同需要，藉此從競爭對手中脫穎而出。憑藉我們的眼科醫師的技能及利用我們的技術，我們認為，我們能夠把握中國消費眼科市場的龐大機遇。我們計劃於未來將戰略重心更多地放在消費眼科服務上，並投入更多精力追求持續快速的增長，原因為消費眼科服務通常具較高盈利能力，亦不受公共醫療保險計劃所施加的價格及配額控制影響。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們消費眼科服務的收益分別為人民幣198.7百萬元、人民幣259.1百萬元及人民幣369.5百萬元，分別佔相關年度收益總額約31.4%、36.3%及46.5%。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，屈光矯正服務收益分別為人民幣102.3百萬元、人民幣134.4百萬元及人民幣210.8百萬元。

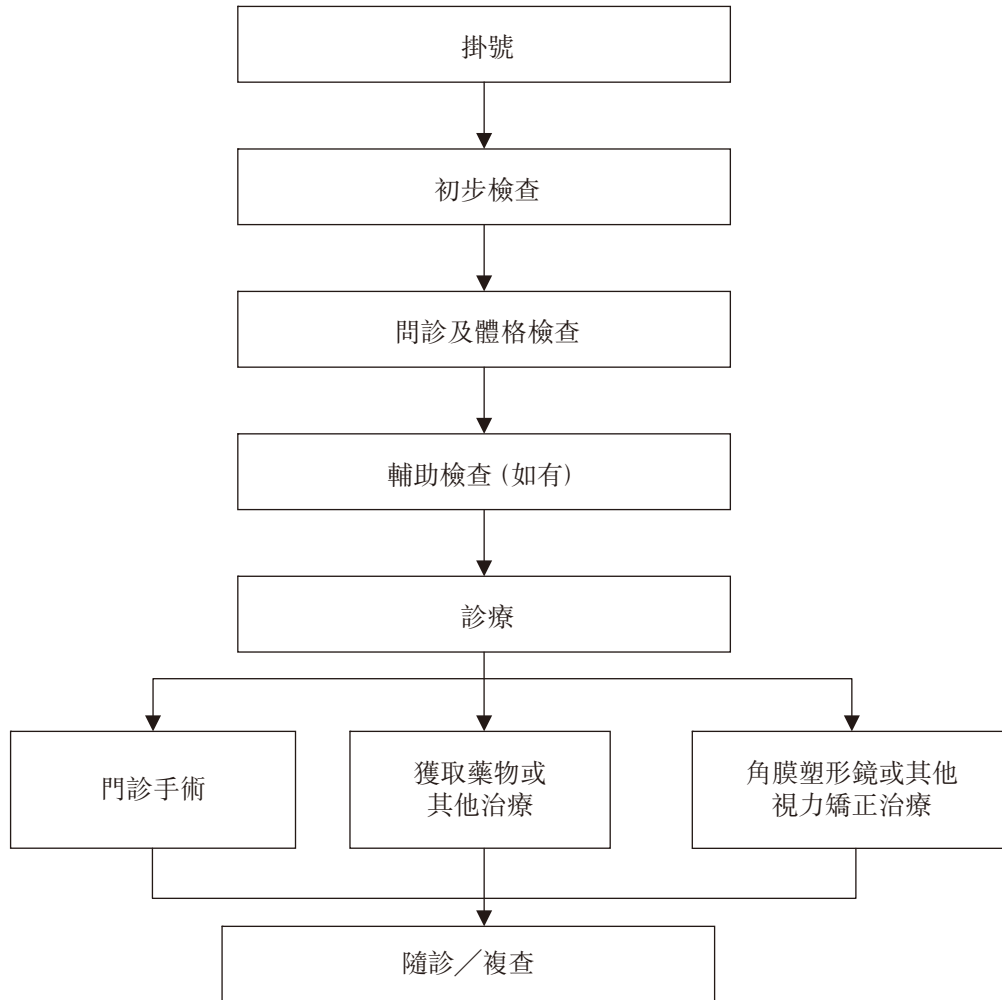
治療流程

根據多年行業經驗及所累積的知識，我們的醫院已為患者制定及落實一套簡便快捷的掛號及治療流程，旨在為患者提供最適合的治療，以針對性治療為重點，務求加快患者的康復進度。

業 務

屈光矯正(包括老視矯治)及近視防控的治療流程

下圖載列屈光矯正、老視矯治及近視防控的常規治療流程概覽。



我們的治療流程第一步為患者於我們的醫院掛號。與眼科醫師會面前，通常會進行初步檢查，以檢查患者的眼睛狀況。該等初步檢查包括視力、眼壓及視光測試等。

於問診階段，我們的眼科醫師會取得患者的基本醫療記錄、主訴以及相關症狀，同時考慮初步檢查結果。我們的眼科醫師可能會在問診階段進行裂隙燈、眼底檢查等體格檢查。根據患者的特定醫療狀況，可能需要進行輔助檢查，以協助眼科醫師進行診斷及制定治療方案。一般而言，輔助檢查涉及化驗及檢查，其包括拍攝視網膜的光學圖像，並檢查視網膜血管、視神經及視網膜厚度等細節。我們進行若干手術前必須先進行輔助檢查。

業 務

為患者進行所需檢查後，眼科醫師將可向患者推薦最合適的治療種類。我們的眼科醫師會為患者解釋(其中包括)治療計劃、目標及預期時間表以及潛在副作用。根據疾病的種類及嚴重程度，眼科醫師可能會處以門診手術(例如屈光矯正手術)、藥物、角膜塑形鏡(亦稱為OK鏡)治療或其他治療。如患者有意一次性矯正與近視、遠視及散光有關的屈光不正，我們會基於對患者的全面評估向彼等建議進行屈光矯正手術。我們根據眼科醫師的處方，為患者提供口服藥及局部用藥，包括我們的自製藥物。此外，我們亦使用OK鏡及其他非手術矯正治療方法，以暫時改變患者眼角膜的弧度，減緩近視加深。

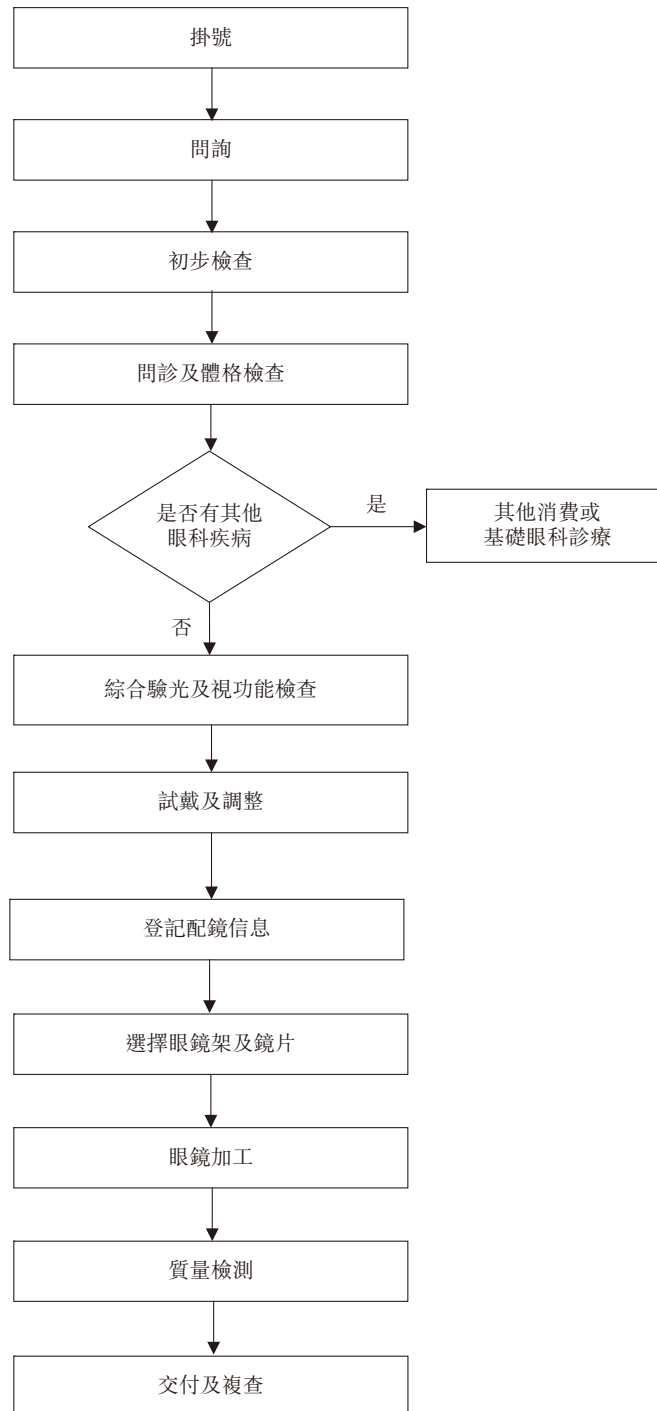
就屈光矯正(包括老視矯治)及近視防控服務而言，我們自門診服務產生絕大部分收益。患者毋須辦理入院，亦毋須在門診服務長時間停留，從而可以提升我們的營運效率。由於屈光矯正手術通常以表面麻醉方式進行，因此從麻醉中恢復的時間較短；屈光矯正手術的術後護理通常較為簡單，並可由患者在家進行。因此，於我們眼科醫院中進行屈光矯正手術的患者通常毋須住院。

患者一般須接受隨診或複查，特別是接受手術或OK鏡治療的病人。

業 務

視光服務流程

我們於醫院及視光中心均已就視光服務制定及落實若干綜合流程，以提升效率及確保視光產品的質量監控維持高水平。下圖載列我們視光服務的常規流程概覽。



業 務

我們視光服務的第一步通常為患者於我們的醫院掛號。我們為客戶進行詳盡檢查前會進行基本查詢及初步檢查，以便我們瞭解客戶的基本眼部狀況。在問診期間，我們的眼科醫師會向客戶解釋初步檢查的結果，並開具處以綜合驗光及其他視功能檢查的處方。然後，眼科醫師會評估綜合驗光及視功能檢查結果，倘發現客戶患有其他眼科疾病，例如白內障或青光眼，我們將會在處方視光產品之前首先於醫院為該客戶就眼科疾病提供合適的治療。此篩選過程使我們從相對於其他無法提供複雜醫療檢查及治療的視光服務供應商中脫穎而出，並在我們的消費眼科業務內以及我們的消費與基礎眼科業務之間產生協同作用，同時提升客戶的整體體驗。如並無發現任何其他眼科疾病，我們的驗光師將評估檢查結果，並向客戶提供鏡片試戴及調整服務。其後，我們將在系統中登記客戶的詳細驗光資料。我們的銷售人員之後會協助客戶挑選心儀的眼鏡架及鏡片，再由定配師加工眼鏡。向客戶交付眼鏡前，我們會進行詳細的質量檢查。在向客戶交付眼鏡的同時，我們亦會重新檢查眼鏡的若干功能，並知會客戶有關使用視光產品的注意事項及其他資訊，此舉有助我們維持客戶滿意度。

治療及服務類別

下文載列消費眼科服務的若干主要治療方式。

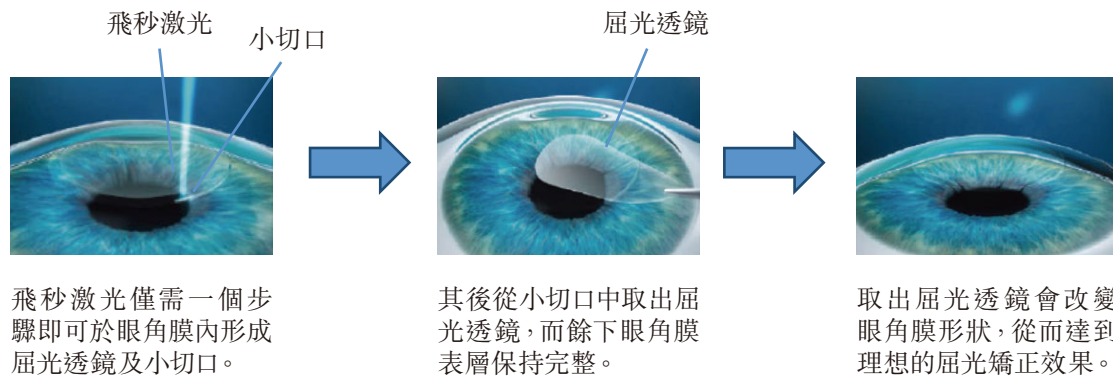
全飛秒激光手術

全飛秒激光手術為一種採用激光矯正屈光不正的手術。全飛秒激光手術可治療不超過1,200度的近視、不超過600度的散光及不超過600度的遠視。與其他屈光矯正手術類別相比，該手術屬微創。於引入全飛秒激光手術前，LASIK手術或半飛秒手術是永久矯正屈光不正的主流手術治療方法。全飛秒激光手術為由半飛秒手術發展而來，可減輕客戶術後乾眼等副作用，且術後角膜強度較半飛秒手術為佳。我們目前將其作為矯正有散光或無散光中低程度近視或遠視的理想治療方式。

就全飛秒激光手術治療而言，鑒於較小切口(約2毫米)所切割的神經較少，大部分角膜上皮層保持完整，且治療後出現乾眼的機會較低。全飛秒激光手術亦可降低感染及角膜上皮內生的發生率。與接受其他屈光激光手術類別的客戶相比，接受全飛秒激光手術的患者通常恢復時間較短，且副作用較少。該手術的總時長為每雙眼睛十分鐘以內。

業 務

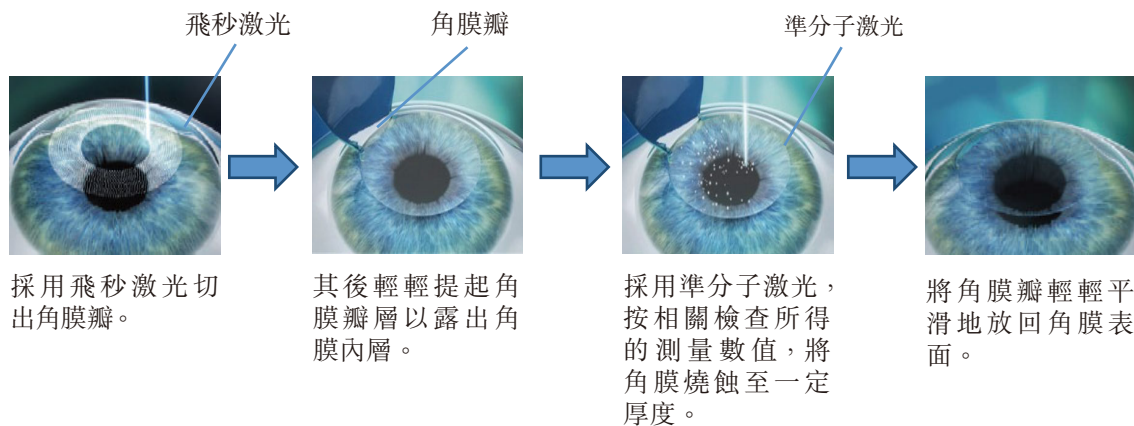
下圖為進行全飛秒激光手術治療的步驟概要。



半飛秒手術

半飛秒手術為一項結合採用飛秒激光及準分子激光的激光屈光手術，可治療不超過1,200度的近視、不超過600度的散光及不超過600度的遠視。該項療法較傳統LASIK手術更為理想，原因為製作角膜瓣時以飛秒激光取代機械微型顯微角模板層刀，提升切口的精確度，符合手術醫生所選擇的切口特徵及大小。該手術的總時長約為每雙眼睛15分鐘。

下圖為半飛秒手術治療期間所採取步驟的概要。



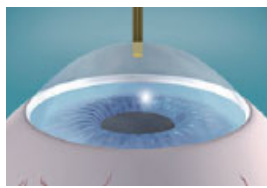
表層全激光手術(Smart TransPRK)

表層全激光手術(Smart TransPRK)為一項結合TransPRK手術表面切割法及嶄新SmartPulse技術優勢的激光屈光手術，可治療不超過800度的近視(在若干情況下可治療不超過1,200度的近視)、不超過600度的散光及不超過600度的遠視。我們亦向有特殊職業需要的病人(例如運動員及軍人)以及有特殊狀況(例如眼角膜偏薄、瞼裂偏小或眼窩偏深)的病人建議進行表層全激光手術。

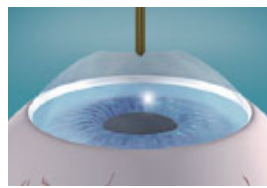
業 務

表層全激光手術作為替代傳統PRK手術的新技術，可避免於傳統PRK手術期間使用酒精進行上皮清創術，亦毋須使用機械移除上皮。表層全激光手術僅須一個步驟即可移除上皮及基質，而毋須使用儀器接觸角膜，手術時間較短，故與傳統PRK手術相比，手術後疼痛較為輕微，傷口愈合及視力恢復速度亦更快。表層全激光手術將角膜擴張的潛在風險減至最低，原因為毋須於角膜上切出角膜瓣或形成切口，在手術後角膜生物力學方面較半飛秒手術或全飛秒激光手術提供更大穩定性。該手術的總時長約為每雙眼睛五至十分鐘。

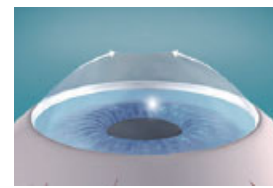
下圖為表層全激光手術治療期間所採取步驟的概要。



採用準分子激光輕輕移除角膜上皮。角膜上皮的薄層保持於原位。



使用準分子激光時，根據相關檢查中得出的測量數值，將角膜切割成既定厚度。角膜的屈光力因而變更，致使射入的光線馬上可準確聚焦於視網膜上。



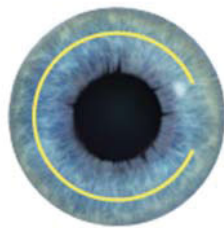
角膜上皮將完全癒合而不留任何切口。

下圖展示全飛秒激光手術、半飛秒手術及表層全激光手術治療期間形成的切口。



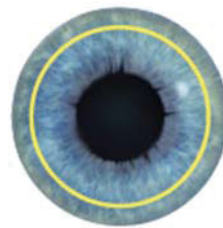
全飛秒激光手術

於角膜上形成約2毫米的小切口。



半飛秒手術

於角膜上形成約22毫米的切口。



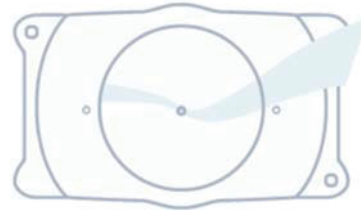
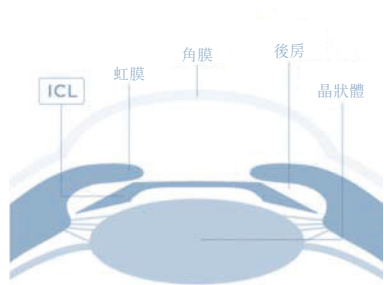
表層全激光手術

角膜直接以準分子激光重塑。角膜上不會形成切口。

業 務

植入式隱形眼鏡(ICL)手術

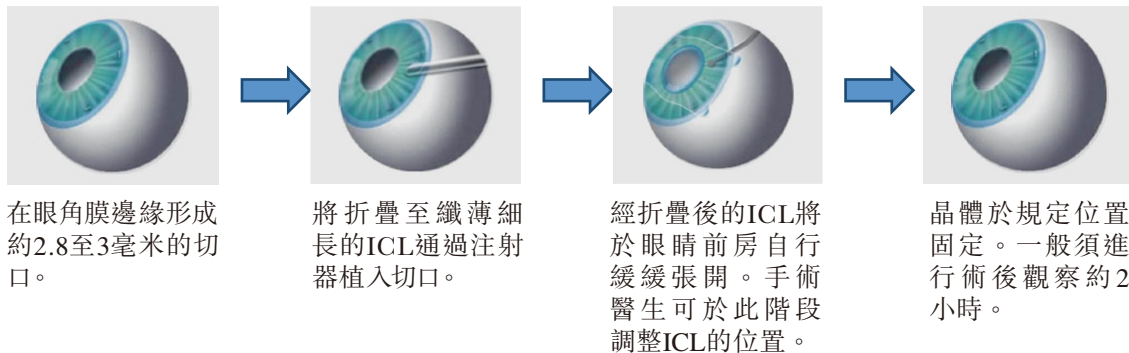
ICL手術為將隱形眼鏡植入眼睛的過程，通常用於治療高度近視及散光。此手術一般適用於18歲至45歲的患者。ICL手術毋須形成角膜瓣及移除角膜組織。相反，該項手術在保留眼睛天然晶狀體的同時，在虹膜與晶狀體之間放置人工晶狀體。



ICL 晶體

如患者因角膜過薄或不規則、嚴重乾眼或有極端程度的屈光不正而不適合進行激光屈光手術，則ICL手術是該等患者的最佳選擇。該手術的總時長約為每雙眼睛15至20分鐘。

下圖為ICL手術期間所採取步驟的概要。



飛秒激光輔助白內障超聲乳化術

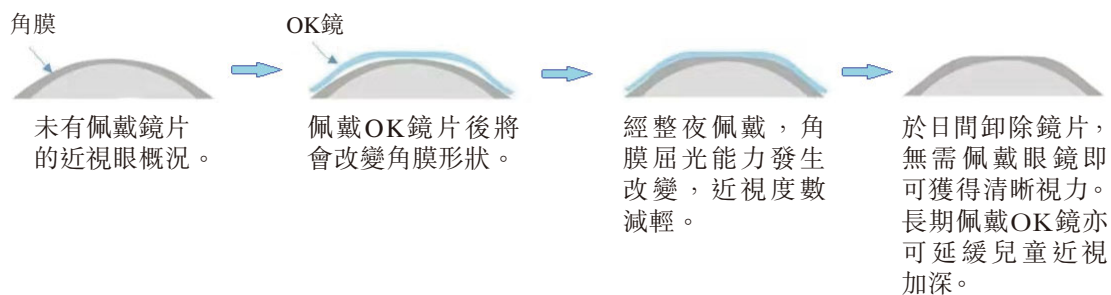
飛秒激光輔助白內障超聲乳化術為一種結合飛秒激光技術及傳統超聲乳化技術的手術，用作治療白內障。在手術過程中使用飛秒激光製作手術切口，在前囊形成圓形開口(即囊膜切開術)及將混濁的晶狀體預劈核。與由手術醫生手動操作進行切口及撕囊術的傳統超聲乳化手術相比，飛秒激光輔助白內障超聲乳化術中引入的飛秒激光可使撕囊更精確、形狀更規則，從而確保植入的人工晶狀體位置更佳並更穩定。在飛秒激光輔助白內障超聲乳化術中使用飛秒激光可將混濁的晶狀體進行預劈核，亦減少超聲乳化所需的時間及超聲強度，從而可減少超聲對眼組織造成的熱力傷害。由此可減少內皮細胞流失，因此在術後視力及安全性方面均具有更佳效果。以飛秒激光形成弧形切口或可減低手動切口可能產生的眼角膜穿孔等併發症的風險。此外，在手術中，亦可以使用飛秒激光創建角膜緣鬆解切口以治療輕度至中度散光。

業 務

角膜塑形鏡

角膜塑形鏡(或OK鏡)為一種使用特殊設計的硬性透氣隱形眼鏡，通過改變角膜弧度暫時改善患者視力，同時對於兒童患者可以延緩近視加深。OK鏡通常以透氧聚合物製成，一般可長期佩戴，並每一年至一年半更換一次。大部分OK鏡均須整夜佩戴以改變角膜形狀，並於日間卸除。此療法可用作屈光矯正手術及佩戴眼鏡的非手術替代方案，亦可供不希望於日間佩戴隱形眼鏡的患者使用。OK鏡最常用於治療不超過600度的近視。由於兒童在視力情況穩定前不建議進行屈光矯正手術，故建議使用OK鏡矯正兒童視力。OK鏡配合低濃度阿托品滴眼液使用可達至更佳的減緩近視發展的效果。

下圖為OK鏡治療期間所進行步驟的概要。



視光產品

我們的視光中心提供多種視光產品類別，包括眼鏡架、眼鏡片、隱形眼鏡、太陽鏡及隱形眼鏡護理產品等。以下載列主要視光產品的概要。

- **眼鏡架。**一般而言，眼鏡架的材料、樣式、設計及品牌林林總總。最常用於製造眼鏡架的物料包括塑膠、醋酸纖維及金屬。對許多客戶而言，眼鏡不僅是視力矯正工具，亦是時尚配飾，因此品牌及美感是客戶決定是否購買的重要因素。
- **眼鏡片。**眼鏡片由一系列標準及專有的有機及無機材料製造。客戶一般可選擇輕巧設計、具光致變色功能以及紫外線防護、防反光及防刮特殊塗層等個人定制功能。我們還提供用於青少年近視防控的功能性矯正鏡片，以及用於視功能異常的矯正鏡片和用於老視客戶的漸進鏡片。我們亦可提供若干功能性鏡片產品，包括用於矯正斜視的稜鏡鏡片和先天性白內障患者術後使用的雙光鏡片。我們相信，多元化的鏡片選擇以及不斷改進的鏡片將讓我們得以吸引並留住更多客戶。

業 務

- **軟性隱形眼鏡。**軟性隱形眼鏡一般由水凝膠或硅水凝膠製成，通常按可使用時間分類。我們還提供用於青少年近視防控的多焦軟鏡。此外，我們亦提供隱形眼鏡護理產品，供客戶將可重用隱形眼鏡進行清潔、消毒、沖洗、保濕及除蛋白。
- **太陽鏡。**太陽鏡可以配備或不配備處方鏡片，且佩戴時既可增添時尚氣息，又能保護眼睛免受紫外線傷害。與處方眼鏡相比，太陽鏡屬非必需消費品，因此太陽鏡銷售額對經濟環境更為敏感。

有關消費眼科服務及產品的營運資料

下表載列我們於所示年度自消費眼科服務及產品所產生的收益明細。

	截至十二月三十一日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
	(人民幣百萬元)		
治療：			
全飛秒激光手術	29.8	58.4	99.0
半飛秒手術	52.2	45.2	63.2
表層全激光手術	6.0	7.5	8.7
ICL	6.6	10.4	22.4
飛秒激光輔助白內障超聲乳化術	—	—	0.1
OK鏡	37.9	57.6	69.5
視光產品 ⁽¹⁾	42.1	52.2	56.5
其他 ⁽²⁾	24.1	27.8	50.1
總計	198.7	259.1	369.5

附註：

- (1) 包括眼鏡架、眼鏡片、軟性隱形眼鏡及太陽鏡。
- (2) 主要包括來自於醫院就屈光矯正及近視防控服務提供門診檢查以及於視光中心銷售隱形眼鏡護理產品等其他視光產品的收益。該等收益持續增加，主要由於屈光矯正及近視防控服務的門診就診次數增加，以及OK鏡護理產品的銷量有所增加，其增幅與我們近視防控業務的增長一致。有關我們消費眼科業務於二零二零年的增長詳情，請見「財務資料—經營業績—二零二零年與二零一九年比較—收益—按業務分部劃分的收益分佈—消費眼科服務」。

業 務

下表載列於所示年度我們自主要消費眼科服務及產品產生的收益、相關消費眼科服務及產品的金額及平均價格，以及有關該等產品及服務由我們提供的一般價格範圍及市場價格範圍。我們的一般價格範圍指在大部分情況下就相應產品及服務向客戶收取的價格。由於市場價格範圍反映中國各地的可資比較眼科醫院及視光中心通常收取的價格，故我們的一般價格範圍可能有別於市場價格範圍，而有關價格可能在所提供服務類型及複雜程度、所用設備及技術以及其營運所在的當地市況方面與我們不同。

	截至十二月三十一日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
全飛秒激光手術			
來自全飛秒激光手術的收益			
(人民幣百萬元).....	29.8	58.4	99.0
所施行全飛秒激光手術次數.....	1,557	3,053	5,186
全飛秒激光手術平均價格(人民幣元).....	19,119	19,129	19,085
我們的一般價格範圍(人民幣元/雙眼睛)...	14,400–20,800	14,400–20,800	14,400–20,800
市場價格範圍(人民幣元/雙眼睛).....	15,000–25,000	15,000–25,000	15,000–25,000
半飛秒手術			
來自半飛秒手術的收益(人民幣百萬元).....	52.2	45.2	63.2
所施行半飛秒手術次數.....	3,791	3,214	4,267
半飛秒手術平均價格(人民幣元).....	13,772	14,051	14,814
我們的一般價格範圍(人民幣元/雙眼睛)...	8,800–15,800	8,800–15,800	8,800–15,800
市場價格範圍(人民幣元/雙眼睛).....	13,000–16,000	13,000–16,000	13,000–16,000
表層全激光手術			
來自表層全激光手術的收益			
(人民幣百萬元).....	6.0	7.5	8.7
所施行表層全激光手術次數.....	578	584	648
表層全激光手術平均價格(人民幣元).....	10,458	12,888	13,397
我們的一般價格範圍(人民幣元/雙眼睛)...	5,500–10,800	5,800–13,800	6,000–13,800
市場價格範圍(人民幣元/雙眼睛).....	5,000–20,000	5,500–20,000	6,000–20,000
ICL			
來自ICL手術的收益(人民幣百萬元).....	6.6	10.4	22.4
所施行ICL手術次數.....	229	358	772
ICL手術平均價格(人民幣元).....	28,852	28,955	28,983
我們的一般價格範圍(人民幣元/雙眼睛)...	27,000–38,000	27,000–38,000	27,000–38,000
市場價格範圍(人民幣元/雙眼睛).....	30,000–40,000	30,000–40,000	30,000–40,000
飛秒激光輔助白內障超聲乳化術			
來自飛秒激光輔助白內障超聲乳化術的			
收益(人民幣百萬元).....	–	–	0.1
所施行飛秒激光輔助白內障超聲乳化術			
次數.....	–	–	6
飛秒激光輔助白內障超聲乳化術平均價格			
(人民幣元).....	–	–	18,238
我們的一般價格範圍(人民幣元/雙眼睛)...	–	–	16,000–36,000
市場價格範圍(人民幣元/雙眼睛).....	–	–	15,000–40,000
OK鏡			
來自OK鏡的收益(人民幣百萬元).....	37.9	57.6	69.5
所售出OK鏡數目(片).....	9,520	11,478	13,612
OK鏡平均價格(人民幣元/片).....	3,983	5,019	5,105
我們的一般價格範圍(人民幣元/片).....	2,300–7,800	2,400–7,900	3,000–8,000
市場價格範圍(人民幣元/片).....	2,000–15,000	2,000–15,000	3,000–15,000

業 務

	截至十二月三十一日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
眼鏡架			
來自眼鏡架的收益(人民幣百萬元)	11.9	12.6	13.5
所售出眼鏡架數目(副)	50,297	49,049	52,281
眼鏡架平均價格(人民幣元/副)	236	257	258
我們的一般價格範圍(人民幣元/副)	32–6,800	30–6,900	60–6,900
市場價格範圍(人民幣元/副)	30–5,000	30–5,000	50–5,000
眼鏡片			
來自眼鏡片的收益(人民幣百萬元)	29.4	38.9	42.3
所售出眼鏡片數目(片)	117,499	128,273	118,828
眼鏡片平均價格(人民幣元/片)	250	303	356
我們的一般價格範圍(人民幣元/片)	18–8,500	30–9,000	40–10,000
市場價格範圍(人民幣元/片)	20–10,000	30–10,000	50–10,000
軟性隱形眼鏡			
來自軟性隱形眼鏡的收益(人民幣百萬元)	0.3	0.4	0.5
所售出軟性隱形眼鏡數目(盒)	3,839	3,450	4,172
軟性隱形眼鏡平均價格(人民幣元/盒)	90	125	118
我們的一般價格範圍(人民幣元/盒)	20–450	15–580	12–580
市場價格範圍(人民幣元/盒)	30–1,500	30–1,500	30–1,500
太陽鏡			
來自太陽鏡的收益(人民幣百萬元)	0.5	0.3	0.2
所售出太陽鏡數目(副)	2,568	1,193	897
軟性隱形眼鏡每盒平均價格 (人民幣元/副)	178	213	238
我們的一般價格範圍(人民幣元/副)	55–1,800	55–1,900	50–2,000
市場價格範圍(人民幣元/副)	30–5,000	30–5,000	30–5,000

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，來自全飛秒激光手術的收益分別為人民幣29.8百萬元、人民幣58.4百萬元及人民幣99.0百萬元。來自全飛秒激光手術的收益持續增加主要由於所施行全飛秒激光手術次數增加，反映我們持續致力推廣全飛秒激光手術服務。

來自半飛秒手術的收益由二零一八年的人民幣52.2百萬元減少至二零一九年的人人民幣45.2百萬元，主要由於我們於二零一九年專注於推廣全飛秒激光手術服務導致於二零一九年所施行的半飛秒手術次數減少。來自半飛秒手術的收益由二零一九年的人人民幣45.2百萬元增加至二零二零年的人人民幣63.2百萬元，主要由於我們於二零二零年所施行的半飛秒手術次數增加，有關增幅與我們的屈光矯正業務整體增長一致。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，來自ICL手術的收益分別為人民幣6.6百萬元、人民幣10.4百萬元及人民幣22.4百萬元。來自ICL手術的收益持續增加主要由於所施行ICL手術次數增加，反映我們持續致力向適合ICL治療或不適合接受激光屈光手術的病人推廣ICL手術，該手術為更先進的屈光矯正治療方法。

業 務

來自銷售OK鏡的收益由二零一八年的人民幣37.9百萬元增加至二零一九年的人民幣57.6百萬元，原因為OK鏡的平均售價及售出OK鏡數目均告增加。OK鏡的平均售價於二零一九年有所增加，主要由於價格一般較高的高端OK鏡的銷售額增加，以滿足客戶需要。於二零一九年售出的OK鏡數目有所增加，主要反映我們於二零一九年九月成立近視防控中心後加倍努力宣傳近視防控服務。來自銷售OK鏡的收益由二零一九年的人民幣57.6百萬元增加至二零二零年的人民幣69.5百萬元，主要由於售出OK鏡數目增加，反映我們於二零一九年九月成立近視防控中心後致力持續推廣近視防控服務。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，銷售視光產品(包括眼鏡架、眼鏡片、軟性隱形眼鏡及太陽鏡)的收益分別為人民幣42.1百萬元、人民幣52.2百萬元及人民幣56.5百萬元。銷售視光產品的收益持續增加主要由於眼鏡片的平均售價上漲使我們銷售該等產品的收益增加。我們眼鏡片的平均售價上漲主要由於我們增加功能性鏡片及高端鏡片的選擇以滿足客戶需要，而該等鏡片的價格通常高於一般視力矯正鏡片。

基礎眼科服務

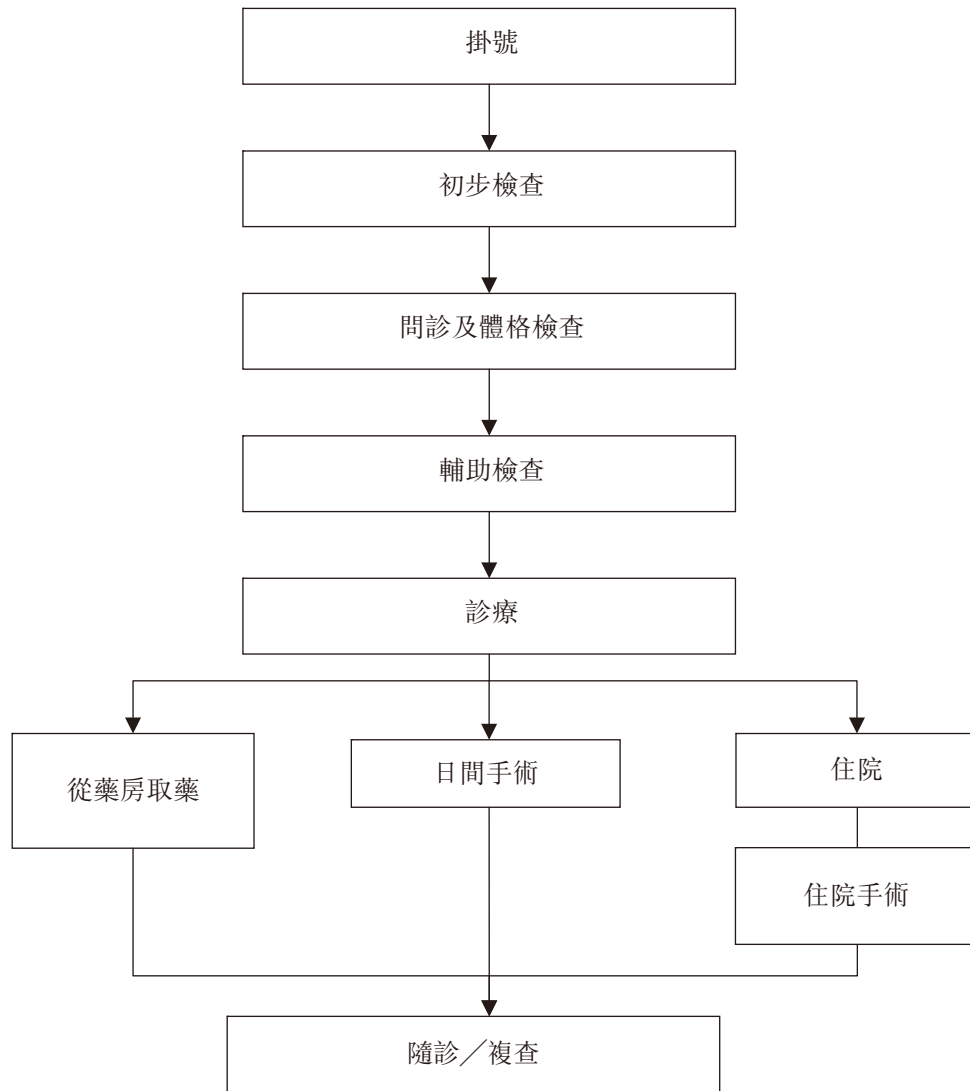
歷史上，我們大部分收益來自基礎眼科服務。儘管近年我們日益注重消費眼科服務的發展，但我們預期基礎眼科服務仍將為收益總額保留穩定增長的空間，亦是我們保持市場份額及影響力的關鍵因素。我們的基礎眼科服務涵蓋各種眼科疾病治療，包括白內障、青光眼、斜視、眼底疾病、眼表疾病、眼眶疾病及小兒眼病等。憑藉我們在眼科服務方面的經驗，我們亦可為患者提供以患者為本的手術計劃及頂級服務以滿足其需求，為我們創造市場機會。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，基礎眼科服務所得收益分別為人民幣408.0百萬元、人民幣445.9百萬元及人民幣422.2百萬元，分別佔相關年度眼科服務收益總額約64.5%、62.4%及53.2%。

業 務

治療流程

下圖載列基礎眼科服務的常規治療流程概要。



我們的基礎眼科服務治療流程與我們的屈光矯正(包括老視矯正)及近視防控服務治療流程類似，差別在於我們主要從住院服務賺取收益。住院服務指治療患者留院過夜或以未確定期限留院(一般為數日，須視乎其狀況及康復情況而定)。有關各項治療流程的詳情，請參閱「—消費眼科服務—治療流程」。

業 務

治療種類

下表載列我們所施行基礎眼科服務主要醫療及手術治療的概覽。

病症	治療方法
白內障.....	進行移除自然晶狀體並植入人工晶狀體的手術治療，或藥物治療。
青光眼.....	以藥物、激光或手術方式進行治療，降低眼內壓以保護視覺神經免受破損。
眼底疾病.....	藥物治療、激光、眼內注射及手術治療，以治療脈絡膜、視網膜及黃斑病變。
眼表疾病.....	理療、藥物治療、特殊治療以及手術治療。
眼肌疾病及小兒眼科疾病..	對兒童弱視、斜視及其他眼科疾病的藥物治療、手術治療和康復訓練以及提供視光產品及服務。
眼科整形及眼眶疾病.....	對因創傷、退化或其他原因造成的眼眶及眼瞼損傷進行修整及重建手術，以及針對眼部腫瘤的手術。

我們的基礎眼科服務普遍合資格受公共醫療保險計劃保障。然而，受公共醫療保險計劃保障的醫療費用比例不盡相同，視乎涉及的醫療程序及治療類型、醫療設備類型、所用藥物及醫療耗材以及提供基礎眼科服務當地的公共醫療保險機構政策而定。地方公共醫療保險機構的公共醫療保險目錄載有所保障手術及治療類型、藥物以及耗材，而具體保障百分比由地方公共醫療保險機構釐定。因此，未載入公共醫療保險目錄的手術、治療、藥品及耗材不在公共醫療保險計劃的保障範圍內。此外，部分患者並無參與任何公共醫療保險計劃，因而彼等不獲公共醫療保險計劃保障。

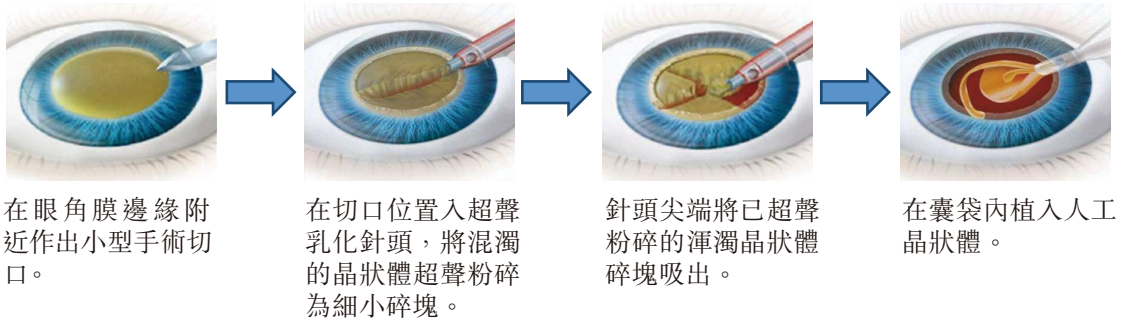
下文載列我們基礎眼科服務的若干主要治療方法。

超聲乳化聯合人工晶狀體植入術

超聲乳化聯合人工晶狀體植入術為用作治療白內障的主流手術。進行手術時，使用超聲乳化針頭將渾濁的晶狀體超聲粉碎並吸出。隨後，將人工晶狀體植入眼內，以改善患者的視力。我們向患者提供不同類型和功能的人工晶狀體，包括單焦人工晶狀體、矯正散光型人工晶狀體、多焦點人工晶狀體及調節型人工晶狀體。此手術是全球公認治療白內障最有效的手術之一。

業 務

下圖概述進行超聲乳化聯合人工晶狀體植入治療時的步驟。



微創玻璃體切除手術

微創玻璃體切除手術是一種常見的眼部顯微外科手術，用於移除玻璃體，以治療玻璃體渾濁、玻璃體出血、視網膜脫落及黃斑病變。微創玻璃體切除手術使用切口極小的儀器穿透眼壁進入玻璃體腔。

於微創玻璃體切除手術中，一般會於角膜緣後3.5至4毫米處製作三個切口用以插入手術儀器。隨後，會於眼內進行手術，移除玻璃體、修復視網膜、增殖膜或視網膜內界膜剝離，進而恢復視網膜及黃斑的結構及功能。該等切口細小，無需縫合，因此術後創傷輕微，復原所需時間較短。

翼狀胬肉切除聯合角膜緣幹細胞移植術

翼狀胬肉是一種常見的眼表疾病，指由結膜處生長至眼角膜的翼狀組織。翼狀胬肉侵入眼角膜可引起不規則散光、視力減退、慢性刺激、炎症反復發作、複視及眼球運動能力受損等。手術是治療翼狀胬肉的理想方法。翼狀胬肉切除聯合角膜緣幹細胞移植術可降低復發率並縮短角膜傷口的上皮恢復時間。

在手術中，會在顯微鏡下將翼狀胬肉組織充分分離及切除，並隨後移植帶有角膜緣幹細胞的結膜組織並縫合。

複合式小梁切除術

青光眼為常見眼科疾病，以視神經萎縮、視野缺損及視力下降為特徵，最終可導致視力減退及失明。青光眼的主要治療方式旨在降低眼內壓，以延緩或預防視力進一步下降，這可通過藥物及手術得以實現。小梁切除術被認為治療青光眼的最常見手術。隨著可拆線縫合技術、抗代謝藥物、前房穿刺技術及術中對術後房水濾過量預評估等技術的發展，傳統的小梁切除術逐漸轉變為複合式小梁切除術，旨在減少術後併發症，並更有效地控制眼內壓。

業 務

於複合式小梁切除術過程中，會製作結膜瓣以暴露鞏膜。隨後製作鞏膜瓣，使用抗代謝藥物以預防鞏膜瓣癒痕及纖維化。隨後切除鞏膜瓣下組織及周邊虹膜，為引流提供通道。最後用縫線縫合鞏膜瓣及結膜瓣，幾周內即可拆線。

鼻內窺鏡下鼻腔淚囊吻合術

淚囊炎是一種常見的淚囊感染疾病，常見症狀為流淚，通常由鼻淚管阻塞導致。保守治療僅能暫時緩解症狀，因此手術是治療的首選。

對於鼻淚管阻塞的患者，鼻內窺鏡下鼻腔淚囊吻合術被認可為最合適的治療方法之一。鼻內窺鏡下鼻腔淚囊吻合術的主要目的是製作一個骨窗，使淚囊與鼻黏膜得以吻合，疏通淚道堵塞，緩解流淚症狀並防止感染。

與淚囊炎傳統手術治療相比，鼻內窺鏡下鼻腔淚囊吻合術是微創手術，不會留下皮膚癒痕，恢復速度更快。

有關基礎眼科服務的營運資料

下表載列我們於所示年度自基礎眼科服務所產生的收益明細。

	截至十二月三十一日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
	(人民幣百萬元)		
有關下列各項的住院治療：			
白內障.....	213.5	230.0	205.8
眼底疾病.....	46.1	54.4	72.1
眼表疾病.....	17.4	18.1	17.7
青光眼.....	9.1	11.0	11.6
眼肌疾病及小兒眼科疾病.....	6.6	7.0	6.8
眼科整形及眼眶疾病.....	1.3	1.3	0.4
其他.....	5.6	7.3	3.2
小計.....	<u>299.6</u>	<u>329.1</u>	<u>317.6</u>
門診治療.....	<u>108.4</u>	<u>116.8</u>	<u>104.6</u>
總計.....	<u>408.0</u>	<u>445.9</u>	<u>422.2</u>

業 務

下表載列於所示年度我們自主要基礎眼科診療服務產生的收益明細、相關基礎眼科診療服務的金額及平均價格，以及有關該等治療由我們提供的一般價格範圍及市場價格範圍。我們的一般價格範圍指在大部分情況下就相應產品及服務向客戶收取的價格。由於市場價格範圍反映中國各地的可資比較眼科醫院通常收取的價格，故我們的一般價格範圍可能有別於市場價格範圍，而有關價格可能在所提供服務類型及複雜程度、所用設備及技術以及其營運所在的當地市況方面與我們不同。

	截至十二月三十一日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
基礎眼科服務住院治療			
白內障			
來自住院治療的收益(人民幣百萬元).....	213.5	230.0	205.8
住院就診次數.....	27,205	27,721	24,950
每次住院就診平均消費(人民幣元).....	7,847	8,297	8,247
我們的一般價格範圍(人民幣元/雙眼睛)....	6,500–25,000	7,000–26,000	7,500–30,000
市場價格範圍(人民幣元/雙眼睛).....	5,000–25,000	5,000–25,000	5,000–25,000
眼底疾病			
來自住院治療的收益(人民幣百萬元).....	46.1	54.4	72.1
住院就診次數.....	5,693	6,705	8,612
每次住院就診平均消費(人民幣元).....	8,098	8,116	8,371
我們的一般價格範圍(人民幣元/隻眼睛)....	5,000–12,000	5,000–13,000	5,000–14,000
市場價格範圍(人民幣元/隻眼睛).....	5,000–12,000	5,000–13,000	5,000–14,000
眼表疾病			
來自住院治療的收益(人民幣百萬元).....	17.4	18.1	17.7
住院就診次數.....	7,405	7,683	7,250
每次住院就診平均消費.....	2,346	2,352	2,435
我們的一般價格範圍(人民幣元/隻眼睛)....	2,000–40,000	2,000–40,000	2,000–40,000
市場價格範圍(人民幣元/隻眼睛).....	2,000–40,000	2,000–40,000	2,000–40,000
青光眼			
來自住院治療的收益(人民幣百萬元).....	9.1	11.0	11.6
住院就診次數.....	1,110	1,324	1,406
每次住院就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	8,176	8,277	8,246
我們的一般價格範圍(人民幣元/隻眼睛)....	5,000–7,000	5,000–7,000	5,000–7,000
市場價格範圍(人民幣元/隻眼睛).....	5,000–10,000	5,000–10,000	5,000–10,000
眼肌疾病及小兒眼科疾病			
來自住院治療的收益(人民幣百萬元).....	6.6	7.0	6.8
住院就診次數.....	1,334	1,429	1,214
每次住院就診平均消費(人民幣元).....	4,941	4,908	5,576
我們的一般價格範圍(人民幣元/隻眼睛)....	2,000–6,000	2,200–6,200	2,200–7,000
市場價格範圍(人民幣元/隻眼睛).....	2,000–6,000	2,000–6,500	2,200–7,000
眼科整形及眼眶疾病			
來自住院治療的收益(人民幣百萬元).....	1.3	1.3	0.4
住院就診次數.....	259	237	73
每次住院就診平均消費(人民幣元).....	5,142	5,314	5,298
我們的一般價格範圍 (人民幣元/隻眼睛).....	2,000–7,000	2,000–7,500	2,100–8,000
市場價格範圍(人民幣元/隻眼睛).....	2,000–20,000	2,000–20,000	2,000–20,000

業 務

	截至十二月三十一日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
基礎眼科服務門診治療			
門診治療收益總額(人民幣百萬元) ⁽²⁾	108.4	116.8	104.6
門診就診次數.....	524,170	559,144	487,595
白內障			
我們的一般價格範圍(人民幣/次)	60-450	100-500	100-500
市場價格範圍(人民幣/次).....	100-500	100-500	100-500
眼底疾病			
我們的一般價格範圍(人民幣/次)	150-700	150-750	180-800
市場價格範圍(人民幣/次).....	100-500	100-500	100-500
眼表疾病			
我們的一般價格範圍(人民幣/次)	50-300	50-300	50-300
市場價格範圍(人民幣/次).....	100-500	100-500	100-500
青光眼			
我們的一般價格範圍(人民幣/次)	50-400	50-400	50-400
市場價格範圍(人民幣/次).....	100-500	100-500	100-500
眼肌疾病及小兒眼科疾病			
我們的一般價格範圍(人民幣/次)	80-350	80-350	100-400
市場價格範圍(人民幣/次).....	100-500	100-500	100-500
眼科整形及眼眶疾病			
我們的一般價格範圍(人民幣/次)	300-800	300-800	300-850
市場價格範圍(人民幣/次).....	100-500	100-500	100-500

附註：

- (1) 病人通常於一次單一就診時尋求初步治療兩隻眼睛的青光眼。因此，有關青光眼的每次住院就診平均開銷超過我們就一隻眼睛提供青光眼住院治療的一般價格範圍。
- (2) 未能提供基礎眼科服務各類型治療產生的收益明細及門診治療人數，原因為(i)尋求基礎眼科服務涵蓋的眼科疾病門診治療的病人一般於醫院登記時並不知悉其患上的確實疾病類型，故該等門診治療及由此產生的收益無法準確分類至各眼科疾病類型；及(ii)若干病人於門診診症及檢查後被診斷出患上多類眼科疾病，故自有關診症及檢查產生的醫療費用無法準確分類至各眼科疾病類型。

來自白內障住院治療的收益由二零一八年的人民幣213.5百萬元增加至二零一九年的人民幣230.0百萬元，主要由於我們服務質素有所提升及功能性晶體的使用有所增加，而該等晶體的價格高於一般晶體，導致住院治療的平均價格上升。來自白內障住院治療的收益由二零一九年的人民幣230.0百萬元減少至二零二零年的人民幣205.8百萬元，主要由於住院就診次數減少，反映屬非緊急患者於新冠肺炎疫情期間尋求白內障治療的意願降低。

業 務

來自眼底疾病住院治療的收益由二零一八年的人民幣46.1百萬元增加至二零一九年的人民幣54.4百萬元，並於二零二零年進一步增加至人民幣72.1百萬元，主要由於住院就診次數持續增加。眼底疾病的住院就診次數由二零一八年的5,693次增加至二零一九年的6,705次，主要反映受惠於我們在二零一九年於若干醫院設立眼底疾病治療專責團隊，令我們的品牌知名度提高及在治療眼底疾病方面的能力有所提升。眼底疾病的住院就診次數由二零一九年的6,705次增加至二零二零年的8,612次，主要反映於新冠肺炎疫情期間的出行限制導致本地患者難以在我們並無業務的更大型城市尋求治療，使本地患者對眼底疾病(通常導致嚴重喪失視力及需要即時治療)治療的需求上升。

來自眼表疾病住院治療的收益由二零一八年的人民幣17.4百萬元增加至二零一九年的人民幣18.1百萬元，主要由於住院就診次數增加，有關增幅與我們的整體業務增長一致。來自眼表疾病治療的收益由二零一九年的人民幣18.1百萬元減少至二零二零年的人民幣17.7百萬元，主要由於住院就診次數減少，反映新冠肺炎疫情期間的出行限制導致本地患者難以在我們並無業務的更大型城市尋求治療，使本地患者對青光眼(通常需要即時治療)治療的需求上升。

來自青光眼住院治療的收益由二零一八年的人民幣9.1百萬元增加至二零一九年的人民幣11.0百萬元，主要由於住院就診次數增加，有關增幅與我們的整體業務增長一致。來自眼表疾病治療的收益由二零一九年的人民幣11.0百萬元增加至二零二零年的人民幣11.6百萬元，主要由於住院就診次數增加，反映於新冠肺炎疫情期間的出行限制導致需要即時手術治療的病人更傾向於尋求本地醫院進行青光眼手術。

來自眼肌疾病及小兒眼科疾病住院治療的收益由二零一八年的人民幣6.6百萬元增加至二零一九年的人民幣7.0百萬元，主要由於住院就診次數增加，有關增幅與我們的整體業務增長一致。來自眼肌疾病及小兒眼科疾病住院治療的收益由二零一九年的人民幣7.0百萬元減少至二零二零年的人民幣6.8百萬元，主要由於新冠肺炎疫情對我們的營運造成負面影響，導致住院就診次數減少。

來自基礎眼科服務門診治療的收益由二零一八年的人民幣108.4百萬元增加至二零一九年的人民幣116.8百萬元，主要由於門診就診次數增加，有關增幅與我們的整體業務增長一致。來自基礎眼科服務門診治療的收益由二零一九年的人民幣116.8百萬元減少至二零二零年的人民幣104.6百萬元，主要由於門診就診次數減少，反映新冠肺炎疫情對我們業務營運造成的負面影響。

我們的營運網絡

自一九八八年開業以來，我們已透過結合自然增長及策略性收購的方式建立廣泛的眼科醫院及視光中心網絡，覆蓋中國五個省份或自治區，即內蒙古、浙江省、江蘇省、山西省及河北省。

我們的醫院

我們的醫院提供全備的基礎眼科及消費眼科服務，包括診症、基本及功能檢查、處方、住院及手術，以及手術後護理及複查。

業 務

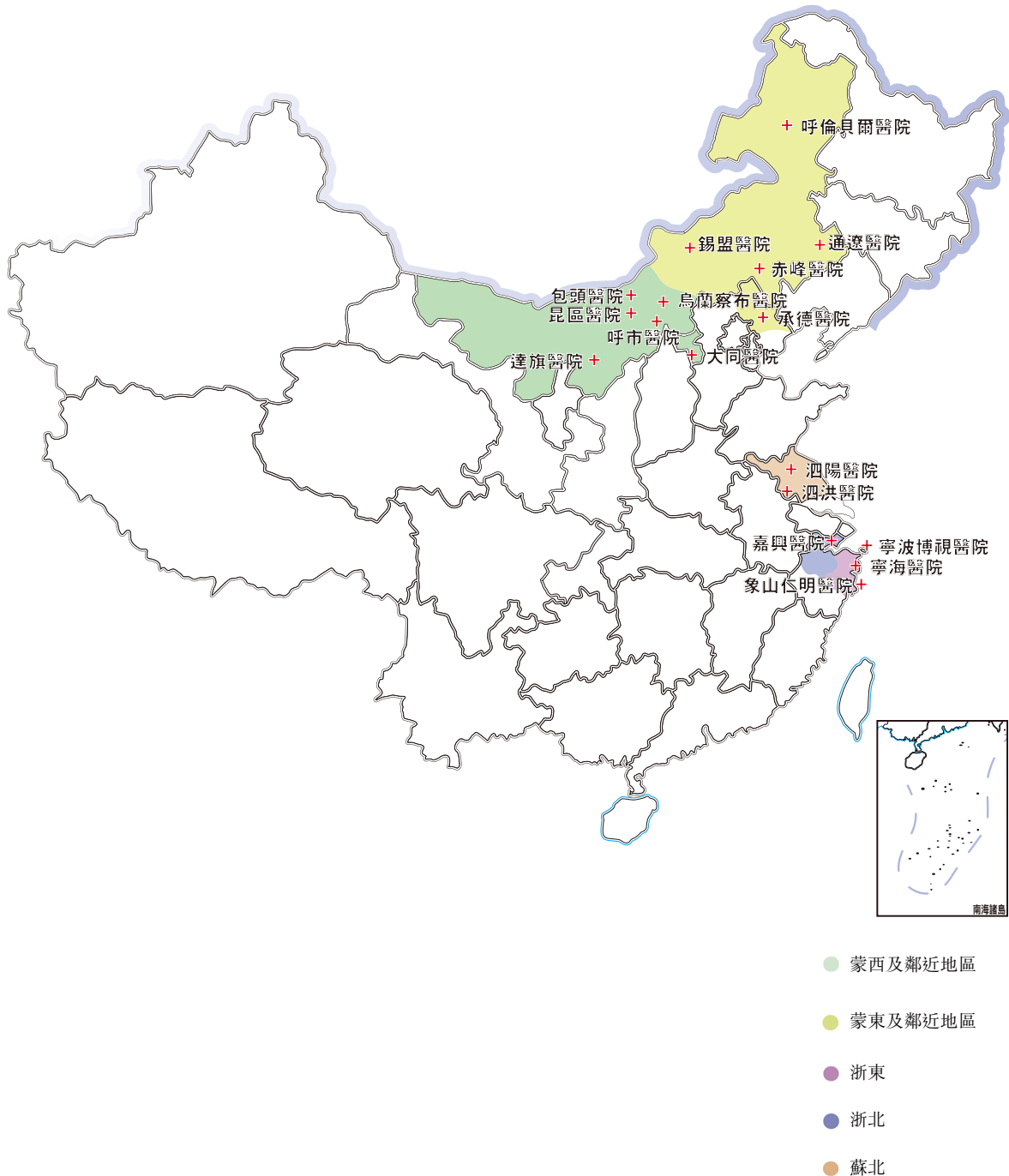
我們的醫院網絡

截至最後可行日期，我們經營由17間眼科醫院組成的網絡，橫跨中國五個省份或自治區，所有該等醫院專門提供眼科服務。此外，我們亦通過包頭醫院土右門診部及赤峰醫院平庄門診部等兩個診所提供門診服務，其分別為包頭醫院及赤峰醫院的分院。我們的醫院提供各種眼科服務，包括門診及住院治療及手術。我們的診所僅就相對簡單的眼科疾病及異常狀況提供診斷及治療，不會進行任何手術，因此對收益總額的貢獻極微。

除我們自第三方收購的三間眼科醫院外，我們的所有眼科醫院均以「朝聚」品牌經營。根據弗若斯特沙利文報告，於民營眼科醫院中，按二零二零年的收益總額計，我們在內蒙古排名第一、在中國華北地區排名第二及在中國排名第五。作為具備30多年歷史的領先眼科服務供應商，我們相信，我們正處於優越位置，可捕捉此服務有待改進市場的龐大商機。

業 務

我們的醫院戰略性地分佈於五個主要地區，即蒙西及鄰近地區、蒙東及鄰近地區、浙東、浙北及蘇北。截至最後可行日期，我們通過六間醫院組成密集的網絡佈局，於蒙西及鄰近地區建立領先優勢。憑藉我們在該地區的影響力和經驗、高度標準化的管理和服務模式，截至最後可行日期，我們已成功於其他地區建立和收購11間醫院，包括位於蒙東及鄰近地區的五間醫院、位於浙東的三間醫院、位於浙北的一間醫院以及位於蘇北的兩間醫院。下圖載列截至最後可行日期我們醫院所在地的圖示。



業 務

下表載列截至最後可行日期我們醫院的若干主要資料。

醫院	地點	類別 ⁽¹⁾	註冊成立日期	建築面積 (平方米)	設施							全職眼科 醫師 ⁽⁴⁾
					登記病床 數目 ⁽²⁾	診室 數目	驗光室 數目	檢查室 數目	治療室 數目	手術室 數目	全職醫師 ⁽³⁾	
1... 包頭醫院	蒙西	三級	二零一六年五月十二日	15,710	120	18	7	26	18	8	33	28
2... 呼市醫院	蒙西	三級	二零一六年九月二十一日	7,697	100	17	2	20	11	8	37	31
3... 大同醫院	鄰近蒙西	二級	二零一五年三月二十四日	4,319	50	7	2	12	7	7	9	8
4... 烏蘭察布醫院	蒙西	不適用	二零一七年三月二十七日	3,100	60	4	2	6	3	5	9	8
5... 昆區醫院	蒙西	二級	二零一六年三月七日	2,968	30	2	1	8	4	3	8	7
6... 達旗醫院	蒙西	二級	二零一六年五月二十三日	2,292	30	3	1	6	3	4	5	5
7... 呼倫貝爾醫院	蒙東	二級	二零一八年二月十四日	3,772	30	2	3	8	6	4	8	3
8... 赤峰醫院	蒙東	三級	二零一六年十二月十九日	7,662	100	14	6	19	9	8	28	23
9... 通遼醫院	蒙東	二級	二零一七年九月二十日	4,568	60	3	1	9	4	6	8	7
10... 承德醫院	鄰近蒙東	二級	二零一六年十二月二日	7,579	80	7	4	12	6	6	8	6
11... 錫盟醫院	蒙東	二級	二零一四年十二月十六日	1,070	30	3	-	4	3	1	3	3
12... 寧波博視醫院	浙東	二級	收購所得 ⁽⁵⁾	4,510	30	5	5	4	4	5	7	7
13... 寧海醫院	浙東	二級	收購所得 ⁽⁶⁾	2,798	20	4	2	3	4	4	4	4
14... 象山仁明醫院	浙東	三級	收購所得 ⁽⁷⁾	2,763	47	5	3	5	3	2	4	4
15... 嘉興醫院	浙北	不適用	二零一八年二月七日	6,937	60	8	3	6	3	6	13	10
16... 泗陽醫院	蘇北	不適用	二零一六年七月二十一日	4,200	30	3	-	6	4	3	6	5
17... 泗洪醫院	蘇北	不適用	二零一七年六月二十八日	5,201	60	4	1	6	4	4	3	1
總計				87,146	937	109	43	160	96	84	193	160

業 務

附註：

- (1) 指國家衛健委或其地方主管部門指定的醫院分類，其中三級為最高級別，一級為最低級別。由於並無適用法例及法規規定必須就醫院進行分類，「不適用」指截至最後可行日期國家衛健委或其任何地方主管部門未作指定分類的相關醫院。
- (2) 指截至最後可行日期於有關醫院的執業牌照內登記的病床數目。
- (3) 指屬於我們全職僱員(包括退休返聘人員)的醫師人數。除我們的全職僱員外，截至最後可行日期，我們亦有67名非本集團全職僱員的多點執業醫生。此外，我們亦會讓全職醫師按多點執業基準於我們不同的醫院行醫。
- (4) 指屬於我們全職僱員(包括退休返聘人員)的眼科醫師人數。除我們的全職僱員外，截至最後可行日期，我們亦有46名非本集團全職僱員的多點執業眼科醫師。此外，我們亦會讓全職眼科醫師按多點執業基準於我們不同的醫院行醫。
- (5) 我們於二零一七年十二月收購寧波博視醫院。
- (6) 我們於二零一八年六月收購寧海醫院。
- (7) 我們於二零一七年十二月收購象山仁明醫院。

於往績記錄期間，我們基於業務發展考慮而自願終止若干醫院的營運後解散該等醫院，包括於二零一八年十一月清算的齊齊哈爾朝聚眼科醫院有限公司(「齊齊哈爾醫院」)、於二零一九年十二月清算的杭州餘杭朝聚眼科醫院有限公司(「餘杭醫院」)，以及於往績記錄期間並無從事任何業務活動的若干其他醫院及診所。

我們解散齊齊哈爾醫院，主要由於(i)合作夥伴齊齊哈爾醫學院無法就成立齊齊哈爾醫院履行其就齊齊哈爾醫院與齊齊哈爾醫學院相鄰的擬定地點取得土地使用權及規劃批准的合約責任，(ii)地方公共醫療保險計劃限制導致齊齊哈爾醫院的基礎眼科業務未如我們預期般增長及(iii)由於齊齊哈爾醫院與我們其他位於蒙東的醫院相距甚遠，令齊齊哈爾醫院難以與該等其他醫院達致協同效益，故我們對蒙東及周邊地區的整體發展策略作出調整。由於齊齊哈爾醫學院未能取得必要的土地使用權及規劃批准，齊齊哈爾醫院於遠離齊齊哈爾醫學院的租賃場所營運，使齊齊哈爾醫院難以與齊齊哈爾醫學院共享醫療及研究設施。這使我們無法達成使齊齊哈爾醫院成為與齊齊哈爾醫學院共同營運的教學醫院以及我們的人才儲備及專業培訓平台。於往績記錄期間及截至最後可行日期，除齊齊哈爾醫學院未能取得相關土地使用權及規劃批准外，我們與其並無任何糾紛或意見分歧。我們已於二零一八年七月透過相互協議終止與齊齊哈爾醫學院的合作。

我們解散餘杭醫院主要由於(i)其因(其中包括)鄰近其他具備公共醫療保險保障的醫院，導致其在相關資格評估中並未達到最低得分要求而不符資格獲納入公共醫療保險計劃覆蓋範圍及(ii)當地市場對新眼科醫院的需求低於預期。

業 務

下表載列於所示年度的醫院收益明細。

	截至十二月三十一日止年度					
	二零一八年		二零一九年		二零二零年	
	所佔醫院 收益總額		所佔醫院 收益總額		所佔醫院 收益總額	
	收益	百分比	收益	百分比	收益	百分比
	(人民幣百萬元，惟百分比除外)					
包頭醫院.....	153.2	27.5	170.3	26.2	179.1	24.7
呼市醫院.....	149.0	26.7	167.0	25.7	187.2	25.9
大同醫院.....	23.3	4.2	25.7	4.0	27.5	3.8
烏蘭察布醫院.....	24.8	4.4	27.0	4.2	28.7	4.0
昆區醫院.....	10.7	1.9	15.9	2.5	18.2	2.5
達旗醫院.....	12.5	2.2	12.7	2.0	10.9	1.5
呼倫貝爾醫院.....	0.7	0.1	18.6	2.9	14.6	2.0
赤峰醫院.....	81.7	14.6	89.5	13.8	109.9	15.1
通遼醫院.....	5.5	1.0	6.4	1.0	18.0	2.5
承德醫院.....	19.2	3.4	27.3	4.2	27.2	3.7
錫盟醫院.....	4.4	0.8	4.3	0.7	4.6	0.6
寧波博視醫院.....	16.8	3.0	16.7	2.6	18.8	2.6
寧海醫院.....	4.3	0.8	7.7	1.2	4.6	0.6
象山仁明醫院.....	20.0	3.6	17.4	2.7	17.0	2.3
嘉興醫院 ⁽¹⁾	-	-	17.9	2.8	38.2	5.3
泗陽醫院.....	11.2	2.0	11.9	1.8	12.4	1.7
泗洪醫院.....	13.3	2.4	10.0	1.5	9.0	1.2
齊齊哈爾醫院 ⁽²⁾	3.1	0.5	-	-	-	-
餘杭醫院 ⁽³⁾	3.9	0.7	2.5	0.4	-	-
醫院收益總額	557.4	100.0	648.9	100.0	725.9	100.0

附註：

- (1) 嘉興醫院於二零一八年二月註冊成立。嘉興醫院的業務營運於二零一九年八月自其前身公司轉讓。有關該業務營運轉讓的進一步詳情，請參閱「歷史、重組及公司架構—我們醫院的前身公司。」
- (2) 於二零一八年十一月解散。
- (3) 於二零一九年十二月解散。

業 務

下表載列於所示年度的醫院毛利或毛損明細。

	截至十二月三十一日止年度					
	二零一八年		二零一九年		二零二零年	
	毛利 或毛損	所佔醫院 毛利 百分比	毛利 或毛損	所佔醫院 毛利 百分比	毛利 或毛損	所佔醫院 毛利 百分比
	(人民幣百萬元，惟百分比除外)					
包頭醫院.....	78.7	36.4	87.4	34.7	95.7	30.5
呼市醫院.....	68.6	31.7	77.1	30.6	95.2	30.4
大同醫院.....	4.7	2.2	6.1	2.4	9.9	3.2
烏蘭察布醫院.....	10.4	4.8	10.2	4.1	13.3	4.2
昆區醫院.....	1.8	0.8	4.2	1.7	6.9	2.2
達旗醫院.....	3.5	1.6	4.5	1.8	2.7	0.9
呼倫貝爾醫院.....	(2.6)	(1.2)	3.7	1.4	1.7	0.5
赤峰醫院.....	42.5	19.6	40.3	16.0	54.7	17.4
通遼醫院.....	-	-	(3.0)	(1.2)	4.9	1.6
承德醫院.....	(1.9)	(0.9)	2.8	1.1	3.0	1.0
錫盟醫院.....	0.8	0.4	0.9	0.3	1.3	0.4
寧波博視醫院.....	3.6	1.7	2.8	1.1	4.5	1.4
寧海醫院.....	(0.1)	-	0.6	0.2	(2.4) ⁽¹⁾	(0.8)
象山仁明醫院.....	2.7	1.3	3.7	1.5	3.9	1.2
嘉興醫院 ⁽²⁾	-	-	6.7	2.7	13.6	4.3
泗陽醫院.....	3.1	1.4	2.5	1.0	4.4	1.4
泗洪醫院.....	3.7	1.7	0.8	0.3	0.7	0.2
齊齊哈爾醫院 ⁽³⁾	(2.3)	(1.1)	-	-	-	-
餘杭醫院 ⁽⁴⁾	(1.0)	(0.5)	0.9	0.3	-	-
總計.....	216.1	100.0	252.1	100.0	314.0	100.0

附註：

- (1) 於二零二零年，寧海醫院錄得毛損人民幣2.4百萬元，主要由於其收益於二零二零年有所減少。寧海醫院收益於二零二零年的降幅主要反映新冠肺炎疫情對其業務營運造成的負面影響，原因為與發展更為成熟的醫院相比，寧海醫院基礎眼科服務的整體實力相對薄弱，且寧海醫院的消費眼科服務業務仍在發展當中。我們已分配內部資源(包括委派其他醫院的知名醫師到寧海醫院)以提升寧海醫院的實力。
- (2) 嘉興醫院於二零一八年二月註冊成立。嘉興醫院的業務營運於二零一九年八月自其前身公司轉讓。有關該業務營運轉讓的進一步詳情，請參閱「歷史、重組及公司架構—我們醫院的前身公司。」
- (3) 於二零一八年十一月解散。
- (4) 於二零一九年十二月解散。

業 務

包頭醫院

包頭醫院於二零一六年五月註冊成立，位於蒙西。截至最後可行日期，包頭醫院有120張登記病床，租賃建築面積約為15,710平方米。截至最後可行日期，包頭醫院有186名醫療專業人員(包括13名亦屬本集團僱員的多點執業醫生及九名屬其他醫療機構的多點執業醫生)。截至同日，包頭醫院有245名全職僱員。

下表載列截至所示日期或於所示年度包頭醫院的若干主要營運及財務資料。

	截至十二月三十一日及截至該日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
門診服務			
門診就診次數.....	141,443	142,413	125,384
每次就診平均消費 (人民幣元) ⁽¹⁾	532	614	802
所施行門診手術次數.....	11,618	13,385	13,060
來自門診服務賺取的收益(人民幣百萬元).....	75.2	87.5	100.5
住院服務			
住院就診次數.....	9,667	10,104	8,540
每次就診平均消費 (人民幣元) ⁽¹⁾	8,058	8,195	9,204
登記病床數目 ⁽²⁾	120	120	120
實際服務量 ⁽³⁾	43,800	43,800	43,920
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	48,135	43,553	37,894
平均住院期間(日).....	5.0	4.3	4.4
使用率(%) ⁽⁵⁾	109.9 ⁽⁶⁾	99.4	86.3
所施行住院手術次數.....	8,736	9,578	8,708
來自住院服務賺取的收益(人民幣百萬元).....	77.9	82.8	78.6

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年末於包頭醫院的執業牌照內登記的病床總數。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按於有關期間內住院佔床過夜日數除以有關年度內的有效服務量計算。
- (6) 登記病床的使用率超過100%，原因為增設臨時病床以滿足病人的需求所致。中國法律顧問已告知我們，相關的中國法律及法規並無明確表明使用中的病床超過登記病床會違反中國法律。包頭市醫療行政主管機關亦向我們確認：(i)我們並無因過度使用登記病床而受到任何行政處罰，其亦無對我們就有關過度使用登記病床施加任何行政處罰；及(ii)我們獲准以此方式繼續營運。

業 務

為提高營運效率，包頭醫院於二零一九年推廣白內障及翼狀胬肉的日間手術(即毋須在醫院過夜的住院手術)。因此，於二零一九年包頭醫院病人的住院佔床過夜總日數有所下降，而本集團於相關年度的住院佔床過夜總日數整體而言則有所上升。另一方面，由於包頭醫院早已較我們旗下其他醫院享有相對較高的地方市場份額，故其屈光矯正業務的增長率之高並不如我們旗下的其他醫院。包頭醫院於二零二零年所施行門診手術數目較二零一九年有所減少，主要由於包頭醫院的業務營運於二零二零年上半年受到新冠肺炎疫情的負面影響。然而，本集團於二零二零年所施行門診手術總數錄得增長，原因為新冠肺炎疫情的負面影響被所施行屈光矯正手術數目相對的較高增長所抵銷。

此外，包頭醫院在單次住院就診期間向各病人進行的雙眼治療有所增加，而之前單次住院就診僅能進行單眼治療以簡化治療程序並改善病人體驗。因此，於二零二零年，包頭醫院的住院就診平均住院期間輕微增加，而本集團於同年的住院就診整體平均住院期間則有所減少。

呼市醫院

呼市醫院於二零一六年九月在中國註冊成立，位於蒙西。截至最後可行日期，呼市醫院有100張登記病床，租賃建築面積約為7,697平方米。截至最後可行日期，呼市醫院有183名醫療專業人員(包括六名亦屬本集團僱員的多點執業醫生及22名屬其他醫療機構的多點執業醫生)。截至同日，呼市醫院有223名全職僱員。

下表載列截至所示日期或於所示年度呼市醫院的若干主要營運及財務資料。

	截至十二月三十一日及截至該日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
門診服務			
門診就診次數.....	132,125	148,171	147,630
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	571	606	784
所施行門診手術次數.....	7,693	9,714	10,485
來自門診服務賺取的收益 (人民幣百萬元).....	75.5	89.8	115.7
住院服務			
住院就診次數.....	8,835	8,671	7,867
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	8,319	8,903	9,089
登記病床數目 ⁽²⁾	100	100	100
實際服務量 ⁽³⁾	36,500	36,500	36,600
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	30,740	33,495	30,035
平均住院期間(日).....	3.5	3.9	3.8
使用率(%) ⁽⁵⁾	84.2	91.8	82.1
所施行住院手術次數.....	7,664	8,120	7,589
來自住院服務賺取的收益 (人民幣百萬元).....	73.5	77.2	71.5

業 務

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年末於呼市醫院的執業牌照內登記的病床總數。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按於有關年度內住院佔床過夜日數除以有關年度內的有效服務量計算。

過去，呼市醫院使用院外手術車向若干社會責任項目下的病人提供白內障手術，進行該等手術的病人毋須住院，但計入住院就診次數及所施行住院手術次數。於二零一九年，呼市醫院減少施行社會責任項目項下的手術，原因為呼倫貝爾醫院及通遼醫院等我們位於內蒙古的其他醫院開始參與該等項目，以擴大其客戶群及當地市場份額。因此，於二零一九年，呼市醫院的住院就診次數減少，而本集團於同年的住院就診次數則有所增加。此外，由於在手術車進行的該等白內障手術提高住院就診次數而非住院佔床過夜日數，故呼市醫院於二零一八年的平均住院期間相對較短。於二零一九年，呼市醫院不再提供該等手術，並延長進行白內障手術前的住院觀察期，以防止手術期間眼內感染。因此，於二零一九年，呼市醫院的住院就診平均住院期間及登記病床的使用率增加，而本集團於同年的住院就診整體平均住院期間及登記病床的使用率則有所減少。

赤峰醫院

赤峰醫院於二零一六年十二月在中國註冊成立，位於蒙東。截至最後可行日期，赤峰醫院有100張登記病床，租賃建築面積約為7,662平方米。截至最後可行日期，赤峰醫院有121名醫療專業人員(包括六名亦屬本集團僱員的多點執業醫生及七名屬其他醫療機構的多點執業醫生)。截至同日，赤峰醫院有166名全職僱員。

業 務

下表載列截至所示日期或於所示年度赤峰醫院的若干主要營運及財務資料。

	截至十二月三十一日及截至該日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
門診服務			
門診就診次數.....	77,108	81,733	78,351
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	610	717	947
所施行門診手術次數.....	4,987	5,305	6,939
來自門診服務賺取的收益 (人民幣百萬元).....	47.0	58.6	74.2
住院服務			
住院就診次數.....	4,931	4,518	5,283
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	7,037	6,839	6,758
登記病床數目 ⁽²⁾	100	100	100
實際服務量 ⁽³⁾	36,500	36,500	36,600
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	19,751	21,252	19,360
平均住院期間(日).....	4.0	4.7	3.7
使用率(%) ⁽⁵⁾	54.1	58.2	52.9
所施行住院手術次數.....	5,612	5,198	5,451
來自住院服務賺取的收益 (人民幣百萬元).....	34.7	30.9	35.7

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年末於赤峰醫院的執業牌照內登記的病床總數。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按於有關期間內住院佔床過夜日數除以有關年度內的有效服務量計算。

過去，赤峰醫院使用院外手術車向若干社會責任項目下的病人提供白內障手術，進行該等手術的病人毋須住院，但計入住院就診次數及所施行住院手術次數。於二零一九年，赤峰醫院減少施行社會責任項目項下手術，原因為我們位於內蒙古的其他醫院(如呼倫貝爾醫院及通遼醫院)開始參與該等項目，以擴大其客戶群及當地市場份額。因此，於二零一九年，赤峰醫院的住院就診次數及所施行住院手術次數減少，而本集團於同年的住院就診次數及所施行住院手術次數則有所增加。此外，由於在手術車進行的該等白內障手術提高住院就診次數而非住院佔床過夜日數，故赤峰醫院於二零一八年的平均住院期間相對較短。於二零一九年，赤峰醫院不再提供該等手術，導致二零一九年的平均住院期間延長，而本集團的整體平均住院期間於同年縮短。於二零一九年，赤峰醫院的登記病床使用率因住院佔床過夜總日數增加而上升，與本集團的整體業務增長一致。本集團的登記病床整體使用率於同年下降，主要由於嘉興醫院在二零一九年開業，使登記病床數目增幅較住院佔床過夜日數快。再者，由於赤峰市公

業 務

共醫療保險機構放寬若干住院服務的醫療費用上限，赤峰醫院於二零一九年的住院就診平均消費下降，而本集團於同年的整體住院就診平均消費則有所增加。因此，於二零一九年，赤峰醫院來自住院服務的收益有所下降，而本集團來自住院服務的收益則有所增加。

此外，由於赤峰醫院在治療眼底疾病方面已發展出過人的專長，並已於二零一九年年底成立眼底疾病中心，赤峰醫院於二零二零年的住院就診次數、所施行住院手術次數及來自住院服務的收益均有所上升，而本集團於同年的住院就診及所施行住院手術次數以及來自住院服務的收益整體而言則有所減少。

於往績記錄期間，赤峰醫院的使用率低於包頭醫院及呼市醫院，主要由於儘管該等醫院的登記病床數目相近，與包頭醫院及呼市醫院相比，赤峰醫院的住院就診次數相對較少，其主要由於(i)赤峰醫院的基礎眼科服務能力較包頭醫院及呼市醫院而言相對為弱，原因為我們所有的住院人次均為基礎眼科服務的病人，以及(ii)赤峰市市區人口較包頭市及呼和浩特市而言分散。

烏蘭察布醫院

烏蘭察布醫院於二零一七年三月註冊成立，位於蒙西。截至最後可行日期，烏蘭察布醫院有60張登記病床，租賃建築面積約為3,100平方米。截至最後可行日期，烏蘭察布醫院有55名醫療專業人員，包括八名亦為本集團僱員的多點執業醫生。截至同日，烏蘭察布醫院有84名全職僱員。

業 務

下表載列烏蘭察布醫院截至所示日期或於所示年度的若干主要經營及財務資料。

	截至十二月三十一日及截至該日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
門診服務			
門診就診次數.....	35,410	38,021	35,612
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	228	259	323
所施行門診手術次數.....	418	733	1,246
來自門診服務的收益 (人民幣百萬元).....	8.1	9.8	11.5
住院服務			
住院就診次數.....	2,332	2,483	2,288
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	7,170	6,920	7,517
登記病床數目 ⁽²⁾	60	60	60
實際服務量 ⁽³⁾	21,900	21,900	21,960
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	8,101	7,846	6,974
平均住院期間(日).....	3.5	3.2	3.0
使用率(%) ⁽⁵⁾	37.0	35.8	31.8
所施行住院手術次數.....	2,113	2,245	2,115
來自住院服務的收益 (人民幣百萬元).....	16.7	17.2	17.2

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年末於烏蘭察布醫院的執業牌照內登記的病床總數。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按有關年度內住院佔病床過夜日數除以有關年度內的實際服務量計算。

鑒於烏蘭察布市公共醫療保險機構對若干眼科治療實施更嚴格的保險受保範圍限制，於往績記錄期間，當地病人於白內障手術中傾向選用高端晶體的情況減少。因此，於二零一九年，烏蘭察布醫院住院就診的平均消費有所下降，而本集團於同年的住院就診整體平均消費整體則有所上升。此外，烏蘭察布醫院於二零一九年簡化白內障手術的醫療程序並提高住院就診服務的效率，令烏蘭察布醫院於二零一九年的住院情況減少佔床過夜日數減少，而本集團於同年的住院佔床過夜總日數則有所增加。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，烏蘭察布醫院的登記病床使用率分別為37.0%、35.8%及31.8%。使用率相對較低主要由於烏蘭察布醫院的登記病床數目釐定為確保足以支持其未來發展的水平(包括登記病床)。儘管烏蘭察布醫院的消費眼科服務於往績記錄期間錄得令人滿意的增長，烏蘭察布醫院的基礎眼科服務增長低於預期，因而導致登記病床使用率相對較低，原因為我們所有住院人次均為基礎眼科服務的病人。然而，由於烏蘭察布醫院的登記病床在高峰月份獲全面使用，我們並無減少烏蘭察布醫院的登記病床數目。由於我們仍在探索烏蘭察布醫院的增長潛力，故我們並無計劃於不久將來於烏蘭察布市建立或收購任何醫院。

業 務

承德醫院

承德醫院於二零一六年十二月註冊成立，位於蒙東鄰近地區。截至最後可行日期，承德醫院有80張登記病床，租賃建築面積約為7,579平方米；截至最後可行日期，承德醫院有57名醫療專業人員，包括一名亦為本集團僱員的多點執業醫生及四名屬其他醫療機構僱員的多點執業醫生。截至同日，承德醫院有79名全職僱員。

下表載列承德醫院截至所示日期或於所示年度的若干主要經營及財務資料。

	截至十二月三十一日及截至該日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
門診服務			
門診就診次數.....	15,591	17,390	16,068
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	544	828	1,097
所施行門診手術次數.....	1,331	2,181	2,076
來自門診服務的收益 (人民幣百萬元).....	8.5	14.4	17.6
住院服務			
住院就診次數.....	1,971	2,157	1,671
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	5,418	5,978	5,741
登記病床數目 ⁽²⁾	80	80	80
實際服務量 ⁽³⁾	29,200	29,200	29,280
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	8,788	9,747	7,657
平均住院期間(日).....	4.5	4.5	4.6
使用率(%) ⁽⁵⁾	30.1	33.4	26.2
所施行住院手術次數.....	1,820	1,968	1,483
來自住院服務的收益 (人民幣百萬元).....	10.7	12.9	9.6

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年末於承德醫院的執業牌照內登記的病床總數。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按有關年度內住院佔病床過夜日數除以有關年度內的實際服務量計算。

業 務

於往績記錄期間，承德醫院增加有關眼底疾病及若干其他複雜眼科疾病治療的推廣活動，令接受有關治療的病人就診次數有所增加。由於該等治療所需的住院時間一般較長，故於二零一九年，承德醫院登記病床的使用率有所上升，而本集團於同年的登記病床整體使用率則有所下降。於二零二零年，承德市當地政府實施相對嚴格的疫情控制措施，導致承德醫院包括宣傳眼健康意識及預防眼科疾病的地方社區活動在內的銷售及營銷活動大大受限，而該類活動為承德醫院病人的實際來源，原因為承德醫院在當地市場的品牌知名度不如我們在內蒙古的醫院強大。因此，承德醫院於二零二零年所施行的門診手術次數減少，而本集團於同年所施行的門診手術次數整體而言則有所上升。

此外，承德市若干地方社會組織已於二零二零年停止就以優惠價格對貧困社群提供白內障手術向承德醫院付款。然而，承德醫院於二零二零年繼續以優惠價格提供該等手術，以進一步打響其地方品牌知名度及擴大其客戶群。因此，承德醫院於二零二零年的住院就診平均消費有所下降，而本集團於同年的住院就診平均消費整體而言有所上升。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，承德醫院的登記病床使用率分別為30.1%、33.4%及26.2%。使用率相對較低主要由於作為我們於河北省的首間及唯一一間醫院，承德醫院於成立時設有充足空間(包括登記病床數目)以支持我們基礎眼科服務及消費眼科服務於河北省的業務增長。儘管承德醫院的消費眼科服務於往績記錄期間錄得令人滿意的增長，承德醫院的基礎眼科服務增長率低於預期，因而導致登記病床使用率相對較低，原因為我們所有的住院人次均為基礎眼科服務的病人。由於我們仍尋求機會透過承德醫院擴大於河北省眼科服務市場的份額，故我們並無計劃於不久將來於承德市建立或收購任何醫院。

嘉興醫院

嘉興醫院位於浙北，於二零一八年二月註冊成立。截至最後可行日期，嘉興醫院有60張登記病床，租賃建築面積約為6,937平方米。截至最後可行日期，嘉興醫院有52名醫療專業人員，包括六名亦為本集團僱員的多點執業醫生及三名屬其他醫療機構僱員的多點執業醫生。截至同日，嘉興醫院有74名全職僱員。

業 務

下表載列嘉興醫院截至所示日期或於所示年度的若干主要經營及財務資料。

	截至十二月三十一日及 截至該日止年度	
	二零一九年	二零二零年
門診服務		
門診就診次數.....	9,111	24,361
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	964	838
所施行門診手術次數.....	151	477
來自門診服務的收益(人民幣百萬元).....	8.8	20.4
住院服務		
住院就診次數.....	1,128	2,604
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	8,104	6,845
登記病床數目 ⁽²⁾	70	70
實際服務量 ⁽³⁾	25,550	25,620
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	3,267	5,746
平均住院期間(日).....	2.9	2.2
使用率(%) ⁽⁵⁾	12.8	22.4
所施行住院手術次數.....	1,274	2,567
來自住院服務的收益(人民幣百萬元).....	9.1	17.8

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年末於嘉興醫院的執業牌照內登記的病床總數。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。二零一九年的實際服務量按年度基準計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按有關年度內住院佔病床過夜日數除以有關年度內的實際服務量計算。

業 務

由於嘉興醫院的業務營運於二零一九年八月才自其前身公司轉讓，嘉興醫院二零一九年的經營及財務數據僅反映不足五個月的經營業績。有關該業務營運轉讓的進一步詳情，請參閱「歷史、重組及公司架構—我們醫院的前身公司。」因此，嘉興醫院於二零一九年及二零二零年的經營及財務資料並無直接可比性，故於二零二零年，嘉興醫院的門診及住院就診次數、所施行門診及住院手術次數、住院佔床過夜總日數、登記病床的使用率以及門診及住院服務收益較二零一九年大幅增加。

於二零二零年，有鑒於嘉興公共醫療保險計劃對單次住院就診消費實施嚴格控制，嘉興醫院增加採用價格較低的晶體。因此，於二零二零年，嘉興醫院住院就增加診病人的平均消費有所減少，而本集團於同年的整體平均住院就診消費則有所增加。

於二零一九年及二零二零年，嘉興醫院的登記病床使用率分別為12.8%及22.4%。使用率相對較低主要由於嘉興醫院按照當地醫療當局的規定，將登記病床數目釐定為與二級醫院相當的水平，即不少於60張登記病床。儘管嘉興醫院的消費眼科服務於往績記錄期間錄得令人滿意的增長，嘉興醫院的基礎眼科服務增長低於預期，因而導致登記病床使用率相對較低，原因為我們所有的住院人次均為基礎眼科服務的病人。由於我們仍在探索嘉興醫院的增長潛力，故我們並無計劃於不久將來於嘉興市建立或收購任何醫院。

大同醫院

大同醫院於二零一五年三月註冊成立，鄰近蒙西地區。截至最後可行日期，大同醫院有50張登記病床，租賃建築面積約為4,319平方米。截至最後可行日期，大同醫院有69名醫療專業人員，包括十名亦為本集團僱員的多點執業醫生及16名屬其他醫療機構僱員的多點執業醫生。截至同日，大同醫院有72名全職僱員。

業 務

下表載列大同醫院截至所示日期或於所示年度的若干主要經營及財務資料。

	截至十二月三十一日及截至該日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
門診服務			
門診就診次數.....	25,560	26,460	27,661
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	313	402	475
所施行門診手術次數.....	1,373	1,614	1,554
來自門診服務的收益 (人民幣百萬元).....	8.0	10.6	13.1
住院服務			
住院就診次數.....	3,088	2,136	1,931
每次就診平均消費(人民幣元) ⁽¹⁾	4,957	7,040	7,447
登記病床數目 ⁽²⁾	75	75	75
實際服務量 ⁽³⁾	27,375	27,375	27,450
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	11,601	8,786	7,840
平均住院期間(日).....	3.8	4.1	4.1
使用率(%) ⁽⁵⁾	42.4	32.1	28.6
所施行住院手術次數.....	2,910	2,032	1,928
來自住院服務的收益 (人民幣百萬元).....	15.3	15.0	14.4

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年度末於大同醫院的執業牌照內登記的病床總數。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按有關年度內住院佔病床過夜日數除以有關年度內的實際服務量計算。

過去，大同醫院向若干當地社會責任項目下的貧困社區提供白內障住院治療及手術，以提升品牌知名度及擴大當地市場的客戶群。大同醫院於二零一九年減少提供當地社會責任項目下的治療及手術，以集中資源為自身客戶提供服務。因此，大同醫院於二零一九年的住院就診次數、所施行的住院手術次數、住院佔床過夜總日數以及提供的住院服務收益均有所下降，而本集團於同期的該等數據整體而言均有所上升。此外，鑒於新加入高級專業成員令醫療能力提升，大同醫院增加複雜眼科疾病的住院治療服務，與其他主要治療相比，複雜眼科疾病的住院治療定價較高，且所需住院時間較長。因此，於二零一九年，大同醫院的住院就診整體平均住院期間有所增加，而本集團於同年的住院就診整體平均住院期間則有所下降。

於二零二零年，大同當地政府實施相對嚴格的疫情防控措施，導致大同醫院包括宣傳眼健康意識及預防眼科疾病的地方社區活動在內的銷售及營銷活動大大受限，而

業 務

該類活動是大同醫院病人的實際來源，原因為大同醫院在當地市場的品牌知名度不如我們在內蒙古的醫院強大。因此，於二零二零年，大同醫院所施行的門診手術次數減少，而本集團於同年所施行的門診手術次數整體而言則有所增加。於二零二零年，大同醫院與若干當地社會組織合作，向退休人士提供眼部健康篩查服務。因此，大同醫院的門診就診次數於二零二零年有所增加，而本集團於同年的門診就診總次數保持相對穩定。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，大同醫院的登記病床使用率分別為42.4%、32.1%及28.6%。使用率相對較低主要由於作為我們於山西省的首間及唯一一間醫院，大同醫院於成立時設有空間(包括登記病床數目)以支持我們基礎眼科服務及消費眼科服務於山西省的業務增長。儘管大同醫院的消費眼科服務於往績記錄期間錄得令人滿意的增長，大同醫院的基礎眼科服務增長低於預期，因而導致登記病床使用率相對較低，原因為我們所有的住院人次均為基礎眼科服務的病人。由於我們仍尋求機會透過大同醫院擴大於山西省眼科服務市場的份額，故我們並無計劃於不久將來於大同市建立或收購任何醫院。

我們的專業團隊

在我們的醫院執業的醫師及其他醫療專業人員的資格及專業知識，對醫院提供的服務質量及我們的競爭力至關重要。我們認為，專業團隊印證我們能夠透過專屬治療方案提供眼科服務以治療不同病情的患者，是我們吸引及留住患者的成功要素。

我們醫院的專業團隊由醫師(包括眼科醫師)、護士、醫療技術人員(包括檢驗人員、驗光師、影像技師及藥劑師等)和醫務助理等組成。我們的醫師必須根據中國相關醫療護理行政部門辦理註冊手續。截至最後可行日期，我們的醫療專業團隊由261名醫師(包括67名並非全職僱員的多點執業醫生)組成。截至同日，我們的207名醫師(包括46名並非全職僱員的多點執業醫生)已註冊為專業眼科醫師。於往績記錄期間，我們的所有醫師均持有執業醫師證，且我們的所有護士及醫務助理均已遵守相關註冊及執業規定，使彼等能夠根據適用法例及法規執業。

我們的醫院通常有三類醫師執業：(i)屬我們醫院的僱員並於我們的醫院執業的全職醫師；(ii)在其他醫院擔任全職僱員並於我們的醫院執業的多點執業兼職醫師；及(iii)屬我們的醫院或其他第三方醫院的退休返聘(即已屆中國法定退休年齡但繼續全職工作的人士)醫師並於我們的醫院執業的全職醫師。根據適用法例及法規，在其他醫院擔任全職僱員的多點執業醫師並非我們的僱員，彼等於我們的醫院兼職執業。我們相信，該等多點執業醫師的經驗及專業知識可拓展我們的服務範疇，並提高我們的執業信譽。

業 務

下表載列截至最後可行日期的醫院專業團隊成員。

	<u>截至最後可行日期</u>
醫師 ⁽¹⁾	261
護士	422
其他專業人員 ⁽²⁾	312
總計	995

附註：

- (1) 包括67名並非全職僱員的多點執業醫生。截至最後可行日期，我們的207名醫師(包括46名多點執業醫生)已註冊為專業眼科醫師。
- (2) 包括醫療技術人員(包括檢驗人員、驗光師、影像技師及藥劑師等)及醫務助理。

我們的業務順利營運與全體眼科專業人員提供優質服務息息相關。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們十大醫師的應佔收益分別為人民幣105.9百萬元、人民幣123.3百萬元及人民幣144.5百萬元，分別佔各年度我們收益總額約16.9%、17.2%及18.1%。該等醫師均為於醫療服務領域具備至少15年經驗的資深專業人員，當中絕大部分具備主任醫生或副主任醫生資格。截至最後可行日期，所有醫師均為全職僱員。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，按收益貢獻計算，我們向十大醫師支付的薪酬總額分別為人民幣5.5百萬元、人民幣6.3百萬元及人民幣7.9百萬元。我們根據(其中包括)醫師的專業資格及經驗、教育背景、所提供的服務質量、收益貢獻以及其研發貢獻等因素釐定其薪酬水平。董事相信，我們十大醫師的薪酬與行業慣例相符。

業 務

下表載列於所示年度十大醫師收益貢獻及薪酬(包括股份付款)詳情。

醫師	年齡	於朝聚 的年期	僱傭合約屆滿日期	截至二零一八年十二月三十一日止年度		
				收益貢獻	所佔收益 總額百分比	薪酬
(人民幣百萬元，惟百分比除外)						
醫師A ⁽¹⁾	62	16	二零二四年五月十七日	15.6	2.5	0.8
醫師B.....	48	15	無固定期限	12.5	2.0	0.6
醫師C.....	46	21	無固定期限	12.4	2.0	0.6
醫師D	43	16	無固定期限	10.6	1.7	0.6
醫師E ⁽¹⁾	58	16	二零二四年七月三十一日	10.5	1.7	0.6
醫師F.....	41	16	無固定期限	9.5	1.5	0.5
醫師G	40	15	無固定期限	9.4	1.5	0.5
醫師H	44	16	無固定期限	9.3	1.5	0.5
醫師I	43	16	無固定期限	8.3	1.3	0.4
醫師J ⁽¹⁾	63	6 ⁽²⁾	二零二三年十二月三十一日	7.8	1.2	0.4
總計				105.9	16.9	5.5

附註：

- 退休返聘人員。
- 醫師J為於醫療服務界擁有40年經驗的高級醫師，彼於二零一三年退休並於二零一五年以退休返聘人員身份加入本集團。

醫師	年齡	於朝聚 的年期	僱傭合約屆滿日期	截至二零一九年十二月三十一日止年度		
				收益貢獻	所佔收益 總額百分比	薪酬
(人民幣百萬元，惟百分比除外)						
醫師A ⁽¹⁾	62	16	二零二四年五月十七日	22.3	3.1	1.1
醫師C.....	46	21	無固定期限	17.1	2.4	1.2
醫師E ⁽¹⁾	58	16	二零二四年七月三十一日	15.0	2.1	0.6
醫師G	40	15	無固定期限	11.0	1.5	0.6
醫師F.....	41	16	無固定期限	10.2	1.4	0.5
醫師D	43	16	無固定期限	10.0	1.4	0.5
醫師H	44	16	無固定期限	10.0	1.4	0.5
醫師B.....	48	15	無固定期限	9.9	1.4	0.5
醫師I	43	16	無固定期限	9.8	1.4	0.5
醫師K	45	15	無固定期限	8.0	1.1	0.3
總計				123.3	17.2	6.3

附註：

- 退休返聘人員。

業 務

醫師	年齡	於朝聚 的年期	僱傭合約屆滿日期	截至二零二零年十二月三十一日止年度		
				收益貢獻	所佔收益 總額百分比	薪酬
(人民幣百萬元，惟百分比除外)						
醫師A ⁽¹⁾	62	16	二零二四年五月十七日	30.7	3.9	1.6
醫師E ⁽¹⁾	58	16	二零二四年七月三十一日	25.0	3.1	1.2
醫師C.....	46	21	無固定期限	16.5	2.1	1.2
醫師L.....	47	4 ⁽²⁾	二零二五年十二月三十一日	12.9	1.6	0.9
醫師B.....	48	15	無固定期限	12.0	1.5	0.6
醫師G	40	15	無固定期限	11.1	1.4	0.6
醫師K	45	15	無固定期限	9.8	1.2	0.4
醫師D	43	16	無固定期限	9.1	1.1	0.5
醫師H	44	16	無固定期限	9.0	1.1	0.5
醫師I.....	43	16	無固定期限	8.4	1.1	0.4
總計.....				144.5	18.1	7.9

附註：

- (1) 退休返聘人員。
- (2) 醫師L為於醫療服務界擁有逾20年經驗的高級醫師，彼於二零一六年加入本集團。

截至最後可行日期，我們與大部分上述主要醫師(退休返聘人員除外)的僱傭合約為非固定期限合約，而與屬退休返聘人員的主要醫師的合約固定期限則介乎三至四年。固定期限的僱傭合約可於屆滿時透過相關醫師與我們之間的相互協議重續。我們與該等醫師的僱傭合約可由任何一方向另一方提出一個月事先書面通知終止。

我們向主要醫師提供具競爭力的薪酬。大部分於往績記錄期間的十大醫師在眼科醫療服務行業擁有15至40年經驗。根據弗若斯特沙利文報告，具備20至40年經驗且擔任高級管理職務的知名眼科醫師的薪酬通常介乎每年人民幣0.5百萬元至人民幣1.5百萬元，而具備20年或以下經驗但持主治醫師或以上資格且能獨立進行手術的眼科醫師的薪酬通常超過每年人民幣0.2百萬元。因此，我們認為本集團於往績記錄期間的十大醫師(按收益貢獻計)的薪酬待遇與可資比較公司提供者相若，並符合市場慣例。

儘管醫師於業務營運中擔任重要角色，我們於往績記錄期間並無嚴重依賴任何特定或主要醫生或眼科醫師，原因為(i)按收益貢獻計，十大醫師大多於不同地方的不同醫院執業，而彼等集體離職的可能性相對較低；(ii)我們與大部分上述主要醫師的僱傭合約並無固定期限，而彼等大部分已於我們的醫院工作長達15年以上，且彼等目前並無離職意向；(iii)由於我們十大醫師主要在我們已建立市場地位及品牌知名度的醫院行醫，且考慮到該等地區可聘請的高級醫師，我們預期可在不會對業務營運造成重大干擾下替換任何一位醫生或眼科醫師；及(iv)十大醫師於往績記錄期間的應佔收益少於我們同年收益總額的19%，且並無任何一名醫師貢獻我們同年收益總額的4%以上。有關詳情，請見「風險因素—與我們業務及行業有關的風險—我們的業務極度依賴眼科

業 務

專業人員提供的優質服務，故我們在留住有關人員時產生重大成本。我們無法保證將能夠繼續吸引、招聘及留住充足的合資格眼科專業人員，或者根本無法繼續吸引、招聘及留住該等人員。」

我們的設施

截至最後可行日期，醫院總建築面積約為87,146平方米。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們醫院每日平均手術數量分別為206.6宗、243.0宗及248.3宗。下表列示截至最後可行日期醫院內設施的詳情。

	截至最後可行日期
醫院總數.....	17
總建築面積(平方米)	87,146
設施	
登記病床總數 ⁽¹⁾	937
診室總數	109
驗光室總數	43
檢查室總數	160
治療室總數	96
手術室總數	84

附註：

(1) 指截至最後可行日期於醫院執業牌照中已登記的病床總數。

有關截至最後可行日期各醫院的詳盡資料，請見上文「我們的醫院網絡」。

我們的視光中心

我們的視光中心提供一系列視光產品及服務，滿足客戶的各類需求。

我們的視光中心網絡

截至最後可行日期，我們於「朝聚」品牌下經營由23間視光中心組成的網絡，橫跨五個省份或自治區。我們將視光中心設於優越地段的零售發展區內，不乏目標客戶，且通常位於或鄰近我們醫院的地點，以便為客戶進行醫學篩查程序。我們循序漸進地增設視光中心，並進行市場研究，然後根據客戶人口統計資料及現有客戶資料庫的信息挑選新址。

我們的視光中心戰略性地分佈在五個主要地區，即蒙西及鄰近地區、蒙東及鄰近地區、浙東、浙北及蘇北。截至最後可行日期，我們運營位於蒙西及鄰近地區的十間視光中心、位於蒙東及鄰近地區的八間視光中心、位於浙東的一間視光中心、位於浙

業 務

北的兩間視光中心及位於蘇北的兩間視光中心。具體而言，我們的視光中心克什克騰旗朝聚眼科視光門診有限公司亦持有醫療機構執業許可證，為可提供若干門診服務的持牌診所，以滿足當地市場對較為簡單的眼科疾病及異常狀況診斷及治療的需求。我們的診所僅就相對簡單的眼科疾病及異常狀況提供診斷及治療，不會進行任何手術，因此對收益總額的貢獻極微。

下表載列截至最後可行日期我們的視光中心列表及其地點。

視光中心 ⁽¹⁾	地點
1..... 包頭市朝聚眼視光矯治配鏡有限公司	蒙西
2..... 包頭市昆侖朝聚眼視光矯治配鏡有限責任公司	蒙西
3..... 呼和浩特市朝聚眼視光矯治配鏡有限公司	蒙西
4..... 烏蘭察布市朝聚眼視光矯治配鏡有限公司	蒙西
5..... 大同市朝聚眼鏡有限公司	鄰近蒙西
6..... 達拉特旗朝聚驗光配鏡有限公司	蒙西
7..... 准格爾旗朝聚驗光配鏡有限公司	蒙西
8..... 包頭市東河區朝聚驗光配鏡有限公司	蒙西
9..... 土默特右旗朝聚驗光配鏡有限公司	蒙西
10..... 包頭市低視力康復中心	蒙西
11..... 承德朝聚商貿有限公司	鄰近蒙東
12..... 克什克騰旗朝聚眼科視光門診有限公司 ⁽²⁾	蒙東
13..... 錫林浩特市朝聚眼視光矯治配鏡有限公司	蒙東
14..... 呼倫貝爾市朝聚眼視光有限公司	蒙東
15..... 通遼市朝聚眼鏡有限責任公司	蒙東
16..... 翁牛特旗朝聚驗光配鏡有限責任公司	蒙東
17..... 赤峰市元寶山區朝聚驗光配鏡有限責任公司	蒙東
18..... 赤峰朝聚眼鏡有限責任公司	蒙東

業 務

	視光中心 ⁽¹⁾	地點
19	舟山朝聚光學眼鏡有限公司	浙東
20	杭州朝聚光學眼鏡有限公司	浙北
21	嘉興市朝聚光學眼鏡有限公司	浙北
22	泗陽朝聚眼鏡有限公司	蘇北
23	泗洪縣朝聚視光配鏡有限公司	蘇北

附註：

- (1) 於往績記錄期間，我們基於業務發展考慮而終止若干視光中心的營運後自動解散該等視光中心，包括於二零一九年五月解散的齊齊哈爾朝聚眼鏡有限公司以及於二零一九年十二月解散的杭州朝聚眼視光眼鏡有限公司，且於往績記錄期間，若干其他視光中心並無從事任何業務活動。
- (2) 持有醫療機構執業許可證，並作為一間診所獲得提供若干門診服務的經營許可。

我們的專業團隊

我們視光中心的專業團隊主要由驗光師及定配師組成。我們的驗光師具備資格，可處方及進行視力測試以及處方及配置眼鏡及隱形眼鏡等矯視設備。我們的定配師為技術人員，根據驗光師開出的處方加工及配置矯視眼鏡及隱形眼鏡。截至最後可行日期，所有驗光師均符合資格，可根據適用法例及法規提供驗光服務。

截至最後可行日期，視光中心的專業團隊包括85名合資格驗光師(其中46名亦為合資格定配師)及50名合資格定配師。於往績記錄期間，所有驗光師均符合適用執業規定，使其能根據適用法例及法規從事醫務工作。

我們的設施

截至最後可行日期，視光中心的總建築面積約為10,329平方米。下表載列截至最後可行日期視光中心內設施的詳情。

	截至最後可行日期
視光中心總數	23
總建築面積(平方米)	10,329
驗光室總數	26

業 務

營運資料

按地域劃分的收益分佈

我們過往的大部分收益來自蒙西及鄰近地區。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們於該區營運所得收益分別為人民幣401.2百萬元、人民幣454.1百萬元及人民幣494.1百萬元，分別佔各年度收益總額的63.4%、63.6%及62.1%。

下表載列我們於所示年度按地理位置劃分的收益明細。

	截至十二月三十一日止年度					
	二零一八年		二零一九年		二零二零年	
	收益	佔總額 百分比	收益	佔總額 百分比	收益	佔總額 百分比
	(人民幣百萬元，百分比除外)					
蒙西及鄰近地區	401.2	63.4	454.1	63.6	494.1	62.1
蒙東及鄰近地區	125.7	19.9	158.6	22.2	189.5	23.9
浙東	46.3	7.3	45.2	6.3	43.5	5.5
浙北	6.4	1.0	23.0	3.2	40.9	5.1
蘇北	27.1	4.3	24.1	3.4	23.7	3.0
其他 ⁽¹⁾	26.0	4.1	9.7	1.3	2.6	0.4
收益總額	632.7	100.0	714.7	100.0	794.3	100.0

附註：

- (1) 主要指天津朝聚向第三方銷售醫療耗材的收益。我們將天津朝聚的業務重點轉至作為我們的集中採購平台，並逐漸減少天津朝聚向第三方的醫療耗材銷售。

業 務

按服務種類劃分的收益分佈

我們的醫院視乎患者的狀況及要求向其提供門診及住院服務。我們醫院所提供消費眼科服務的絕大部分收益來自門診服務，且視乎患者病情，會按門診或住院方式提供基礎眼科服務。我們的視光中心提供一系列視光產品及服務，滿足患者的多種需求。下表載列按所提供服務種類劃分的收益明細，連同截至所示日期或於所示年度我們醫院及視光中心的若干其他主要營運資料。

	截至十二月三十一日及截至該日止年度		
	二零一八年	二零一九年	二零二零年
我們的醫院			
門診服務			
門診就診次數.....	594,296	655,325	651,954
每次就診平均消費			
(人民幣元) ⁽¹⁾	434	488	626
所施行門診手術次數.....	32,443	41,973	47,453
來自門診服務的收益			
(人民幣百萬元).....	257.8	319.8	408.3
住院服務			
住院就診次數.....	44,354	46,818	44,252
每次就診平均消費			
(人民幣元) ⁽¹⁾	6,755	7,029	7,177
登記病床數目 ⁽²⁾	892	932	932
實際服務量 ⁽³⁾	338,190	351,010	341,112
住院佔床過夜日數 ⁽⁴⁾	175,262	178,521	157,827
平均住院期間(日).....	4.0	3.8	3.6
使用率(%) ⁽⁵⁾	51.8	50.9	46.3
所施行住院手術次數.....	42,971	46,716	43,414
來自住院服務的收益			
(人民幣百萬元).....	299.6	329.1	317.6
視光中心			
客戶就診次數 ⁽⁶⁾	73,935	79,903	91,660
平均售價(人民幣元) ⁽⁷⁾	667	702	718
來自視光中心的收益			
(人民幣百萬元).....	49.3	56.1	65.8

附註：

- (1) 以某一類別服務所產生收益除以同一類別項下患者就診總次數計算。
- (2) 指截至有關年末於我們醫院的執業牌照內登記的病床總數。於往績記錄期間，我們登記病床數目的變動是由於嘉興醫院在二零一九年八月開業及杭州餘杭朝聚眼科醫院有限公司於二零一九年十一月停業所致。
- (3) 按有關年度內累計的各日登記病床總數計算。
- (4) 指在有關年度內累計的各日住院佔床實際病床數目。
- (5) 按有關年度內住院佔病床過夜日數除以有關年度內的實際服務量計算。
- (6) 指客戶在視光中心的購買總數。倘客戶於同日在視光中心購買多於一次，則作為一次計算；倘客戶於不同日期在視光中心進行購買，則按彼於視光中心作出購買的日數計算。
- (7) 指按來自視光中心的收益總額除以總客戶就診次數計算得出的平均售價。

業 務

按結算來源劃分來自我們醫院的收益分佈

我們醫院所提供的若干服務由中國公共醫療保險計劃所涵蓋並償付。未由公共醫療保險計劃涵蓋的服務及超出公共醫療保險計劃涵蓋上限的醫療費用均由患者直接支付。我們亦就我們在所參與社會責任項目項下提供的醫療服務向若干社會組織收取款項。下表載列於所示年度按結算來源劃分來自我們醫院收益的明細。

	截至十二月三十一日止年度					
	二零一八年		二零一九年		二零二零年	
	收益	佔總額百分比	收益	佔總額百分比	收益	佔總額百分比
	(人民幣百萬元，百分比除外)					
由患者直接結算	362.8	65.1	430.9	66.4	527.2	72.6
由公共醫療保險 計劃結算.....	171.2	30.7	190.9	29.4	177.9	24.5
由社會組織結算	23.4	4.2	27.1	4.2	20.8	2.9
收益總額.....	557.4	100.0	648.9	100.0	725.9	100.0

我們的擴展計劃

我們將透過醫院的自然增長及戰略收購繼續擴展醫院及視光中心網絡。由於診所僅獲准提供有限範圍的服務及治療，目前我們並無任何計劃收購任何眼科診所。

我們計劃將我們的營運網絡擴展至進行有關擴展可進一步促進我們的集群化運作模式，從而可能加強我們的品牌及市場地位，提升市場份額及提高營運效率的地區。我們的主要目標是在總人口超過1,000萬的大都市地區擴展我們的營運網絡。在進入一個新的區域市場前，我們一般根據：(i)當地的人口規模及該區域的交通網絡(與交通流量及預期醫院就診病人數目息息相關)；(ii)該區域的經濟及社會發展水平(為當地病人每次就診平均消費的指標)，及(iii)當地市場上現有的眼科醫療資源及競爭對手，評估當地市場對我們服務的需求。

我們釐定擴展業務方法時考慮的關鍵因素為我們在相關地區的市場影響力及品牌知名度。我們計劃主要通過在我們已建立市場影響力及品牌知名度的地區建立新醫院以擴大我們的業務運營，以善用該地區現有醫院的集群化效應與其達成協同效應。於其他並無或僅有輕微市場影響力的地區，我們計劃主要通過收購現有醫院擴展業務營運。我們通常避免在已存在眼科服務領域上的市場領導者的新市場。然而，我們可能透過收購現有當地醫院或與現有當地醫院合作擴展業務進入該等市場。

內蒙古擁有一個快速成長的眼科醫療服務市場。根據弗若斯特沙利文報告，內蒙古眼科醫療服務市場的規模由二零一五年的人民幣11億元增加至二零一九年的人民幣20億元，複合年增長率為15.6%，且預期將於二零二四年達到人民幣33億元，預期複

業 務

合年增長率為11.0%。我們擬繼續將業務擴展至內蒙古，以把握眼科醫療服務日益增長的需求，同時繼續鞏固我們在該地區的領先地位。此外，浙江省及江蘇省的眼科醫療服務市場規模增長強勁，二零一五年至二零一九年分別按複合年增長率15.8%及15.5%增長，且預期將於二零二四年達到人民幣177億元及145億元，預期複合年增長率分別為10.5%及10.2%。按二零一九年的收益總額計，我們在江蘇省及浙江省的市場份額分別為0.6%及0.2%。為滿足不斷增長的市場需求及提高我們於浙江省及江蘇省的市場份額，我們亦擬投入更多努力進一步拓展蘇北、浙東及浙北的業務佈局。有關我們擴展計劃的詳細說明，請參閱「我們的業務策略—繼續鞏固內蒙古及周邊地區的領先優勢、提升浙江省、江蘇省等重點區域的市場地位，同時發展特色眼科醫院」。

自然增長

憑藉成功的往績記錄及具備龐大擴展空間的業務模式，我們擬持續升級現有醫院及建立新醫院。

我們計劃根據對現有設施的條件、客戶當前的需求及我們眼科服務(尤其是消費眼科服務)市場需求預期增長的評估，選擇升級部分現有醫院。升級該等醫院主要著重改善內部佈局、增加問診、治療或檢查室或手術室的數量以及增設專科服務及治療特定區域。我們預期該等升級將會增強我們的服務能力，擴大服務範圍並提升患者體驗，從而使我們更好地滿足患者的需求及期望。我們計劃分階段進行相關升級及裝修，同時通過提高現有設施利用率維持營運。因此，我們預期有關升級不會對相關醫院的業務營運造成任何重大中斷。

具體而言，我們計劃將以下三間醫院搬遷至新址以進一步升級其設施。

- **呼市醫院**：由於呼市醫院的當前所在的物業相對較為陳舊，我們計劃將呼市醫院搬遷至位於呼和浩特西北部的升級設施，以更全面覆蓋呼和浩特西北部的病人，並提升呼市醫院的能力及患者體驗。
- **昆區醫院**：由於呼市醫院的當前所在的設施相對較為陳舊，使其難以實施昆區醫院的未來發展計劃(例如進一步發展其消費眼科服務)，而升級現有設施將導致昆區醫院的營運長期中斷，故我們計劃將昆區醫院搬遷至升級設施。
- **錫盟醫院**：由於錫盟醫院的當前所在的設施相對較為陳舊、建築面積相對較小，使其難以實施錫盟醫院的未來發展計劃(例如進一步發展其消費眼科服務)，而升級現有設施將導致錫盟醫院的營運長期中斷，故我們計劃將錫盟醫院搬遷至升級設施。

就該等醫院而言，我們計劃於將業務營運自現有設施遷出前完成新設施的裝修、變更註冊地址及其他必要監管程序。為提高新址的市場知名度，我們計劃於搬遷前發佈公告，並於新設施開始營運後在原址進行宣傳及介紹活動。因此，我們預期有關搬遷不會對相關醫院的業務營運造成任何重大中斷。為於限定時間內落實該等升級及搬

業 務

遷計劃，我們已制定初步的翻新計劃，且已成立相關專責工作小組執行升級及搬遷計劃。我們亦已初步決定該等醫院待遷入新址的相關地區。我們已就部分由我們內部資源撥付的升級及搬遷調配若干財務資源，以啟動相關升級及搬遷程序。考慮到該等醫院所需的建設工程數量較少，我們相信，我們可於二零二一年內完成搬遷及升級大部分現有醫院。

我們預期將在醫院升級及搬遷期間就升級計劃產生重大資本開支，其或會對我們的流動資金、資本資源及財務表現產生短期影響。於醫院升級及搬遷完成後，由於患者整體體驗及我們的服務能力的提升，我們預期相關醫院的患者就診次數將會增加，故相關醫院所得收益將相應增加。另一方面，醫院升級及搬遷成本預期將於有關搬遷及升級完成後按年攤銷，其或會對我們的經營業績造成若干影響。

下表載列有關升級現有醫院的當前計劃詳情，該等計劃當前均仍在規劃當中且有待實行。

升級計劃	估計規模	預期完成時間	預期投資 (人民幣百萬元)
搬遷及升級呼市醫院 ⁽¹⁾	建築面積：8,000平方米 120張登記病床 ⁽²⁾	二零二四年三月	85.0
搬遷及升級昆區醫院	建築面積：2,000平方米 30張登記病床 ⁽³⁾	二零二一年九月	10.0
搬遷及升級錫盟醫院	建築面積：2,000平方米 30張登記病床 ⁽⁴⁾	二零二一年十二月	10.0
升級及裝修大同醫院	不適用 ⁽⁵⁾	二零二一年九月	5.0
升級及裝修包頭醫院及 赤峰醫院	不適用 ⁽⁵⁾	二零二一年九月	30.0

附註：

- (1) 目前位於呼和浩特北部。我們計劃將呼市醫院搬遷至位於呼和浩特北部西北部的升級設施。
- (2) 於新物業落成及呼市醫院搬遷後，預期呼市醫院的總建築面積將從目前的7,697平方米增加至8,000平方米，而其登記病床數目預期將從目前的100張病床增加至120張病床。
- (3) 於新物業落成及昆區醫院搬遷後，預期昆區醫院的總建築面積將為2,000平方米，而其登記病床數目預期將維持於30張病床。
- (4) 於新物業落成及錫盟醫院搬遷後，預期錫盟醫院的總建築面積將為2,000平方米，而其登記病床數目預期將維持不變。
- (5) 有關升級主要專注於引入新醫療設備及升級現有設施，故預期該醫院的總建築面積及登記病床數目將不會增加。

此外，我們計劃於蒙西、蒙東、浙北及蘇北設立新醫院。

業 務

儘管醫院登記病床的使用率於往績記錄期間主要因提高營運效率而下降，惟我們計劃設立共有340張登記病床的新醫院，主要由於我們計劃擴展業務所在大部分地區的當地醫療監管機構就批准新醫院設有最低登記病床數目的規定。此外，登記病床使用率下降未必反映消費眼科服務的需求增長，該等服務毋須住院或使用登記病床。再者，我們認為，該等新增登記病床提高基礎眼科服務的能力及容量，可進一步加強我們作為領先眼科服務供應商的品牌知名度及聲譽，有助我們從當地市場吸納客戶。我們或會根據住院服務的實際需求於日後就登記病床數目變更申請相關批准。

我們預期成立新醫院將與同一城市或同一地區內的現有醫院實現協同效應。具體而言，我們預期能充分利用蒙西及浙北區域內資源，促進將於呼和浩特市及杭州市成立的新醫院及屈光手術中心與同區的現有醫院之間實現協同效應。有關集群化營運模式及擴展計劃的詳情，請見「—我們的競爭優勢—集群化運作模式有助提升市場滲透、經營效率及營利能力」及「—我們的業務策略—繼續鞏固內蒙古及周邊地區的領先優勢、提升浙江省、江蘇省等重點區域的市場地位，同時發展特色眼科醫院」。

下表載列有關建立新醫院計劃的詳情，該等計劃當前均仍在規劃當中且有待實行。

醫院	地點	估計規模	預期落成時間	預期投資 (人民幣百萬元)
於呼和浩特的 第二間眼科醫院 ⁽¹⁾	蒙西	建築面積：5,800平方米 80張登記病床	二零二一年八月	45.0
於呼和浩特的 第三間眼科醫院 ⁽²⁾	蒙西	建築面積：3,200平方米 50張登記病床	二零二四年三月	10.0
於杭州的 眼科醫院 ⁽³⁾	浙北	建築面積：1,000至1,500平方米 20張登記病床	二零二一年十二月	30.0
於杭州的屈光手術中心 ⁽⁴⁾ ...	浙北	建築面積：2,000平方米	二零二三年十二月	40.0
於舟山的 眼科醫院.....	浙東	建築面積：2,000平方米 20張登記病床	二零二一年十二月	20.0
於蒙東的 眼科醫院.....	蒙東	建築面積：2,500平方米 30張登記病床	二零二三年十二月	30.0

業 務

醫院	地點	估計規模	預期落成時間	預期投資 (人民幣百萬元)
縣級眼科醫院	蒙西	建築面積：1,500平方米 20張登記病床	二零二一年十二月	10.0
於不同縣的三家縣級 眼科醫院.....	蒙東	建築面積：每家1,500平方米 每家20張登記病床	二零二三年七月	30.0
於蘇北的眼科醫院	蘇北	建築面積：4,000平方米 60張登記病床	二零二三年七月	50.0

附註：

- (1) 我們計劃於呼和浩特市東部設立的新眼科醫院，該醫院主要提供消費眼科服務。
- (2) 我們計劃於鄰近呼市醫院現址的地點設立的新眼科醫院。由於我們亦計劃搬遷及升級呼市醫院，預期該新醫院將保留該區的客戶，並將部分病人引至呼市醫院的新地點。
- (3) 我們計劃於杭州市上城區設立的新眼科醫院。
- (4) 我們計劃於杭州市下城區設立的屈光手術中心。

除我們擬於呼和浩特市設立的新醫院外，上述我們計劃設立的醫院均並非位於與我們現有醫院相近的地點，因此我們預期設立該等醫院不會對我們現有醫院的運營產生重大直接影響。為進一步鞏固我們於該地區的領先市場地位，並於搬遷後協助保留及引導呼市醫院的現有客戶群，我們計劃於搬遷並升級現有呼市醫院的同時在呼和浩特市設立醫院。

就新建醫院而言，我們計劃自現有醫院調配合資格人員作為院長及主要專業人員，並自當地市場聘請合資格醫學專業人員及醫學畢業生。由於我們所規劃的新醫院一般位於我們已建立市場影響力及品牌知名度的地區，並計及該等地區包括眼科醫師在內的現有醫療專業人員，故我們預期於新醫院招聘期間不會遭遇重大困難。此外，我們亦與大學及醫學院合作，以培養年輕醫學專業人才並豐富我們的人才儲備。有關詳情，請參閱「—我們的競爭優勢—高水平的醫療專業團隊及完善的人員培訓體系是我們發展的基礎。」除與大學及醫學院合作外，內蒙古、浙江省及江蘇省尚有足夠的年輕眼科畢業生。根據弗若斯特沙利文報告，該等地區的眼科畢業生總數約為每年1,000名。此外，我們計劃透過對同一地區醫院的眼科醫師作出多點執業安排以滿足新醫院的人力資源需求。我們相信，該等安排將使我們能夠於該等新醫院保持一貫的服務質量。

我們將與當地知名醫師合作並利用彼等的社會影響力為該等醫院吸納人才。此外，隨著已升級醫院開始營運，我們預期醫師人數不會大幅增加。為滿足已升級醫院不斷增長的服務能力，我們計劃招聘更多醫務助理並繼續提高運營效率。

業 務

我們預計將就上述升級醫院及設立新醫院的計劃產生投資總額約人民幣405.0百萬元，其中約[編纂]將以我們的內部財務資源撥付，而餘下約[編纂]將以[編纂][編纂]撥付。請參閱「未來計劃及[編纂]用途」。

新醫院的開設通常涉及許多步驟，包括戰略規劃、市場研究、選址、可行性研究、環境影響評價、監管批准程序、物業的建造及裝修、招募必要人員、購置設備及物資以及開始營運。根據我們過往三年的經驗，有關過程通常需時約八至13個月方可完成。

新醫院於首次錄得每月純利時達致每月收支平衡期。新醫院的投資回收期指從我們應佔相關醫院累計營運現金流量可收回初始投資所花費的時間。我們預計新醫院的每月收支平衡期將為兩年，而新醫院的投資回收期自開始營運起介乎四至七年。然而，醫院的特性(如規模、初始投資、服務範圍及競爭格局)可能會進一步影響每月收支平衡期及投資回收期。

策略性收購

當出現合適時機，我們亦會考慮在人口龐大對眼科服務需求相對較高，且我們涉足甚少或尚未涉足的城市收購醫院。我們相信過往營運經驗將有助於我們識別潛在收購機遇，並成功將新收購醫院營運整合至現有基礎建設。有關我們的策略性收購計劃詳情，請參閱上文「我們的業務策略」。

我們有系統地審閱並篩選潛在目標醫院。我們基於多項標準評估醫院目標，包括：

- 目標位置，包括其與黃金商業地段及交通樞紐(主要於內蒙古及浙江省)的距離，以及與我們現有醫院的距離，使其不會與對我們的現有醫院構成重大競爭；
- 與我們現有醫院達成協同效應的潛力，包括目標與我們現有醫院共享行政及人力資源的可行性，以及我們的品牌及聲譽在建議目標運營市場上的現有影響力；
- 目標的目前營運及能力包括(其中包括)(i)總建築面積逾3,000平方米；(ii)最近期財政年度的收益總額超過人民幣35.0百萬元；及(iii)登記病床總數至少達60張；
- 目標的歷史醫療表現及專業聲譽，當中經考慮目標所提供服務的質量及安全性；
- 目標的醫療專業人員及員工的經驗、往績記錄及穩定性；
- 改善目標基礎建設所需的估計初始投資金額；
- 將所收購業務整合至我們營運的估計成本；
- 持續營運開支及資金需求；

業 務

- 潛在回報及估計未來價值；
- 營運所需牌照及許可以及目標的過往遵守適用法律及法規的情況；及
- 目標與我們企業文化及現有醫院的相容程度。

根據弗若斯特沙利文報告，截至二零一九年十二月三十一日，內蒙古、浙江省及江蘇省約有130間眼科醫院，當中應有充足的潛在收購目標符合上述條件。

我們計劃投資於所收購醫院，使其符合我們的現有標準，並通過信息共享及集中化管理系統整合所收購醫院的營運。有關更多詳情，請見「我們的業務策略—繼續鞏固內蒙古及周邊地區的領先優勢、提升浙江省、江蘇省等重點區域的市場地位，同時發展特色眼科醫院」。根據與有關賣方及目標醫院的進一步業務洽談，我們計劃將已收購醫院整合至「朝聚」品牌旗下。

我們計劃以自有資金結合外部收購基金及[編纂][編纂]撥付上述擬定收購事項。我們的主要目標區域當前包括內蒙古及浙江省。截至最後可行日期，我們尚未就收購事項訂立任何意向書或協議或已物色任何明確的收購目標。

我們可能於實施擴展計劃時面臨多項挑戰，例如招聘經驗豐富的醫師及其他醫療專業人員、獲得所需牌照及許可以及保持我們的競爭優勢。為此，我們有意通過提供具競爭力的薪酬、扎實的內部培訓及有前途的職業發展機會繼續吸引並挽留加入我們的資深醫療專業人員。此外，我們將根據所有適用法律、法規及規則為擴展計劃申請必要批准、許可及牌照。我們的擴展計劃無可避免地不時受我們的營運及市場情況影響，而我們或會根據我們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—我們可能無法成功執行增長戰略或管理發展。」

業 務

定價及結算

由於我們所有醫院均為營利性民營醫院，故我們一般獲准就消費眼科服務自行制定定價標準。有關營利性醫院與非營利性醫院的區別詳情，請見「監管概覽—關於醫療機構分類的法規—《關於城鎮醫療機構分類管理的實施意見》」及「監管概覽—關於醫療機構管理的法規—《醫療機構管理條例》及其實施細則」。然而，部分基礎眼科服務及若干藥物及醫療耗材在公共醫療保險計劃的保障範圍之內，故須遵守相關政府部門頒佈的價格上限指引。就公共醫療保險計劃涵蓋的醫療產品及服務而言，我們的客戶可能須按照公共醫療保險機構的要求支付部分醫療費用，而其餘費用則由公共醫療保險計劃與我們結算。然而，客戶亦可選擇使用公共醫療保險計劃並無涵蓋的醫療耗材或藥物。在該情況下，客戶可能須自行支付該等醫療耗材或藥物的費用。

我們一般根據多項因素釐定眼科服務價格，該等因素包括所尋求服務及所涉及藥物的類型、服務的複雜程度、眼科醫師及驗光師的資歷、醫院的資格、營運成本、競爭對手收取的市場價格範圍以及當地市場的競爭水平。我們認為優質的醫療服務使我們能夠將價格定在理想水平。就消費眼科服務而言，我們進行市場研究，掌握最新市場變動，以確保我們的定價保持競爭力。我們視乎地方市場的競爭水平及市場地位，在不同地區就消費眼科服務進行不同定價。我們亦可能採取市場營銷活動，在限定時間內向客戶提供較為優惠的價格。就公共醫療保險計劃涵蓋的基礎眼科服務而言，我們須遵守國家及當地政府部門訂明的定價指引。倘供應品及其他耗材的價格上漲，我們一般可以相應調整有關服務的價格。

就公共醫療保險計劃所涵蓋的醫療服務、藥物及醫療耗材而言，參加公共醫療保險計劃的患者可選擇依靠有關公共健康保險計劃結算其醫療費用。就門診服務及相關的藥物及醫療耗材而言，患者一般須於獲得該等服務前通過公共醫療保險計劃及自費方式支付醫療費用；就住院服務及相關的藥品及醫療耗材而言，患者一般須於入院前向我們的醫院支付按金，並通過公共醫療保險計劃及自費方式支付其醫療費用。患者通過自費方式承擔的醫療費用的百分比會有所不同，取決於適用公共醫療保險計劃的覆蓋範圍（因公共醫療保險計劃的類型、所涉及的治療種類及所使用的藥物而不同）。

地方公共醫療保險機構可能對相關公共醫療保險計劃涵蓋的醫療服務、藥物及醫療耗材設置價格上限。我們每年應收的醫療費用須遵守年度限額，有關限額基於相關公共醫療保險計劃的過往支出及來年預計可用資金等多項因素而釐定。超逾上述限額的醫療費用一般於下一年度結算，當中部分金額一般按相關公共醫療保險機構的可用資金及其對相關醫療機構表現的評估釐定。

業 務

就公共醫療保險計劃涵蓋的部分醫療費用而言，我們的醫院通常會在政府批准的年度限額內定期自當地公共醫療保險機構收取款項。對於公共醫療保險計劃涵蓋但超出公共醫療保險付款年度限額的醫療費用，我們通常於來年與相關公共醫療保險機構進行溝通，以結算及收回有關醫療費用。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，透過公共醫療保險計劃結算收取的收益分別佔我們醫院收益總額的30.7%、29.4%及24.5%。

銷售及營銷

我們相信，我們的品牌在患者之間的口碑相傳且於患者滿意度評分中排名頗高，因此在中國建立起知名度。我們將繼續專注於口碑相傳的營銷方法，並將品牌「朝聚」塑造成高質量眼科及視光服務供應商。

我們為銷售及營銷工作進行預算及計劃時訂下嚴格規則，以確保銷售及營銷活動在患者到診及手術方面取得令人滿意的成果。我們亦為銷售及營銷活動制定嚴格的標準，以確保遵守適用的法律及法規以及保障病人的權益。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們的銷售及分銷開支分別約為人民幣35.9百萬元、人民幣34.5百萬元及人民幣32.9百萬元，分別佔有關年度收益總額約5.7%、4.8%及4.1%。

我們的銷售及營銷團隊負責制定及實施本集團的營銷策略以及收集及分析市場數據。我們的營銷工作整合於眼科服務各個階段中，包括治療過程之前、期間及之後，並於我們的業務營運上發揮重要作用。我們的營銷策略包括以下內容。

- 我們定期透過針對年輕一代的線上活動推廣品牌的知名度及影響力，例如通過我們的微信公眾號進行宣傳及為前線醫務人員直播屈光矯正手術。我們亦會透過病人教育活動、校園內近視檢查及與我們的眼科專家進行會議等線下活動，務求增加潛在客戶對眼科疾病的一般認識。我們亦積極透過社交媒體及電話通訊，與患者接觸，此舉預期可促進患者願意在我們的醫院內預約接受治療。
- 我們經常改善治療計劃及服務，以贏取口碑。我們亦透過醫院的多個渠道提供教育信息，以推廣眼科疾病及相關治療的認識，從而與病人、其家屬及親友建立密切的關係。
- 完成治療及病人出院後，我們會繼續提供跟進治療及服務。我們會透過電話通話、短訊及社交媒體通訊就定期覆診檢查及醫療安排向病人給予提示及通知。我們亦會與病人進行客戶滿意度調查，並利用客戶管理系統管理現有的病人。此舉使我們得以更有效了解客戶的需要、提高客戶滿意度以及忠誠度，預期將有助促進現有病人與潛在病人的相互推介。

業 務

我們已制定嚴格的廣告發佈政策，當中列明廣告發佈前的內部審批程序。所有廣告於發佈前須在醫院及總部進行審批。我們已建立醫療廣告的多層級審閱機制，以確保其完全符合適用的法律及法規，且廣告不包含違禁內容。於醫療廣告發佈前，我們亦須從當地醫療行政部門取得醫療廣告審查證明。有關醫療廣告的法律及監管規定的詳情，請參閱「監管概覽—關於醫療廣告的法規」。

品牌

我們認為我們已在病人之間建立起令人滿意的品牌及口碑。我們已就眼科醫療服務制定嚴格的質量控制及服務標準，確保病人能夠獲得有效及安全的治療。我們亦建立及實施統一的品牌識別系統，以加強我們的品牌並進一步推廣我們的品牌知名度。

作為我們經營所在地區的主要眼科服務供應商，我們曾贊助或舉辦多項有關眼科及相關護理技術的地區性學術會議，推廣先進的技術及吸引基層醫院的醫生前來我們的醫院參觀及受訓。我們相信該等活動有助將我們的品牌「朝聚」塑造成為優質眼科及視光服務的供應商。

社會責任活動

我們不時為公營機構及弱勢社群提供慈善醫療援助及免費診症服務。我們亦與政府主管當局及機關維持良好關係，以促進我們的眼科及視光服務。該等活動不但惠及弱勢社群，更可推廣我們的品牌知名度及聲譽。例如，於二零二零年，我們與內蒙古自治區衛健委、內蒙古自治區教育部及內蒙古自治區殘疾人福利基金會訂立合作計劃，為兒童檢查及治療眼疾。我們參與了由內蒙古自治區傷殘人士聯合會舉辦的「啟明行動」，為弱視的兒童進行檢查及治療。有關進一步詳情，請見下文「— 獎項、認可及社會責任」。

國際合作

我們亦與國內外政府機構及組織合作。於二零二零年，我們與內蒙古自治區紅十字會、蒙古紅十字會及蒙古衛生部共同實行「一帶一路·光明行」項目，並就在蒙古培訓眼科醫師及驗光師制度簽署合作協議。

我們的客戶

於往績記錄期間，我們的客戶群絕大部分由個人客戶組成，概無單一客戶佔我們收益總額的5%以上。

我們並無與單一客戶訂立任何長期協議。客戶需要在提供服務前或提供服務時付款，彼等一般以現金或信用卡支付治療費用，惟倘治療服務獲公共醫療保險計劃涵蓋，

業 務

則相關醫療賬單由當地公共醫療保險機構定期結清。在此情況下，倘公共醫療保險計劃未完全涵蓋醫療賬單，我們的客戶可能支付部分款項，其餘費用則由我們與相關公共醫療保險機構之間結算。

據董事所深知及確信，我們於往績記錄期間的五大客戶均為獨立第三方，於往績記錄期間，概無董事、其緊密聯繫人或任何股東（據董事所深知實益擁有超過5%股份）於我們任何五大客戶中擁有任何權益。

我們的供應商

我們的供應商主要包括醫療設備、藥物、醫療耗材及視光產品的製造商及其分銷商，以及提供第三方醫療測試及化驗服務的供應商。該等物品及服務為我們的業務專用並需要經常使用。

我們設有一個集中採購管理部門，負責選擇供應渠道及磋商採購條款。每間醫院及視光中心均集合其採購需求並定期向集中採購部門報告，然後由該部門集合所有採購需求，選擇價格及條款有利的優質供應商，並根據我們的醫院及視光中心所提交的採購需求向選定的供應商下單，及按其所需將耗材分發予醫院及視光中心。我們認為，集中採購方法可實現規模經濟，尤其是提高定價方面的議價能力，並更有效控制醫療設備、藥物、醫療耗材及視光產品的質量。

視乎不同類型的耗材及我們與供應商的關係，我們與供應商的採購安排因供應商而異。我們一般不會與供應商訂立長期協議。就主要藥物及醫療耗材的採購，我們一般與供應商每年訂立框架供應協議，當中載列供應商產品的規格及價格、信貸期、產品分銷指引、可能提供的任何物流服務的條款、付款方式、質保條款及產品退貨條款。該等框架供應協議可於到期日前經雙方達成書面協議後重續或延長。就醫療設備及其他產品的採購，我們一般不會與供應商訂立框架供應協議，而是按需要下單。大多數採購在交付時付款，而供應商一般會給予我們30至90日的信貸期。交付後，我們有權於檢查後退回不符合標準的耗材。於往績記錄期間，我們未曾大量退回不符合標準的耗材，亦無由於耗材質量問題而蒙受任何重大損失或損害。

我們根據嚴格標準及適用法律及法規選擇供應商，以確保我們耗材的質量。選擇供應商時，我們會依據產品質量及來源、行業聲譽、價格及交付時間等多項標準進行評估。由於業務及供應商的性質，我們就主要耗材備存一份合資格供應商清單，並直接向其採購。我們亦可能會檢查及獲取供應商的認證、資格及營業執照的副本。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，向五大供應商的採購額分別為人民幣71.8百萬元、人民幣80.9百萬元及人民幣94.7百萬元，分別佔我們相關年度總採購額約33.6%、36.1%及38.9%。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，本集團向最大供應商的採購額分別為人民幣34.1百萬元、人民幣31.9百萬元及人民幣43.1百萬元，分別佔相關年度總採購額約16.0%、14.3%及17.7%。

業 務

下表載列於往績記錄期間的五大供應商基本資料。

截至二零一八年十二月三十一日止年度

排名	供應商	供應商 背景	主要 營業地點	採購額 (人民幣 百萬元)	佔總 採購額 百分比	所採購 產品	與我們的 關係年期
1.....	供應商A	藥物、醫療設備 及儀器的供應 商	中國上海市	34.1	16.0	醫療耗材及 設備	自二零零八年 起
2.....	供應商B	藥物、醫療設備 及儀器的供應 商	中國北京市	11.5	5.4	醫療耗材及 設備	自二零一七年 起
3.....	供應商C	藥物供應商	中國內蒙古	9.5	4.4	藥物	自二零一一年 起
4.....	供應商D	醫療設備及儀 器的供應商	中國北京市	9.0	4.2	醫療耗材及 設備	自二零一一年 起
5.....	供應商E	藥物供應商	中國上海市	7.7	3.6	藥物	自二零一七年 起
總計..				<u>71.8</u>	<u>33.6</u>		

業 務

截至二零一九年十二月三十一日止年度

排名	供應商	供應商 背景	主要 營業地點	採購額 (人民幣 百萬元)	佔總 採購額 百分比	所採購 產品	與我們的 關係年期
1....	供應商A	藥物、醫療設備 及儀器的供應 商	中國上海市	31.9	14.3	醫療耗材及 設備	自二零零八年 起
2....	供應商B	藥物、醫療設備 及儀器的供應 商	中國北京市	17.1	7.6	醫療耗材及 設備	自二零一七年 起
3....	供應商C	藥物供應商	中國內蒙古	14.1	6.3	藥物	自二零一一年 起
4....	供應商F	醫療設備及 儀器的供應 商	中國吉林省	11.7	5.2	醫療耗材	自二零一八年 起
5....	供應商G	醫療設備及 儀器的供應 商	中國北京市	6.1	2.7	視光產品	自二零一四年 起
總計.				80.9	36.1		

截至二零二零年十二月三十一日止年度

排名	供應商	供應商 背景	主要 營業地點	採購額 (人民幣 百萬元)	佔總 採購額 百分比	所採購 產品	與我們的 關係年期
1.....	供應商A	藥物、醫療設備 及儀器的供應 商	中國上海市	43.1	17.7	醫療耗材及 設備	自二零零八年 起
2.....	供應商H	藥物供應商	中國湖北省	24.2	9.9	藥物	自二零一零年 起
3.....	供應商I	醫療設備及儀 器的供應 商	中國北京市	12.7	5.2	醫療耗材	自二零一九年 起
4.....	供應商E	藥物供應商	中國上海市	7.7	3.2	藥物	自二零一七年 起
5.....	供應商C	藥物供應商	中國內蒙古	7.0	2.9	藥物	自二零一一年 起
總計..				94.7	38.9		

業 務

據董事所深知及確信，於往績記錄期間，全部五大供應商均為獨立第三方，且概無董事或其緊密聯繫人或就董事所深知任何實益擁有5%以上股份的股東於往績記錄期間在任何我們的五大供應商中擁有任何權益。於往績記錄期間，概無任何五大供應商身兼我們的客戶。於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們與主要供應商的關係並無出現任何重大中斷，亦無涉及與主要供應商的任何重大糾紛，而主要供應商的耗材交付亦無出現任何重大延誤。

僱員

我們認為成功主要取決於我們吸引、發展及留住僱員的能力。我們致力於留住知名且具影響力的眼科醫師，以持續維持優質的眼科服務。截至最後可行日期，我們合共有1,705名全職僱員，當中有97名退休返聘人員(即已屆中國法定退休年齡(介乎50至60歲，視乎退休返聘人員的性別、專業資格及經驗長短而定)但繼續全職工作的人士)。此外，我們亦有67名多點執業醫生(彼等為其他醫療機構的全職僱員)。

由於退休醫生及護士擁有豐富專業的經驗，聘用彼等有助我們維持高質量的服務、提高年輕專業人員的技能並透過我們享有盛名的醫生聲譽吸引客戶。此外，我們就若干支援及輔助職位返聘退休專家。由於我們無須為該等退休人員的社會保險及住房公積金作出供款，委聘退休返聘人員有助於降低人員成本。據中國法律顧問所告知，我們對退休返聘人員的委聘符合所有適用中國法律法規。

下表載列截至最後可行日期按職能劃分的全職僱員明細。有關我們醫院及視光中心專業人員的詳情，請分別參閱「我們的營運網絡—我們的醫院—我們的專業團隊」和「我們的營運網絡—我們的視光中心—我們的專業團隊」。

	<u>截至最後可行日期</u>
醫院的專業人員	
醫師 ⁽¹⁾	194
護士	422
其他專業人員	312
視光中心的專業人員	89
留駐以下地點的行政管理、財務及其他僱員：	
總部	92
醫院	545
視光中心	51
總計	<u>1,705</u>

附註：

(1) 截至最後可行日期，我們的161名全職醫師已註冊為專業眼科醫師。

業 務

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，僱員福利開支分別為人民幣185.4百萬元、人民幣197.0百萬元及人民幣204.3百萬元，分別佔相關年度收益的29.3%、27.6%及25.7%。我們與所有全職僱員(不包括退休返聘人員)簽訂僱傭合約。我們為僱員提供的薪酬待遇主要包括以下一項或多項項目：基本薪金、績效掛鈎獎勵花紅及酌情年終花紅。我們根據僱員的職位訂立績效目標，並定期評核其表現，評核結果作為其年度薪金檢討及晉升評估。於往績記錄期間及直至最後可行日期，概無僱員透過工會或以集體談判的方式與我們商討僱傭條款，且我們並無經歷任何重大勞資糾紛或罷工事件而在任何重大方面對我們的營運造成障礙。於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們的僱員並無作出任何罷工、停工或重大糾紛，且我們在招聘或挽留合資格僱員方面並無重大困難。

我們提供有系統的培訓及教育計劃，以使僱員能夠持續提供優質的服務。我們的學科建設委員會負責培育醫療專業人員，使不同水平的專業人員維持在合適的比例，並負責研發，該委員會培養了眾多具有扎實基本功及豐富臨床經驗的年輕眼科醫師。我們亦聘請外部顧問、專家及教授為醫師提供培訓，以精確、標準化、高水準地培養具有豐富實操能力的臨床醫師。該等計劃旨在為其奠定醫學原理、道德及知識以及實踐技能的穩固基礎，並培養高執業水準。我們為醫療團隊定期舉辦內部及外部強制線上及現場培訓，以使其掌握眼科行業的最新發展。我們會不時識別具有高發展潛力的僱員，給予資助，以讓其在著名醫療機構中繼續進修及接受專業培訓。我們亦支持主治醫師在溫州醫科大學附屬眼視光醫院等中國的頂尖眼科醫院接受為期三至六個月的培訓。此外，我們亦為護士及醫務助理設計及進行專業培訓，以提高其相關專業技能並培育專職事業的發展。

我們按照適用法律及法規為僱員(不包括退休返聘人員)支付社會保險供款，包括法定退休金保險、醫療保險、工傷保險、生育保險及失業保險。我們亦按照適用法律及法規的規定，向僱員(不包括退休返聘人員)作出法定住房公積金供款。

於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們並無根據適用中國法律及法規就若干僱員的實際工資為該等僱員全數繳付社會保險及住房公積金供款，主要由於(i)負責確保遵守規則的地方員工於有關時間並不熟悉相關監管要求；(ii)相關僱員傾向於不支付其社會保險及住房公積金的供款部分；及(iii)中國地方機關對相關法律及法規有不同詮釋。截至二零二零年十二月三十一日，少繳的社會保險及住房公積金供款總額約為人民幣6.7百萬元。

誠如中國法律顧問所告知，倘中國政府認為我們向僱員社會保險或住房公積金作出的供款並無遵守相關中國法律及法規的要求，則我們或會遭主管中國政府機關勒令支付少繳的金額，並可能須就遲繳的每日支付最多為少繳社會保險供款0.05%的遲繳費用，並可處以總額相當於少繳社會保險供款一至三倍的罰款。

業 務

截至最後可行日期，相關機關並無就我們少繳的僱員社會保險或住房公積金向我們處以行政行動、罰款或懲罰，而我們亦並無接獲任何補足少繳金額的指令。因此，中國法律顧問認為我們過往因少繳社會保險供款被處罰款的可能性甚低，前提是一旦相關社會保險或住房公積金部門提出要求，我們會在有關部門規定的時限內支付少繳的供款及相關遲繳費用。

我們已檢討我們的內部監控政策，並指定我們的人力資源部密切監察我們是否持續遵守社會保險或住房公積金供款的要求，並監督任何所需措施的執行情況。我們已就二零一八年、二零一九年及二零二零年少繳的社會保險及住房公積金供款分別計提撥備人民幣2.7百萬元、人民幣3.5百萬元及人民幣0.5百萬元。

因此，根據前文所述，董事認為，我們在該等少繳的社會保險及住房公積金供款下須承擔責任的最高金額對我們的營運並無重大影響。

業 務

獎項、認可及社會責任

我們於過往獲得多項主要獎項及認可，包括下列各項：

年份	獎項或認可	頒發組織
二零二零年.....	內蒙古自治區「光明行」社會公益活動的先進集體	內蒙古自治區「光明行」社會公益活動組委會總辦事處
二零一九年.....	「一帶一路·蒙古國送光明」項目榮譽勳章，其中我們為主要參與者	蒙古國紅十字會
二零一九年.....	「光明行」公益群體(包括我們)獲頒中國北疆楷模	中共內蒙古自治區委員會宣傳部
二零一八年及 二零一九年.....	我們的「復明24號」流動手術車榮獲二零一七至二零一八年度及二零一八至二零一九年度「全國扶貧手術量第一」	亞洲防盲基金會
二零一八年.....	內蒙古自治區獲頒第十屆「中華慈善獎」以表揚其「光明行」社會公益活動，其中我們為主要參與者	中華人民共和國民政部
二零一七年.....	於「光明行」社會公益活動表彰大會上獲頒唯一特別貢獻獎	內蒙古自治區「光明行」社會公益活動組委會

業 務

年份	獎項或認可	頒發組織
二零一六年.....	我們的「復明24號」流動手術車榮獲二零一五至二零一六年度「全國扶貧手術量第一」	亞洲防盲基金會
	內蒙古自治區的流動眼科手術車項目獲頒特別貢獻獎，我們為主要參與者	亞洲防盲基金會
二零零九年及二零一四年.....	全國扶貧助殘先進集體	國務院殘疾人工作委員會

我們亦致力透過慈善及公益活動為社會作出貢獻。我們參與的社會責任活動包括下列各項。

年份	活動
二零二零年.....	我們與內蒙古自治區紅十字會、蒙古紅十字會及蒙古衛生部合作，展開「一帶一路·光明行」項目，並就蒙古的眼科醫師及驗光師培訓系統簽訂戰略合作協議。
	我們分別與內蒙古醫科大學及包頭醫學院訂立合作協議，成立教學醫院。
二零一五年至二零二零年.....	我們參與「一帶一路·光明行」項目，並成功在內蒙古自治區及蒙古國進行310例白內障復明手術。
二零一三年至二零一八年.....	我們連續六年與呼和浩特市慈善總會共同開展「朝聚光明行動」項目，成功施展700例復明手術。
二零一零年至二零一三年.....	我們與澳大利亞弗雷德霍洛基金會及渣打銀行合作，連續三年開展「看得見的希望」中國項目。
二零一一年.....	我們參與了「加拿大紅十字會援助白內障復明扶貧項目」，並成功進行134例白內障復明手術。

業 務

牌照、許可及批准

根據相關法律及法規，我們須就業務經營取得及保有各種證書、牌照、許可(及在無有關牌照、許可或證書的情況下取得必要豁免或寬免)。於往績記錄期間，我們已自相關監管機構取得對我們業務營運而言屬重大的所有必要證書、牌照及許可，我們所有證書、牌照及許可於最後可行日期均有效及生效。我們須不時重續若干證書、牌照及許可，只要我們符合適用的規定及條件並遵循相關法律及法規所載程序，我們預期不會在有關重續方面遇到任何困難。截至最後可行日期，我們並無遇到相關監管機構拒絕我們營運所需的任何重大證書、牌照及許可的重續申請。有關詳情，請參閱「監管概覽」。

下表載列截至最後可行日期我們持有的主要牌照、許可及證書。

醫院	牌照/許可/證書	授出機構	授出日期	屆滿日期
包頭醫院.....	醫療機構執業許可證	內蒙古自治區衛生健康委員會	二零二零年 十一月十七日	二零三一年 十二月五日
	醫療機構製劑許可證	內蒙古自治區藥品監督管理局(前稱為內蒙古自治區食品藥品監督管理局)	二零二零年 十二月二十四日	二零二五年 十二月二十三日
呼市醫院.....	醫療機構執業許可證	內蒙古自治區衛生健康委員會(前稱內蒙古自治區衛生和計劃生育委員會)	二零二一年 五月十一日	二零三二年六月 十八日
大同醫院.....	醫療機構執業許可證	大同市衛生健康委員會	二零一九年 十二月十一日	二零二四年 四月三十日
烏蘭察布醫院.....	醫療機構執業許可證	烏蘭察布市衛生健康委員會	二零一九年 十一月十日	二零二四年 十一月九日

業 務

醫院	牌照/許可/證書	授出機構	授出日期	屆滿日期
昆區醫院.....	醫療機構執業許可證	包頭市衛生 健康委員會	二零二零年 二月二十四日	二零二二年 八月二十三日
達旗醫院.....	醫療機構執業許可證	鄂爾多斯市衛生健康 委員會(前稱為鄂爾 多斯市衛生和計劃 生育委員會)	二零二一年 一月十八日	二零二二年 一月十八日
呼倫貝爾醫院.....	醫療機構執業許可證	呼倫貝爾市衛生健康 委員會	二零二零年 三月九日	二零二三年 十月二十三日
赤峰醫院.....	醫療機構執業許可證 ⁽¹⁾	內蒙古自治區衛生健 康委員會(前稱為內 蒙古自治區衛生和 計劃生育委員會)	二零二一年 五月十一日	二零三二年 六月十九日
通遼醫院.....	醫療機構執業許可證	通遼市衛生 健康委員會	二零二零年 十二月十一日	二零二五年 十二月十日
承德醫院.....	醫療機構執業許可證	承德市衛生健康 委員會(前稱承德市 衛生和計劃生育 委員會)	二零二零年 九月七日	二零二二年 一月九日
錫盟醫院.....	醫療機構執業許可證	錫林郭勒盟衛生 健康委員會	二零二一年 四月二十日	二零二四年 五月二十一日
寧波博視醫院.....	醫療機構執業許可證	寧波市海曙區 衛生健康局	二零二零年 十月三十日	二零二一年 六月三十日
寧海醫院.....	醫療機構執業許可證	寧海縣 衛生健康局	二零二零年 十一月二十四日	二零二三年 六月二十八日
象山仁明醫院.....	醫療機構執業許可證	象山縣 衛生健康局	二零二零年 七月二十九日	二零二二年 一月二十三日
嘉興醫院.....	醫療機構執業許可證	嘉興市衛生 健康委員會	二零二一年 三月四日	二零二二年 八月二十六日

業 務

醫院	牌照/許可/證書	授出機構	授出日期	屆滿日期
泗陽醫院.....	醫療機構執業許可證	宿遷市衛生 健康委員會	二零二零年 十二月八日	二零二四年 八月二十九日
泗洪醫院.....	醫療機構執業許可證	泗洪縣衛生健康局	二零二零年 十一月二日	二零二三年 十二月三十日

附註：

(1) 具備提供線上醫療服務的資格。

質量控制及投訴處理

質量保證

我們受各項規則及法規所規管，有關規則及法規規管專業醫療人員的資格及行為以及眼科服務的標準。有關進一步詳情，請參閱「監管概覽」。

我們致力遵守相關規則及法規，以預防及減少與經營有關的各項風險及隱患。為確保我們能夠提供始終如一的優質服務，我們已制定質量控制制度，主要包括以下手段。

- 我們已經建立一套多層次的質量控制體系，以確保我們的醫院所提供醫療服務的安全及質量。我們在每間醫院設立由院長領導的醫療質量及安全監督小組，以審查僱員的具體表現。每間醫院亦配備負責質量控制的副院長及全職質量控制人員，以監督醫院的運營。我們亦在總部設立由首席醫療官領導的醫療質量部門，以監督集團的醫務工作。
- 我們根據眼科醫院的特點，按照國家衛生健康委員會頒佈的法定程序及中國醫院協會頒佈的安全目標，制定並實施多項醫療質量控制程序及標準化臨床實踐指引。該等程序及指引涵蓋包括諮詢、術前討論及病歷保存在內的醫務工作的各方面。
- 我們為專業醫療人員實施定期培訓。我們的學科建設委員會負責人才培養，使不同水平的專業人員維持在合適的比例。有關進一步詳情，請參閱上文「一僱員」。
- 我們為疑難眼科疾病建立遠程會診中心，以診斷罕見或難以確診的眼科疾病。我們的遠程會診中心由我們經驗豐富的資深眼科專家及全國知名的外聘專家組成。我們遠程會診中心的專家透過視像通話會面，以對個案及診斷進行討論，另外，對患者的遠程會診亦會以視像通話形式進行。我們的遠程會診中心可幫助我們確保對所有患者進行正確診斷及開具適當的治療方法，從而確保我們醫務工作的安全及質量，並防止誤診及醫療事故的出現。

業 務

- 我們定期評估服務，包括定期審查及每月與專業人員召開審核會議，確定須改善的地方。我們亦對僱員的表現進行年度評估。
- 我們歡迎並積極收集客戶就服務提供的反饋。我們會進行客戶滿意度調查並記錄所有客戶的反饋，並於必要時採取跟進行動消除客戶的顧慮。
- 我們已建立一套詳細的程序以規管向患者開具處方及配藥。我們確保在臨床筆記中記錄正確的處方並輸入至電腦配藥系統。向患者發放藥物前，我們會核實藥物的包裝、處方及患者身份。

投訴處理

我們非常重視客戶在我們設施中的體驗。我們已制定處理客戶投訴的具體政策及程序。有關政策及程序涵蓋(其中包括)客戶可提交投訴的渠道及方法、處理客戶投訴期間不同部門的職責及內部協調機制、客戶投訴的後續處理程序以及相關的補救及問責程序。具體而言，我們要求直接收到客戶投訴的員工直接負責處理相關投訴，包括與投訴客戶溝通、內部匯報及協調以及對投訴客戶的最終回應。我們亦在醫院設有指定客戶投訴協調員，負責處理客戶投訴的全面管理。

此外，我們已制定處理醫療糾紛的具體政策及程序，涵蓋(其中包括)醫療糾紛的內部匯報及應急方案。位於總部的醫療質量部負責處理醫療糾紛的全面管理及監督。醫院須成立特別工作小組，以審閱及評估每項醫療糾紛，並可將複雜的糾紛提交總部的醫療質量部審閱及評估。我們一般鼓勵醫院通過醫療糾紛調解委員會的裁決或司法機構解決醫療糾紛，以避免進一步糾紛。每項醫療糾紛將會於完善的記錄保存系統中備案。

於往績記錄期間，我們合共發生42宗與患者有關的醫療糾紛，當中41宗已於截至最後可行日期解決，並向投訴患者合共支付人民幣2.4百萬元。

截至最後可行日期，我們有一宗尚未解決的醫療糾紛，該名患者指控醫療失誤及治療不當。該名患者在包頭醫院接受手術後出院，之後發眼角膜感染。患者後續由於該等感染導致視力喪失。內蒙古醫學會於二零二一年一月十四日判定該事件為三級丁等醫療事故，患者自身疾病及不遵從治療是該等事件的主要原因，包頭醫院對此承擔輕微責任。截至最後可行日期，患者已向主管法院起訴包頭醫院，索償約人民幣0.2百萬元，該案一審尚未開庭。

業 務

我們將繼續留意尚未解決醫療糾紛的發展，並致力將對我們的任何潛在不利影響減至最低。董事認為，我們尚未解決的醫療糾紛將不會對我們的業務、財務狀況或經營業績造成任何重大不利影響。

除上文所述者外，於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們並無收到客戶的任何重大投訴。

存貨控制

我們的存貨包括藥物、醫療耗材及視光產品。我們每間醫院及視光中心會維持自己的耗材存貨，以滿足其實際需求。交付後經檢查，耗材會被存放於溫度及濕度受控的儲存區域。據中國法律顧問告知，若干藥物的儲存受到監管。於往績記錄期間，我們於所有重大方面均遵守有關儲存耗材及藥物的中國適用規則及法規。

我們透過企業資源規劃系統定期監控存貨水平，以確保存貨充足。我們定期進行盤點及評估以核對內部記錄。我們維持約30至90天的存貨以滿足營運需求。我們定期檢查存貨，以發現滯銷或陳舊的存貨。我們嚴格監控藥物的有效期，以確保並無管有過期物品並根據適用法律及法規安全處置有關物品。當藥物及醫療耗材過期時，我們會根據適用法律及法規安全處置有關物品，而醫療耗材將會相應撤銷。於往績記錄期間，我們並無經歷任何重大存貨撤銷的情況。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年十二月三十一日，我們的存貨分別為人民幣46.6百萬元、人民幣36.1百萬元及人民幣38.0百萬元，佔流動資產總值分別約9.7%、8.8%及7.0%。

市場及競爭

由於有大量醫院及診所，中國的眼科服務市場競爭激烈。我們主要與中國的公立醫院以及其他民營眼科醫院及診所競爭。有關我們的市場地位及市場競爭格局的進一步資料，請參閱「行業概覽」。

我們認為，主要競爭因素為眼科技術、價格及服務質量、質量控制、是否為公共醫療保險及／或商業保險計劃項下的定點醫院、鄰近住宅或商業區的便利及地點、品牌知名度及聲譽。為了在我們經營所在市場中取得成功，我們認為，我們需要與市場的現有參與者及新進入市場者進行有效競爭。隨著業務增長，我們將繼續利用我們的市場地位進行有效競爭，抓緊增長機會並獲取市場份額。

業 務

保險

截至最後可行日期，我們已投購及保持醫療責任保險，以保障醫院及專業人員。我們並無保持業務中斷保險或關鍵人員保險。下表載列有關我們各醫院截至最後可行日期的醫療彌償保單詳情。

醫院	當前保單的 開始日期	當前保單的 屆滿日期	保費 (人民幣元)	當前保單 最高受保 金額 (人民幣元)	當前保單 每次索償的 最高受保金額 (人民幣元)
包頭醫院.....	二零二一年一月一日	二零二一年十二月三十一日	115,200	1,000,000	280,000
呼市醫院.....	二零二零年十二月二十七日	二零二一年十二月二十六日	51,162	3,000,000	500,000
大同醫院 ⁽¹⁾	不適用	不適用	不適用	不適用	不適用
烏蘭察布醫院.....	二零二零年九月二日	二零二一年九月一日	14,000	600,000	300,000
昆區醫院.....	二零二一年一月一日	二零二一年十二月三十一日	12,000	1,000,000	420,000
達旗醫院.....	二零二一年一月十五日	二零二二年一月十四日	14,520	1,000,000	200,000
呼倫貝爾醫院.....	二零二一年四月十四日	二零二二年四月十三日	22,834	1,000,000	280,000
赤峰醫院.....	二零二一年五月五日	二零二二年五月四日	57,312	3,000,000	500,000
通遼醫院.....	二零二零年六月三十日	二零二一年六月二十九日	31,160	3,000,000	500,000
承德醫院.....	二零二一年五月二十一日	二零二二年五月二十日	35,000	500,000	200,000
錫盟醫院.....	二零二零年九月二十九日	二零二一年九月二十八日	12,000	500,000	200,000
寧波博視醫院 ⁽²⁾	不適用	不適用	不適用	不適用	不適用
寧海醫院.....	二零二零年十一月一日	二零二一年十月三十一日	96,250	300,000	300,000
象山仁明醫院.....	二零二一年一月一日	二零二一年十二月三十一日	33,150	300,000	300,000
嘉興醫院 ⁽²⁾	不適用	不適用	不適用	不適用	不適用
泗陽醫院.....	二零二零年三月五日	二零二二年三月四日	22,000	300,000	200,000
泗洪醫院.....	二零二零年七月十一日	二零二一年七月十日	19,300	989,605	200,000

附註：

- (1) 由於當地保險公司並無向民營醫院提供有關保險產品，我們當前並無就大同醫院訂有任何醫療彌償保單。如大同有為民營醫院而設的有關保險產品，我們或會考慮為大同醫院購買醫療彌償保單。
- (2) 我們目前並無就寧波博視醫院及嘉興醫院訂有任何醫療彌償保單。根據我們對其業務相關風險的評估，以及向當地保險公司取得的報價，我們認為就有關醫院訂立醫療彌償保單在商業上並不合理。我們將持續評估有關風險，並與該等醫院可取得的保險產品報價進行對比，在成本高於受保風險的情況下，我們日後或會為該等醫院購買醫療彌償保險。

我們當前的醫療彌償保單的受保範圍涵蓋病人在我們臨床工作中所受的損害，包括(i)醫療專業人員無法妥善向病人告知其健康狀況及與我們治療程序相關的風險，以及取得病人同意；(ii)醫療專業人員無法按與相關醫療標準相符的水平履行其職責；(iii)因藥物缺陷或醫療器械故障或醫療專業人員使用不當造成的損害；及(iv)由於醫療專業人員的無心之失而與標準治療協定出現偏差造成的損害。考慮到我們醫院的規模、過往針對我們的醫療彌償索償及我們服務的複雜性，我們認為我們當前已有充足的醫療彌償保單。於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們根據醫療彌償保險計劃

業 務

提出的索償總額分別為人民幣0.2百萬元、人民幣0.2百萬元及人民幣0.4百萬元，其中人民幣0.1百萬元、人民幣0.2百萬元及人民幣0.2百萬元獲償付。

董事認為，所投保的保單足夠應付我們現有業務及營運的需要，並符合行業規範。我們將於需要時審視並投購必要的額外保險。於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們並無根據保單作出任何重大申索。請參閱「風險因素－與我們業務及行業有關的風險－保險範圍未必足以涵蓋我們業務經營所產生的風險」。

研究與開發

研究與開發對業務營運的可持續增長而言至關重要，可與眼科服務產生協同效益。我們專注於根據臨床需求及市場導向的研究與開發，我們的研究與開發團隊為我們的業務營運及發展提供各種支援，包括診斷及治療複雜疾病、開發及推廣我們的療程及技術、培訓年輕專業人員及開發自製藥物等。截至最後可行日期，我們的研究與開發團隊由36名醫療專業人員組成，彼等絕大部分亦為我們的病人提供醫療服務。

截至最後可行日期，我們已成功開發23種自製藥物，包括五種硬膠囊及18種滴眼液，全部藥物均為商業機密。我們的自製藥物可治療多種病症，可用於近視防控、眼底疾病、抗感染、抗過敏。我們認為包頭醫院是內蒙古唯一一間具備生產質量管理規範認證製劑室的眼科醫院，生產傳統中藥膠囊及滴眼液。我們亦為中國為數不多可生產由相關醫院處方用於防控青少年近視的0.01%硫酸阿托品滴眼液的醫療服務供應商之一。

我們的研究活動既可於內部亦可透過與外部研究夥伴合作進行，例如研究機構、大學及其他機構。例如，我們與包頭醫學院合作，建立教學醫院，從而為本集團的可持續增長及研究與開發奠定人才基礎。於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們的研究與開發人員及醫療專業人員已發表合共146篇論文，包括我們與中山大學中山眼科中心聯合發表的三份論文及與北京大學第三醫院聯合發表的一份論文。

我們與核心技術人員訂立標準非競爭協議。該等非競爭協議禁止核心技術人員於受僱期間及終止受僱後的24個月內直接或間接與我們競爭，或招攬我們的客戶或僱員。我們的核心技術人員亦會在受僱期間及終止受僱之後簽署有關處理保密信息的標準保密協議。

業 務

健康、工作安全、社會及環境事宜

我們受中國有關環境事宜及醫療廢物處置的各項法律及法規所規管。其包括醫療衛生、降低醫院職業危害、預防醫療事故、疾病控制、處理醫療廢品及處置廢水、污染物及放射性物質。有關進一步詳情，請參閱「監管概覽」。我們已制定政策，以確保我們符合有關環境事宜及醫療廢物處置的法定要求。

於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們並無收到任何有關業務營運的通知或警告，亦無因嚴重違反任何環境保護法律而遭受任何政府機構的罰款、處罰或其他法律行動。我們認為，我們於所有重大方面遵守中國適用環境法規。

於二零一八年、二零一九年及二零二零年，我們就適用環境法律及法規的合規成本總額分別為人民幣0.8百萬元、人民幣0.6百萬元及人民幣0.8百萬元，分別佔同年收益總額的0.1%、0.1%及0.1%。我們預期在近期內不會因遵守適用環境法律及法規而使成本出現重大變化。

我們已為僱員制定職業健康與安全管理程序及政策。我們已落實有關健康與安全相關要求的程序及指引，包括有關醫療設備及臨床廢物處理的程序及指引。我們為僱員提供培訓，以確保彼等熟悉相關醫療程序及技術。我們亦就特別醫療設備所產生的職業危害對操作的僱員進行健康檢查，以確保職業健康與安全。於往績記錄期間，我們並無發生任何涉及人身傷害或財產損失的重大事故，亦無因任何重大事故而遭受任何重大索賠、訴訟、處罰或紀律處分。

我們已就醫療廢物處理制定政策，以確保醫療廢物獲合理分類、消毒及儲存以及妥當及時處理。我們亦已制定政策及程序以保護處理醫療廢物的員工的健康及安全，並規定各醫院須就醫療廢物洩漏或員工面臨的任何醫療廢物風險制定應急方案。

知識產權

我們認為，知識產權乃我們持續取得成功的關鍵。我們主要依賴有關商標的適用法律及法規、商業秘密以及保密協議保護我們的知識產權。我們已在中國就醫院及視光中心的名稱及商標註冊或申請若干商標的註冊。截至最後可行日期，我們(i)於中國已註冊39個商標；(ii)於中國正在申請兩個商標；及(iii)於中國已註冊24個域名。有關詳情，請參閱「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」。

於最後可行日期，我們並不知悉我們的知識產權遭受任何重大侵犯或產生任何爭議，而我們認為，我們已採取合理措施防止我們自有的知識產權遭受侵犯。

物業

我們於中國擁有與業務運營相關的物業。我們並無持有或開發物業以供出租或保留作投資用途，亦無購買或開發物業以供日後出售或保留作投資用途。

業 務

根據香港法例第32L章公司(豁免公司及招股章程遵從條文)公告第6(2)條及上市規則第5章，本文件獲豁免遵守公司(清盤及雜項條文)條例附表三第342(1)(b)條要求我們就於土地及樓宇擁有的一切權益提交估值報告的規定，原因為截至二零二零年十二月三十一日，我們並無擁有賬面值佔我們資產總值15%或以上的物業權益。

自有物業

於最後可行日期，我們於中國擁有九項房地產，總建築面積約為9,222平方米，持作自用。於最後可行日期，我們已取得所有自有物業的房地產權證。

租賃物業

於最後可行日期，我們於中國租用39項物業，總建築面積約為96,342平方米，主要用作醫院、視光中心及辦公室處所。我們的租賃協議租期介乎一至20年。

就總建築面積約59,695平方米的28項租賃物業而言，我們已訂立的租賃協議尚未按法律規定向相關中國政府機關進行登記。據中國法律顧問告知，相關中國政府機關可能要求我們在規定的時限內就相關租賃協議進行登記。倘未進行登記，我們可能須就每份未登記租賃繳納介乎人民幣1,000元至人民幣10,000元的罰款。中國法律顧問進一步告知，租賃協議未進行登記將不會影響該等租賃協議的有效性，亦不會對本公司的正常運營帶來任何重大不利影響。截至最後可行日期，我們並無接獲任何主管機關就租賃協議未進行登記發出的任何通告。

合規事宜

我們的業務於在中國受嚴格監管的醫療行業運營。有關我們業務運營須遵守的相關中國法律及法規摘要，請參閱「監管概覽」。

於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們並無發生我們認為整體上會對我們的業務或財務狀況造成重大不利影響的任何重大或系統性不合規事件。據中國法律顧問所告知，於往績記錄期間及直至最後可行日期，概無「歷史、重組及公司架構－醫院的前身公司」所述的醫院前身公司曾面臨任何重大不合規事件，或為任何實際或遭威脅重大索償、訴訟或法律訴訟的其中一方。

訴訟

我們受中國法律、法規及監管機構監管的規限，並須擁有若干牌照、許可及批准以經營業務。有關我們業務運營須遵守的相關中國法律及法規的概要，請參閱「監管概覽」。

業 務

我們或不時捲入法律訴訟或於日常業務過程中引致的索償。作為風險管理及內部監控程序的一部分，我們已充分告知患者固有的醫療風險並於進行相關治療或手術程序前取得彼等的同意。於往績記錄期間及直至最後可行日期，我們並無捲入任何我們認為可能會對我們的業務、財務狀況或經營業績造成重大不利影響的法律訴訟（倘判決對我們不利）。截至最後可行日期，並無針對我們或我們任何董事認為可能對我們的財務狀況或經營業績造成重大不利影響的待決法律、仲裁或行政程序，亦無發現任何擬對我們提出或針對我們提出的該等程序。

資料私隱及保護

我們已制定嚴格的政策監管客戶的個人資料及病歷的收集、處理、存儲、檢索及查閱。我們的醫院使用多個信息技術系統管理患者的個人信息及病歷。於該系統進行存取須經許可控制及授權。此外，為保護患者數據免遭未經授權的實際存取，包含有關資料的文件存儲於可上鎖的機櫃中，僅限醫院的指定人員存取。就人工保存的患者病歷而言，我們醫院有專人負責保管該等病歷。

於往績記錄期間，我們並無有關患者保密資料或任何其他患者資料的違規情況而可能對我們的業務、財務狀況或經營業績造成重大不利影響。

風險管理及內部監控

我們於經營中面臨各種風險，包括與我們業務及行業有關的各種風險以及我們日常業務過程中的市場風險。有關進一步詳情，請見本文件「風險因素」一節。我們的風險管理及內部監控系統及程序旨在滿足我們的特定業務需求，並將風險敞口降至最低。我們已採取不同的內部指引、政策及程序以監控並減少與業務有關的風險影響，控制日常業務營運，改善企業管治並確保遵守適用法律及法規。

我們的董事會及高級管理層負責識別及分析與業務有關的風險、擬備風險緩解方案、評估及報告其有效性。尤其是，我們已在董事會下設審核委員會，其主要職責為協助董事會就我們的財務報告程序、內部監控及風險管理系統的成效提供獨立意見，監察審核流程並履行董事會指派的其他職責及責任。審核委員會由獨立非執行董事李建濱先生擔任主席。

審核委員會有權(i)根據內部監控政策對我們所有高級管理層成員進行調查。同時，我們已准許並願意支付審核委員會就取得外部法律或其他專業意見以及邀請董事、相關高級管理人員及非審核委員會成員的相關部門主管參與會議及調查的相關合理開支；(ii)向董事會直接報告本集團內發現的任何懷疑欺詐活動或不當行為，或懷疑違反相關法律及法規而彼等認為足夠重要須提呈董事會注意；(iii)在董事會不同意審核委員

業 務

會對甄選、委任、辭任或罷免外聘核數師的意見的情況下，在年度報告企業管治報告中載入委員會意見，並闡釋持不同意見的理由；及(iv)獲得充足的必要資源履行其職責。

為了改善企業管治，我們已採用或預期於[編纂]前採用一系列內部監控措施及政策，該等政策及程序旨為實現有效及高效運營、可靠的財務報告及遵守適用法律及法規等目標提供合理保證。我們內部監控摘要包括以下各項：

- 我們通過採用一套內部監控手冊及政策(涵蓋企業管治、風險管理、業務及法律事宜)改善現有的內部監控框架；
- 我們的董事已接受由與香港法律有關的法律顧問就上市公司董事根據香港適用法律的持續義務、職責及責任提供的培訓；
- 我們各董事均知悉董事的受信責任，要求(其中包括)彼必須為本公司的利益為前提及符合本公司最佳利益行事，其作為董事的職責與其個人利益之間不得有任何衝突。倘本公司與董事或彼等各自聯繫人之間在任何將訂立的交易產生潛在的利益衝突，則有利害關係的董事將在相關董事會會議上放棄就有關交易投票，且不得計入法定人數之內。
- 我們已委任王維超為我們的首席財務官兼董事會秘書以確保我們遵守相關法律及法規。有關其履歷的詳情，請見「董事及高級管理層—高級管理層」；
- 我們已委任海通國際資本有限公司為我們的合規顧問，就遵守上市規則向我們提供意見；有關進一步資料，請見「董事及高級管理層—合規顧問」；
- 我們已經委任外部法律顧問，以在必要時就遵守上市規則的規定向我們提供意見並確保我們遵守相關監管規定及適用法律；
- 我們將透過定期審核及視察，評估及監督有關部門及本集團旗下各公司對我們內部監控手冊及政策的實施情況；
- 我們將於適當時為員工提供內部培訓，令其遵循內部監控及企業管治程序；
- 我們已實施相關政策以確保日後遵守適用的法律及法規；及
- 我們已採用各種政策以確保遵守上市規則，包括與風險管理、持續關連交易及資料披露有關的規定。

為籌備[編纂]，我們已進一步委任一名獨立內部監控顧問(「內部監控顧問」)，在財務報告方面對我們的內部監控系統進行全面的內部監控審查，尤其是收益管理、採購管理、存貨管理、人力資源管理、固定資產、現金及庫務管理、保險管理、財務報告管理、稅務管理、總體信息技術控制、合規管理、在建工程管理及投資管理在內的各方面。

業 務

上述內部監控審查乃根據本公司提供的資料進行，內部監控顧問並無就內部監控作出任何保證或發表任何意見。隨後，內部監控顧問根據其調查結果就內部監控系統建議若干整改及改進措施，而我們已因應該等調查結果及建議實施相應的整改及改進措施。

此外，為有效確保我們遵守適用法律及法規，我們已主動採用以下額外反賄賂及反貪污預防措施：

- 我們已採納有關反賄賂及反貪污的政策，包括(i)《反舞弊管理辦法》，該辦法禁止我們的僱員出現腐敗及賄賂行為，以確保適當遵守適用的法律及法規。該辦法亦禁止我們的僱員收受賄賂、回扣、不正當或非法利誘或作出其他非法付款，以確保遵守適用的法律及法規；
- 反賄賂及反貪污政策包括以下特點：(i)維持對於採取道德及反貪污的營商手法的最高承諾；(ii)打擊商業腐敗的政策聲明；(iii)對我們人員的關鍵誠信及行為操守要求；(iv)被視為不當行為的活動；及(v)違反反賄賂及反貪污政策的舉報政策；
- 我們的舉報政策鼓勵僱員在留意到有其他僱員參與有關賄賂或貪污行為的可疑活動時立即舉報。按其意願，舉報政策容許僱員以匿名方式向我們的專用熱線及電郵地址舉報賄賂或貪污行為；
- 我們要求所有新僱員簽署一份反貪腐確認書，以防止貪腐及欺詐行為。我們的現有僱員須參加定期培訓並遵守與遵守適用法律及法規有關的僱員手冊。該確認書確保僱員遵守適用的反貪污法律；及
- 我們經強化的內部監控及財務管理系統包括以下特點：(i)所有財務事宜均有明確的職責安排；(ii)合理分工(例如避免由同一人發起及批准付款)；(iii)採用電腦化財務系統，並與我們的營運流程整合；(iv)所有財務交易及付款必須由我們的財務部核實；(v)定期編製財務交易報告及管理會計報告，以便管理層審查及監督；及(vi)建立財務報告及存檔系統，確保所有報告及存檔由主管財務人員編製並其後經獲授權高級管理層審閱及批准。

實施額外內部監控措施及政策後，內部監控顧問已就我們經強化的內部監控系統完成後續檢討程序，截至最後可行日期，並無自內部監控顧問獲取任何其他推薦意見。經考慮上文所述，董事及聯席保薦人認為，我們經強化的內部監控措施，就我們現時的營商環境而言屬足夠及有效。