

香港交易及結算所有限公司及香港聯合交易所有限公司對本公告之內容概不負責，對其準確性或完整性亦不發表任何聲明，並明確表示，概不對因本公告全部或任何部份內容而產生或因倚賴該等內容而引致之任何損失承擔任何責任。



廣東康華醫療股份有限公司
GUANGDONG KANGHUA HEALTHCARE CO., LTD.*

(於中華人民共和國註冊成立的股份有限公司)

(股份代號：3689)

截至二零二二年十二月三十一日止年度之
全年業績公告

財務摘要

- 本年度收益減少5.5%至人民幣1,845.6百萬元(二零二一年：人民幣1,953.9百萬元)。
- 本年度溢利減少58.6%至人民幣27.7百萬元(二零二一年：人民幣66.9百萬元)。
- 本公司擁有人應佔本年度溢利減少35.3%至人民幣61.0百萬元(二零二一年：人民幣94.3百萬元)。
- 本年度每股盈利減少35.3%至人民幣18.3分(二零二一年：人民幣28.2分)。
- 本年度扣除利息、稅項、折舊及攤銷前的經調整盈利#(「經調整EBITDA」)減少30.0%至人民幣215.8百萬元(二零二一年：人民幣308.1百萬元)。
- 董事會不建議派發本年度之末期股息(二零二一年：零)。

經調整EBITDA為除銀行及其他利息收入、利息開支、稅項、折舊及攤銷、公平值收益／虧損及按公平值計入損益的金融資產投資收入、匯兌收益／虧損淨額及商譽減值虧損前的盈利。

末期業績

廣東康華醫療股份有限公司(「本公司」或「我們」)董事(「董事」)會(「董事會」)欣然公佈本公司及其附屬公司(統稱「本集團」)截至二零二二年十二月三十一日止財政年度(「報告期間」)的經審核的綜合全年業績，連同截至二零二一年十二月三十一日止上一個財政年度的比較經審核數字。

綜合損益及其他全面收益表

截至二零二二年十二月三十一日止年度

	附註	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
收益	3	1,845,633	1,953,944
收益成本		(1,584,283)	(1,601,196)
毛利		261,350	352,748
其他收入	4	54,858	45,149
其他開支、收益及虧損淨額	5	677	(5,210)
預期信貸虧損模式項下之減值虧損撥備淨額		(4,210)	(2,931)
商譽減值虧損		-	(15,512)
行政開支		(228,323)	(225,223)
融資成本	6	(15,043)	(19,812)
除稅前溢利	7	69,309	129,209
所得稅開支	8	(41,573)	(62,284)
本年度溢利及全面收入總額		<u>27,736</u>	<u>66,925</u>
下列各項應佔本年度溢利／(虧損)及全面收入／(虧損)總額：			
— 本公司擁有人		61,032	94,307
— 非控股權益		(33,296)	(27,382)
		<u>27,736</u>	<u>66,925</u>
每股盈利			
基本(人民幣分)	10	18.3	28.2
攤薄(人民幣分)	10	18.3	28.2

綜合財務狀況表

於二零二二年十二月三十一日

	附註	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
非流動資產			
物業、廠房及設備		1,085,833	1,031,363
使用權資產		319,916	354,133
商譽		29,101	29,101
其他資產		19,417	–
收購物業、廠房及設備已付按金		58,073	91,597
按公平值計入損益的金融資產	11	82,449	73,326
非流動資產總值		<u>1,594,789</u>	<u>1,579,520</u>
流動資產			
存貨		86,746	83,939
應收賬款及其他應收款項	12	281,183	268,208
按公平值計入損益的金融資產	11	490,000	530,000
受限制銀行結餘	13	2,279	2,592
定期銀行存款	13	–	3,000
銀行結餘及現金	13	264,337	237,343
流動資產總值		<u>1,124,545</u>	<u>1,125,082</u>
流動負債			
應付賬款及其他應付款項及撥備	14	717,811	633,410
應付一間附屬公司的非控股股東款項		26,861	49,939
銀行貸款—一年內到期	15	28,822	28,727
租賃負債		41,610	36,490
應付稅項		19,881	29,082
流動負債總額		<u>834,985</u>	<u>777,648</u>
流動資產淨值		<u>289,560</u>	<u>347,434</u>
總資產減流動負債		<u>1,884,349</u>	<u>1,926,954</u>
非流動負債			
銀行貸款—一年後到期	15	252,111	282,119
租賃負債		107,375	147,201
遞延稅項負債		22,356	23,207
非流動負債總額		<u>381,842</u>	<u>452,527</u>
資產淨值		<u><u>1,502,507</u></u>	<u><u>1,474,427</u></u>

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
股權		
股本	334,394	334,394
儲備	<u>1,153,475</u>	<u>1,092,443</u>
本公司擁有人應佔權益	1,487,869	1,426,837
非控股權益	<u>14,638</u>	<u>47,590</u>
權益總額	<u>1,502,507</u>	<u>1,474,427</u>

附註：

1. 公司及集團資料

廣東康華醫療股份有限公司(「本公司」)在中華人民共和國(「中國」)成立為一間有限責任公司及其境外上市普通股(「H股」)，在香港聯合交易所有限公司(「香港聯交所」)主板上市。董事認為，本公司的直接及最終控股公司為東莞市康華投資集團有限公司，一間於中國成立的有限責任公司。本公司註冊辦事處及香港主要營業地點地址分別位於中國廣東省東莞市東莞大道1000號東莞康華醫院門診一區3樓及香港新界葵芳興芳路223號新都會廣場第二座3207室。

本公司及其附屬公司(統稱「本集團」)主要在中國從事提供醫院服務，提供康復及其他醫療服務、提供老年醫療服務及銷售藥品。

綜合財務報表以人民幣(「人民幣」)呈列，人民幣亦為本公司功能貨幣。

2. 應用新訂及經修訂國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)

綜合財務報表乃根據國際會計準則委員會(「國際會計準則委員會」)頒佈的國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)、香港公認的會計原則及香港公司條例的披露規定編製。該等財務報表採用歷史成本常規法編製，惟若干按公平值計量的金融資產則除外。

國際財務報告準則修訂本於本年度強制生效

本集團已就本年度綜合財務報表首次採納以下國際財務報告準則的修訂本：

國際財務報告準則第3號修訂本	提述概念框架
國際會計準則第16號修訂本	物業、廠房及設備：擬定用途前所得款項
國際會計準則第37號修訂本	虧損合約—履行合約的成本
國際財務報告準則二零一八年至二零二零年之年度改進	國際財務報告準則第1號、國際財務報告準則第9號、國際財務報告準則第16號隨附的示例及國際會計準則第41號修訂本

於本年度應用國際財務報告準則的修訂本，對本集團本年度及過往年度的財務狀況及表現及／或綜合財務報表所載披露事項並無重大影響。

已頒佈但尚未生效的新訂及經修訂國際財務報告準則

本集團並未於綜合財務報表中應用下列已頒佈但尚未生效的新訂及經修訂國際財務報告準則

國際財務報告準則第10號及 國際會計準則第28號修訂本	投資者與其聯營企業或合營企業的資產出售或 注資 ²
國際財務報告準則第17號	保險合約 ¹
國際財務報告準則第17號修訂本	保險合約 ^{1、3}
國際財務報告準則第17號修訂本	首次應用國際財務報告準則第17號及國際財務報 告準則第9號—可比較資料 ⁴
國際會計準則第1號修訂本	負債分類為流動或非流動 ¹
國際會計準則第1號修訂本	附帶契諾的非流動負債 ⁵
國際會計準則第1號及國際財務報告 準則實務聲明第2號修訂本	披露會計政策 ¹
國際會計準則第8號修訂本	會計估計的定義 ¹
國際會計準則第12號修訂本	與單一交易產生的資產及負債有關的遞延稅項 ¹

¹ 於二零二三年一月一日或之後開始的年度期間生效

² 尚未釐定強制生效日期，惟可供採納

³ 由於二零二零年十月頒佈國際財務報告準則第17號修訂本，國際財務報告準則第4號已修訂，以延長允許保險公司於二零二三年一月一日前開始的年度期間應用國際會計準則第39號(而非國際財務報告準則第9號)的臨時豁免

⁴ 選擇應用與本修訂本所載分類重疊相關的過渡選項的實體應於首次應用國際財務報告準則第17號時應用

⁵ 於二零二四年一月一日或之後開始的年度期間生效

本公司董事預期，於可預見的將來，應用所有新訂及經修訂國際財務報告準則將不會對綜合財務報表產生重大影響。

3. 收益及分部資料

本集團主要從事：(i)提供醫院服務；(ii)提供康復及其他醫療服務；(iii)提供老年醫療服務；及(iv)藥品銷售。

收益

本集團本年度收益分析如下：

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
按產出法隨時間確認：		
醫院服務：		
—住院醫療服務	927,086	1,079,632
—門診醫療服務	640,699	616,776
—體檢服務	153,677	143,067
	<u>1,721,462</u>	<u>1,839,475</u>
康復及其他醫療服務：		
—康復醫院及其他醫療服務	53,093	40,841
—康復中心服務及其他服務	58,621	60,666
	<u>111,714</u>	<u>101,507</u>
老年醫療服務	<u>12,457</u>	<u>12,236</u>
	<u>1,845,633</u>	<u>1,953,218</u>
於某一時間點確認：		
藥品銷售	<u>—</u>	<u>726</u>
客戶合約的收益	<u>1,845,633</u>	<u>1,953,944</u>

分部資料

為進行資源分配及評估分部表現而向本公司執行董事(即主要經營決策者(「主要經營決策者」))呈報的資料側重於所提供服務的類型。

就管理而言，本集團將業務按其所提供的產品及服務劃分成業務單位，並擁有以四個可呈報經營分部：

- (i) 醫院服務： 提供的醫院服務包括(i)住院醫療服務一般指為過夜或不定時入院的病人提供治療；(ii)門診醫療服務一般指為入院少於24小時的病人提供治療；及(iii)體檢服務一般指為個人提供有關疾病徵兆的臨床檢驗及保健諮詢服務。
- (ii) 康復及其他醫療服務： 提供康復服務一般指向永久或長期身體或精神殘疾的患者提供特殊護理服務。其他醫療服務包括老年護理及殘疾人士訓練服務。
- (iii) 老年醫療服務： 提供老年醫療服務，包括生活輔助、成人日托、長期護理、住院護理及老年病人的臨終關懷。
- (iv) 藥品銷售： 向本集團醫院的患者及外部客戶銷售藥品。

該等經營分部亦代表本集團的可呈報分部。於釐定本集團的可呈報分部時，概無合併主要經營決策者確定的經營分部。

分部收益及業績

以下為按經營分部劃分的本集團收益及業績分析：

截至二零二二年十二月三十一日止年度

	醫院服務 人民幣千元	康復及 其他醫療服務 人民幣千元	老年 醫療服務 人民幣千元	銷售藥品 人民幣千元	總計 人民幣千元
分部收益					
外部銷售	<u>1,721,462</u>	<u>111,714</u>	<u>12,457</u>	<u>-</u>	<u>1,845,633</u>
分部溢利	<u>238,533</u>	<u>18,762</u>	<u>4,055</u>	<u>-</u>	<u>261,350</u>
其他收入					54,858
其他開支、收益及虧損淨額					677
預期信貸虧損模式項下 之減值虧損撥備淨額					(4,210)
行政開支					(228,323)
融資成本					<u>(15,043)</u>
除稅前溢利					<u>69,309</u>

截至二零二一年十二月三十一日止年度

	醫院服務 人民幣千元 (附註)	康復及 其他醫療服務 人民幣千元	老年 醫療服務 人民幣千元	銷售藥品 人民幣千元	總計 人民幣千元
分部收益					
外部銷售	<u>1,839,475</u>	<u>101,507</u>	<u>12,236</u>	<u>726</u>	<u>1,953,944</u>
分部溢利	<u>316,669</u>	<u>16,273</u>	<u>4,178</u>	<u>116</u>	<u>337,236</u>
其他收入					45,149
其他開支、收益及虧損淨額					(5,210)
預期信貸虧損模式項下 之減值虧損撥備淨額					(2,931)
行政開支					(225,223)
融資成本					<u>(19,812)</u>
除稅前溢利					<u>129,209</u>

附註：截至二零二一年十二月三十一日止年度，商譽減值虧損人民幣15,512,000元被分配至醫院服務分部。

於兩個年度並無分部間銷售。

經營分部的會計政策與本集團會計政策相同。分部溢利指各分部所賺取的溢利，而並無分配其他收入、其他開支、收益及虧損淨額、預期信貸虧損模式項下之減值虧損撥備淨額、行政開支及融資成本。此乃本集團就資源分配及表現評估而呈報予主要經營決策者的計量方式。

除上文所披露者外，本集團並無其他金額定期提供予主要經營決策者，故並無呈列進一步分析。

分部資產及負債

主要經營決策者根據各分部的經營業績作出決策。並無呈列分部資產及分部負債分析，因為主要經營決策者就資源分配及表現評估而言並不定期審閱該等資料。因此，僅呈列分部收益及分部業績。

地理資料及有關主要客戶的資料

所有收益均來自中國，而本集團幾乎所有非流動資產同樣位於中國。本集團的病人組合高度分散。並無單一病人類別於兩個年度對本集團總收益貢獻10%以上。

4. 其他收入

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
按公平值計入損益的金融資產的投資收入(附註(i))	13,285	8,612
臨床試驗及相關收入	10,853	4,842
COVID-19相關租金寬減	7,396	–
政府補貼(附註(ii))	5,730	11,186
固定經營租賃收入	3,851	3,873
銀行及其他利息收入	3,226	1,869
根據附屬公司一名股東作出的溢利保證賠償	–	6,520
其他	10,517	8,247
	54,858	45,149

附註：

- (i) 該款項指主要以按公平值計入損益的金融資產的股息收入或利息收入形式的投資收入。
- (ii) 政府補貼主要指無附帶特殊及未履行條件的康復中心及醫院的運營、研發項目、醫療相關講座產生的成本的補貼以及其他COVID-19相關補貼。

5. 其他開支、收益及虧損淨額

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
匯兌收益／(虧損)淨額	5,907	(2,290)
按公平值計入損益的金融資產的公平值虧損	(4,436)	(2,328)
出售物業、廠房及設備的虧損	(579)	(451)
捐款	(215)	(141)
	<u>677</u>	<u>(5,210)</u>

6. 融資成本

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
銀行貸款利息	18,558	17,991
租賃負債利息	9,738	11,479
	<u>28,296</u>	<u>29,470</u>
減：於物業、廠房及設備資本化的金額	(13,253)	(9,658)
	<u>15,043</u>	<u>19,812</u>

資本化借款成本指一間附屬公司於年內專為在建工程而籌集的借款所產生的借款成本。

7. 除稅前溢利

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
本集團除稅前溢利經扣除下列項目後達致：		
董事薪酬	3,103	3,040
其他員工成本：		
監事酬金	886	918
其他薪金及津貼及花紅	588,170	532,696
退休福利計劃供款(定額供款計劃)	32,173	31,979
	<u>624,332</u>	<u>568,633</u>
員工總成本		
確認為開支的存貨成本(指所用藥品、耗材及其他)	814,510	875,486
物業、廠房及設備折舊	113,007	113,603
使用權資產折舊	36,434	35,840
與醫院有關的可變租賃租金	6,015	11,136
短期租賃開支	1,445	2,279
研發開支	1,096	835
核數師酬金	1,650	1,696
	<u>1,650</u>	<u>1,696</u>

8. 所得稅開支

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
中國企業所得稅(「企業所得稅」)		
即期稅項	42,016	61,505
過往年度企業所得稅撥備不足／(超額撥備)	330	(402)
	<u>42,346</u>	<u>61,103</u>
香港利得稅的即期稅項	56	72
過往年度香港利得稅撥備不足／(超額撥備)	22	(153)
	<u>42,424</u>	<u>61,022</u>
遞延稅項(抵免)／支出	(851)	1,262
	<u>41,573</u>	<u>62,284</u>

根據中國企業所得稅法(「企業所得稅法」)及企業所得稅法實施條例，於中國內地經營的附屬公司中國須就兩個年度的應課稅所得收入按25%之稅率繳納企業所得稅。本集團於中國內地的若干附屬公司被視為「小微企業」，因此於兩個年度期間享有2.5%至10%(二零二一年：2.5%至10%)的優惠所得稅稅率。

於二零一八年三月二十一日，香港立法會通過《二零一七年稅務(修訂)(第7號)條例草案》(「該條例草案」)，引入利得稅兩級制。該條例草案於二零一八年三月二十八日經簽署成為法律，並於翌日刊憲。根據利得稅兩級制，合資格集團實體首2,000,000港元溢利的稅率為8.25%，而超過2,000,000港元溢利的稅率為16.5%。不符合利得稅兩級制資格的集團實體之溢利繼續按16.5%統一稅率計算。

因此，合資格集團實體首2,000,000港元估計應課稅溢利及2,000,000港元以上的估計應課稅溢利乃分別按8.25%及16.5%稅率計算香港利得稅。

9. 股息

截至二零二二年十二月三十一日止年度並無對本公司普通股股東派付或建議派付股息(二零二一年：無)，自報告期間末起亦無建議派付任何股息。

10. 每股盈利

每股基本盈利的金額乃根據本公司擁有人應佔本年度溢利及本年度已發行普通股加權平均數334,394,000股(二零二一年：334,394,000股)計算。

截至二零二二年及二零二一年十二月三十一日止年度，本集團概無潛在攤薄的已發行普通股。

計算每股基本盈利乃基於以下各項：

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
盈利：		
用於計算每股盈利的本公司擁有人應佔本年度溢利	<u>61,032</u>	<u>94,307</u>
	二零二二年	二零二一年
股份數目：		
用於計算每股基本盈利的普通股加權平均數	<u>334,394,000</u>	<u>334,394,000</u>

截至二零二二年及二零二一年十二月三十一日止年度，本集團概無潛在攤薄的已發行普通股。

每股攤薄盈利金額與截至二零二二年及二零二一年十二月三十一日止年度的每股基本盈利金額相同。

11. 按公平值計入損益的金融資產

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
投資組合基金(附註(i))	64,449	63,326
基金投資(附註(ii))	18,000	10,000
結構性銀行存款(附註(iii))	<u>490,000</u>	<u>530,000</u>
	<u>572,449</u>	<u>603,326</u>
就報告目標分析如下：		
流動資產	490,000	530,000
非流動資產	<u>82,449</u>	<u>73,326</u>
	<u>572,449</u>	<u>603,326</u>

附註：

- (i) 本集團設有投資組合基金作為本集團現金管理活動的一部分。該投資組合基金的相關投資組合包括主要在香港上市的股份。投資組合基金由全權委託基金經理維持，按公平值計量。本集團擬長期投資於該基金並預期短期內不會即時使用投資組合基金。因此，投資組合基金被分類為非流動資產，並按公平值計量。本集團可酌情贖回基金，惟須遵守相關程序、規定及限制。
- (ii) 本集團與兩名獨立第三方就設立基金(即廣東鉅頌康華股權投資合夥企業(有限合夥)，一家根據中國法律成立的有限合夥企業)訂立合夥協議。基金目的是根據中國法律、商業登記項下的經營範圍及合夥協議所允許的投資、投資管理及其他活動，實現投資回報及資本增值。在適用法律准許的範圍內，基金將主要投資於醫療服務、生物科技、醫療器械及醫療信息學等領域。基金的初始期限為七年。於二零二二年十二月三十一日，基金已對兩家(二零二一年：一家)非上市公司進行股權投資，股權投資的賬面金額合計為人民幣18,000,000元(二零二一年：人民幣10,000,000元)，該金額按公平值計量。
- (iii) 本集團於中國的商業銀行存有結構性存款以賺取可變投資回報。大部份結構性存款的到期日少於六個月，本金一般於到期時重續。

12. 應收賬款及其他應收款項

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
應收賬款	241,558	235,665
減：信貸虧損撥備	(11,939)	(9,194)
	<u>229,619</u>	<u>226,471</u>
預付供應商款項	19,315	13,341
其他	34,569	30,293
	<u>53,884</u>	<u>43,634</u>
減：信貸虧損撥備	(2,320)	(1,897)
其他應收款項總額	<u>51,564</u>	<u>41,737</u>
應收賬款及其他應收款項總額	<u><u>281,183</u></u>	<u><u>268,208</u></u>

本集團的個人病人一般以現金、信用卡、移動支付或政府社保計劃繳費，對於信用卡及移動支付，銀行及對手方通常會在交易日期後約30天內結算賬款。透過中國政府的社保計劃繳費，通常須由當地社保局或負責向辦理政府醫療保險計劃的病人報銷醫療開支的類似政府部門，自交易日期起介乎30至180天內結清。公司客戶將一般於交易日期後90天內以銀行轉賬方式結算款項。

基於報告期間結束收益確認日期呈列的應收賬款(扣除信貸虧損撥備)的賬齡分析如下：

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
30天以內	103,728	133,762
31至90天	64,322	61,106
91至180天	15,189	14,273
181至365天	16,829	8,905
超過365天	29,551	8,425
	<u>229,619</u>	<u>226,471</u>

13. 定期銀行存款／受限制銀行結餘／銀行結餘及現金

於二零二二年十二月三十一日，銀行結餘按市場現行年利率介乎0.00%至0.75%(二零二一年：0.00%至2.03%)計息。

於二零二一年十二月三十一日，定期銀行存款的固定年利率介乎1.05%至3.10%，原到期日為三個月。

受限制銀行結餘指(i)根據東莞社會保障局的規定，存款金額基於年度醫院醫療服務質素評估所釐定，該存款將於完成年度評估後解除，(ii)匯入中國境內銀行須經相關批核用於特定用途的首次公開發售本公司H股所得款項，及(iii)定期保證金存款。受限制銀行結餘按固定年利率介乎0.25%至0.275%(二零二一年：0.3%至2.10%)計息。

14. 應付賬款及其他應付款項及撥備

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
應付賬款	<u>348,810</u>	<u>321,645</u>
應計開支	106,224	98,166
預收款項(附註)	197,085	147,243
收購物業、廠房及設備應付款項	36,607	30,550
其他應付稅項	3,669	3,634
其他	<u>24,182</u>	<u>30,275</u>
其他應付款項	<u>367,767</u>	<u>309,868</u>
應付賬款及其他應付款項小計	<u>716,577</u>	<u>631,513</u>
醫療糾紛索償撥備	<u>1,234</u>	<u>1,897</u>
應付賬款及其他應付款項及撥備總額	<u><u>717,811</u></u>	<u><u>633,410</u></u>

附註：結餘包括合約負債人民幣42,961,000元(二零二一年：人民幣44,277,000元)及來自中國社保局的預付款人民幣154,124,000元(二零二一年：人民幣102,966,000元)，用於本集團的醫院的日常運營。

應付賬款的信用期自發票日期起計介乎30至90天。

基於收貨日期的應付賬款的賬齡分析如下：

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
30天以內	94,494	116,643
31至90天	124,444	122,212
91至180天	77,870	39,820
181至365天	26,086	17,003
超過365天	25,916	25,967
	<u>348,810</u>	<u>321,645</u>

醫療糾紛索償撥備與本集團作為被告而牽涉於日常業務過程中產生的醫療糾紛有關。以下為醫療糾紛索償撥備的變動：

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
於年初	1,897	2,956
本年度撥備	2,440	2,326
撥回撥備	(1,469)	(1,146)
動用撥備	(1,634)	(2,239)
	<u>1,234</u>	<u>1,897</u>

15. 銀行貸款

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
浮息有抵押銀行貸款	243,004	265,237
固定利息有抵押銀行貸款	37,929	45,609
	<u>280,933</u>	<u>310,846</u>

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
分析為：		
應償還銀行貸款：		
一年內或按要求	28,822	28,727
第二年	29,139	29,025
第三至五年(包括首尾兩年)	87,257	88,865
超過五年	135,715	164,229
	<u>280,933</u>	<u>310,846</u>
減：流動負債項下所示於一年內到期的款項	<u>(28,822)</u>	<u>(28,727)</u>
非流動負債項下所示款項	<u>252,111</u>	<u>282,119</u>

16. 資本承擔

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
於綜合財務報表中已訂約但未撥備的物業、 廠房及設備的資本開支	<u>262,531</u>	<u>149,561</u>

17. 或然負債

本集團作為被告牽涉於其一般業務營運中產生的若干醫療糾紛。除附註14所披露就此等糾紛作出的撥備外，本集團管理層相信於二零二二年十二月三十一日，涉及人民幣13,983,000元(二零二一年：人民幣7,501,000元)的其他醫療糾紛的最終結果將不會對本集團的財務狀況或營運造成重大影響，而流出金額(如有)無法於司法鑒定前充分可靠地釐定。因此，本集團並無就此作出撥備。

管理層討論及分析

業務回顧和展望

二零二二年業務概覽

二零二二年是充滿挑戰的一年，經濟環境充滿不確定性且疫情捲土重來等突發事件為我們的業務發展及運營帶來挑戰。於二零二二年的大部分時間，二零一九年新型冠狀病毒病(「COVID-19」)疫情仍在持續，由於當地醫療行政部門對醫療服務實施嚴格控制，因此，我們的醫院及醫療設施的運營經歷一定程度的業務中斷。為堅持新型冠狀病毒清零政策，廣州部分地區以及中國周邊多個其他城市進行的大規模COVID-19檢測及嚴格封控措施，導致對經濟及社會帶來較大影響。我們的醫療設施發現個別病例，亦導致實施臨時出入限制，進而對我們的業務產生不利影響。患者通常會避免前往醫療機構及藥店，以將感染風險降至最低。此外，政府對商業活動的管控令客戶對我們的醫療服務的需求產生重大不利影響。

於二零二二年底，中國宣佈放寬COVID-19管控措施，並擬於二零二三年恢復通關。二零二二年十二月，政府宣佈，COVID-19感染者(包括無癥狀或屬輕癥人士)可居家隔離或於專用設施進行隔離。然而，此放寬政策引發人們對潛在確診病例浪潮導致國家的醫療系統不堪重負以及影響生產及供應鏈的擔憂。國家衛生健康委員會(國家衛健委)發佈多份通知，對COVID-19確診病例的居家隔離及醫療流程作出指引。國家衛健委亦發佈指導意見，以便醫院妥善處理潛在COVID-19病例激增情況。

隨著二零二二年底確診病例激增、COVID-19治療資源短缺及供需失衡，我們的業務運營既受到威脅亦面臨機遇。中國政府已採取措施提升能力，並增設醫療門診及增加供應COVID-19患者的生活必需品。中國政府要求所有一、二級醫院為COVID-19患者開設發熱門診。此外，政府向COVID-19患者推廣使用線上醫療服務，以減少醫院及門診的高峰需求及擁擠情況。國家衛健委亦要求醫療機構為患者提供24小時在線諮詢與醫療指導以及預約服務。

於二零二二年十二月底，中國大多數省份宣佈，COVID-19檢測呈陽性的公營及私營界別僱員如無癥狀或屬輕癥，於健康狀況允許的情況下可正常上班。於COVID-19病例激增期間，醫院亦呼籲感染的醫務人員正常工作。對中國而言，此舉被認為是一個重要轉折點，考慮到中國於二零二二年十一月仍然嚴格實施新型冠狀病毒清零政策。人們普遍認為，於第一波COVID-19病例激增得到控制後，中國經濟將於二零二三年三月後開始好轉。然而，COVID-19政策突然轉向及病例激增於短期內可能會繼續影響供應鏈及商業運營。然而，可以肯定的是，過往三年的COVID-19疫情提高了中國公眾的健康意識。

於二零二二年，本集團年內的綜合收入為人民幣1,845.6百萬元(二零二一年：人民幣1,953.9百萬元)，同比減少5.5%，此乃主要由於我們的自有醫院業務的整體就診人次減少導致我們的醫院服務部門的收入減少6.4%所致。有關減少被我們的康復及其他醫療服務及老年醫療服務部門的收入增加所部分抵銷，此兩個部門的收入分別錄得10.1%及1.8%的增長。

我們的醫院服務部門於年內錄得收入人民幣1,721.5百萬元(二零二一年：人民幣1,839.5百萬元，同比減少6.4%。東莞康華醫院(「康華醫院」)及東莞仁康醫院(「仁康醫院」)均錄得收益分別減少8.0%及4.2%。然而，我們的重慶康華眾聯心血管病院(「康心醫院」)錄得收入較二零二一年增加41.8%。

我們的康復及其他相關醫療服務分部(透過我們擁有安徽樺霖醫療投資有限公司(「安徽樺霖」)57%的股本權益，安徽樺霖直接及間接(透過其全資附屬公司)持有受管理及控制實體的保薦人權益(部份為中國安徽省的私營非企業實體)錄得年度收益人民幣111.7百萬元(二零二一年：人民幣101.5百萬元)，按年計同比增加10.1%。我們的康復及其他相關醫療服務分部主要由兩個主要康復醫院(即合肥康華康復醫院及合肥金谷醫院)、蚌埠仁康醫院(一級綜合醫院)及一個門診中心(該等醫院及門診中心指康復醫院及其他醫療服務運營)、十三間康復

中心及一間職業培訓學校(指我們的康復中心服務及其他服務)。我們來自康復醫院及其他醫療服務運營的收益增加30.0%，但被來自我們康復中心服務及其他服務收益減少3.4%所抵銷。收入整體增加乃主要由於我們的康復醫院收容患者的情況有所改善，我們的康復中心網絡擴大且與當地殘疾人聯合會的合作增加以及從疫情的影響中逐漸恢復所致。

我們的老年醫療服務部門指仁康護理院的運營。我們的綜合性護理院位於仁康醫院內，可容納108張(二零二一年：108張)老年床位，旨在為中國東莞市厚街鎮的當地居民提供優質的高端老年護理服務。我們的老年醫療服務部門於本年度錄得收入人民幣12.5百萬元(二零二一年：人民幣12.2百萬元)，同比增長1.8%，主要由於護理院自二零一九年正式開業以來營運逐漸成熟所致。

本集團於報告期間的綜合溢利為人民幣27.7百萬元(二零二一年：人民幣66.9百萬元)，同比減少58.6%，有關減少乃主要由於：(i)於報告期間，康華醫院及仁康醫院的收益及溢利減少，此乃主要受到一系列因素的影響，包括住院及門診就診人次下降，以及因康華醫院發現個別COVID-19病例導致業務中斷，從而引致我們門診部臨時關閉；(ii)儘管來自康心醫院的收入大幅增加，但於報告期間康心醫院仍持續虧損經營；及(iii)報告期間整體經營利潤率由18.1%下降至14.2%。

本集團的經調整EBITDA(經調整EBITDA為除銀行及其他利息收入、融資成本、稅項、折舊及攤銷、公平值收益／(虧損)及按公平值計入損益(「按公平值計入損益」)的金融資產投資收入、匯兌收益／(虧損)淨額及商譽減值虧損前的盈利)按年計同比減少30.0%至人民幣215.8百萬元(二零二一年：人民幣308.1百萬元)，表明本集團的核心業務於撇除融資、投資相關收入、投資公平值變動、匯率影響、資本支出及重大非現金相關虧損後，整體保持盈利。

隨著二零二二年年底放寬COVID-19管控措施，本土經濟將於二零二三年因疫情限制及邊境管制解除後流動性及活動增加而出現反彈，此將可能會推動我們的業務運營。於二零二三年，本集團堅持以疫情後恢復計劃的運營及執行作為重點的戰略，加大醫院及老年醫療設施升級力度。

醫院服務

本集團自有的醫院，即康華醫院(我們獲批准的三級甲等標準綜合醫院)、仁康醫院(我們按二級甲等標準營運的二級甲等標準綜合醫院)及康心醫院(專攻心血管科的私立醫院)代表本集團的醫院服務部門。於報告期間，本集團的大多數主要業績指標均錄得跌幅。我們的主要運營績效指標如下(i)住院人次總數減至63,053名(二零二一年：67,546名)，按年計同比減少6.7%；(ii)每名住院病人的整體平均支出為人民幣14,703.3元(二零二一年：人民幣15,983.7元)，按年計同比下降8.0%；(iii)主要因住院人次數目減少導致病床的整體利用率下降至62.2%(二零二一年：72.1%)；(iv)平均住院時間降至6.6天(二零二一年：7.1天)；(v)門診人次總數下降至1,456,072名(二零二一年：1,487,674名)，按年計同比減少2.1%；(vi)每個門診病人的整體平均支出為人民幣440.0元(二零二一年：人民幣414.6元)，按年計同比增長6.1%；(vii)體檢人次略增至174,143名(二零二一年：170,702名)，按年計同比增長2.0%；及(viii)外科手術總數減少至42,346宗(二零二一年：46,647宗)，按年計同比減少9.2%。

下表載列本集團自有的醫院服務分部的醫院於所示年度的若干主要營運數據：

	變動	截至十二月三十一日止年度	
		二零二二年	二零二一年
住院醫療服務			
住院人次	-6.7%	63,053	67,546
平均住院日數(天)	-0.5	6.6	7.1
每人次平均開支(人民幣元)	-8.0%	14,703.3	15,983.7
門診醫療服務			
門診人次	-2.1%	1,456,072	1,487,674
每人次平均開支(人民幣元)	+6.1%	440.0	414.6
體檢服務			
體檢人次	+2.0%	174,143	170,702
每人次平均開支(人民幣元)	+5.3%	882.5	838.1

康華醫院

於二零二二年，康華醫院的醫務人員秉承醫院「蒼生為念，厚德載醫」的使命，將患者需求與利益作為工作的重中之重。醫療團隊於COVID-19疫情期間面臨著以專業的奉獻精神拯救生命及治癒傷員的挑戰。隨著疫情防控政策的頻繁變動，醫院不得不應對諸多挑戰，如人員短缺、工作量大及嚴格的防疫措施。然而，於董事會的指導下，結合醫院第四個五年計劃，醫院所有部門及單位設法克服該等障礙，完成年度任務。

於報告期間，康華醫院錄得收入人民幣1,403.9百萬元(二零二一年：人民幣1,526.0百萬元)，按年計同比減少8.0%。康華醫院門診及急診人次為1,031,835名(二零二一年：1,091,737名)，按年計同比減少5.5%；出院人次為50,575名(二零二一年：53,115名)，按年計同比減少4.8%。

於二零二二年，康華醫院透過強化各項機制，確保各項管理任務遵循明確合理的規章制度及原則，持續提升管理效率。此為醫院管理的規範化、科學化提供堅實的制度基礎。人力資源部已更新全院的KPI考核制度及標準，協助各科室優先重視質量安全管理及大力提升醫療及服務質量。康華醫院亦於二零二二年啟動醫院分級復估工作，應用《三級醫院評審標準(2022年版)》及其實施細則。康華醫院已成立三級甲等復評工作組、七個專業檢查組，且各專科均設有內部審計團隊。召開全院會議，指導各科室按相關標準開展評估工作。評估工作側重於醫院管理、醫療管理、醫療服務、醫療安全、臨床結果、技術水平及持續改進等七個方面。康華醫院的目標是在二零二三年年底順利通過三級甲等復評。

於二零二二年，於資訊科技建設方面，康華醫院引入診斷相關分組(DRGs)醫院管理系統、單病種管理系統、靜脈血栓栓塞症(VTE)預防管理系統以構建內控資訊系統，此舉有效提升醫院管理效率，提高醫療質控水平，提高內控資訊利用率及改善患者就醫體驗。年內，康華醫院已升級線上開具電子發票、社保結算、上報等功能，提升患者滿意度。康華醫院應用資訊技術改善患者的就醫體驗，滿足診斷前、診斷中及診斷後線上線下一體化智慧醫療服務的新模式。以

建設高標準電子病歷作為工作重點，加快「智慧醫院」進程，推進數字化轉型，不斷加強醫療服務監管，為患者提供更便捷的優質智慧醫療服務。強化互聯網+醫療特色，減輕醫護人員工作量，滿足患者多方面的線上需求，推動互聯網醫療服務。

於二零二二年，康華醫院加強醫療技術應用的標準化管理。管理團隊根據《廣東省醫療技術臨床應用實施細則》的規定，及時完成並更新康華醫院限制類技術的備案工作，督促各部門上報定期實施限制類技術的相關數據，並完成國家限制類技術體外膜肺氧合(ECMO)及異基因造血幹細胞移植技術向衛生部門的備案工作。同時，針對已開展且計劃更新的省級限制類技術對各部門、各項目進行走訪複核，並已初步完成省級限制類技術的跟蹤更新。根據《醫療技術臨床應用管理辦法》，修訂康華醫院新技術及新項目準入制度，對各部門上報的各項新技術、新項目進行審核，嚴格把控質量，而對已開展的新技術、新項目的病例數目、醫療質量及安全監測指標進行跟蹤及跟進，進一步保障醫療安全，提高醫療質量。

於二零二三年，康華醫院繼續貫徹「三精管理，從我做起」戰略主題，對管理提出品質、效率、服務要求。康華醫院以「等級醫院複審」、「JCI輔導培訓及認證工作」、「中國非公醫療機構協會國家行業評價續評」為重點，圍繞精細化管理、精準治療及真誠服務開展工作，進一步創新工作思路，優化管理模式，緊緊圍繞不斷加強醫院內涵建設的中心，團結敬業，奮發進取。康華醫院將全面加大檢查督導力度，規範診療行為，並樹立醫院良好聲譽。康華醫院將嚴格執行醫保政策，加強醫保精細化管理，提高醫保基金使用效率。自二零二二年一月起，實施按病種分值付費(DIP)支付方式。新醫保政策取消醫院年度服務量，增設輔助目錄庫，調整偏差病歷標準等評分修正機制，而定點醫療機構面臨種種新挑戰及機遇。同時，康華醫院將積極完善智慧醫院建設，推進互聯網醫療服務。

仁康醫院

於二零二二年，仁康醫院堅持抗擊疫情，爭取二級資質及同步開展日常診療。仁康醫院在實施常態化疫情防控的同時，遵從「以評促建、以評促改、評建並舉、重在內涵」的工作原則，大力推進二級資質認定工作，不斷提升醫療質量控制，提升診療服務水平，保障醫療安全。爭取二級資質認定是仁康醫院二零二二年工作的重中之重，全體員工積極參與資質認定評審工作。醫院根據東莞市衛生健康局的最新要求，重新梳理條款，修改評審工作組，並按照市醫院協會的要求旨在二零二三年底前通過二級資質評審。

於報告期間，仁康醫院錄得收益人民幣263.9百萬元(二零二一年：人民幣275.6百萬元)，按年計同比減少4.2%。仁康醫院的門診及急診人次為394,190名(二零二一年：373,384名)，按年計同比增長5.6%，而出院人次為10,442名(二零二一年：12,746名)，按年計同比下降18.1%。

於二零二二年，仁康醫院曾多次接獲政府通知，並根據相關要求及醫院經營情況及時制定和實施檢查方案，且根據實施計劃不定期開展自查、督導及總結分析。仁康醫院狠抓醫療質量控制，提升醫療技術水平，引進科學學科質量控制帶頭人，明確崗位職責並完善組織架構，建立健全醫院醫療服務能力和質量安全監測數據管理制度，加強單病種管理、臨床路徑管理等科室質控管理，推進質控制度應用及規範病歷書寫，並提高醫療質量水平。年內，仁康醫院推進「創傷中心」建設，在康華醫院指導下率先實施ECMO技術，不斷提升醫院急救和重症監護能力及多科室協作能力，確保醫療質量與安全。在醫務人員培訓方面，仁康醫院修訂了核心醫療制度，加強醫務人員的培訓、教育及考核，病歷書寫嚴肅性和病歷質量控制；臨界值處理及時性；諮詢的及時性及有效性；疑難病例討論規範化；進一步持續完善大手術審批等關鍵環節，確保核心醫療質量及安全制度有效實施，大力提升醫療服務能力。

年內，仁康醫院加大信息化建設及設備設施建設，提升管理質量。醫院在HIS服務器、信息災備機房、電子病歷質控及臨床路徑、DRGs系統等信息化系統建設上的投入較二零二一年增加60%。二零二二年，醫院引進內窺鏡攝影系統以及能量平台、移動式平板C型臂X射線機、電子內窺鏡、X射線機、血透析濾過裝置等設備，顯著提升了醫院的服務能力。

於二零二三年，仁康醫院將強化中長期發展願景及戰略目標，著力打造「名院、名科、名醫」建設，落實精細化管理、精準醫療及真誠服務。為更好地實施「重內涵、樹口碑」戰略，全院上下齊心協力，全力推進醫院將「安全、品質、服務、管理、績效」邁向新台階。

康心醫院

於二零二二年，康心醫院堅持以患者為中心的原則，大力發展人才隊伍，不斷擴大業務範圍。面對COVID-19疫情的嚴峻影響，康心醫院全體員工勇於擔當，迎難而上，積極響應政府號召，切實開展各項抗疫預防工作。同時，針對醫院發展中遇到的問題，醫院綜合分析市場形勢，加強經營，在務實主要科室基礎的前提下，逐步發展規模較小的綜合科室，進一步提高服務意識，以醫療質量及安全建設為重點，實現可觀的社會效益及經濟效益，使醫院綜合發展邁上新台階。

於二零二二年，康心醫院的經營業績顯著改善，門診、住院及體檢人數均有所增長。儘管康心醫院仍處於虧損狀態，但於報告期間錄得收益人民幣53.6百萬元(二零二一年：人民幣37.8百萬元)，按年計同比增長41.8%。康心醫院門急診人次為30,047名(二零二一年：22,553名)，按年計同比增長33.2%，出院人次為2,036名(二零二一年：1,685名)，按年計同比增長20.8%；完成各類心臟手術76例，成功率98.7%；及實施介入手術694例，較二零二一年增長56.3%。心功能室完成各類檢查16,747例，較二零二一年增長40%。

於二零二二年五月，康心醫院與銀山資本訂立管理安排(進一步詳情載於本公司日期為二零二二年五月二十三日的公告)，據此，銀山資本已承擔康心醫院的日常運營管理工作，並與德國醫療集團Artemed建立醫療合作。管理安排將利用銀山資本的網絡、資源及醫療保健能力以改善及優化康心醫院的運營。董事會認為，管理安排乃利用銀山資本的網絡及資源在更短的時限內提升及優化康心醫院的運營並將本集團可能因康心醫院而招致的進一步損失降至最低的良機。二零二二年六月開始的管理安排已向康心醫院引進國際醫院的管理經驗及心血管領域的國際化醫學專家團隊，因而加快了醫院的規範化進程。

於二零二二年，康心醫院繼續加強醫療質量安全管理的組織領導，成立了以院長為主任委員的院級醫療質量控制委員會，主要負責醫療質量控制管理制度的建設、工作計劃審批及醫療質量控制相關重大問題的決策。在科室層級上，設有醫療質量控制小組，由科室主任、副主任及護士長組成，負責其職責範圍內的醫療質量控制工作。每名醫護人員均為其工作的第一質量控制員，對自身的工作負責。該制度構建了從一線到領導層層覆蓋的質量控制制度，有利於完善流程前、流程中及流程後在預防、控制及改善方面提升質量管理，確保每個環節設有責任人，並確保實施各個質量要求。

康心醫院根據醫院發展規劃及時修訂及組織相關制度培訓，多次組織120急救系統知識專題培訓，制定發熱門診制度和流程，完善門診質量控制、醫療糾紛處理流程、醫生諮詢等制度。康心醫院加強麻醉藥品和精神藥品管理，修訂麻醉藥品和精神藥品各項管理制度。康心醫院不斷開發新技術及新項目。今年，康心醫院申請了三項新技術及新項目。超聲科與麻醉科合作開展無痛經食道超聲心動圖檢查，在重慶率先開展經食道超聲聯合右心聲學造影，提高了先心病患者的診斷準確率。

年內，康心醫院亦加強合作交流，為醫院的可持續發展奠定了基礎，深化與心臟聯盟的合作，並加強了國際合作。今年，心血管系統舉辦了學術論壇，即重慶康心醫院心血管病論壇，邀請國內外專家參與，取得了巨大成功。同時，康心醫院開展「高血壓+全流程藥學監護」，秉持院內外全流程管理理念，探索收費服務新模式並逐步推廣VIP年卡服務、家庭藥師、家庭護理等家庭健康管理服務，藉此推廣居家藥學服務及創新藥學服務模式。其創立了PCCM(呼吸與危重症醫學科)咳喘藥學門診(CWPC項目)，完成項目驗收，並取得PCCM咳喘藥學門診證書。其對評價指標進行保質保量，全程監控醫療質量。實驗室參加了二零二二年國家衛健委臨檢中心及重慶市臨檢中心的實驗室間質量評價，包括臨床生化、免疫學、血液學及血庫檢測。各項質控成績優秀，以優異成績再次達到國家及省市級相關行業標準。

於二零二三年，康心醫院將圍繞「優化診療合作，提高技術水準，強化人才培養，推進醫院建設，嚴格各項管理」的工作思路，提高醫院知名度，進一步提升醫療技術水平，完善醫院組織架構，嚴控各種風險隱患，發奮為雄，採取強有力措施，因勢利導，紮實工作，努力實現醫院的「社會效益及經濟效益」，為醫院的發展開創新局面。

下表載列於所示年度按醫院服務分部的醫學專科劃分的收益貢獻：

醫學專科	變動	截至十二月三十一日止年度			
		二零二二年 人民幣千元	分佔本集團 擁有醫院的 收益百分比	二零二一年 人民幣千元	分佔本集團 擁有醫院的 收益百分比
婦產科有關科室	-12.9%	230,402	13.4	264,436	14.4
心血管有關科室	+0.9%	206,477	12.0	204,550	11.1
內科有關科室	-8.0%	193,127	11.2	209,894	11.4
普通外科有關科室	-9.7%	120,944	7.0	133,923	7.3
神經醫學有關科室	-5.4%	117,593	6.8	124,301	6.8
骨科有關科室	-17.7%	87,888	5.1	106,851	5.8
急診有關科室	-21.6%	87,094	5.1	111,153	6.0
腫瘤科有關科室	-2.9%	66,198	3.8	68,189	3.7
腎臟科有關科室	+4.4%	65,335	3.8	62,574	3.4
醫學美容有關科室	-19.8%	42,725	2.5	53,283	2.9
兒童醫學有關科室	-17.5%	35,128	2.0	42,581	2.3
體檢科	+7.4%	153,678	8.9	143,068	7.8
其他臨床科室	+0.1%	314,873	18.3	314,672	17.1
總計		<u>1,721,462</u>	<u>100.0</u>	<u>1,839,475</u>	<u>100.0</u>

附註：本集團的醫學專科一般可分為臨床專科和醫療技術專科。醫療技術專科根據臨床專科的要求不時提供診斷和治療支援。通過醫療技術專科提供服務產生的收益通常在使用這些服務的相關臨床專科中確認。

於二零二二年，本集團已施行合共42,346例(二零二一年：46,647例)手術，包括16,107例(二零二一年：13,687例)三、四級複雜手術。該減少主要是由於該減少主要歸因於整體患者就診次數減少，部分由於報告期間康華醫院的醫療設施臨時關閉所致。

婦產科有關科室、心血管科有關科室、內科有關科室、普通外科有關科室及神經醫學有關科室為該兩個年度本集團醫院服務分部產生收益的五大專科，佔本集團來自醫院服務分部的總收益約50.4%(二零二一年：51.0%)。

於報告期間，儘管婦產科有關科室仍然為我們最大的醫學專科，錄得收益同比下降12.9%。心血管有關科室的收益增長0.9%，主要由於康心醫院的表現改善所致。骨科有關科室、急診有關科室、醫學美容有關科室、兒童醫學有關科室所得收益分別錄得大幅下跌17.7%、21.6%、19.8%及17.5%，主要歸因於報告期間康華醫院臨時關閉期間患者就診人數下降。

VIP特殊服務

本集團的特殊服務是超出基本醫療服務的高端化醫療服務，主要針對高收入患者，彼等願意為普通公立醫院難以提供的高品質及定制化服務支付額外費用。本集團的特殊服務包括貴賓醫療服務、生殖醫學、整形及美容手術及激光治療。於二零二二年，來自特殊服務的總收益為人民幣156.1百萬元(二零二一年：人民幣173.6百萬元)，同比減少10.1%。

下表列出本集團特殊服務於所示年度的收益貢獻：

	變動	截至十二月三十一日止年度	
		二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
貴賓醫療服務	-13.5%	86,932	100,467
生殖醫學	-3.8%	45,133	46,900
激光治療	-8.4%	19,840	21,659
整形美容外科	-9.4%	4,159	4,591
特殊服務的總收益		156,064	173,617

於二零二二年大部分時候，我們貴賓醫療服務業務受到疫情的不利影響，而貴賓住院及門診人次較去年有所減少。華心樓(康華醫院專門用於貴賓醫療服務的綜合大樓)對我們提供服務的需求下降，主要是由於年內康華醫院不時的訪問限制及封控所致。貴賓醫療服務(包括貴賓住院及門診服務以及貴賓婦產科服務)的收益為人民幣86.9百萬元(二零二一年：人民幣100.5百萬元)，同比下降13.5%。

康復及其他醫療服務

於報告期間，本集團的康復及其他相關醫療服務分部(透過其擁有安徽樺霖57%的股本權益)錄得收益人民幣111.7百萬元(二零二一年：人民幣101.5百萬元)，按年計同比增加10.1%。安徽樺霖透過其全資附屬公司直接及間接在中國安徽省若干私營非企業實體於管理及受控制實體中持有保薦人權益(統稱「安徽樺霖集團」)。於二零二二年十二月三十一日，其主要運營兩間康復醫院、一間綜合醫院、一個門診中心、十三間康復中心及一間職業培訓學校。

安徽樺霖集團目前擁有950(二零二一年：840)多名員工，且與安徽省殘疾人聯合會及當地政府在向殘疾人提供培訓服務方面有著穩定的合作關係。安徽樺霖集團亦為中國安徽省提供兒童康復服務的主要機構。安徽樺霖集團經營的兩間主要康復醫院(即合肥康華康復醫院及合肥金谷醫院)共有200張(二零二一年：200張)註冊床位。於報告期間，兩間康復醫院的門診人次及住院人次分別有30,688名(二零二一年：28,761名)及2,380名(二零二一年：2,255)名。

於二零二二年，康復醫院及其他醫療服務收入錄得按年計同比增加30.0%至人民幣53.1百萬元(二零二一年：人民幣40.8百萬元)，主要是由於自二零一八年正式開業以來，隨著業務逐步成熟，合肥康華康復醫院的康復患者就診人次大幅增長所致。康復中心服務及其他服務(尤其是我們的兒童康復業務)的收入錄得按年計同比輕微減少3.4%至人民幣58.6百萬元(二零二一年：人民幣60.7百萬元)。

於二零二二年大部分時間，由於區域疫情防控的總體規定，合肥金谷醫院及合肥康華康復醫院的病人收治嚴重受限。二零二二年，安徽省殘疾人聯合會的疫情防控規定導致13家兒童康復中心受到不同程度的影響。學校至少有四次停課，其中最長的一次停課持續71天。然而，即使受疫情的影響，該業務仍出現反彈，各康復中心及醫院均實現不同程度的增長。其中，合肥康華康復醫院的營業收入增速最高。由於醫院品牌影響力、團隊合作及患者滿意度的提高，以及交通設施進一步改善及周邊居民數量的增加等因素，兩家康復醫院的門診及住院人次增幅較大。

於二零二二年，合肥康華康復醫院及合肥金谷醫院獲評「2021年合肥市敬老月活動先進單位」以表彰其於豐富老年人文化生活及促進全區多種形式的養老孝道方面所做的努力。於二零二二年，安徽樺霖集團繼續調配資源，以在合肥地區推廣康華康復品牌並參與眾多社會及慈善活動。

於二零二二年一月，合肥康華康復醫院通過專家組評審並換發各項ISO認證，包括質量管理體系認證、職業健康及安全管理體系認證及環境管理體系認證。二零二二年九月，合肥金谷醫院順利通過合肥市民營醫院的專項檢查。二零二二年，根據兒童康復業務的規劃及佈局，康復領域的發展進一步擴大，並於七月及八月分別中標馬鞍山市含山縣康復中心及滁州市明光市康復中心，將兒童康復業務擴展至安徽省五個地區的13個康復中心。

於二零二三年，安徽樺霖集團秉承「康復」原則並堅持「差異化」發展方針。在確保現有康復業務穩定的同時，組建創新團隊，開發新項目並確保安徽樺霖集團的康復項目始終保持技術領先及及行業領先。安徽樺霖集團持續加強標準建設、不斷完善管理體系、精進康華智慧康復系統，加強內部檢驗管理，並提供指導及教學，使所有人員及機構均重視標準建設，以確保安全及可持續發展。

老年醫療服務

本集團的老年醫療服務，包括在仁康醫院綜合性的老年保健中心，即仁康護理院，旨在向中國東莞市厚街鎮的當地居民提供優質高端養老服務。鑑於中國人口加速老齡化問題導致醫療保健及老年護理行業出現巨大發展潛力，仁康護理院標誌本集團亮相及擴展我們的大型保健概念業務發展。

於二零二二年，仁康護理院共有床位108張(二零二一年：108張)，老年患者日均93人(二零二一年：93人)且獲得床位年均利用率達到86.1%(二零二一年：86.2%)。報告期間提供老年醫療服務的收入為人民幣12.5百萬元(二零二一年：人民幣12.2百萬元)，同比增長1.8%。隨著運營的成熟，仁康護理院持續在當地的老年醫療服務方面享有盛譽。二零二二年，該護理院已加強其管理能力，並嚴格執行東莞市社會保險制度的規定。

於二零二二年，根據國家醫療保障信息平台的要求，仁康護理院醫保定點機構的標準規範住院長者的資料，並及時更新化驗、檢查、藥品及耗材等資料及管理。該護理院開展健康諮詢、健康檢查、健康管理介入、藥物管理服務、日常護理服務等，完善住院長者常見疾病的診斷及治療、慢性病的管理及治療以及急救。建立健全住院長者就醫綠色通道，發揮養老院特色。該護理院為每名住院長者進行綜合功能醫學評估(CGA)，並根據分析結果制定科學、合理及有效預防、保健、治療、康復及護理計劃，有序地促進長者各項身體機能的改善，從而提高長者的生活質量及自理能力。仁康護理院亦開始接納需要專業護理的

長者，如血液透析、胰島素注射、氣管插管護理、中心靜脈導管護理、導尿管護理、鼻飼等。疾病亦多樣化，有植物狀態、腦梗塞／出血後遺症、癡呆、骨折等需要護理的長者，充分體現了護士在老年護理工作中的專業能力。

二零二三年，仁康護理院將積極籌備並迎接市衛健委開展的「東莞市2022年醫養結合機構服務品質評價」現場檢查，並完成東莞市民政局組織協力廠商機構組織的二零二一年全市養老服務工作現場評估，從而進一步規範仁康護理院各項管理制度的落實，達到以檢促改、以檢提質的目的。該護理院亦將積極申請廣東省老年友善醫療機構資質。

此外，於二零二二年，將繼續仁康醫院內護理院三期大樓(建設費用由仁康醫院業主承擔)的發展項目，已向相關政府機構提交建設及發展計劃，以期於二零二三年獲得批准。仁康護理院三期旨在提供一流的長者醫療服務，滿足該地區對長者醫療服務的巨大需求。

銷售藥品

於二零二一年，本集團縮減該分部的營運，並逐步與我們的醫院服務分部整合。於報告期間，該分部並無錄得收益(二零二一年：人民幣0.7百萬元)。

行業前景及策略

於2022年，隨著醫療改革持續深化，醫療行業出台一系列政策解決供需關係，圍繞醫院高質量發展的戰略目標，包括醫院專科建設、醫療保險改革、醫療器械國產化、醫療數字化、分級診療、集中採購、放寬醫療資格並推廣民營醫療服務。該等措施將逐步縮小醫療資源的供需差距、提高醫療保險資金的利用效率、體現醫療服務價值及提高醫療科技能力。

過往三年，COVID-19疫情對醫療行業產生巨大影響，如醫療防護產品、消毒產品、核酸、疫苗及COVID-19藥物的市場需求激增。三年來，相關企業擴大產能並加大對產品研發的投資。隨著衛健委於二零二二年十二月發佈的公告，COVID-19感染由「乙類甲管」調整為「乙類乙管」。這是中國自二零二零年一月開始實施嚴格的A類傳染病防控措施以來，疫情防控政策的又一次重大調整。二零二三年是中國醫療市場向「後疫情」時代轉型的關鍵一年，亦是醫藥及醫療行業重塑、轉型及升級的重要契機窗口。

人口老齡化與健康管理意識

人口老齡化及健康管理意識的不斷提高將推動醫療需求的增長，而疾病診斷及治療的滲透率仍亟待提高，醫療服務場景變得更加多樣化。根據《國家人口發展規劃(二零一六年二零三零年)》，中國60歲及以上老年人口的數量穩步增長，二零二一年至二零三零年間增長速度將更加顯著。到二零三零年，老年人口比例將達到25%左右，80歲及以上老年人口的總數及比例將持續增加。中老年人是疾病的高發群體，腫瘤、心腦血管、自身免疫、眼科、牙科等相關疾病的患病率較高，推動巨大的醫療需求。日後各種疾病的診治率有待提高。

醫療服務數字化

自COVID-19疫情爆發以來，中國消費者及患者的醫療保險消費方式已逐漸從線下轉向線上，數字化接觸點無時無刻不在開放。預約掛號、諮詢、配藥、醫患互動及自我健康管理等醫療服務活動可以透過數字化手段得以實現，並受益於疫情背景下的進一步發展及成熟。研究表明，超過70%的中國患者接受科技巨頭提供的數字醫療服務。其中，約50%的患者願意為數字化帶來的便利及其他好處支付額外費用，而中國在這兩項意願指標上均位居受訪國家首位。除消費者對數字醫療的開放態度外，醫療大數據的累積、數字化應用場景的延伸以及政府等更多相關方的合作，使得中國的醫療服務能夠從病後治療延伸至病前預防及健康管理。未來，數字醫療服務將會出現更多創新的商業模式，為消費者帶來通用、精準、全週期的數字醫療之旅體驗。

醫療支付改革

醫療支付仍面臨壓力，支付端的結構優化勢在必行。二零二一年底，國家醫保局印發《DRG/DIP支付方式改革三年行動計劃》，當中明確，到二零二四年底，全國所有醫保統籌地區全部開展DRG/DIP付費方式改革工作，到二零二五年底，實現醫保基金及病種全覆蓋。自試點城市模擬DRG/DIP以來，結合批量投保的逐步實施，中國的醫保基金的壓力得到有效緩解，二零二一年以來醫保基金的盈餘持續增長。然而，中國醫療支付的供給端仍存在結構性缺陷，商業健康保險索賠在直接醫療支出中所佔的比例不到5%。更多的支付壓力仍然由患者自行承擔。順應快速發展的趨勢，政府、製藥及醫療器械企業、第三方服務機構等更多相關方積極進入該領域，為商業健康保險帶來渠道、信用背書、增值服務等多方面支持，進一步實現產品創新，質量改進及覆蓋範圍擴大。

醫療基礎設施處於快速發展階段

自二零二零年COVID-19疫情爆發以來，中國新型醫療基礎設施已進入快速發展階段，從而彌補醫療資源供給的結構性不足。在《「十四五」優質高效醫療衛生服務體系建設實施方案》等一系列政策的指導及支持下，三級醫院擴容及基層醫院質量提升等新的醫療基礎設施項目的數量較過往數年大幅增加。於二零二二年九月，正式下發《國家衛健委開展財政貼息貸款更新改造醫療設備的通知》，預計將帶來人民幣2,000億元的財政支持，有效緩解各級政府的財政壓力及醫療機構的資金壓力，並進一步加快新型醫療基礎設施的發展。因此，除前期建設工作外，手術室、重症監護室、放射科、病理科、檢驗科及藥房的中期建設所需的醫療設備需求，以及後期對醫療信息化項目的相關需求，將繼續增加。

中醫藥產業的快速發展

消費健康、不可逆轉的人口老齡化趨勢，以及大量的中老年人及慢性病患者，塑造了消費健康市場的需求基礎。在COVID-19疫情的背景下，消費者健康意識增強，進一步推動市場的發展。其中，眼科、醫美、家庭護理、營養保健等細分行業將進一步釋放其發展潛力。中醫藥：印發《「十四五」製藥發展規劃》，規劃提出中醫藥行業15個具體的量化發展指標，如中醫醫療機構的數量、每千人公立中醫醫院床位數量等。與此同時，結束中藥顆粒製劑的試點銷售，將銷售範圍擴大至所有具有中醫執業資質的醫療機構，並將其納入標準醫保乙類目錄。在集中採購風險相對較低及龍頭企業引領發展的情況下，中醫藥行業將呈現出持續快速增長的態勢。

我們的策略

醫療改革一直是中國政府議程上的關鍵議題之一。由於醫療成本的上升，超過10%的收入用於醫療保健，高於教育及交通方面的支出。醫療保健成本上升可能是藥物成本高的產物。目前，社會醫療保險正在進行改革，以控制不斷上漲的醫療成本。中國商業醫療保險發展滯後，但商業醫療保險市場具有巨大的增長潛力。目前，中國擁有世界上最大的醫療保健市場。中國的醫療保健行業是中國增長最快的行業之一，每年以雙位數的速度增長。

未來，本集團將改善智慧醫院建設，推動互聯網醫療服務的不斷完善，提升互聯網+醫療的特色，並逐步擴大服務範圍，使患者在線諮詢及就診更為便利順暢；推進國家／省／市「互聯網+護理服務」的試點工作，探索發展互聯網+健康諮詢服務，豐富服務內容，提高患者滿意度。

展望二零二三年，本集團將繼續努力優化我們的醫療服務及提高我們醫療服務業務的運營效率。此外，本集團將利用我們的優勢，專注於我們的主要業務，提高我們的管理標準並加強我們與包括患者及員工在內的利益相關者的關係。

重大投資及資本資產之未來計劃

康華·清溪分院

康華·清溪分院是本集團位於東莞市清溪鎮的新老年醫療保健綜合體開發項目(於二零二零年收購該幅地塊的土地使用權)，主要設施的建設工作已於二零二一年開始。項目發展包括一個綜合性老年醫療設施，特別關注老年患者及康復，並將進一步提高本集團提供高端綜合醫療護理服務的能力，以滿足中國廣東省日益增長的醫療服務需求。

康華·清溪分院總建築面積逾130,000平方米，規劃建築內容包括數棟醫技樓、住院樓及護理樓，其中我們預計將有住院床位500張，護理康復床位約800張。一期工程包括醫技樓、住院樓及康復樓，總建築面積約44,000平方米。我們預期一期建設項目將於二零二四年四月前完成建築主體結構建設及驗收，並於二零二五年二月前完成相關室內裝修，旨在於二零二五年三月前將項目一期投入運營。

除本公告披露者外，本集團於本公告日期並無其他重大投資計劃或資本資產計劃。

財務回顧

分部收益

本集團主要從以下各項賺取收益：(i)醫院服務—通過其本身擁有的醫院(即康華醫院、仁康醫院及康心醫院)提供醫療服務，包括住院醫療服務、門診醫療服務及體檢服務；(ii)康復及其他醫療服務—為身體或精神殘疾病人提供康復服務及其他醫療相關服務，包括老年護理及殘疾人訓練服務；(iii)老年醫療服務—提供老年醫療服務，包括生活輔助、成人日托、長期護理、住院護理及老年病人的臨終關懷；及(iv)向本集團醫院的病人及未必為本集團醫院病人的步入式客戶銷售藥品及醫療耗材。

下表載列所示年度本集團按分部劃分的收益、收益成本、毛利及毛利率：

截至二零二二年十二月三十一日止年度

	醫院服務 人民幣千元	康復及其他 醫療服務 人民幣千元	老年 醫療服務 人民幣千元	總計 人民幣千元
收益	1,721,462	111,714	12,457	1,845,633
收益成本	(1,482,929)	(92,952)	(8,402)	(1,584,283)
毛利	238,533	18,762	4,055	261,350
毛利率	13.9%	16.8%	32.6%	14.2%

截至二零二一年十二月三十一日止年度

	醫院服務 人民幣千元	康復及其他 醫療服務 人民幣千元	老年 醫療服務 人民幣千元	銷售藥品 人民幣千元	總計 人民幣千元
收益	1,839,475	101,507	12,236	726	1,953,944
收益成本	(1,507,294)	(85,234)	(8,058)	(610)	(1,601,196)
毛利	332,181	16,273	4,178	116	352,748
毛利率	18.1%	16.0%	34.1%	16.0%	18.1%

本集團醫院服務的收益為人民幣1,721.5百萬元(二零二一年：人民幣1,839.5百萬元)，按年計同比下降6.4%，佔本集團總收益93.3%(二零二一年：94.1%)。

醫院服務的收益包括：(i)住院醫療服務的收益人民幣927.1百萬元(二零二一年：人民幣1,079.6百萬元)，按年計同比下降14.1%，佔本集團總收益50.2%(二零二一年：55.3%)；(ii)門診醫療服務的收益人民幣640.7百萬元(二零二一年：人民幣616.8百萬元)，按年計同比增加3.9%，佔本集團總收益34.7%(二零二一年：31.6%)；及(iii)體檢服務的收益人民幣153.7百萬元(二零二一年：人民幣143.1百萬元)，按年計同比增加7.4%，佔本集團總收益8.3%(二零二一年：7.3%)。醫院服務的收益減少主要由於：(i)報告期間康華醫院及仁康醫院的住院人次數量減少，此乃導致我們住院醫療服務的收益下降的主要原因；(ii)患者於住院醫

療服務的平均開支降低；(iii)若干主要科室及特殊服務的收益下降；及(iv)報告期間康華醫院發現的COVID-19病例導致門診部暫時關閉。然而，報告期間，我們門診醫療服務及體檢收益有所增長，主要是由於報告期間(i)仁康醫院的門診人次數量增加，以及患者於我們門診醫療服務的平均開支整體增加；(ii)我們體檢服務的患者人次數量增加及患者平均開支增加；及(iii)在我們醫院進行的COVID-19檢測及相關醫療服務的次數增加。

於報告期間，特殊服務收益為人民幣156.1百萬元(二零二一年：人民幣173.6百萬元)，佔本集團總收益的約8.5%(二零二一年：8.9%)及佔本集團醫院服務分部收益的9.1%(二零二一年：9.4%)。醫院服務收益減少主要是由於我們醫院在疫情最嚴重時期的運營中斷。董事會認為二零二二年度患者人次數量減少很大程度上屬暫時性。隨著二零二二年十二月宣佈放寬COVID-19管控，商業運營及醫療服務已基本恢復至正常水平。董事會認為，對我們服務的基本需求仍然強勁穩定。

康復及其他醫療服務的收益為人民幣111.7百萬元(二零二一年：人民幣101.5百萬元)，按年計同比增加10.1%，佔本集團總收益6.1%(二零二一年：5.2%)。康復及其他醫療服務的收益包括(i)來自康復醫院及其他醫療服務的收益人民幣53.1百萬元(二零二一年：人民幣40.8百萬元)，按年計同比增加30.0%；及(ii)康復中心服務及其他服務(尤其是我們的兒童康復業務)的收益人民幣58.6百萬元(二零二一年：人民幣60.7百萬元)，按年計同比減少3.4%。康復醫院及醫療其他服務收益增加主要歸因於自二零一八年正式開業以來，隨著業務逐步成熟，合肥康華康復醫院的康復患者就診人次大幅增長。然而，康復中心服務及其他服務的收益減少主要歸因於年內疫情防控導致兒童康復中心的業務中斷及暫停。

來自老年醫療服務的收益指在仁康護理院提供老年醫療服務的收益人民幣12.5百萬元(二零二一年：人民幣12.2百萬元)，按年計同比增長1.8%，佔本集團總收益的0.7%(二零二一年：0.6%)。收益水平相對穩定，主要歸因於仁康護理院業務運營日趨成熟，已達到我們的最大運營能力。

報告期間未錄得銷售藥品及醫療消耗品收益(二零二一年：人民幣0.7百萬元)。二零二一年，本集團縮減該分部的營運，並逐步與我們的醫院服務分部整合。

收益成本

本集團醫院服務分部(包括住院醫療服務、門診醫療服務及體檢服務)的收益成本主要包括藥品及醫療消耗品成本、員工成本、折舊及攤銷、服務開支、水電費、租金開支和其他成本。本集團醫院服務分部的收益成本減少至人民幣1,482.9百萬元(二零二一年：人民幣1,507.3百萬元)，按年計同比減少1.6%。我們醫院服務分部的收益成本減少乃主要由於報告期間康華醫院及仁康醫院的業務營運下降，與可變成本(例如藥品及醫療耗材成本)的下降以及兩家醫院的住院人次數量下降相對應。而康心醫院錄得收益成本增長，乃由於業務營運改善，然而，康心醫院仍處於擴大運營階段，於報告期間，其毛利率為負。

本集團的康復及其他醫療服務分部的收益成本為人民幣93.0百萬元(二零二一年：人民幣85.2百萬元)，按年計同比增長9.1%，主要包括員工成本、醫療消耗品、折舊、水電費及租金開支。收益成本增長與本年度收益增長一致，主要由於康復醫院運營以及直接員工人數以及部門成本(包括直接消耗品及辦公開支)增加。

本集團老年醫療服務的收益成本指仁康護理院的直接運營成本，為人民幣8.4百萬元(二零二一年：人民幣8.1百萬元)，按年計同比增加4.3%，主要包括服務成本，包括直接員工成本及長者護理中心的消耗品。收益成本並無大幅增加，乃主要由於該護理院自二零二零年全面運營及全面開展服務。該增加乃主要由於員工人數增加。

於報告期間，藥品成本、醫療耗材成本及員工成本分別佔本集團總收益成本約25.7%(二零二一年：26.2%)、25.7%(二零二一年：28.5%)及34.2%(二零二一年：30.8%)。於報告期間，藥品成本佔總收益成本的比例有所下降，這主要是由於繼續下調患者的藥品消費成本，此與國家層面的醫療改革保持一致。我們的員工相關總成本(包括薪金、花紅及其他福利)，較二零二一年上升9.8%，反映過往年度總體薪金水平提高、為抗擊疫情而支付的加班費補償及醫療專業人員的競爭加劇。

毛利及毛利率

本集團總毛利為人民幣261.4百萬元(二零二一年：人民幣352.7百萬元)，按年計同比下降25.9%。整體毛利率降至14.2%(二零二一年：18.1%)，主要原因是：(i)患者於住院醫療服務的整體平均開支降低；(ii)康華醫院施行複雜手術次數減少；(iii)康華醫院門診部於報告期間暫時關閉導致收益下降；及(iv)康心醫院持續虧損，目前毛利率為負。此外，整體直接員工成本及水電費分別增加9.8%及7.9%。

其他收入

本集團的其他收入主要包括銀行及其他利息收入、按公平值計入損益的金融資產的投資收入、政府補貼、固定經營租賃收入(租金收入)、臨床試驗及相關收入、COVID-19相關租金優惠及其他。於報告期間，其他收入為人民幣54.9百萬元(二零二一年：人民幣45.1百萬元)，按年計同比增加21.5%，主要是由於(i)政府補貼減至人民幣5.7百萬元(二零二一年：人民幣11.2百萬元)，主要由於年內自政府機構收取的疫苗接種及其他COVID-19相關的補貼減少所致。其他補貼包括康復中心及醫院營運以及特定研發項目的補貼資金；(ii)按公平值計入損益的金融資產的投資收入增加54.3%至人民幣13.3百萬元(二零二一年：人民幣8.6百萬元)，此乃指存放於中國境內銀行的結構性存款的投資回報，而增加主要是由於報告期間的平均結構性存款增加所致；(iii)臨床試驗及相關收入增加至人民幣10.9百萬元(二零二一年：人民幣4.8百萬元)；(iv) COVID-19相關租金優惠人民幣7.4百萬元(二零二一年：零)，即報告期間康華醫院及仁康醫院業主獲授COVID-19相關租金優惠；及(v)銀行及其他利息收入增加至人民幣3.2百萬元(二零二一年：人民幣1.9百萬元)。

作為本集團為盡量提高閒置現金回報的現金管理的一部份，本集團投資於一家中國商業銀行發行的若干低風險結構性存款產品以及投資組合基金(全部分類為按公平值計入損益的金融資產)以獲取更高利息收入及資本收益回報，以便在不影響業務營運或資本開支的情況下利用剩餘資金賺取更高的回報率，此舉於我們的現金管理政策相符。

其他開支、收益及虧損淨額

本集團的其他開支、收益及虧損主要包括按公平值計入損益的金融資產的公平值收益／(虧損)、出售物業、廠房及設備的虧損、捐款及匯兌收益／(虧損)淨額。於報告期間，其他開支、收益及虧損為收益淨額人民幣0.7百萬元(二零二一年：淨虧損人民幣5.2百萬元)，主要包括：(i)錄得按公平值計入損益的金融資產公平值虧損人民幣4.4百萬元(二零二一年：公平值虧損人民幣2.3百萬元)；(ii)錄得由我們的港元計值金融資產產生匯兌收益淨額人民幣5.9百萬元(二零二一年：匯兌虧損淨額人民幣2.3百萬元)；(iii)出售物業、廠房及設備的虧損人民幣0.6百萬元(二零二一年：虧損人民幣0.5百萬元)；及(iv)捐款人民幣0.2百萬元(二零二一年：人民幣0.1百萬元)。

預期信貸虧損模式項下之減值虧損撥備淨額

於報告期間，預期信貸虧損模式項下之減值虧損錄得撥備淨額人民幣4.2百萬元(二零二一年：人民幣2.9百萬元)。報告期間撥備淨額主要由於(i)報告期間末應收賬款及其他應收款項結餘增加；及(ii)本集團應收賬款的賬齡增加、部分企業客戶信用等級下降及患者未償還債務以及若干其他應收款項結餘的影響。於過往數年，本集團加大其力度收回逾期債務，包括透過法律行動收回應收患者款項，以及收緊對企業客戶的信貸審查。

本集團就應收賬款及其他應收款項共同評估預期信貸虧損，惟中國政府社會保險計劃及若干獨立評估預期信貸虧損的信貸減值債務人的應收賬款除外。撥備率以內部信貸評級為基礎，作為具有類似虧損模式的各類應收款項的分組。共同評估以本集團的歷史違約率為基礎，並考慮合理且無需不必要的成本或努力即可獲得之前瞻性資料而作出。在各報告日期，重新評估歷史可觀察的違約率，並考慮前瞻性資料的變動。

本集團管理層密切監察應收賬款及其他應收款項的信貸質素，並認為無逾期亦無減值的債項具有良好的信貸質素。無逾期亦無減值的應收款項與眾多並無違約紀錄的客戶及債務人有關。作為本集團信貸風險管理的一部分，本集團使用應收款項的賬齡評估其應收款項的減值情況，惟中國政府的社會保險計劃及若干獨立評估預期信貸虧損的信用減值債務人的應收賬款除外。該等應收賬款由大量具有共同風險特徵的小病患組成，該等病患代表病患按照合約條款支付所有應付金額的能力。

行政開支

本集團的行政開支主要包括員工成本、維修及保養開支、辦公室開支、折舊及攤銷、租金開支、水電開支、交際及交通開支以及其他開支。於報告期間，行政開支為人民幣228.3百萬元(二零二一年：人民幣225.2百萬元)，按年計同比增加約1.4%，主要由於：(i)行政員工相關成本增加至人民幣83.7百萬元(二零二一年：人民幣74.4百萬元)，原因為員工薪金報酬及花紅支付及相關員工福利開支增加；(ii)折舊及攤銷輕微增加至人民幣24.1百萬元(二零二一年：人民幣23.2百萬元)；(iii)行政及辦公開支減少至人民幣16.9百萬元(二零二一年：人民幣17.3百萬元)；及(iv)整體維修及保養開支大幅減少至人民幣16.2百萬元(二零二一年：人民幣27.7百萬元)。

融資成本

年內的融資成本為人民幣15.0百萬元(二零二一年：人民幣19.8百萬元)，按年計同比減少24.1%。報告期間融資成本包括(i)年內所籌借銀行貸款人民幣18.6百萬元(二零二一年：人民幣18.0百萬元)的利息；(ii)與報告期間自損益扣除的租賃負債相關的利息要素人民幣9.7百萬元(二零二一年：人民幣11.5百萬元)；及(iii)按於合資格資產成本人民幣13.3百萬元(二零二一年：人民幣9.7百萬元)內資本化的利息金額減少。

所得稅開支

本集團的所得稅開支主要包括中國企業所得稅及香港利得稅。於二零二二年，所得稅開支為人民幣41.6百萬元(二零二一年：人民幣62.3百萬元)，按年計同比減少33.3%。本集團於中國之附屬公司一般須就其應課稅所得收入按25%之所得稅稅率繳納稅項。本集團於中國的若干附屬公司被視為「小微企業」，因此，將於報告期間享有2.5%至10%(二零二一年：2.5%至10%)的優惠所得稅率。我們於報告期間的實際稅率為60.0%(二零二一年：48.2%)。所得稅開支減少主要由於報告期間康華醫院及仁康醫院所產生溢利減少。報告期間實際稅率增加主要是由於未就康心醫院所產生虧損確認稅項虧損的稅收影響所致。

年內溢利

本集團於報告期間錄得溢利人民幣27.7百萬元(二零二一年：人民幣66.9百萬元)，及本公司股東應佔溢利為人民幣61.0百萬元(二零二一年：94.3百萬元)。

財務狀況

物業、廠房及設備、使用權資產以及就收購物業、廠房及設備支付的按金

於報告期間，本集團購買物業、廠房及設備以及就在建工程產生支出分別為人民幣73.6百萬元(二零二一年：人民幣69.5百萬元)及人民幣94.5百萬元(二零二一年：人民幣99.8百萬元)，主要用於升級及擴大本集團醫院及康復服務營運的服務能力以及康心醫院二期醫療設施及康華·清溪分院產生的建設成本。

於二零二二年十二月三十一日，本集團的使用權資產為人民幣319.9百萬元(二零二一年：人民幣354.1百萬元)，包括租賃土地人民幣221.6百萬元(二零二一年：人民幣226.6百萬元)及根據國際財務報告準則第16號確認與租賃有關的租賃土地及樓宇人民幣98.3百萬元(二零二一年：人民幣127.6百萬元)。於報告期間，本集團訂立新租賃協議，以在中國使用物業介乎兩至八年。本集團須按月支付固定費用。於租賃開始時，本集團就該等新租賃確認各自使用權資產及租賃負債人民幣2.2百萬元(二零二一年：人民幣7.1百萬元)。

於二零二二年十二月三十一日，本集團就購買物業、廠房及設備支付按金人民幣58.1百萬元(二零二一年：人民幣91.6百萬元)。按金主要指就康心醫院醫療設備二期及康華·清溪分院的建築成本之已付按金及購買新的醫療設備及其他新設施支付的款項，是由於本集團繼續升級醫療設施並擴充經營能力。

其他資產

於二零二二年五月二十三日，本公司與獨立第三方銀山資本有限公司(「**銀山資本**」)訂立若干管理安排(「**管理安排**」)，據此，銀山資本已承擔本公司非全資附屬公司康心醫院的日常運營管理工作，為期20年(「**服務期**」)，惟須受限於若干條款及條件。管理安排的詳情載於本公司日期為二零二二年五月二十三日的公告。

根據管理安排，銀山資本應提供一系列服務，以改善及優化康心醫院的營運，包括將德國醫療集團「Artemed」引入康心醫院以參與日常管理及營運、海外及國內資源、研究能力、臨床成果轉化、政策創新、與醫學院校合作、重點學科建設、醫療信息學、醫療支付系統、質量控制、專家協作及成本控制。

作為回報，康心醫院應向銀山資本支付人民幣20.0百萬元的費用(「品牌引入費」)以促成引入「Artemed」，以及年固定管理費人民幣10.0百萬元連同按服務期內康心醫院年收益的一定比例計算的浮動管理費。

於報告期間，銀山資本已促使「Artemed」品牌持有人與康心醫院簽訂商標使用許可協議以獲得於中國內地使用Artemed品牌的非獨家權利，本集團已向銀山資本支付人民幣20.0百萬元的品牌引入費並於本集團的綜合財務狀況表內分類為其他資產。根據管理安排，於若干情況下，銀山資本向康心醫院退還部分所付品牌引入費，包括(其中包括)倘康心醫院無法於履約期限(即完成向銀山資本轉讓康心醫院的管理權後的翌月首日起計的12個月期間)按協定的限額實現經審核收益的增長。董事認為，支付品牌引入費為服務期內與銀山資本就其服務的管理安排一部分，引入德國醫療集團「Artemed」品牌可為康心醫院的營運帶來長遠利益，因此，品牌引入費於服務期內攤銷。於報告期間內，品牌引入費(其他資產)攤銷人民幣0.6百萬元已自損益內扣除。

應收賬款及其他應收款項

本集團的應收賬款主要包括應收社保基金、若干公司客戶和個人病人的結餘。於二零二二年十二月三十一日，應收賬款減少至人民幣229.6百萬元(二零二一年：人民幣226.5百萬元)，其中73.2%(二零二一年：86.0%)的賬齡為90天內。本年度平均應收賬款周轉天數為45.1天(二零二一年：40.3天)。應收賬款增加及應收賬款周轉天數增加主要是由於應收社保基金、其他政府機構及若干公司客戶的結餘增加。於二零二二年十二月三十一日，本集團對其應收賬款進行信貸評估及減值虧損撥備淨額人民幣4.2百萬元(二零二一年：減值虧損人民幣2.9百萬元)已於報告期間自損益扣除。

本集團的其他應收款項主要包括對供應商的預付款及其他。於二零二二年十二月三十一日，其他應收款項增加至人民幣54.0百萬元(二零二一年：人民幣44.0百萬元)，且主要由於：(i)對供應商的預付款增加至人民幣19.3百萬元(二零二一年：人民幣13.3百萬元)；及(ii)主要因報告期間擴大本集團營運及採購導致其他應收款項(包括向其他非貿易供應商的預付款項、保證金及其他預付開支)增加。

應付賬款及其他應付款項以及撥備

本集團的應付賬款及其他應付款項以及撥備主要包括應付賬款、應計開支、預收款項、收購物業、廠房及設備應付款項、醫療糾紛索賠撥備、其他應付稅項及其他。於二零二二年十二月三十一日，應付賬款及其他應付款項以及撥備增加至人民幣717.8百萬元(二零二一年：人民幣633.4百萬元)，主要由於：(i)因報告期間物資(尤其是COVID-19相關物資)採購增加而導致應付賬款增至人民幣348.8百萬元(二零二一年：人民幣321.6百萬元)；(ii)應計開支增加至人民幣106.2百萬元(二零二一年：人民幣98.2百萬元)，主要由於營運及行政費用以及應計員工成本增加；(iii)主要由於自社保基金獲得的臨時資金增加使得預收款項增加至人民幣197.1百萬元(二零二一年：人民幣147.2百萬元)；(iv)收購物業、廠房及設備應付款項增加至人民幣36.6百萬元(二零二一年：人民幣30.6百萬元)，是由於年內購買醫療設備及我們的設施進行裝修工程增加；及(v)醫療糾紛申索撥備減少至人民幣1.2百萬元(二零二一年：人民幣1.9百萬元)，包括年內撥備人民幣2.4百萬元(二零二一年：人民幣2.3百萬元)、年內撥備撥回人民幣1.5百萬元(二零二一年：人民幣1.1百萬元)及年內撥備使用人民幣1.6百萬元(二零二一年：人民幣2.2百萬元)。

流動資產淨值

於二零二二年十二月三十一日，本集團錄得流動資產淨值人民幣289.6百萬元(二零二一年：人民幣347.4百萬元)及淨資產狀況人民幣1,502.5百萬元(二零二一年：人民幣1,474.4百萬元)。

流動資金及資本資源

財務資源

本集團繼續維持強勁的財務狀況，二零二二年十二月三十一日現金及現金等價物為人民幣264.3百萬元(二零二一年：人民幣237.3百萬元)及二零二二年十二月三十一日固定銀行存款為零(二零二一年：人民幣3.0百萬元)。本集團繼續從經營活動產生穩定的現金流入，加上足夠的現金及銀行結餘，董事認為，本集團將有足夠和充足的流動資金及財務資源，以滿足本集團於報告期間結束後至少未來十二個月的營運資金需求。

於二零二二年十二月三十一日，作為本集團現金管理活動的一部分，本集團作出投資(分類為按公平值計入損益的金融資產)合共人民幣572.4百萬元(二零二一年：人民幣603.3百萬元)，主要包括：(i)投資組合基金人民幣64.4百萬元(二零二一年：人民幣63.3百萬元)，即一種投資基金，其相關投資組合包括現金及主要在香港上市的股份。投資組合基金由全權委託基金經理維持，並按公平值計量。於二零二二年十二月三十一日，本集團擬長期持有有關權益並預期短期內不會即時使用投資組合基金。因此，投資組合基金被分類為非流動資產，並按公平值計量。本集團可酌情贖回基金，惟須遵守相關程序、規定及限制；(ii)基金投資人民幣18.0百萬元(二零二一年：人民幣10.0百萬元)。於二零二一年，本集團與兩名獨立第三方就設立基金(即廣東鉅頌康華股權投資合夥企業(有限合夥)，一家根據中國法律成立的有限合夥企業)訂立合夥協議。基金目的是根據中國法律、商業登記項下的經營範圍及合夥協議所允許的投資、投資管理及其他活動，實現投資回報及資本增值。在適用法律准許的範圍內，基金將主要投資於醫療服務、生物科技、醫療器械及醫療信息學等領域。基金的初始期限為七年。於二零二二年十二月三十一日，基金已對兩間(二零二一年：一間)未上市公司作出股權投資，且股權投資賬面總值為人民幣18.0百萬元(二零二一年：人民幣10.0百萬元)並按公平值計量；及(iii)結構性短期銀行存款人民幣490.0百萬元(二零二一年：人民幣530.0百萬元)，指由一家中國商業銀行發行的低風險結構性投資產品以賺取可變投資回報。大部份該等結構性存款的到期日少於六個月，本金一般於到期時重續。

作為本集團藉以管理超額現金的其中一項現金管理政策，本集團在不影響正常業務運作或資本支出的前提下，向金融機構購買理財投資產品，以獲取更高的利息收益。本集團在制定相關投資決策時，會謹慎衡量投資產品的風險與收益。本集團高級管理層亦密切參與本集團有關購買投資產品的一切相關決策。投資產品須符合以下幾項標準，包括(i)其收益週期一般不超過一年；(ii)其將不涉及本集團的正常業務運作或資本支出；(iii)其應由與本集團有長期合作關係(一般超過5年)及具有良好信譽的銀行發行；及(iv)其基礎投資組合通常應具低風險。

現金流量分析

下表載列從本集團於所示年度之綜合現金流量表摘錄的資料：

	二零二二年 人民幣千元	二零二一年 人民幣千元
經營活動所得現金淨額	221,404	333,369
投資活動所用現金淨額	(83,159)	(299,332)
融資活動(所用)/所得現金淨額	(110,880)	23,269
現金及現金等價物增加淨額	27,365	57,306

經營活動所得現金流量淨額

於報告期間，經營活動所得現金淨額為人民幣221.4百萬元(二零二一年：人民幣333.4百萬元)，按年計同比減少33.6%，該減少主要歸因於我們於報告期間內經調整EBITDA的表現不佳。營運資金變動包括：(i)存貨增加至人民幣2.8百萬元(二零二一年：人民幣27.2百萬元)；(ii)應收賬款及其他應收款項增加至人民幣16.9百萬元(二零二一年：人民幣23.1百萬元)；及(iii)應付賬款及其他應付款項增加至人民幣77.2百萬元(二零二一年：人民幣126.4百萬元)。於報告期間已付所得稅為人民幣51.6百萬元(二零二一年：人民幣54.8百萬元)。

投資活動所用現金流量淨額

於報告期間，投資活動所用現金淨額為人民幣83.2百萬元(二零二一年：人民幣299.3百萬元)，按年計同比減少72.2%。減少主要歸因於：(i)購買物業、廠房及設備減少至人民幣93.8百萬元(二零二一年：人民幣149.4百萬元)；(ii)收購物業、廠房及設備已付按金為人民幣21.4百萬元(二零二一年：人民幣21.8百萬元)；(iii)按公平值計入損益的金融資產淨額減少；(iv)自按公平值計入損益的金融資產所得的投資收入增加人民幣13.3百萬元(二零二一年：人民幣8.6百萬元)；(v)於報告期間支付其他資產(品牌引入費)人民幣20.0百萬元(二零二一年：零)；及(vi)收購附屬公司人民幣0.6百萬元(二零二一年：零)。

融資活動(所用)／所得現金流量淨額

於報告期間，融資活動所用現金流量淨額為人民幣110.9百萬元(二零二一年：融資活動所得現金流量淨額人民幣23.3百萬元)，且主要包括：(i)於報告期間並無籌集新銀行貸款(二零二一年：籌集新銀行貸款人民幣60.0百萬元)；(ii)償還銀行貸款人民幣32.9百萬元(二零二一年：人民幣9.8百萬元)；(iii)向附屬公司非控股股東償還款項淨額人民幣23.1百萬元(二零二一年：墊款淨額人民幣31.1百萬元)；(iii)償還租賃負債本金部分人民幣29.5百萬元(二零二一年：人民幣31.4百萬元)；及(v)已付利息增加人民幣25.3百萬元(二零二一年：人民幣26.6百萬元)。

重大投資、收購及出售

於二零二二年一月二十二日，本集團以現金代價人民幣577,000元向獨立第三方收購合肥市愛康慧健康管理有限公司(「合肥愛康慧」)57.7%的股權。合肥愛康慧及其附屬公司合肥市愛康慧康復有限公司(統稱「合肥愛康慧集團」)主要在合肥市從事提供居家老年康復及護理服務。該交易已於二零二二年一月二十二日完成。合肥愛康慧集團於收購日期的資產及負債賬面值以及非控股權益分別約為人民幣972,000元及人民幣395,000元。本次收購並無產生商譽。本集團已選擇按非控股權益於合肥愛康慧集團可識別資產淨值中所佔的比例份額計量合肥愛康慧集團的非控股權益。淨現金流出人民幣570,000元通過已付總現金代價人民幣577,000元減獲得的現金人民幣7,000元得出。

除本公告所披露者外，本集團於報告期間內並無任何重大投資、收購或出售。

現金管理活動

作為本集團現金管理的一部分，本集團不時購買由一家聲譽良好的中國商業銀行發行期限介乎7日至188日的投資產品(結構性銀行存款)及投資基金，在不影響業務運作或資本開支的前提下，以獲取更高的利息收益。投資產品未獲任何信貸評級機構評級，但由發行銀行分類為低風險，及可能涉及流通上市證券。本集團在制定相關投資決策時，會謹慎衡量投資產品的風險與收益。本集團高級管理層亦密切參與本集團有關購買投資產品的一切相關決策。此外，本集團亦投資於投資基金及股權投資基金，以賺取長期投資回報。本集團的策略一直是探索新的潛在投資項目及資本市場投資，以分散經營風險及拓寬本集

團收入來源，最終實現股東價值最大化。本公司認為，該等投資基金涉及涵蓋符合中國醫療健康領域發展軌跡且與本集團核心業務高度相關的優質資本市場股票及高附加值健康產業的範圍。董事認為，通過基金對投資項目進行適當的市場篩選，彼等將為本公司長期的合理投資，及其中若干投資可促進本集團進入相關醫療領域並與相關市場參與者建立戰略合作關係。

資本開支

本集團定期作出資本開支以擴大營運、維持醫療設施並提高經營效率。資本開支主要包括購買物業、廠房及設備。本集團於報告期間的資本開支為人民幣168.0百萬元(二零二一年：人民幣169.3百萬元)。本集團主要通過經營活動所得現金流量及銀行貸款為資本開支提供資金。

首次公開發售所得款項用途

本公司H股於二零一六年十一月八日於聯交所上市。本公司於扣除包銷佣金及所有相關費用後，首次公開發售H股所得款項淨額約為人民幣782.6百萬元(相等於約874.9百萬港元)。首次公開發售所得款項淨額已按照並將持續按照本公司日期為二零一六年十月二十七日的招股章程(「招股章程」)所載用途使用。

截至二零二二年十二月三十一日，首次公開發售所得款項淨額中(i)人民幣78.3百萬元(佔所得款項淨額約10%)已被動用並用於一般營運資金；(ii)人民幣134.7百萬元(佔所得款項淨額約17.2%)已被動用並用於擴大我們現有業務及升級醫院設施；及(iii)人民幣158.8百萬元(佔所得款項淨額約20.3%)已被動用並用於業務收購及潛在收購。於二零二二年十二月三十一日，尚未動用之所得款項淨額結餘為人民幣410.8百萬元，當中部分已被用於購買若干金融產品(分類為按公平值計入損益的金融資產)，從而獲得較高的利息收入及資本回報，又不會干擾業務營運或資本開支並就我們的超額現金結餘賺取更好的回報，且餘額乃存於本集團的銀行賬戶(計入銀行結餘及現金)。於本公告日期，本公司預計招股章程所述所得款項使用計劃不會發生任何重大變動。

債項

銀行貸款

二零一九年本集團獲得新銀行貸款融資合共人民幣620.0百萬元，以為康心醫院二期醫療設施的發展提供資金及運營撥資。截至二零二二年十二月三十一日已提取人民幣345.4百萬元。於二零二二年十二月三十一日，本集團取得銀行貸款賬面值人民幣280.9百萬元(二零二一年：人民幣310.8百萬元)。有關銀行貸款融資的主要合同包括以下各項：

- (i) 與中國工商銀行股份有限公司重慶江北分行訂立的人民幣420.0百萬元的固定資產借款合同，據此，二零一九年已提取人民幣169.4百萬元、二零二零年已提取人民幣50.0百萬元及二零二一年已提取人民幣60.0百萬元。銀行貸款利率按中國人民銀行提供的貸款基準利率計算，自提取日期起每年進行調整，以及銀行貸款以本公司及其非控股股東持有的康心醫院全部股權的股份作抵押。於二零二二年十二月三十一日，有抵押銀行貸款的實際年利率為5.81%(二零二一年：5.72%)。於二零二二年十二月三十一日，有關安排所涉借款的賬面值為人民幣243.0百萬元(二零二一年：人民幣265.2百萬元)；及
- (ii) 與工銀金融租賃有限公司訂立的人民幣200.0百萬元的融資租賃合同，據此，直至二零二一年十二月三十一日已提取人民幣66.0百萬元。該貸款的利率在提取日已固定，為中國人民銀行所報貸款基準利率加5%。該合同涉及有關康心醫院若干醫療設備資產的售後租回安排，據此，相關資產已轉讓予借方並回租予康心醫院，康心醫院可選擇性按租賃到期時的名義代價購買該資產。儘管該項安排以租賃的合法形式進行，惟本集團仍保有該等資產的實際控制權。因此，本集團將該項安排視為一項有抵押貸款，按攤銷成本計量，實際年利率為6.74%(二零二一年：6.74%)，直至二零二七年九月可按季度分期償還。此外，相關資產已於貸款期間抵押予借方作為一項擔保。於二零二二年十二月三十一日，有關安排所涉借款的賬面值為人民幣37.9百萬元(二零二一年：人民幣45.6百萬元)。於二零二二年十二月三十一日，賬面淨值為人民幣21.0百萬元(二零二一年：人民幣32.2百萬元)的物業、廠房及設備已抵押作所授出銀行融資的擔保。

就上述銀行貸款融資而言，我們的若干名控股股東、一間附屬公司的一名非控股股東及我們多名控股股東所控制的一間關聯公司已提供以相關借方為受益人的擔保及承諾。根據上市規則第14A.90條，若干名控制股東提供的財務資助豁免遵守香港聯合交易所有限公司證券上市規則(「上市規則」)第14A章項下的關連交易規定。

或然負債

本集團受制於法律訴訟及於日常業務過程中由病人提出的醫療糾紛索賠。醫療糾紛的撥備是根據有關期間結束時可能和尚未了結的進行中索賠個案狀況而作出，主要考慮本集團將面臨的任何司法判決或法院裁決。於二零二二年十二月三十一日，本集團尚未了結的醫療糾紛索賠總額約為人民幣14.0百萬元(二零二一年：人民幣7.5百萬元)，而有部份醫療糾紛未有列明索賠金額。根據本集團作出的評估，於二零二二年十二月三十一日，本集團已作出約人民幣1.2百萬元(二零二一年：人民幣1.9百萬元)的撥備，並計入本集團的應付賬款及其他應付款項及撥備中。

於二零二二年十二月三十一日，本集團並無可能對本集團財務狀況及營運產生重大影響的或然負債或擔保。

資產抵押

於二零二二年十二月三十一日，本集團賬面值淨額為人民幣21.0百萬元(二零二一年：人民幣32.2百萬元)的若干物業、廠房及設備已抵押作向本集團授出的銀行融資的擔保。

資本承擔

本集團的資本承擔主要歸因於與本集團醫療設施擴建及翻新有關的建築成本。於二零二二年十二月三十一日，本集團已訂約但未於綜合財務報表撥備之物業、廠房及設備的資本承擔為人民幣262.5百萬元(二零二一年：人民幣149.6百萬元)。

金融工具

本集團的金融工具主要包括應收賬款及其他應收款項、按公平值計入損益的金融資產、定期銀行存款、銀行結餘及現金、受限制銀行結餘、應付賬款及其他應付款項、應付附屬公司非控股股東的款項、銀行貸款及租賃負債。本公司管理層管理和監控這些風險承擔，以確保及時有效地採取適當措施。

匯率波動風險

本公司H股首次公開發售所募集的所得款項以港元計值。本集團以港元存放部份金融資產，主要受港元兌人民幣匯率波動的影響。因此，本集團面臨外匯風險。

本集團並未應用任何衍生金融工具對沖其貨幣風險承擔。管理層通過密切監測外幣匯率的變動來管理貨幣風險，並將考慮在有需要時就重大外幣承擔進行對沖。

資產負債比率

於二零二二年十二月三十一日，本集團之資產負債比率(計息銀行貸款總額除以總權益並乘以100%)為18.7%(二零二一年：21.0%)。

僱傭相關事宜

於二零二二年十二月三十一日，本集團僱用合共3,848名(二零二一年：3,607名)僱員。於報告期間，員工成本(不包括董事及監事酬金)約人民幣620.3百萬元(二零二一年：人民幣564.7百萬元)。本集團致力於確保維持具競爭力的僱員薪酬水平並與市場狀況保持一致並確保在本集團工資及獎金制度的整體架構內僱員的表現獲得適當的獎勵。有關員工培訓方面，本集團亦為員工提供各種類型的培訓課程，以提升彼等的技術及發展彼等各自的專長。

購回、出售或贖回本公司證券

截至二零二二年十二月三十一日止年度期間，本公司或其任何附屬公司概無購買、出售或贖回本公司任何上市證券。

證券交易標準守則

本公司已採納上市規則附錄十所載的《上市發行人董事進行證券交易的標準守則》(「標準守則」)作為其董事進行證券交易的行為守則。經向全體董事作出具體查詢後，各董事確認其於報告期間已遵守標準守則所載的規定標準。

遵守企業管治守則

於報告期間，本公司已遵守上市規則附錄十四所載《企業管治守則》第二部分載列的所有適用守則條文。

報告期後事項

更換核數師

如本公司日期為二零二三年二月三日的公告所披露，安永會計師事務所(「安永」)已辭任本公司核數師，自二零二三年二月三日起生效。董事會經考慮本公司審核委員會(「審核委員會」)的建議，已議決批准委任天職香港會計師事務所有限公司(「天職」)為本公司新任核數師，以填補安永辭任後的臨時空缺，自二零二三年二月三日生效，任期直至本公司下屆股東週年大會結束為止。有關更多詳情，請參閱本公司日期為二零二三年二月三日的公告。

於本公告日期，除上文所披露者外，本集團於報告期後並無發生任何其他重大事項。

末期股息

董事會不建議派發截至二零二二年十二月三十一日止年度之末期股息。

股東週年大會

本公司將於二零二三年六月二十一日(星期三)下午三時正假座中國廣東省東莞市南城區東莞大道1000號東莞康華醫院行政中心二樓會議室一舉行股東週年大會(「股東週年大會」)，提請股東考慮並酌情通過有關下列事宜的決議案(其中包括)(i)二零二二年度董事會工作報告；(ii)二零二二年度監事會工作報告；(iii)二零二二年度財務報告；(iv)二零二二年年報；及(v)重新委聘本公司二零二三年度境內及境外核數師並授權董事會釐定其各自薪酬。股東週年大會上將提呈特別決議案以批准發行股份的一般性授權。

停止辦理H股過戶登記及釐定出席股東週年大會的資格

本公司將於二零二三年五月二十二日(星期一)至二零二三年六月二十一日(星期三)(包括首尾兩天)期間暫停辦理H股過戶登記，在此期間暫停H股股份過戶。為符合資格出席股東週年大會並就於會上提呈的所有決議案投票，所有H股股份過戶文件連同相關股票須於二零二三年五月十九日(星期五)下午四時三十分前送達本公司H股證券登記處香港中央證券登記有限公司(地址為香港灣仔皇后大道東183號合和中心17樓1712-1716號舖)辦理登記手續。

審閱業績公告

審核委員會已審閱本集團截至二零二二年十二月三十一日止財政年度之全年業績，並認為本公司已遵守適用會計準則及要求並已作出充分披露。

審核委員會由三名本公司獨立非執行董事，即陳星能先生(審核委員會主席)、楊銘灃先生及陳可冀醫生組成。其中陳星能先生具有適當的專業資格(由香港會計師公會認可的執業會計師)。

天職的工作範圍

初步公告所載有關本集團截至二零二二年十二月三十一日止年度的綜合財務狀況表、綜合損益表、綜合全面收益表及相關附註的數字，已由本集團核數師天職與本集團本年度的綜合財務報表所載金額核對。天職就此執行的工作並不構成根據香港會計師公會頒佈的香港審計準則、香港審閱聘用準則或香港鑒證業務準則所作的鑒證業務約定，因此，天職並無就初步公告發出任何核證。

刊發全年業績及年度報告

本全年業績公告於香港聯交所網站(www.hkexnews.hk)及本公司網站(www.kanghuagp.com)刊發。載有上市規則所規定一切資料的本公司二零二二年年度報告將於適當時間寄發予股東及於上述網站登載。

致謝

本人謹代表董事會藉此機會對本集團管理團隊及員工作出的貢獻表示感謝，同時對全體股東及業務夥伴的持續支持表示誠摯的感謝。

承董事會命
廣東康華醫療股份有限公司
主席
王君揚

香港

二零二三年三月三十一日

於本公告日期，董事會成員包括：

執行董事：

王君揚先生(主席)
陳旺枝先生(行政總裁)
王偉雄先生(副主席)
王愛勤女士

獨立非執行董事：

陳可冀醫生
楊銘灃先生
陳星能先生

非執行董事：

呂玉波先生

本公告載有前瞻性陳述，涉及本集團的業務展望、財務表現估計、預測業務計劃及發展策略。該等前瞻性陳述是根據本集團現有的資料，亦按本公告刊發之時的展望為基準，在本公告內載列。該等前瞻性陳述是根據若干預測、假設及前提，當中有些涉及主觀因素或不受本集團控制，該等前瞻性陳述或會證明為不正確及可能不會在將來實現。該等前瞻性陳述涉及許多風險及不明朗因素。鑑於風險及不明朗因素，本公告內所載列的前瞻性陳述不應視為董事會或本公司聲明該等計劃及目標將會實現。此外，本公告亦載有根據本集團管理賬目作出的陳述，該等陳述未經本集團核數師審核或審閱。因此，股東及潛在投資者不應過分依賴該等陳述。

* 英文譯名僅供識別。