
業 務

概覽

我們是中國主要從事投資及提供醫療相關服務的腫瘤醫療集團。截至最後實際可行日期，我們通過於六家民營營利性醫院的直接股權所有權及兩家民營非營利性醫院的管理權，在北京、天津、山西省、安徽省及河南省運營和管理八家醫院，專注於提供腫瘤全週期醫療服務。截至2023年12月31日，我們已實現以下成就，根據弗若斯特沙利文的資料：

- 按截至2023年12月31日止年度自有醫院的腫瘤服務收入計，2023年我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第四，相應的市場佔有率為0.6%；
- 按截至2023年12月31日的早癌篩查中心數目計，我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第一。於2023年年底，除太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心外，我們體系內的所有醫院均已設立早癌篩查中心；及
- 按截至2023年12月31日止年度的胃腸鏡檢查病例數計，我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第一。截至2023年12月31日止年度，我們體系內的醫院的胃腸鏡檢查病例總數超過30,000例。

隨著我們的快速發展和擴張，我們於業績記錄期間的運營能力增強。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們自有醫院的門診人次總數分別為547,919人次、701,502人次及833,000人次，我們自有醫院的住院人次總數分別為30,740人次、44,461人次及46,379人次。同年，我們托管醫院及衛生服務中心的門診人次總數分別為456,450人次、493,552人次及488,253人次，我們托管醫院及衛生服務中心的住院人次總數分別為23,780人次、29,098人次及28,076人次。同時，我們良好的過往記錄在很大程度上歸功於我們高水平的專業醫務人員及管理層團隊的專業技能及經驗，我們也通過我們精細化的管理手段以及專業的培訓體系向前述人員提供高水平的培訓及更多教學參與機會，以此進一步提升我們對顧客及／或患者的診療效果及服務質量。

基於我們所擁有的良好的過往記錄，憑藉(i)我們(包括但不限於)在覆蓋「早癌篩查及腫瘤診斷、治療及康復」的腫瘤全週期醫療服務的戰略性佈局；(ii)在早癌篩查業務領域區別於競爭對手的獨有優勢；及(iii)在投資併購及投後整合方面所具備的豐富經

業 務

驗，我們相信，我們能夠把握我們經營所在的高速增長的中國民營腫瘤醫療服務市場的商業機遇，並且能夠利用我們所制定的合理有效的未來發展戰略，進一步鞏固我們的市場地位，拓展我們的市場份額。我們將持續聚焦腫瘤相關業務線和平台的建設及建立腫瘤學科體系，全面提升我們的腫瘤全週期醫療服務。

我們經營所在的市場為中國民營腫瘤醫療服務市場，市場需求缺口巨大，且對我們所提供的服務需求強勁。根據弗若斯特沙利文的資料，由於（包括但不限於）(i)於2018年至2022年，中國癌症新發病例的年複合增長率約為2.9%；中國癌症死亡病例的年複合增長率約為3.0%。截至2022年12月31日止年度，中國癌症新發病例約480萬例，死亡病例約290萬例，分別佔全球新發與死亡病例的約23.8%及27.4%，中國已成為全球癌症新發和死亡第一「大國」^{附註}；及(ii)中國腫瘤醫療服務行業面臨兩大痛點：一是，與美國相比，中國腫瘤醫療資源嚴重不足，人均醫療開支及總醫療開支佔國內生產總值的百分比與美國相比，水平較低；中國腫瘤醫療資源配置不均衡，集中在一二線城市的核心優質腫瘤醫療資源，與分佈在三四線城市的大量腫瘤患者之間存在供需矛盾；二是，承擔中國更多腫瘤醫療服務需求的公立醫院，基本以腫瘤治療為主，對於癌症篩查和腫瘤康復的資源配置存在缺口，「重治療、輕篩查」和「重治療、輕康復」的現象較為普遍。

具體而言，根據弗若斯特沙利文的資料，中國公立腫瘤專科醫院的床位利用率長期接近或高於100%，中國的癌症五年整體生存率為40.5%，而美國為67.1%，說明中國腫瘤醫療資源及治療水平仍需進一步提高。因此，我們相信，在可預見的未來，中國的民營腫瘤醫療服務市場將有巨大的增長潛力。我們通過在特定癌種發病率較高的地區及醫療資源相對缺乏的地區，著重佈局包括但不限於早癌篩查業務及腫瘤康復業務在內的腫瘤全週期醫療業務，形成了對因在前述兩項業務及地區佈局的醫療資源相對稀缺而產生的市場需求缺口的補充，並與當地對口公立醫院建立了穩定的合作關係。

附註：截至最後實際可行日期，根據弗若斯特沙利文的資料，由於官方來源及全面文獻綜述尚未披露此類資料，因此有關2023年中國及全球癌症死亡病例的相關數據尚不可查閱。

業 務

根據同一資料來源，中國的民營腫瘤醫療服務市場規模（按照收入計算）由2018年的約人民幣291億元增長至2022年的約人民幣530億元，年複合增長率約為16.2%，高於同期公立腫瘤醫療服務市場規模的年複合增長率（即約9.4%）；預計中國的民營腫瘤醫療服務市場規模（按照收入計算）將由2022年的約人民幣530億元增長至2026年的約人民幣1,092億元，年複合增長率約為19.8%。

於業績記錄期間，我們的收入主要來自以下各項：(i)經營我們自有的六家民營營利性醫院，提供包括腫瘤全週期醫療服務在內的醫療服務；(ii)管理及運營我們體系內的醫院中的兩家民營非營利性醫院並從中收取管理費；及(iii)供應藥品、醫療設備及耗材。考慮到中國醫療服務市場的性質，我們專注於腫瘤全週期醫療服務，並將其作為我們業務運營的核心部分，預期未來此趨勢將會延續。下表載列於所示年度各業務板塊的收入：

	截至12月31日止年度					
	2022年		2023年		2024年	
	人民幣千元	佔總額的 百分比	人民幣千元	佔總額的 百分比	人民幣千元	佔總額的 百分比
醫院業務	617,905	77.0	814,112	75.9	951,985	80.1
住院服務	379,389	47.3	515,940	48.1	544,428	45.8
門診服務	216,542	27.0	289,881	27.0	400,737	33.7
其他 ⁽¹⁾	21,974	2.7	8,291	0.8	6,820	0.6
醫院管理業務 ⁽²⁾	37,315	4.6	41,121	3.8	39,567	3.3
供應藥品、醫療設備及耗材	146,730	18.3	215,158	20.1	190,686	16.0
其他 ⁽³⁾	702	0.1	1,782	0.2	6,608	0.6
總計	<u>802,652</u>	<u>100.0</u>	<u>1,072,173</u>	<u>100.0</u>	<u>1,188,846</u>	<u>100.0</u>

附註：

(1) 於業績記錄期間，我們醫院業務中其他產生的收入主要指提供核酸檢測服務產生的收入。

業 務

- (2) 於業績記錄期間，我們醫院管理業務產生的收入包括自黃山首康醫院及太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心收到的管理費。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們錄得自黃山首康醫院收到的管理費分別為人民幣36.1百萬元、人民幣39.5百萬元及人民幣37.8百萬元。有關於業績記錄期間自我們的托管醫院及衛生服務中心收到的管理費的詳情，請參閱本節「－我們的醫院管理業務」。
- (3) 於業績記錄期間，我們業務中其他產生的收入主要指與提供醫療諮詢服務、組織安排各專家出席客戶舉辦的學術研討會及醫療相關會議以及提供會務、宣傳及其他有關服務相關的收入。

即使受COVID-19疫情的影響，我們於業績記錄期間仍實現了顯著增長。我們的收入由截至2022年12月31日止年度的人民幣802.7百萬元增加至截至2023年12月31日止年度的人民幣1,072.2百萬元，並進一步增加至截至2024年12月31日止年度的人民幣1,188.8百萬元，年複合增長率為21.7%。我們的毛利由截至2022年12月31日止年度的人民幣79.6百萬元增加至截至2023年12月31日止年度的人民幣178.2百萬元，並進一步增加至截至2024年12月31日止年度的人民幣208.2百萬元，年複合增長率為61.8%。

我們的競爭優勢

中國腫瘤醫療集團，戰略性地佈局腫瘤全週期醫療服務，把握巨大的市場需求缺口並處於行業中的有利位置

根據弗若斯特沙利文的資料，我們是「腫瘤全週期醫療服務」領域的服務供應商。我們認為，篩查、診斷及康復在腫瘤全週期醫療服務中發揮的作用與治療同等重要。根據同一資料來源，按照截至2023年12月31日止年度我們自提供腫瘤醫療服務產生的收入計算，我們是中國腫瘤醫療集團，(i)按截至2023年12月31日止年度自有醫院的腫瘤服務收入計，2023年我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第四，相應的市場佔有率為0.6%；(ii)按截至2023年12月31日的早癌篩查中心數目計，我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第一；及(iii)按截至2023年12月31日止年度的胃腸鏡檢查病例數計，我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第一。

我們為中國極少數擁有早癌篩查中心的「腫瘤全週期醫療服務」提供者之一。我們的早癌篩查業務不同於民營體檢機構、民營醫院體檢中心及公立醫院體檢中心的體檢服務。更多詳情請參閱本節「－我們的競爭優勢－區別於競爭對手的早癌篩查業務

業 務

領域的獨有優勢，有利於進一步鞏固市場地位及擴大市場份額－早癌篩查業務的專業性」。

我們策略性地佈局我們體系內的醫院。截至最後實際可行日期，我們通過於六家營利性醫院的直接股權所有權及兩家非營利性醫院的管理權，在北京、天津、山西省、安徽省及河南省運營和管理八家以腫瘤全週期醫療服務為核心的醫院。我們相信，策略性的佈局我們體系內的醫院使我們受益於下述的網絡效應及協同效應，為我們的可持續性增長及日後拓展至新地域市場，奠定了堅實的基礎。



- **網絡效應主要指：**(i)我們體系內的大部分醫院已加入北京大學腫瘤醫院腫瘤防治遠程協同平台。我們體系內各醫院與包括北京大學腫瘤醫院在內的中國領先的醫療機構之間開展遠程會診，形成內外部遠程會診網絡，均有助於實現「癌症篩查、腫瘤診斷、腫瘤治療及腫瘤康復」的規範化及同質化。詳情請參閱本節「－信息系統及平台－合作平台」；(ii)我們體系內的醫院已構建由「早癌篩查與防治中心（旗艦醫院）－早癌篩查中心（精品醫院）－早癌篩查與評估中心（諮詢醫院）」組成的三級腫瘤防治體系，明確各層級醫院的不同職責，形成功能完善、協同聯動的腫瘤防治業務網絡。詳情請參閱本節「－我們的競爭優勢－區別於競爭對手的早癌篩查業務領域的獨有優勢，有利於進一步鞏固市場地位及擴大市場份額－早癌篩查業務

業 務

的策略性佈局及三級腫瘤防治體系」及「－我們的醫院業務－我們提供的腫瘤全週期醫療服務－早癌篩查」；(iii)我們體系內的醫院憑藉自身學科優勢輻射所在區域周邊的醫療機構，例如，太原和平醫院牽頭成立山西省太原市萬柏林區康復醫療服務共同體，覆蓋該區域內12家社區衛生服務中心；及(iv)我們體系內的醫院充分利用有關加入醫療聯合體所帶來的醫療資源下沉地方市場及優質醫療資源共享的配套政策指引及環境，改善及提升自身醫療相關服務水平，例如，黃山首康醫院於2020年8月成功成為北京大學人民醫院醫療聯合體成員，及合肥佰惠醫院分別於2021年7月及2023年11月成為中國科學技術大學附屬第一醫院安徽省立醫院（三級甲等綜合醫院）及安徽省第二人民醫院（三級甲等綜合醫院）醫聯體成員。有關與知名醫療機構合作的更多詳情，請參閱本節「－我們體系內的醫療資源－我們與北京大學腫瘤醫院的合作」及「－我們體系內的醫療資源－我們與其他醫療機構的合作」；及

- **協同效應主要指：**我們通過包括但不限於(i)由具備學科優勢的體系內的醫院指導並協助體系內的其他醫院制定學科業務發展規劃；(ii)計劃安排各學科專家在我們體系內的醫院提供現場及／或線上指導；(iii)安排醫療專業人員於體系內各醫院交換進修及／或交流學習；及(iv)根據具體需求，妥善安排我們體系內的醫院對轉診顧客／患者通過多種方式提供診斷，由北京京西腫瘤醫院、太原和平醫院及黃山首康醫院充分發揮其各自優勢，分別賦能體系內其他醫院的腫瘤治療業務（尤其是以消化系統腫瘤為首的特色學科）及腫瘤康復業務的發展，從而高效整合本集團的優質醫療資源，促進我們體系內的醫院的差異化發展，構建起我們前述相應腫瘤治療及康復領域的醫療平台。此外，我們能夠整合體系內的各醫院的採購需求，通過集中採購的方式有效地控制我們所採購的藥品、醫療設備及耗材的成本及質量。

業 務

我們的腫瘤全週期醫療服務覆蓋早癌篩查及腫瘤診斷、治療及康復，能夠全方位滿足顧客及／或患者與腫瘤相關的健康管理及醫療相關需求。我們一直以來圍繞腫瘤全週期醫療服務的兩個核心方向，即(i)強化腫瘤相關業務線和平台的建設及(ii)建立腫瘤學科體系，從而進一步改善及提升我們的腫瘤全週期醫療服務，鞏固我們的市場地位。

- **腫瘤相關業務線和平台的建設及發展：**基於(i)我們的早癌篩查平台憑藉科學的、標準的及系統的癌症風險評估，針對不同風險人群提供「個性化」解決方案，包括出具個人評估報告並推薦具體癌種篩查，進而連接後續包括腫瘤診斷及治療與腫瘤康復在內的腫瘤全週期服務，能夠為顧客及／或患者提供「一站式」綠色就醫通道；(ii)得益於我們所構建的平台，我們能夠充分發揮我們體系內的優質醫療資源的賦能作用，助力包括腫瘤篩查及診斷和腫瘤治療在內的相關業務線的持續發展。例如，基於我們已建立的高水平的醫療專業人員團隊和先進設備，並藉助於體系內的優質醫療資源對相關放療方案的覆核及修正和我們提供以患者為中心的多學科診療模式（亦稱為MDT診療模式），我們的放療業務一直以來都具有良好的治療效果；及(iii)充分發揮我們包括遠程診療及互聯網醫院在內的線上平台的媒介作用，我們能夠全方位滿足顧客及／或患者的健康管理及醫療相關需求，實現線上線下協同發展，為本集團未來的可持續發展及把握巨大的市場需求缺口奠定堅實的基礎。
- **腫瘤學科體系的建設及管理：**(i)根據不同醫院的特點，本集團已經策略性地佈局早癌篩查中心、腫瘤放射治療中心、消化道腫瘤精準防治中心及腫瘤康復醫學中心等，將持續賦能我們的腫瘤相關業務線和平台發展；(ii)我們通過運營及管理北大醫學科技成果轉化與創新創業中心（北大醫學科創中心）與國內知名大學、藥品及醫療設備企業和生物科技公司的專家團隊等優質醫療資源建立了合作關係，形成了我們在相應領域的人才庫，不斷強化

業 務

我們能夠利用的優質醫療資源，能夠為腫瘤全週期醫療服務領域內的科技成果和技術的應用提供平台；及(iii)受益於我們採取參與醫聯體和北京大學腫瘤醫院腫瘤防治遠程協同平台、與相關醫學院校的合作及我們對相關醫院管理團隊及醫療專業人員團隊的持續培訓等手段，我們能夠不斷加強學科體系的建設和管理以及提升我們體系內的醫院的服務水平。

我們持續關注中國的民營腫瘤醫療服務市場，特別是中國非一線城市（指除北京、上海、廣州及深圳外的其他中國城市）的民營腫瘤醫療服務市場。根據弗若斯特沙利文的資料，考慮到（包括但不限於）(i)可支配收入增加及醫療保險範圍擴大，將進一步提高中國的顧客及／或患者，特別是位於中國非一線城市的顧客及／或患者的經濟負擔能力。中國非一線城市的人均全年可支配收入由2017年的人民幣24,200元增加至2022年的人民幣34,400元，年複合增長率約為7.3%。中國非一線城市的人均全年可支配收入的增長提高了該等顧客及／或患者的經濟負擔能力，使得他們更容易負擔腫瘤醫療服務；(ii)中國的公共醫療保險的覆蓋率自2017年至2022年持續提高。截至2022年12月31日，中國非一線城市公共醫療保險計劃的參與度超過前述地區總人口的95.0%；(iii)中國優質腫瘤醫療資源分佈不均，多集中在一線城市。例如，非一線城市的人均腫瘤床位數低於一線城市，而非一線城市腫瘤患者的絕對人數顯著高於一線城市。此外，受非一線城市相關醫院的發展資金缺少的限制，非一線城市腫瘤醫療設備配置相對於一線城市存在差距；及(iv)非一線城市人群早癌篩查意識相對於一線城市較為薄弱，癌症晚期診出率較高，因而導致後續治療相對困難。截至最後實際可行日期，我們運營和管理八家醫院組成的網絡，其中七家位於非一線城市。我們積極推廣包括早癌篩查的腫瘤全週期醫療服務，以滿足該等領域的市場需求。

業 務

同時，中國政府通過支持民營醫療服務市場的發展，特別是民營醫療服務領域精細化發展，為中國的民營腫瘤醫療服務市場的發展創造了有利的市場環境。

此外，中國的商業保險公司更加關注重大疾病，並相應推出了各種新型保險產品，從而進一步擴大腫瘤疾病的醫療保險範圍。擴大醫療保險範圍將進一步提高中國顧客及／或患者，特別是位於中國非一線城市的顧客及／或患者的經濟負擔能力。中國的民營腫瘤醫療服務市場，特別是始終作為我們業務發展重心的中國非一線城市的顧客及／或患者將呈現出對於腫瘤全週期醫療服務更大的需求。我們的經營所在民營腫瘤醫療服務市場，特別是中國非一線城市的民營腫瘤醫療服務市場將進一步擴張。

我們相信，作為戰略性佈局腫瘤全週期醫療服務的中國腫瘤醫療集團，憑藉我們所擁有的市場地位和所提供的服務，我們已經建立起一個緊密而平台化的醫院運營及管理集團，我們在具有需求缺口的市場中佔據有利位置，能夠把握市場的巨大增長潛力。

此外，根據弗若斯特沙利文的資料，考慮到民營腫瘤醫療服務市場的准入壁壘較高，包括但不限於(i)前期的資本投入；(ii)相關執照、許可證或批准的取得及維護；(iii)對經驗豐富的醫療專業人員團隊及醫療專家的要求及對擁有對中國醫療服務行業擁有透徹了解的經驗豐富的專業管理團隊的需要；(iv)醫院管理體系和制度的建立；(v)相關學科的建設和完善；及(vi)品牌的建立和維護，新進入者短期內難以突破前述壁壘。

我們相信，作為「腫瘤全週期醫療服務」領域的服務供應商，憑藉我們體系內的醫院的策略性佈局、投資併購及投後整合等方面的能力，我們所提供的腫瘤全週期醫療服務將持續提升我們顧客及／或患者的滿意度及我們滿足顧客及／或患者對醫療服務需求的能力，為我們的可持續經營及未來業務的擴張奠定堅實的基礎。

業 務

區別於競爭對手的早癌篩查業務領域的獨有優勢，有利於進一步鞏固市場地位及擴大市場份額

根據弗若斯特沙利文的資料，癌症的治療效果與確診時間密切相關。如果腫瘤能及早發現，及時監測和治療，相關腫瘤患者的五年生存率將大大提高。截至目前，中國的癌症五年生存率約為40.5%，遠低於美國的約67.1%，其主要原因之一是人們對癌症篩查的作用認識不足，導致癌症早期篩查率較低。

此外，根據中華醫學會指定的《中國食管癌篩查與早診早治指南》《中國胃癌篩查與早診早治指南》《中國早期結直腸癌篩查流程專家共識意見》和《中國女性乳腺癌篩查與早診早治指南》等多類癌種篩查指南，年齡的增長是導致患癌症風險增加的一項重要影響因素，中華醫學會建議40歲以上人群定期進行癌症篩查，截至2022年12月31日，中國40歲以上人口超過7.2億人。

根據弗若斯特沙利文的資料，中國早癌篩查服務領域尚處於發展階段，對於目標顧客的精準定位及所提供服務的規範化標準相對較少。依據我們與北京抗癌協會（成立於1987年，是由北京市腫瘤界知名專家和教授聯合發起成立的社會團體法人單位，宗旨為促進腫瘤科學技術的繁榮和發展，促進抗癌知識的普及和推廣，促進腫瘤科技人才的成長和提高）共同制定且由後者發佈的《中國高發癌症早期篩查指南》，其中明確了適合接受早癌篩查服務的「高風險人群」之概念及範圍，有助於我們精準定位目標顧客群。

我們已建立並於體系內推行包括面向顧客端的評估系統及面向專家端的由我們與北京大學腫瘤醫院共同研發的早期癌症輔助篩查系統在內的早癌篩查業務運營系統，通過包括腫瘤專科醫院、康復專科醫院及綜合醫院在內的擁有診斷級別的篩查設備的體系內的醫院，為顧客提供專業、精準和科學的，且符合我們集團層面的統一標準的早癌篩查服務。

業 務

早癌篩查業務的專業性

2019年1月，我們的北京京西腫瘤醫院成立了我們體系內的醫院的首個早癌篩查與防治中心，並在2019年4月獲授予「北京抗癌協會早癌篩查基地」的牌照。截至最後實際可行日期，其仍是北京抗癌協會唯一一個早癌篩查基地。

此外，我們建立了自己的三級腫瘤防治體系，為我們業務網絡的顧客及／或患者提供早癌篩查服務。詳情請參閱本節「我們的醫院業務－我們提供的腫瘤全週期醫療服務－早癌篩查」。

我們的早癌篩查業務不同於民營體檢機構、民營醫院體檢中心及公立醫院體檢中心的體檢服務。早癌篩查業務與上述三類實體提供的體檢服務的主要區別詳情載列如下：

機構類型	是否提供 診斷級服務	目標顧客	是否提供綜合醫 療報告分析服務	有關的 醫療資源	顧客統一 數據庫
早癌篩查 與防治中心	是，可直接提供 腫瘤專科分析 報告，並可以 將顧客引導至 腫瘤專科醫院 進行後續治療	面臨高風險腫瘤 影響因素的健康 人群及高度關注 腫瘤的低風險 健康人群	是，詳細且專業 的醫療報告分析 服務	腫瘤專科醫院 優質醫療資源	在患者同意的 基礎上，通過 不同中心的 統一數據庫 實現早癌篩查 數據橫向關聯
民營體檢機構	否，只能為患者 提供尋求專家 進一步會診的 基本建議， 潛在顧客需去 醫院確認	通常限於進行 體檢的顧客	通常提供予 高價值顧客， 多數醫療報告 是對全身體檢 結果的解讀	專業水平 參差不齊	連鎖體檢中心 通過統一數據庫 實現數據橫向關聯

業 務

機構類型	是否提供 診斷級服務	目標顧客	是否提供綜合醫 療報告分析服務	有關的 醫療資源	顧客統一 數據庫
民營醫院 體檢中心	否，未對早癌 篩查制定標準， 顧客需親臨醫院 腫瘤科室進行 確診	通常限於進行 體檢的顧客	通常提供予 高價值顧客	專業水平 參差不齊	不同醫院間通常 不會共享
公立醫院 體檢中心	否，只能提供解 讀及尋求專家進 一步會診的基本 建議，顧客需親 臨醫院腫瘤科室 進行確診	通常限於進行 體檢的顧客	由於人員不足， 服務水平有限， 體檢中心雖然 通常有醫院提供 支持，也只能 提供各類體檢 項目。公立醫院 普遍重治療輕 篩查，因此公立 醫院的體檢中心 不會主動幫助 患者直接與醫院 腫瘤科進行專業 對接（如協助 掛號等服務）。	醫療專業人員 可靠	同一地區的部分 醫院間通常會共享

業 務

除與民營醫學檢查機構、民營醫院體檢中心及公立醫院體檢中心的上述差異外，我們的早癌篩查與防治中心更著重於為高風險人群（例如家族中存在腫瘤患者的潛在健康人群）提供早癌篩查服務。通過專家的早癌評估、早癌篩查及篩查後解讀，提供診斷級別的報告書（與一般體檢報告書相比，除了能夠精確地顯示數據外，同時根據檢測值對相關篩查顧客的健康狀況進行診斷，並給予健康指導）。我們的個案管理系統具備根據顧客健康管理方案的結果對有早癌篩查需求的顧客進行主動隨訪和終生管理的功能。在發現顧客存在潛在腫瘤風險後，我們將基於篩查情況為患者提供掛號、預約等服務，並協調腫瘤科室開展腫瘤診斷和治療。

此外，我們為有早癌篩查需求的顧客開通了「一站式」綠色就醫通道，用以為顧客提供及時且專業的腫瘤相關的治療服務，以滿足有早癌篩查需求的相關顧客進一步的快速就醫的需求。

特別是，我們藉助體系內的優質醫療資源、早期癌症輔助篩查系統及個案管理系統的指導，一方面覆蓋高危人群，另一方面對其進行專業化、個性化的篩查，目標是避免漏篩與過度篩查，同時可為我們的醫療專業人員團隊提供輔助篩查方案，並為後續的一系列腫瘤治療及康復服務吸引顧客。

為進一步強化我們向潛在顧客提供產品的能力，我們提升了對於潛在顧客包括但不限於高風險人群（例如家族中存在腫瘤患者的潛在健康人群）的覆蓋範圍，我們也注重豐富用於早癌篩查的科技產品。例如，我們先後與多家生物高科技公司和早癌篩查與檢測公司簽署了戰略合作協議，引入他們的早癌篩查產品，以滿足顧客的多種需求，為顧客提供多樣化的早癌篩查解決方案。

我們相信，專業化及標準化的早癌篩查業務使我們區別於我們的競爭對手，進而贏得了差異化的競爭優勢，為我們進一步鞏固市場地位及擴大市場份額奠定了基礎。

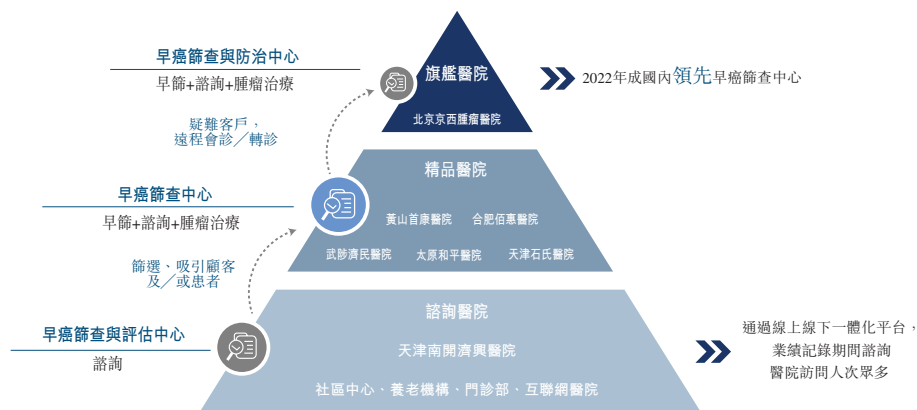
業 務

早癌篩查業務的策略性佈局及三級腫瘤防治體系

自2019年1月起，我們開始逐步在我們體系內的醫院建立「早癌篩查中心」，推行標準化的早癌篩查標準和實踐。2022年4月，由我們和北京大學腫瘤醫院共同開發的「早期癌症輔助篩查系統v1.0」通過了北京抗癌協會早癌篩查專業委員會組織的專家評審，有助於我們通過便攜移動設備高效評估潛在顧客的癌症風險。

我們的三級腫瘤防治體系借鑒了中國的「分級診療制度」，各層級功能完善，協同聯動，能夠使醫院突破內在局限。根據弗若斯特沙利文的資料，我們的三級腫瘤防治體系有利於我們在全國範圍內推廣和複製我們的早癌篩查業務，建立和強化各層級之間顧客及／或患者的回流和轉診，進一步擴大我們的市場份額。

根據弗若斯特沙利文的資料，與行業內其他參與者相比，我們有能力利用我們的三級腫瘤防治體系鞏固我們的市場地位。董事認為我們的三級腫瘤防治體系讓我們體系內的醫院能夠更快速地實現更高的患者人數及／或就診人次，進而轉化為我們的收入增長。



業 務

圍繞我們所定位的早癌篩查目標顧客群體，我們通過多種線下與線上渠道相結合的方式，進行市場教育和品牌建設活動，主要包括：

- (i) 我們藉助線上渠道的推廣作用，通過我們開發的「佰惠早篩」微信小程序及我們開設的微信公眾號，推出專業的早癌篩查內容，有助於在目標顧客群體中精準開展推廣活動，並對潛在顧客進行早癌篩查業務的知識推廣，並通過開設「互聯網診療」及「互聯網醫院」，應對傳統線下渠道不同區域間醫療資源不平衡、篩查顧客隨訪及長期健康管理不具備「連續性」等難題；
- (ii) 在2022年9月，我們與人民日報社、北京抗癌協會共同在北京舉辦了「中國早癌篩查大眾調研」的項目，了解市場情況的同時提高大眾的早癌篩查意識；
- (iii) 我們通過與合作夥伴進行合作，舉行線下科普課堂和服務推薦會，不時開展線下推廣活動，提升我們於地方市場的知名度；及
- (iv) 在2022年2月，我們成功完成了「BAYWAY ECS」在中國的商標註冊，體現了我們對於品牌建設及知識產權保護作出的努力。

我們相信，通過多種市場教育和品牌建設活動，我們能夠不斷推動早癌篩查業務的商業化，進一步加強我們在相關市場的影響力；同時，憑藉下述我們在早癌篩查業務領域的優勢，我們能夠進一步鞏固市場地位及擴大市場份額。

業 務

高水平的醫療專業人員團隊、醫療專家及醫療資源的支持

我們已建立高水平的醫療專業人員團隊，我們相信，這對我們的成功及維持相關行業和市場的領先地位至關重要。截至2024年12月31日，我們體系內的醫院擁有1,119名醫師，包括190名主任醫師、287名副主任醫師、353名主治醫師、199名住院醫師及90名醫士，他們均擁有豐富的行業經驗。

具體而言，我們體系內的醫院擁有大量腫瘤學領域的醫療專業人員，他們擁有醫學專業知識，能夠提供腫瘤全週期醫療服務。截至2024年12月31日，我們體系內的醫院擁有提供包括早癌篩查、腫瘤診斷、腫瘤治療及腫瘤康復在內的醫療服務的醫療專業人員2,829名，其專長包括消化系統腫瘤、泌尿系統腫瘤、肺癌及乳腺癌等瘤種。

此外，我們從知名公立及民營醫院邀請專家到我們體系內的醫院作為多點執業醫師執業，提供顧客及／或患者諮詢、實施手術，亦在需要時就疑難病例出席會診。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們體系內的醫院分別有261名、250名及319名多點執業醫師。根據中國國家衛健委及中國其他政府部門頒佈的相關中國法律法規及政策，推進和規範醫師多點執業是醫藥衛生體制改革以及促進醫療健康業發展的重要部署。根據弗若斯特沙利文的資料，與中國醫院的現有全職醫師相比，多點執業醫師可以在兩個或兩個以上醫療機構從事診療活動。醫師多點執業有利於加快優質醫療專業人員流動，提升基層（尤其是邊遠地區）的醫療服務質量。此外，醫師的多點執業能夠推動中國醫療衛生行業人員改革，加強醫療機構的合作與交流，優化醫療資源配置，讓更多患者能夠享受優質醫療服務。我們受益於該等醫師豐富的經驗及良好的聲譽，通過培訓課程及其他信息交流分享其專長，亦有助於我們樹立顧客及／或患者的信心及吸引更多的顧客及／或患者。

業 務

例如，北京京西腫瘤醫院的多名多點執業醫師在腫瘤醫療服務領域經驗豐富。杜鵬博士有超過20年泌尿外科臨床工作經驗，是北京大學腫瘤醫院泌尿外科主任醫師及北京抗癌協會早癌篩查專業委員會主任委員；張曉東教授是北京大學腫瘤醫院消化系統腫瘤內科主任醫師及專家以及消化道腫瘤VIP-II病區主任，現亦擔任北京抗癌協會食管癌委員會主任委員及北京抗癌協會早癌篩查專業委員會副主任委員。姚雲峰教授有超過20年胃腸外科臨床工作經驗，是北京大學腫瘤醫院胃腸外科三病區副主任及醫院感染控制及疾病預防科副主任。彼現亦擔任中華醫學會腫瘤學分會青年委員及北京癌症防治學會腫瘤個案管理專業委員會副主任委員。

除上述外，我們已經與包括北京大學腫瘤醫院及天津市石學敏中醫發展基金會在內的中國知名醫療機構及／或組織建立了長期緊密的合作關係：

- (i) 於2019年5月北大醫學科創中心正式成立後，我們負責北大醫學科創中心的日常運營及管理。北大醫學科創中心為我們與高層次的醫學人才的交流搭建了橋樑，為未來的科技成果轉化奠定了基礎。北大醫學科創中心於2021年6月成功舉辦了「北大醫學中西醫結合創新發展論壇」，自2022年6月起該中心組織了北大醫學智慧健康創新展；
- (ii) 得益於我們與北京大學腫瘤醫院的合作，我們體系內的醫院的發展得到了北京大學腫瘤醫院的專家的技術及／或資源的支持。北京大學腫瘤醫院的專家會在與我們合作的過程中提供顧客及／或患者諮詢、實施手術，亦會在需要時就疑難病例出席會診。我們體系內的大部分醫院是北京大學腫瘤醫院腫瘤防治遠程協同平台成員單位；及

業 務

- (iii) 憑藉我們和中國工程院院士石學敏的深入合作，我們體系內的醫院得到了石學敏院士及其醫療團隊的巨大支持，包括但不限於太原和平醫院獲頒授「國醫大師石學敏院士傳承工作室」、天津南開濟興醫院獲頒授「石學敏中醫傳承工作室」、石學敏中醫針灸團隊人員全職就職於天津石氏醫院及石學敏院士不定期到現場提供臨床指導、開辦學術課程及開設研修班。天津石氏醫院專注於與中醫相關的學科建設，對我們發展腫瘤康復業務發揮著重要的作用，與我們體系內的康復專科醫院太原和平醫院（山西省首家三級康復專科醫院）共同賦能我們的腫瘤全週期醫療服務中的腫瘤康復業務。



業 務

此外，我們重視為醫療專業人員提供內外部培訓，以提升他們的專業技能和知識。尤其是，我們定期組織本集團內部的有關於醫療服務質量、醫療保險及財務管理等方面的專題培訓，並派遣醫療專業人員於體系內的醫院交換進修及／或交流學習，促進體系內的醫療資源共享；以及我們藉助包括北京大學腫瘤醫院腫瘤防治遠程協同平台在內的外部專業力量，積極開展行業前沿信息及臨床經驗的交流和學習。詳情請參閱本節「－信息系統及平台－合作平台」。截至2024年12月31日，於我們體系內的醫院執業的醫師共1,119名，技術、藥學及護理醫療專業人員共1,525名，其他醫療專業人員共185名。

我們高度重視醫療專業人員，向其提供具有競爭力的薪酬待遇，具有吸引力的職業發展機會及受人尊重的專業工作環境。特別是，我們已在若干附屬公司（即北京京西腫瘤醫院公司、安徽首康投資及天津佰惠醫療管理）實施購股權計劃，以維持核心團隊及骨幹員工的穩定性。詳情請參閱本文件「附錄一－會計師報告」附註24及「財務資料－影響我們經營業績的關鍵因素－我們控制成本和費用的能力」。

我們的高水平的醫療專業人員團隊及醫療專家的支持有助於我們通過協作，向顧客及／或患者提供全面的腫瘤全週期醫療服務。我們相信，我們的醫療專業人員團隊及醫療專家證明了我們通過服務滿足不同顧客及／或患者的需要的能力，這對我們成功吸引及留住顧客及／或患者至關重要。

標準化拓展決策機制和豐富的兼併收購經驗，支撐我們繼續複製我們的成功，把握巨大的增長機會

截至最後實際可行日期，我們專注於通過自第三方收購民營醫院以擴展我們的業務，我們的收購決策和管理機制由投資管理部（主要負責物色有前景的醫院目標）、收購立項委員會（由具有豐富投資經驗的本公司管理人員組成，主要負責審議被納入我們豐富的備選併購標的庫中的潛在的醫院目標，並就相應醫院目標向股東會匯報）及股東會三級決策和管理機制組成，同時由與我們擁有穩定合作關係的醫療專家提供支持。詳情請參閱本節「－我們的醫院投資及收購」。

業 務

我們相信，標準化拓展決策和管理機制能夠幫助我們成功完成併購並整合所收購的醫院，在可控制的一段時間內複製我們的成功並實現快速增長。為保障我們完成收購後相關醫院的平穩過渡和運營，繼續發揮醫學及／或管理團隊的優勢及為相關醫院後續的發展奠定穩固的基礎，我們會考慮對原有醫學及／或管理團隊的骨幹成員提供股份激勵。詳情請參閱「附錄一—會計師報告」附註24。除天津石氏醫院以外，我們於2018年至2022年先後在北京、天津、安徽省、山西省及河南省收購了七家醫院的股權或舉辦者權益。具體而言：

- 收購北京京西腫瘤醫院充分反映出我們考慮到目標醫院在腫瘤相關學科所擁有的稀缺的優質醫療資源，藉助其所依託的北京大學腫瘤醫院的學科優勢，搶佔腫瘤全週期醫療服務領域的差異化競爭優勢，並將其建設成為旗艦醫院，然後再利用北京京西腫瘤醫院的資源賦能體系內的其他醫院，形成集群效應的理念；
- 收購天津南開濟興醫院、太原和平醫院及合肥佰惠醫院充分反映出我們優先佈局重點城市（如省會城市及直轄市）並推行與於該等重點城市在腫瘤診斷及治療領域的公立醫院差異化發展的策略，以令我們佔據優勢地位，藉助我們醫院體系內的優質醫療資源，著重補充因該等公立醫院於當地腫瘤早篩及康復領域醫療資源佈局的稀缺而產生的市場需求缺口；及
- 收購武陟濟民醫院及管理黃山首康醫院則體現出我們在醫院戰略投資及向目標醫院（尤其是綜合醫院）提供醫院管理服務決策方面重點考慮目標醫院於當地的排名及口碑，例如，按截至2022年12月31日止年度的收入計，2022年武陟濟民醫院在武陟縣所有民營醫院中排名第一，而按照截至2022年12月31日止年度的收入計，2022年黃山首康醫院在黃山所有民營醫院中排名第一，充分發揮該等醫院於當地具有的區域優勢並結合我們體系內的優質醫療資源，開展腫瘤全週期醫療服務業務。

業 務

我們相信，我們良好的過往記錄受惠於我們標準化擴張決策和管理機制為我們在選擇目標市場進行擴張及物色有前景的醫院目標時所帶來的裨益。特別是，我們已戰略性地聚焦在醫療資源相對缺乏，且擁有開展腫瘤全週期醫療服務的良好基礎及良好公共醫療保險覆蓋的若干非一線城市。我們亦考慮多種其他因素，包括但不限於地區經濟發展水平、醫院在當地的排名及口碑。憑藉我們高度可拓展的業務模式，我們相信，我們能夠繼續在腫瘤醫療相關服務仍存在缺口的中國市場複製我們的成功，把握巨大的增長機會。

集團層面強大的整合能力及標準化的管理模式結合「因院制宜」的精細化管理，支持整體業務拓展及提升治療效果及服務質量

我們通過集團層面強大的整合能力及標準化的管理模式，結合「因院制宜」的精細化管理，在確保我們的總體戰略、業務計劃及集團範圍內的政策及程序得到良好協調、執行及監督的同時，發揮體系內的各醫院的特點和各自所具備的優勢。詳情請參閱本節「一 我們體系內的醫院的業務管理」。

我們相信我們集團層面強大的整合能力及標準化的管理模式結合「因院制宜」的精細化管理，能夠助力我們整體業務進行快速的複製和擴張，並使得體系內的各醫院打造出自身的差異化特點，更好地幫助我們提升體系內的醫院的治療效果及服務質量，進而提升體系內的醫院的經營表現和業績。

我們於集團層面強大的整合能力及標準化的管理模式主要體現為：

- (i) 集團層面的覆蓋業務、財務及內控條線的垂直管理架構，確保整體戰略、業務計劃及相關政策能夠得到有效實施，結合體系內的醫院適當的營運自主權，使其能受益於我們的網絡效應及協同效應。詳情請參閱本節「一 我們體系內的醫院的業務管理」；

業 務

- (ii) 建立了並實施標準化的培訓體系，及時評估並監察體系內的各醫院的醫療相關服務質量，以期使得體系內各醫院的醫療專業人員能夠具備統一且較高的診療技術水平。詳情請參閱本節「一 我們體系內的醫院的業務管理」；
- (iii) 建立並實施一整套集團層面的管理政策及程序，覆蓋採購、內審、合規、員工管理及資產管理等方面，以明確集團內各部門的職責及各類事項的處理程序，為本集團體系內各醫院處理相關事項提供標準化的指引；及
- (iv) 建立集團層面的醫院經營數據應用管理體系，實現體系內的各醫院的相關主要醫療統計數據與醫院經營數據於集團層面的同步共享。

我們的「因院制宜」的精細化管理主要立足於以下特點：

- 根據醫院的實際情況（包括但不限於區域位置、學科優勢及目標顧客及／或患者）及特點，組織專家團隊通過多種方式（包括但不限於學科評估及對醫院的醫療專業人員團隊、醫療專家及管理團隊的訪談）進行評估，制定符合醫院自身實際情況的主要發展方向，制定相關醫院與我們體系內現有醫院協同發展的策略；
- 根據醫院的實際情況，建立客觀、公正的績效評價體系，促進管理人才和醫院共同發展；通過人才培養、人才激勵等多種手段，激勵醫院現有員工及招募人才，支持體系內的各醫院的持續發展；
- 藉助我們包括但不限於在藥耗、設備採購及庫存管理方面的經驗，針對我們體系內的醫院各自的需要，爭取在採購價格談判中的優勢地位並加強庫存損耗的管理，開展成本控制；及

業 務

- 我們基於多年醫院運營管理經驗開發了一套具有腫瘤特色的醫療管理信息數據中心。藉助於前述的醫療管理信息數據中心，我們實現了（包括但不限於）(i)對我們主要包括門診住院及體檢人次及收入等在內的運營數據的實時提取，因此我們的管理人員能夠及時根據相關數據調整運營策略；(ii)對我們體系內的醫院包括腫瘤科在內的各專科及病種歷史質量數據進行分析，並依據數據輔助決策科室病種藥耗成本結構及進行病種收容比例調整；及(iii)通過對我們體系內的醫院病案質量實施遠程病案質量控制，提升科室病案書寫質量，及時糾正不合理診療行為，從而達到提高醫療相關服務質量的目的。

得益於前述，藉助醫療專家資源，實時提取分析顧客及／或患者數據，及時優化我們體系內的不同醫院所開展的篩查及診斷、治療及康復服務。

基於我們集團層面的強大的整合能力及標準化管理模式，結合「因院制宜」的精細化管理，我們所收購的醫院受益於本集團的資源，經營表現和業績有著顯著的提升：

- 通過增設早癌篩查與防治中心、日間病房、取得醫保資質及開設放療科室等，經過三年多的精細化管理，北京京西腫瘤醫院已成為我們的旗艦醫院，其門診人次自2022年的29,454人次增長到2024年的40,319人次，年複合增長率約為17.0%，而住院人次自2022年的3,585人次增長到2024年的5,505人次，年複合增長率約為23.9%。其醫院業務收入自2022年的人民幣184.3百萬元增長到2024年的人民幣321.8百萬元，年複合增長率為32.2%；

業 務

- 關於太原和平醫院這一省會城市醫院，我們的策略是與當地公立醫院差異化發展，及著重發展康復業務。我們招聘了經驗豐富的合資格康復科人才，並在太原和平醫院新增九個康復醫學亞專科，其整體運營床位自2021年年初的100張床位拓展到截至2024年12月31日的454張床位。在我們的持續努力下，自2023年3月起，經中國當地政府機構批准，太原和平醫院由二級甲等綜合醫院升級為三級康復專科醫院，成為山西省首家三級康復專科醫院；
- 收購武陟濟民醫院後，我們通過安排具備豐富的醫院管理經驗的優質醫療專業人員及加強學科建設，提高了醫療相關服務能力。在我們的持續努力下，自2024年4月起，經中國當地政府批准，武陟濟民醫院由二級甲等綜合醫院升級為三級綜合醫院，成為武陟縣首家三級綜合醫院。
- 根據天津南開濟興醫院是以門診業務為主的建築面積僅約為2,000平方米的一級綜合醫院的特點，我們主要通過強化運營管理和品牌建設及引入富有經驗的高水平的醫療專業人員等方式，在保證顧客及／或患者對我們服務的滿意度的前提下，提升其經營表現，其醫院業務收入自截至2023年12月31日止年度的人民幣84.9百萬元增長3.4%到截至2024年12月31日止年度的人民幣87.8百萬元；
- 通過建立患者服務中心等方式著重提升服務質量，引入富有經驗的合資格醫療專業人員及開展周邊社區義診活動進行推廣等方式，即使於COVID-19疫情期間，天津石氏醫院的門診人次仍自2022年的32,197人次增加至2024年的69,427人次，年複合增長率約為46.8%；其醫院業務收入自2022年的人人民幣49.8百萬元增長到2024年的人人民幣97.0百萬元，年複合增長率為39.6%；及

業 務

- 對於在安徽省省會合肥市成立的合肥佰惠醫院，我們旨在以區別於當地公立醫院的方式發展該醫院，專注於發展該醫院的腫瘤相關和康復相關業務。收購合肥佰惠醫院後，我們為該醫院配備具有豐富經驗的高素質醫療專業人才，加強腫瘤相關和康復相關學科的建設，提升醫療相關服務的能力。在我們的不斷努力下，其醫院業務收入由截至2022年12月31日止年度的人民幣53.9百萬元增加至截至2024年12月31日止年度的人民幣126.8百萬元，年複合增長率為53.4%；門診人次由截至2022年12月31日止年度的25,340人次增加至截至2024年12月31日止年度的36,821人次，年複合增長率約為20.5%；住院人次由截至2022年12月31日止年度的2,154人次增加至截至2024年12月31日止年度的3,031人次，年複合增長率約為18.6%。

秉承「因院制宜」的理念，我們陸續完成了旗下主要醫院的轉型，不僅保障了體系內各家醫院符合當地醫療資源佈局，而且與本集團腫瘤全週期醫療業務的整體策略保持統一。

我們集團層面強大的整合能力及標準化管理模式，結合「因院制宜」的精細化管理，為(i)我們以提升目標醫院核心競爭力為重點，加強以精細化管理措施為基礎的強大整合能力；(ii)進行包括人才培養、質量控制、患者服務、供應鏈管理、僱員培訓及品牌推廣等在內的目標醫院的綜合營運及管理；及(iii)充分利用我們的信息系統及平台提高目標醫院的服務質量及提升成本效益，奠定了以輕資產戰略擴展醫院網絡的堅實基礎，增強我們的醫院管理業務。詳情請參閱本節「一 我們的醫院管理業務」。

此外，我們體系內的醫院也設有先進的設備和儀器，旨在為顧客及／或患者提供高質量的覆蓋「早癌篩查及腫瘤診斷、治療及康復」的服務，同時，盡量降低顧客及／或患者的痛苦及消耗的時間。例如，我們的北京京西腫瘤醫院於2021年10月引進了中國首台Halcyon 3.0智慧放療平台整機，提升了我們放療的精準度；我們的太原和平醫院於2021年6月引進了可同時容納40人治療的醫用高壓氧倉，其綜合性能在山西省處於領先水平，此外，合肥佰惠醫院亦於2024年6月引進了同時容納40人治療的醫用高壓氧倉。

業 務

高瞻遠矚且經驗豐富的专业管理團隊

我們由高瞻遠矚、經驗豐富且專業的高級管理人員團隊帶領，致力於推廣優質醫療資源廣惠民生。他們擁有廣泛的行業和管理經驗，對市場優勢及政策擁有深入的了解，並具備可靠的執行能力。我們的專業管理團隊在中國醫療行業平均擁有至少20年的工作經驗。

- 我們的執行董事兼高級副總裁徐旭女士，現任中國醫院協會國際醫療服務專業委員會全國委員及北京抗癌協會早癌篩查專業委員會副主任委員，曾擔任北大國際醫院集團有限公司（前稱北大醫療產業集團有限公司）副院長及董事會秘書以及北京大學國際醫院運營副院長，擁有超過17年醫療運營管理經驗，曾於2022年7月被「ZAODX世界腫瘤早篩大會」組委會授予「金篩獎－新銳企業家」的獎項。
- 我們的執行董事兼董事長趙永凱先生擁有超過18年醫療、製藥及醫療健康領域的管理經驗，曾擔任北大醫療產業集團有限公司副總裁及北大醫藥股份有限公司（於深圳證券交易所上市，股票代碼：000788）董事長。
- 我們的執行董事兼總裁陳昊陽博士在醫療行業擁有逾24年工作經驗。彼曾任中國人民解放軍總醫院第五醫學中心（三級甲等專科醫院）研究員及副研究員及中國人民解放軍總醫院第六醫學中心（三級甲等綜合醫院）研究員。陳博士自2016年1月起獲得中國人民解放軍第三軍醫大學（現稱中國人民解放軍陸軍軍醫大學）研究生導師資格。於2018年12月，彼為軍隊科技進步一等獎獲得者之一。詳情請參閱本文件「董事及高級管理層」。

業 務

- 杜宏偉博士擁有約25年的醫療管理工作經驗，擔任武陟濟民醫院總經理，現任中國康復醫學會康養工作委員會常委、中國醫院協會國際醫療服務專業委員會委員及中國醫療保健國際交流促進會外科分會委員。杜博士擔任中國人民解放軍聯勤保障部隊第九八三醫院（三級甲等綜合醫院）（前稱中國人民解放軍第二五四醫院）的院長。
- 盧繼忠臨床工作經驗豐富，擁有約19年的醫院運營管理經驗，擔任太原和平醫院院長，現任中國康復醫學會康復機構管理專業委員會第二屆委員會委員及第六屆中國醫院協會民營醫院分會常務委員。
- 馮宇擁有超過13年的醫療管理工作經驗，擔任我們的執行董事兼首席醫療官，曾擔任解放軍總醫院第五醫學中心醫務室主任。
- 姜錚博士擁有超過20年的工作經驗，擔任我們的助理總裁，曾擔任軍事醫學科學院附屬醫院（三級甲等綜合醫院，前稱中國人民解放軍第307醫院）的醫務部科研科科長。姜博士現任中國抗癌協會大腸癌整合防篩專業委員會委員及第六屆中國醫院協會民營醫院分會委員。

我們相信，我們的專業管理團隊對我們的成功至關重要。他們擁有戰略性視野、強大的執行能力以及深刻的行業知識和所需的經驗，足以制訂及實施良好的業務發展戰略，並把握行業的增長機會。

業 務

此外，為加強信息技術基礎設施的智能化及數字化，以提升運營及管理效率，我們亦重視引進信息技術人才。胡競擁有超過17年的信息技術行業工作經驗，擔任醫療管理部副總經理，獲得清華大學計算機科學與技術系碩士學位。

我們認為，我們專業管理團隊的才能及經驗使我們得以在面對競爭對手的競爭中具備相當的優勢。我們相信，在我們經驗豐富的專業管理團隊的持續引領下，基於我們豐富的醫療資源儲備，我們將透過外延和內生兩條路徑持續提升我們的競爭力，在腫瘤全週期醫療服務領域繼續佔據領先的市場地位。

我們的發展戰略

我們計劃實施以下發展戰略：

進一步加強我們的腫瘤全週期醫療服務

我們計劃持續強化我們的腫瘤全週期醫療服務，主要通過採購醫療設備，引進先進技術及聘請醫療專業人員，專注於提高醫療服務質量及顧客及／或患者滿意度。

- **在早癌篩查業務領域：**我們計劃(i)加強早癌篩查業務的品牌建設及顧客培育；(ii)升級我們的早期癌症輔助篩查系統及個案管理系統；(iii)尤其就消化系統腫瘤的篩查及診斷，進一步加強和引入針對特定高風險人群的精準篩查及診斷產品，為顧客及／或患者提供更精準的腫瘤風險評估和個性化健康管理方案；及(iv)通過賦能其他體系外的醫療機構從事早癌篩查業務，進一步拓展我們的市場份額和強化我們的三級腫瘤防治體系；
- **在腫瘤治療領域：**我們計劃進一步加強我們的腫瘤治療業務，並提升腫瘤相關學科建設水平。我們計劃(i)加強我們體系內的醫院的以消化系統腫瘤治療中心為首的腫瘤治療中心的建設和升級；(ii)投資用於腫瘤治療的先進設備；(iii)加強腫瘤治療業務目標市場的品牌建設；及(iv)引進腫瘤治療領

業 務

域的高水平醫療專業人員，建立腫瘤專家團隊，為顧客及／或患者制定高質量的個性化腫瘤治療方案。另外，在放療業務方面，基於我們的北京京西腫瘤醫院的成功經驗，除投資用於放療業務的設備外，我們亦計劃安裝用於構建全集團開展腫瘤放療業務平台的軟件系統；及

- **在腫瘤康復領域：**基於我們的太原和平醫院過往成功開展腫瘤康復業務的經驗，我們計劃在體系內的醫院進一步加強我們的腫瘤康復業務，採購用於腫瘤康復業務的先進設備，引進高水平的康復科醫療專業人員。

此外，我們計劃有選擇性地升級我們體系內的醫院的規模和設施，引進高水平醫療專業人員，以提升我們的服務能力。此外，我們亦計劃將我們體系內符合條件的二級醫院提升成為三級醫院。根據國家衛健委頒佈的《三級醫院評審標準（2022年版）》，二級醫院升級為三級醫院需滿足三部分標準和監測指標，即前置要求部分、醫療服務能力與質量安全監測數據部分、現場檢查部分。在前置要求方面，設置了多條評審前置條款。對於醫療服務能力與質量安全監測數據部分，設置監測指標，內容包括DRG評價、單病種和重點醫療技術質控等日常監測數據和醫院資源配置、質量、安全、服務、績效等指標。此外，針對三級醫院的實地評審以及醫院自我管理和持續改進，還設置了現場檢查板部分。

我們認為，二級醫院升級為三級醫院的重點包括床位、醫務人員、醫療服務能力、醫院質量安全目標、重點專科質控、單病種質控和重點醫療技術臨床質控。因此，我們需要繼續加強醫療專業人才的引進，開展醫學專科以及質量安全建設，尤其是招聘相關學科的專業人才，引進設備，加強IT基礎設施及／或系統建設，這些均符合我們的擴張計劃。我們相信，隨著上述各方面經改善，我們將能夠吸引更多顧客及／或患者。尤其是，我們計劃建設武陟濟民醫院腫瘤中心大樓，該大樓目前正處於籌備階段並預計將於2027年年底前開始投入運營。詳情請參閱本節「一 我們的醫院業務－我們的自有醫院概要－醫院擴張」。

業 務

我們相信，上述計劃的實施將進一步提升我們提供腫瘤全週期醫療服務的能力，深入貫徹和落實我國分級診療政策及早癌篩查及腫瘤診斷、治療及康復的戰略方針，推動優質醫療資源廣惠民生以造福更多民眾。

在這方面，我們計劃使用[編纂]，佔[編纂][編纂]約[編纂]，用於進一步加強腫瘤全週期醫療服務。

下表載列為持續加強我們的腫瘤全週期醫療服務而採購的醫療設備的詳情：

設備用途	配置醫院	數量	估計成本 ([編纂] 港元)
<i>用於篩查及診斷相關服務</i>			
超聲篩查	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津南開濟興醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]
磁篩查	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
癌症篩查	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
<i>用於治療相關服務</i>			
胃腸鏡治療	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]
麻醉	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]

業 務

設備用途	配置醫院	數量	估計成本 ([編纂] 港元)
微創手術	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
腫瘤放射治療	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
臨床、實驗室、 病理等	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津南開濟興醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]
用於康復相關服務 腫瘤康復及訓練	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津南開濟興醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]
總計		[編纂]	[編纂]

下表載列為持續加強我們的腫瘤全週期醫療服務而招聘的醫療專業人員的詳情：

職位／資格	配置醫院	數量	估計成本 ([編纂]港元)
醫師	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津南開濟興醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]

業 務

職位／資格	配置醫院	數量	估計成本 ([編纂]港元)
技術醫療專業人員	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津南開濟興醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]
護理醫療專業人員	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津南開濟興醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]
其他醫療專業人員	北京京西腫瘤醫院	[編纂]	[編纂]
	太原和平醫院	[編纂]	[編纂]
	天津南開濟興醫院	[編纂]	[編纂]
	天津石氏醫院	[編纂]	[編纂]
	武陟濟民醫院	[編纂]	[編纂]
	合肥佰惠醫院	[編纂]	[編纂]
總計		[編纂]	[編纂]

下表載列我們的腫瘤醫療服務下各服務類別的市場推廣計劃詳情：

服務類別	市場推廣計劃	估計成本 ([編纂]港元)
早癌篩查服務	通過線上線下開展推廣活動，建立及推廣我們的品牌	[編纂]
	組織或參與推廣活動，如研究項目及研討會，以建立我們的品牌	[編纂]

業 務

服務類別	市場推廣計劃	估計成本 ([編纂]港元)
腫瘤治療服務	通過線上線下開展推廣活動，建立及推廣我們的品牌	[編纂]
腫瘤康復服務	通過線上線下開展推廣活動，建立及推廣我們的品牌	[編纂]
總計		[編纂]

有關計劃時間表及其他詳情，請參閱本文件「未來計劃及[編纂]用途」。

通過擴大我們的醫院網絡，針對尚未得到滿足的市場需求，強化我們的市場領先地位

我們相信適合的收購機會及擴張我們醫院管理業務的機會有助於進一步強化我們的競爭力和我們提供服務的能力，將會使得我們(i)能夠服務更廣泛的顧客及／或患者群體，推廣腫瘤全週期醫療服務的理念；(ii)充分發揮優質醫療資源優勢及體系內的醫院間的協同效應；及(iii)進一步擴大規模化經營優勢及品牌優勢。

一方面，我們計劃通過自第三方收購民營醫院以擴展業務。我們的管理層會基於包括但不限於目標醫院與我們戰略的契合度和業務的側重點、位置及醫院等級、業務規模及運營年限、主要財務指標、盈利能力、估計將支付的收購對價等多種因素，持續評估潛在的收購對象，並識別合適的收購目標。我們主要將以下醫院作為我們的目標：(i)符合我們的戰略的醫院；(ii)設有腫瘤科室或具備較強腫瘤診療基礎的民營綜合醫院以及民營腫瘤專科醫院；(iii)位於我們所確定的新市場中的醫院；(iv)二級及以上腫瘤專科醫院、三級綜合醫院或位於省會的二級綜合醫院；(v)在當地民營醫院中排名靠前；(vi)運營時長五年以上；(vii)財務狀況良好，過往三年收入及利潤穩步增長。結合我們的優質醫療資源，於收購時，預計未來三年每年收入增長20%以上。其中，(a)

業 務

就綜合醫院而言，年收入不低於人民幣250.0百萬元；及(b)就腫瘤專科醫院而言，年收入不低於人民幣150.0百萬元；(viii)於收購時上一年度利潤不低於人民幣10.0百萬元；(ix)經營活動所得現金流量為正；及(x)合理估值。我們計劃投資於所收購的醫院，使其符合我們現有的標準，並加強其在腫瘤學科的專業能力。關於我們對收購目標的考慮因素，詳情請參閱本節「我們的醫院投資及收購－戰略收購」。

另一方面，我們擬通過向目標民營醫院提供醫院管理服務，擴大我們的醫院網絡。依託我們的信息系統及平台，我們能夠通過對目標醫院的日常運營提供諮詢、監督和管理，其中包括協助醫療學科建設、績效改革、運營數據分析、品牌規劃、對管理體系的建立和實施提供建議、供應鏈管理（如對藥品、醫療設備及耗材的採購進行監督和提供建議）、外部市場開發工作（包括引進醫療專業人員和醫療設備）、員工培訓、融資和其他方面的管理諮詢服務，提升目標醫院的整體運營及管理水平，這使得我們在業內從競爭對手中脫穎而出。我們主要將以下醫院作為我們的目標：(i)符合我們的戰略的醫院；(ii)設有腫瘤科室或具備較強腫瘤診療基礎的民營綜合醫院以及民營腫瘤專科醫院；(iii)近年增長緩慢且處於發展瓶頸期的醫院；(iv)業務基礎與我們的腫瘤相關醫療資源具有協同作用的醫院；(v)我們體系內的醫院所在城市的醫院，或我們的優質醫療資源可有效輻射的區域；(vi)二級及以上腫瘤專科醫院、三級綜合醫院或位於省會的二級綜合醫院；(vii)在當地民營醫院中排名中等以上；及(viii)運營期超過五年。詳情請參閱本節「我們的醫院管理業務」及「信息系統及平台」。

在這方面，我們計劃使用[編纂]，佔[編纂][編纂]約[編纂]，用於擴展我們的醫院網絡，其中[編纂]（佔[編纂][編纂]約[編纂]）將用於潛在收購，而[編纂]（佔[編纂][編纂]約[編纂]）將用於擴張我們的醫院管理業務。詳情請參閱本文件「未來計劃及[編纂]用途」。

截至最後實際可行日期，就通過收購及醫院管理業務擴張而言，我們尚未簽訂任何意向書或協議，亦未識別任何明確的收購目標或醫院管理業務擴張的目標，且我們

業 務

尚未設定任何確定的收購、投資或擴張時間表。我們處在尋找潛在的收購目標及醫院管理業務擴張的目標的初步階段，尚未完成任何上述目的的評估。

進一步提升我們的信息技術基礎設施的智能化及數字化水平，以提高運營及管理效率

我們計劃升級信息系統網絡，提高運營及管理效率。特別是：

- 我們計劃升級我們現有的數據中心及軟件，(i)逐步實現現有系統及技術平台之間的完全兼容；(ii)實現體系內各醫院之間數據的安全存儲、異地災備、數據清洗、數據分析（按醫院、按病種、按學科等）及模型運算等功能；及(iii)實現更加系統化和視覺化的數據分析和應用能力。我們相信我們體系內的醫院的醫療資源共享能力、數據和網絡安全性以及管理效率將得到極大提升。

在此基礎上，我們計劃按照相應的病種及學科等，建立腫瘤專病庫及專科多中心數據研究平台，並遵循有關患者健康數據和個人隱私保護的監管規定建立和豐富醫學領域專家庫，形成臨床資源應用與科技成果雙向轉化的機制；

- 我們擬升級集團現有的涵蓋醫療服務質量監測和病案質量管控的醫療質量控制系統，以應對未來的擴張和顧客及／或患者的需求的變化。尤其是，我們計劃升級我們現有信息技術系統，以使能夠根據國家、行業、專業及單病種醫療數據質量監控指標要求，結合體系內的醫院實際情況，梳理並分類建立醫療質量及安全指標，進一步實現系統對上述指標的自動跟蹤及反饋功能。

另外，我們也計劃提升我們的患者管理系統，以更好的記錄顧客及／或患者的就診信息及需求，提升我們的服務質量及顧客及／或患者的服務體驗；及

- 我們擬開發一套智能、便捷的在線應用程序，以(i)幫助醫院的科室負責人匯總分析科室運營及成本數據，及時調整科室經營策略，提升醫療服務質

業 務

量，控制不合理成本支出；及(ii)為顧客及／或患者提供線上預約掛號、在線繳費、在線診斷、檢查結果查詢及在線診療（限開展互聯網診療業務醫院）等便捷功能。

據此，我們期望實現完全集成的端到端的數字化工作流，以促進(i)顧客及／或患者、醫療專業人員、醫療專家和管理團隊之間流暢的信息流；(ii)我們的腫瘤全週期醫療服務的透明化，以提升運營及管理效率；及(iii)顧客及／或患者數據（根據法律法規規定經適當脫敏及患者同意後，如有需要）的應用，並進一步作為我們腫瘤全週期醫療服務的指引和參考。

在這方面，我們計劃使用[編纂]，佔[編纂][編纂]約[編纂]，用於提升我們的信息技術基礎設施的智能化及數字化水平。詳情請參閱本文件「未來計劃及[編纂]用途」。

加強我們在醫學領域的創新及研究能力，推動腫瘤領域前沿成果轉化並提升我們的綜合競爭力

我們計劃增加我們在醫學領域的創新及研究能力的投資，進一步提升腫瘤領域前沿成果的轉化能力，持續強化我們與生物醫藥企業和高等院校及研究機構的合作，進一步擴大我們的產品組合，尋求既能夠全面發揮集團優勢，又符合行業發展趨勢的模式，推動我們業務的可持續性發展，同時，努力為腫瘤領域的顧客及／或患者打造新藥、新醫療設備及新技術應用的新路徑。

我們一方面計劃依託北大醫學科創中心與本集團設立的研究病房和其他科技平台，建立醫學轉化實驗室平台；另一方面，我們計劃利用集團現有的臨床資源，建立腫瘤臨床研究平台。

- **就醫學轉化實驗室平台而言：**我們將進一步加強與在(i)早癌篩查；(ii)腫瘤診斷及治療新技術；(iii)腫瘤領域新藥研發；(iv)腫瘤康復新器械研發；及(v)前述領域的產品及技術應用具有優勢的生物醫藥企業和高等院校及研究機構的合作，共同推進前述領域的前沿成果的產業化進程；及

業 務

- **就腫瘤臨床研究平台而言：**以著重提升本集團的腫瘤診斷及治療服務能力為目的，我們將利用集團現有的臨床資源，在體系內的醫院推進藥品臨床試驗管理規範資質認證；同時，培養藥物臨床試驗方面的人才。此外，我們將積極參與其他優質臨床資源應用平台的合作與建設，努力為腫瘤領域的顧客及／或患者打造新藥、新醫療設備及新技術應用的新通道及新路徑。

我們制定了相關的步驟方案去實現我們的戰略，希望將我們的醫學轉化實驗室平台和腫瘤臨床研究平台打造為其各自領域內國內一流的創新及研究型平台，同時，結合我們計劃不斷加強的數據分析能力的戰略（如設立腫瘤疾病數據庫）及依託我們尤其在消化系統腫瘤領域的成功經驗，持續加強我們在醫學領域的創新及研究能力以及我們的綜合競爭力。

在這方面，我們計劃使用自有資金（主要為經營活動所得現金），用於加強我們在醫學領域的創新及研究能力，推動腫瘤領域前沿成果轉化並提升我們的綜合競爭力。

我們的業務模式

於業績記錄期間，我們主要在中國從事投資及提供醫療相關服務。我們目前擁有及經營八家醫院，戰略重點是在中國提供腫瘤全週期醫療服務，包括但不限於早癌篩查、腫瘤診斷、腫瘤治療及腫瘤康復。

我們體系內的八家醫院包括(i)我們擁有的六家民營營利性醫院（我們通過其提供醫療服務），即北京京西腫瘤醫院、天津石氏醫院、天津南開濟興醫院、太原和平醫院、合肥佰惠醫院及武陟濟民醫院；及(ii)兩家民營非營利性醫院（我們就管理及運營服務向其收取管理費），即黃山首康醫院及太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心。

於業績記錄期間，我們的收入主要來自以下各項：(i)經營我們自有的六家民營營利性醫院，提供包括腫瘤全週期醫療服務在內的醫療服務；(ii)管理及運營我們體系內的醫院中的兩家民營非營利性醫院並從中收取管理費，我們持有這兩家醫院的舉辦者權益；及(iii)供應藥品、醫療設備及耗材。

業 務

下表載列於所示年度各業務板塊的收入：

	截至12月31日止年度					
	2022年		2023年		2024年	
	估總額的		估總額的		估總額的	
	人民幣千元	百分比	人民幣千元	百分比	人民幣千元	百分比
醫院業務	617,905	77.0	814,112	75.9	951,985	80.1
住院服務	379,389	47.3	515,940	48.1	544,428	45.8
門診服務	216,542	27.0	289,881	27.0	400,737	33.7
其他 ⁽¹⁾	21,974	2.7	8,291	0.8	6,820	0.6
醫院管理業務 ⁽²⁾	37,315	4.6	41,121	3.8	39,567	3.3
供應藥品、醫療設備及耗材	146,730	18.3	215,158	20.1	190,686	16.0
其他 ⁽³⁾	702	0.1	1,782	0.2	6,608	0.6
總計	802,652	100.0	1,072,173	100.0	1,188,846	100.0

附註：

- (1) 於業績記錄期間，我們醫院業務中其他產生的收入主要指提供核酸檢測服務產生的收入。
- (2) 於業績記錄期間，我們醫院管理業務產生的收入包括自黃山首康醫院及太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心收到的管理費。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們錄得自黃山首康醫院收到的管理費分別為人民幣36.1百萬元、人民幣39.5百萬元及人民幣37.8百萬元。有關於業績記錄期間自我們的托管醫院及衛生服務中心收到的管理費的詳情，請參閱本節「我們的醫院管理業務」。
- (3) 於業績記錄期間，我們業務中其他產生的收入主要指與提供醫療諮詢服務、組織安排各專家出席客戶舉辦的學術研討會及醫療相關會議以及提供會務、宣傳及其他有關服務相關的收入。

業 務

醫院業務

於業績記錄期間，我們的收入主要來自於通過我們自有的民營營利性醫院為患者提供各種專科（包括但不限於腫瘤科、康復科、普外科、消化內科及泌尿外科）醫療服務。就治療過程而言，我們的收入主要來自住院服務和門診服務。住院服務是指根據患者的病情和康復情況，對在我們體系內的醫院入院治療過夜或時間不確定（通常為數天或數週）的患者進行治療。門診服務是指對在我們體系內的醫院就醫但當時不需要住院或入院接受過夜護理的患者進行診斷或治療。詳情請參閱本節「一 我們的醫院業務」。

醫院管理業務

我們管理及運營黃山首康醫院（位於安徽省黃山市的三級綜合醫院）和太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心（位於山西省太原市的社區衛生服務中心）兩家民營非營利性醫院，並從中收取管理費，我們分別持有這兩家醫院的相關舉辦者權益。根據托管醫院及衛生服務中心與本集團之間訂立的醫院管理協議，我們有權於40年期間內收取根據托管醫院及衛生服務中心收入的固定百分比計算的管理費。詳情請參閱本節「一 我們的醫院管理業務」。

供應藥品、醫療設備及耗材

於業績記錄期間，我們主要向中國安徽省及江蘇省銷售(i)藥品，主要包括西藥、中成藥及中藥飲片；及(ii)醫療設備及耗材，主要包括通過我們的附屬公司（黃山博宏醫藥銷售有限公司、安徽省瑞眾醫療科技有限責任公司、安徽省衛眾醫療器械銷售有限責任公司）線下供應的彩色多普勒超聲診斷儀及電子鼻咽喉內窺鏡，我們還在中國通過政府藥品集中採購線上平台銷售主要包括西藥、中成藥及中藥飲片的小部分藥品。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，供應藥品、醫療設備及耗材的收入分別為人民幣146.7百萬元、人民幣215.2百萬元及人民幣190.7百萬元。

業 務

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，向批發客戶供應藥品、醫療設備及耗材的收入分別為人民幣145.2百萬元、人民幣213.7百萬元及人民幣188.8百萬元，向零售客戶供應藥品、醫療設備及耗材的收入分別為人民幣1.5百萬元、人民幣1.5百萬元及人民幣1.9百萬元。於業績記錄期間，我們供應藥品、醫療設備及耗材業務分部的部分收入來自向批發客戶（包括醫院、藥房及藥品經銷商）的銷售，而批發客戶一般將該等產品售予終端用戶。我們與我們的批發客戶保持買方／賣方關係。有關我們的銷售業務的詳情，請參閱本節「一 我們供應藥品、醫療設備及耗材」。

我們的價值主張



作為中國主要從事投資及提供醫療相關服務的腫瘤醫療集團，我們重點在中國投資專注於腫瘤全週期醫療服務的醫療相關服務，以及擴張我們體系內的醫院。詳情請參閱本節「一 我們的醫院投資及收購」。

業 務

我們致力於提供腫瘤全週期醫療服務的目標群體不僅包括當患者出現癌症症狀之後需要被診斷及治療的個體，也包括具有平均或高癌症風險的個體以及已接受過腫瘤治療或完成癌症積極治療的個體。我們的價值主張是以人為本，專注於開展腫瘤相關醫療服務，包括但不限於對腫瘤患者開展腫瘤診斷、多種手段的腫瘤治療、腫瘤康復及臨終關懷等，以及對包括腫瘤患者家屬在內的其他潛在健康人群開展的早癌篩查、腫瘤疫苗接種、健康管理服務。

同時，根據我們所擁有的市場地位及我們所提供的產品和服務，我們創建了一個線上線下相結合的業務模式，以賦能不同的實體，主要包括有腫瘤全週期醫療服務需求的顧客和患者、醫療機構和醫療專業人員、醫療機構管理團隊和政府及社會。我們為該等實體提供高質量的產品和服務，並能夠根據彼等各自在我們業務鏈中的需求及／或要求，向其提供獨特的價值主張來吸引彼等。

我們已經在該等實體中建立了作為一個值得信賴和成功的醫療集團的聲譽。我們相信，我們的投資以及擴張策略及我們在業務鏈中為實體創造的價值推動了我們的業務，而我們加強這種價值主張的能力將對我們的未來發展起到重要作用。

以下是受益於我們業務模式的主要實體以及我們為其提供的價值主張：

- **就有腫瘤全週期醫療服務需求的顧客和患者而言：**
 - 我們整合了體系內線下醫院和線上醫療健康平台（主要包括天津南開濟興醫院的互聯網醫院、北京京西腫瘤醫院的互聯網診療平台、遠程協同平台、微信公眾號及微信小程序）的資源，以解決中國傳統腫瘤醫療行業的痛點，主要包括不同地區之間的醫療資源不平衡，有腫瘤全週期醫療服務需求的顧客和患者缺乏篩查及醫療意識和後續長期健康管理的延續性。

業 務

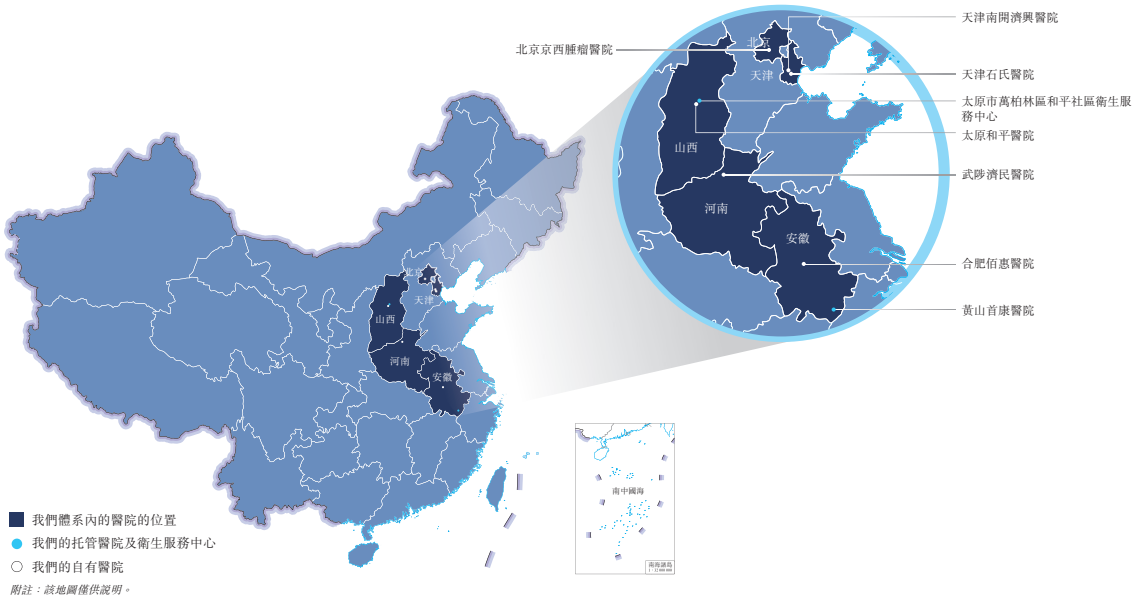
- **就醫療機構和醫療專業人員（主要是基層醫師）而言：**
 - 我們體系內的醫院以外的醫療專業人員（主要是基層醫師）從我們為體系內業務的合作醫院提供的服務中受益，主要包括諮詢、診斷和治療計劃設計、遠程諮詢和質量控制，這些服務有助於提高彼等的整體醫療專業水平。此外，我們還在各種醫學雜誌上發表論文，以及參加腫瘤醫療服務行業的醫學研究和學術活動，為我們的同行醫療專業人員的醫學進步作出貢獻。
 - 同時，我們通過北大醫學科創中心與優質醫療資源（包括國內知名大學、藥品及醫療設備企業及生物技術公司的專家團隊）達成合作關係，形成我們在相應領域的專家庫，不斷加強我們可以利用的優質醫療資源，能夠為科技成果和技術在腫瘤全週期醫療服務領域的應用提供平台。
- **就醫療機構管理團隊而言：**
 - 我們各醫療機構管理團隊能夠實時提取和分析關於我們的顧客及／或患者的運營統計數據和體系內的醫院的財務和運營統計數據，各醫療機構管理團隊可以方便地諮詢、搜索和及時了解我們系統整理的數據。基於上述數據和我們的臨床腫瘤學中心的研究合作平台，我們有能力在之後的運營管理中進行科學研究和應用研究成果。詳情請參閱本節「－ 信息技術系統及平台－ 數據使用及分析」。
- **就政府及社會而言：**
 - 我們高度重視社會責任，積極參加公益活動，如為社會上的公共機構和弱勢群體提供醫療諮詢及公開講座。此外，在COVID-19疫情期間，我們積極建立核酸檢測點，提供COVID-19核酸檢測，我們的員工在疫情高峰期和複發期為附近社區擔任志願者，支持疫情預防和控制。詳情請參閱本節「－ 環境、社會及管治事宜－ 社區公益活動」。

業 務

受益於我們的業務鏈及其對上述主要實體的價值主張，相信我們能夠利用我們系統內的優質醫療資源的力量，支持包括但不限於早癌篩查、腫瘤診斷、腫瘤治療和腫瘤康復在內的腫瘤全週期醫療服務的可持續增長。

我們的醫院體系

下文載列截至最後實際可行日期我們體系內的醫院的位置圖：



我們體系內的醫院

下表載列截至2024年12月31日我們體系內的醫院概要：

業務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											
業 務											

業 務

醫院	位置	建築面積／		成立／ 收購	收購時間	我們收購／				技術、藥學 及護理醫療		註冊 床位數量
		土地面積 (平方米)	性質			成立後 開始運營 時間 ⁽¹⁾	醫師數量 ⁽³⁾	專業人員 的數量 ⁽⁴⁾	其他醫療 專業人員 的數量 ⁽⁵⁾			

托管

7	黃山首康醫院	安徽黃山	民營非營利性三級綜合醫院	不適用	不適用	2020年5月	251	494	78	600
8	太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心	山西太原	民營非營利性社區衛生服務中心	不適用	不適用	2022年1月	5	10	-	不適用

附註：

- (1) 就我們自有醫院而言，我們收購的五家醫院的開始運營時間指醫院在本集團的財務報表中首次產生收入的時間，而我們自行成立的醫院（即天津石氏醫院）的開始運營時間指醫院的醫療機構執業許可證上登記開業的時間。就我們的托管醫院及衛生服務中心而言，開始運營時間指安徽首康投資及太原市和平醫院管理有限公司的財務報表首次於本集團的財務報表綜合入賬的時間。詳情請參閱本節「我們的醫院業務」及「我們的醫院管理業務」；
- (2) 我們體系內的醫院的醫療專業人士的劃分標準乃根據他們是否獲得衛生專業技術人員職稱而定。醫師、技術、藥學及護理醫療專業人員指獲得職稱的醫療專業人員，其他醫療專業人員指我們體系內的醫院並無獲得職稱的人員及其他醫療相關專業人員；
- (3) 我們體系內的醫院的醫師包括主任醫師、副主任醫師、主治醫師、住院醫師及醫士。我們自有醫院及黃山首康醫院的醫師數量包括全職醫師及多點執業醫師數量。太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心的醫師數量僅包括全職醫師數量，因為截至2024年12月31日其並無多點執業醫師。詳情請參閱本節「我們體系內的醫療資源－我們的醫療專業人員的資格」；

業 務

- (4) 我們體系內的醫院的技術醫療專業人員包括主任技師、副主任技師、主管技師、技師及技士。我們體系內的醫院的藥學醫療專業人員包括主任藥師、副主任藥師、主管藥師、藥師及藥士。我們體系內的醫院的護理醫療專業人員包括主任護師、副主任護師、主管護師、護師及護士。詳情請參閱本節「—我們體系內的醫療資源—我們的醫療專業人員的資格」；
- (5) 我們體系內的醫院的其他醫療專業人員主要包括實習護士、輔醫以及其他在體檢中心、醫療服務部門及急救中心工作的患者服務人員。詳情請參閱本節「—我們體系內的醫療資源—我們的醫療專業人員的資格」；
- (6) 上表技術、藥學及護理醫療專業人員以及其他醫療專業人員的數量指任職於我們體系內的醫院的全職員工的數量；
- (7) 根據太原和平醫院及太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心與一名獨立第三方於2019年1月1日訂立的租賃協議，他們位於山西省太原市萬柏林區的同物業，他們的面積指土地面積；及
- (8) 收購合肥佰惠醫院指我們於2020年11月從獨立第三方收購合肥市長榮醫院有限公司的若干長期資產，並於2021年12月從獨立第三方收購合肥長榮醫院的業務及淨資產，之後，上述兩家實體經營的業務已根據中國適用的會計準則於本集團的財務報表綜合入賬。詳情請參閱本文件「歷史、重組及公司架構—本集團—業績記錄期間的收購」及「附錄一—會計師報告」附註27(a)。

業 務

我們的醫院業務

我們的收入主要來自通過自有民營營利性醫院向患者提供門診和住院服務。下表載列於所示年度提供門診和住院服務所產生的收入明細：

	截至12月31日止年度					
	2022年		2023年		2024年	
	人民幣千元	佔總額的 百分比	人民幣千元	佔總額的 百分比	人民幣千元	佔總額的 百分比
門診服務	216,542	35.0	289,881	35.6	400,737	42.1
住院服務	379,389	61.4	515,940	63.4	544,428	57.2
其他 ^{附註}	21,974	3.6	8,291	1.0	6,820	0.7
我們醫院業務 產生的總收入	<u>617,905</u>	<u>100.0</u>	<u>814,112</u>	<u>100.0</u>	<u>951,985</u>	<u>100.0</u>

附註：於業績記錄期間，我們醫院業務中其他產生的收入主要指提供核酸檢測服務產生的收入。

業 務

下表載列於所示年度我們自有醫院的若干主要運營及財務資料：

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
北京京西腫瘤醫院			
門診人次	29,454	27,010	40,319
每次門診的平均支出(人民幣元)	883.0	2,046.4	2,297.2
門診服務產生的收入(人民幣千元)	26,008	55,274	92,622
住院人次	3,585	4,909	5,505
每次住院的平均支出(人民幣元)	43,916.6	44,294.8	41,578.4
住院服務產生的收入(人民幣千元)	157,441	217,443	228,889
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	6.5	7.0	6.3
手術次數	1,481	1,537	1,636
截至相關年末的註冊床位數	101	101	101
註冊床位佔用率	63.2%	93.9%	94.2%
北京京西腫瘤醫院產生的醫院業務收入			
(人民幣千元)	184,252	273,033	321,777
佔我們醫院業務總收入的百分比	29.8%	33.5%	33.8%
北京京西腫瘤醫院的(毛損)/毛利率	0.2%	19.2%	20.7%

業 務

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
天津石氏醫院			
門診人次	32,197	50,308	69,427
每次門診的平均支出(人民幣元)	842.6	801.9	960.7
門診服務產生的收入(人民幣千元)	27,129	40,343	66,700
住院人次	1,901	1,680	2,306
每次住院的平均支出(人民幣元)	11,901.6	13,681.5	13,149.2
住院服務產生的收入(人民幣千元)	22,625	22,985	30,322
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	9.8	12.3	10.8
手術次數	236	307	865
截至相關年末的註冊床位數	120	120	120
註冊床位佔用率	42.7%	47.2%	56.8%
天津石氏醫院產生的醫院業務收入 (人民幣千元)	49,775	63,331	97,022
佔我們醫院業務總收入的百分比	8.1%	7.8%	10.2%
天津石氏醫院的毛損率	(9.4%)	(13.7%)	1.5%
天津南開濟興醫院			
門診人次	146,147	173,918	164,776
每次門診的平均支出(人民幣元)	594.9	462.3	508.2
門診服務產生的收入(人民幣千元)	86,947	80,402	83,737
住院人次	364	535	465
每次住院的平均支出(人民幣元)	7,060.4	7,599.4	8,668.8
住院服務產生的收入(人民幣千元)	2,570	4,066	4,031
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	12.0	11.4	12.0
手術次數	—	—	—

業 務

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
截至相關年末的註冊床位數	57	57	57
註冊床位佔用率	21.0%	29.2%	26.7%
天津南開濟興醫院產生的醫院業務收入 (人民幣千元)	89,517	84,906	87,772
佔我們醫院業務總收入的百分比	14.5%	10.5%	9.2%
天津南開濟興醫院的毛利率	11.2%	11.0%	13.3%
太原和平醫院			
門診人次	117,708	123,344	189,542
每次門診的平均支出(人民幣元)	225.4	277.5	194.8
門診服務產生的收入(人民幣千元)	25,183	34,228	36,932
住院人次	6,545	8,069	8,520
每次住院的平均支出(人民幣元)	9,778.9	10,586.7	9,578.5
住院服務產生的收入(人民幣千元)	64,003	85,424	81,609
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	15.0	14.5	14.4
手術次數	2,325	3,219	3,478
截至相關年末的註冊床位數	100	300	300
註冊床位佔用率	269.1% ⁽²⁾	106.7% ⁽²⁾	111.9% ⁽²⁾
太原和平醫院產生的醫院業務收入 (人民幣千元)	95,973	121,233	119,480
佔我們醫院業務總收入的百分比	15.5%	14.9%	12.6%
太原和平醫院的毛利率	19.0%	31.3%	24.5%

業 務

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
合肥佰惠醫院			
門診人次	25,340	28,630	36,821
每次門診的平均支出(人民幣元)	556.9	726.7	1,476.5
門診服務產生的收入(人民幣千元)	14,113	20,806	54,365
住院人次	2,154	2,389	3,031
每次住院的平均支出(人民幣元)	17,372.1	17,942.7	23,326.6
住院服務產生的收入(人民幣千元)	37,419	42,865	70,703
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	10.8	12.1	12.2
手術次數	545	603	748
截至相關年末的床位數	160	160	160
註冊床位佔用率	39.8%	49.5%	63.3%
合肥佰惠醫院產生的醫院業務收入 (人民幣千元)	53,892	65,233	126,849
佔我們醫院業務總收入的百分比	8.7%	8.0%	13.3%
合肥佰惠醫院的毛利／(毛損)率	(23.9%)	(19.0%)	(0.9%)
武陟濟民醫院			
門診人次	203,073 ⁽⁴⁾	298,292	332,115
每次門診的平均支出(人民幣元)	183.0 ⁽⁴⁾	197.2	199.9
門診服務產生的收入(人民幣千元)	37,162 ⁽⁴⁾	58,828	66,381
住院人次	16,191 ⁽⁴⁾	26,879	26,552
每次住院的平均支出(人民幣元)	5,887.9 ⁽⁴⁾	5,326.0	4,853.6
住院服務產生的收入(人民幣千元)	95,331 ⁽⁴⁾	143,157	128,874
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	6.9 ⁽⁴⁾	7.3	7.1

業 務

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
手術次數	5,014 ⁽⁴⁾	7,118	7,757
截至相關年末的註冊床位數	400	550	550
註冊床位佔用率	103.3% ⁽²⁾⁽⁴⁾	97.3%	93.5%
武陟濟民醫院產生的醫院業務收入			
（人民幣千元）	144,496 ⁽⁴⁾	206,376	199,085
佔我們醫院業務總收入的百分比	23.4%	25.3%	20.9%
武陟濟民醫院的毛利率	6.6%	12.5%	18.6%

附註：

- (1) 每次住院的平均住院時間按醫院所有已出院的住院患者總住院天數除以有關年度已出院的住院患者總數來計算；
- (2) 註冊床位佔用率超過了100%，是由於增加了臨時床位以滿足當地醫療需求及應對醫療資源短缺。根據《醫療機構管理條例》及《醫療質量管理辦法》的限制並經我們的中國法律顧問建議，我們已諮詢當地衛生健康委員會，主管部門已告知我們：(i)註冊床位的過度使用符合醫院的社會責任要求；(ii)我們從未因註冊床位的過度使用而受到任何行政處罰，彼等亦不會對我們進行任何行政處罰；及(iii)我們可以繼續以這種方式運營。通過增加註冊床位數及對新患者採取嚴格的入院及住院治療程序提高我們住院治療的有效服務能力，太原和平醫院的註冊床位佔用率由截至2022年12月31日止年度的269.1%下降至截至2024年12月31日止年度的111.9%。我們擬通過對新患者施行上述嚴格的入院及住院治療程序，並經主管政府部門的相關批准，增加註冊床位數，進一步降低該佔用率。詳情請參閱本文件「業務－法律程序及合規－不合規事件」。
- (3) 自2022年1月1日起，太原和平醫院的財務報表首次於本集團的財務報表綜合入賬。然而，我們自2019年5月起管理太原和平醫院的運營。詳情請參閱本節「－我們的醫院業務－我們的自有醫院概要－太原和平醫院」、本文件「歷史、重組及公司架構－本集團－太原和平醫院公司」及「歷史、重組及公司架構－本集團－業績記錄期間的收購－太原和平醫院公司」；及
- (4) 武陟濟民醫院截至2022年12月31日止年度的運營數據僅指我們收購該院後的2022年4月1日至2022年12月31日期間。詳情請參閱本文件「歷史、重組及公司架構－本集團－武陟濟民醫院公司」。

業 務

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們自有醫院的若干主要營運及財務資料出現波動的原因如下：

- **北京京西腫瘤醫院**

- (i) 業績記錄期間北京京西腫瘤醫院的門診人次包括COVID-19疫情期間的核酸檢測人數，其中截至2022年12月31日止年度核酸檢測人數為11,039人次。剔除核酸檢測人數後，該院業績記錄期間的門診人次呈上升趨勢，由截至2022年12月31日止年度的18,415人次增加約46.7%至截至2023年12月31日止年度的27,010人次，主要由於(a) COVID-19疫情限制解除後，京外患者人數不斷增加；(b) 2022年該院設立放療中心，同年放療中心的門診人次增加；及(c)同年該院不斷擴大影響力及提高聲譽。門診人次由截至2023年12月31日止年度的27,010人次增加約49.3%至截至2024年12月31日止年度的40,319人次，主要由於(a)該院於2023年10月引進新中醫專家，令同年中醫科門診人次由1,098人次增加約307.7%至4,476人次；及(b)隨著該院影響力不斷擴大，同年，其內科門診人次由8,667人次增加約48.5%至12,874人次，及其放療中心的門診人次由3,009人次增加約84.2%至5,542人次。
- (ii) 每次門診的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣883.0元增加131.8%至截至2023年12月31日止年度的人民幣2,046.4元，主要是由於該院開展每次門診的平均支出相對較高的業務，如門診放療業務及消化系統腫瘤業務。每次門診的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣2,046.4元增加12.3%至截至2024年12月31日止年度的人民幣2,297.2元，主要由於該院進一步加強了每次門診的平均支出相對較高的業務，如門診放療業務及消化系統腫瘤業務。
- (iii) 截至2022年及2023年12月31日止年度，每次住院的平均支出保持相對穩定，分別為人民幣43,916.6元及人民幣44,294.8元。每次住院的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣44,294.8元減少6.1%至截至2024年12月31日止年度的人民幣41,578.4元，主要由於同年該院的住院人次保持相對穩定，而每次住院的平均住院時間由截至2023年12月31日止年度的7.0天減至截至2024年12月31日止年度的6.3天。

業 務

- (iv) 註冊床位佔用率由截至2022年12月31日止年度的63.2%上升至截至2023年12月31日止年度的93.9%，主要由於(a)隨著該院放療業務的發展以及2022年年底以來COVID-19疫情的負面影響減弱，住院要求及限制在2023年解除，導致每次住院的平均住院時間相對較長；及(b)住院人次總體增加。截至2023年及2024年12月31日止年度，註冊床位佔用率保持相對穩定，分別為93.9%及94.2%。截至2022年12月31日止年度，註冊床位佔用率相對低於截至2023年及2024年12月31日止年度，主要由於住院要求及限制，導致2022年該院的京外患者人數大幅減少。

• 天津石氏醫院

- (i) 隨著天津石氏醫院的醫療學科的建設及發展，該院在當地的聲譽不斷提高，其業績記錄期間的門診人次不斷增長。該院門診人次由截至2022年12月31日止年度的32,197人次增加約56.3%至截至2023年12月31日止年度的50,308人次，主要由於(a)其內科門診人次由2022年的9,190人次增加約92.5%至2023年的17,690人次；及(b)其中醫科門診人次由2022年的15,891人次增加約31.7%至2023年的20,924人次。

該院門診人次由截至2023年12月31日止年度的50,308人次增加約38.0%至截至2024年12月31日止年度的69,427人次，主要由於(a)同年該院不斷推進腫瘤相關學科建設(具體為開展腫瘤MDT會診及引進新腫瘤藥品以提高治療能力)，引進多名骨科及腫瘤專家，令其腫瘤科及外科門診人次由[截至2023年12月31日止年度的5,762人次增加約99.8%]至截至2024年12月31日止年度的11,510人次，及其中醫科門診人次由截至2023年12月31日止年度的19,675人次增加約25.7%至截至2024年12月31日止年度的24,739人次；及(b)其內科門診人次由截至2023年12月31日止年度的15,106人次增加約26.4%至截至2024年12月31日止年度的19,087人次，是因為我們通過包括但不限於開展義診、提高各科室影響力及服務質量等方式在周邊社區持續加強醫院宣傳。

業 務

- (ii) 截至2022年及2023年12月31日止年度，每次門診的平均支出維持相對穩定，分別為人民幣842.6元及人民幣801.9元。每次門診的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣801.9元增加19.8%至截至2024年12月31日止年度的人民幣960.7元，主要由於同年我們持續加強每次門診的平均支出相對較高的業務，如醫院的門診腫瘤化療業務。舉例而言，[(a)某款藥物（名為（艾弗沙）甲磺酸伏美替尼片）的使用量由截至2023年12月31日止年度的205盒增加至截至2024年12月31日止年度的906盒，導致同年其銷售額由人民幣1.9百萬元增加至人民幣7.5百萬元；及(b)另一款藥物（名為（凱麗隆）琥珀酸瑞波西利片）於2024年新引進，截至2024年12月31日止年度，其使用量為575盒，其銷售額為人民幣3.2百萬元。]
- (iii) 住院人次由截至2022年12月31日止年度的1,901人次減少約11.6%至截至2023年12月31日止年度的1,680人次，主要由於為(a)降低每次住院的平均支出較低的服務（如內科相關服務）的業務量及(b)增加每次住院的平均支出較高的服務（如危重疾病相關服務）的業務量，醫院床位在不同科室間的分配在2023年按照醫院業務發展的情況進行了調整，而在醫院床位在不同科室間重新分配的同時，註冊床位數量保持不變。然而，每次住院的平均支出較高的業務仍處於爬坡期，整體住院人次於2023年有所下降。住院人次由截至2023年12月31日止年度的1,680人次增加約37.3%至截至2024年12月31日止年度的2,306人次，主要由於(a)我們持續加強醫院的醫療學科建設，開設康復科，擴大外科手術業務，並引進多名骨科及腫瘤專家；及(b)同年我們通過包括但不限於開展義診、提高服務質量（如升級手術室淨化系統，實施更多種類手術）等方式在周邊社區不斷提高醫院影響力。
- (iv) 每次住院的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣11,901.6元增加15.0%至截至2023年12月31日止年度的人民幣13,681.5元，主要由於(a)重症肺炎、惡性腦瘤及腎衰竭等危重疾病患者住院人次增加；及(b)2023年該院治療能力提升。截至2023年及2024年12月31日止年度，每次住院的平均支出維持相對穩定，分別為人民幣13,681.5元及人民幣13,149.2元。

業 務

- 天津南開濟興醫院

- (i) 門診人次由截至2022年12月31日止年度的146,147人次增加約19.0%至截至2023年12月31日止年度的173,918人次，主要由於醫院開展婦科腫瘤篩查業務及糖尿病足門診，新開婦科、眼科等科室。截至2023年及2024年12月31日止年度，門診人次維持相對穩定，分別為173,918人次及164,776人次。
- (ii) 每次門診的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣594.9元減少22.3%至截至2023年12月31日止年度的人民幣462.3元，主要由於2023年實施區域公共醫療保險協議中規定的門診服務的每次門診的平均支出價格上限，導致獲公共醫療保險計劃承保患者的門診服務的平均支出降低。於2023年7月31日，有關政府部門下發通知，規定將月度病種點數閾值作為計算醫療保險機構向醫療機構報銷月度門診付費的因子之一。天津南開濟興醫院被納入該政策實施範圍。由於月度點值為固定值，且超過上述閾值的病種點數按照該政策下調，導致截至2023年12月31日止年度獲公共醫療保險計劃承保患者的門診服務的平均支出減少，繼而影響了截至2023年12月31日止年度天津南開濟興醫院的每次門診的平均支出。每次門診的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣462.3元增加9.9%至截至2024年12月31日止年度的人民幣508.2元，主要由於收治每次門診的平均支出相對較高的糖尿病患者人數增加。
- (iii) 每次住院的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣7,060.4元增加7.6%至截至2023年12月31日止年度的人民幣7,599.4元，主要由於收治的偏癱、腦梗死及肺炎等疑難患者人數增加。每次住院的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣7,599.4元增加14.1%至截至2024年12月31日止年度的人民幣8,668.8元，主要由於我們提升了精細化的管理手段及優化了診療流程，故我們從當地公共醫療保障局收到額外的醫療費用。

- 太原和平醫院

- (i) 門診人次由截至2022年12月31日止年度的117,708人次增加約4.8%至截至2023年12月31日止年度的123,344人次，主要由於(a)該院自2023年3月起由

業 務

二級甲等綜合醫院成為山西省首家三級康復專科醫院；及(b)醫院調整優化10個康復亞專科的床位佈局，醫院市場聲譽得到提升，使得康復科門診人次進一步增加。門診人次由截至2023年12月31日止年度的123,344人次增加約53.7%至截至2024年12月31日止年度的189,542人次，主要由於該院為太原市當地高校及小學等多家機構開展體檢服務，導致門診人次增加。

- (ii) 每次門診的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣225.4元增加23.1%至截至2023年12月31日止年度的人民幣277.5元，主要由於2023年體檢每次門診的平均支出增加。每次門診的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣277.5元減少29.8%至截至2024年12月31日止年度的人民幣194.8元，主要由於體檢服務的學生人數增加，而他們的每次門診的平均支出相對較低。
- (iii) 每次住院的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣9,778.9元增加8.3%至截至2023年12月31日止年度的人民幣10,586.7元，主要由於2023年重症康復科及神經康復科每次住院的平均支出增加。每次住院的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣10,586.7元減少9.5%至截至2024年12月31日止年度的人民幣9,578.5元，主要由於同年區域公共醫療保險協議中規定的住院服務的每次住院的平均支出價格上限降低。
- (iv) 註冊床位佔用率由截至2022年12月31日止年度的269.1%下降至截至2023年12月31日止年度的106.7%，主要由於註冊床位數由2022年的100張增加至2023年的300張，導致2023年註冊床位佔用率下降。截至2023年及2024年12月31日止年度，註冊床位佔用率維持相對穩定，分別為106.7%及111.9%。

- **合肥佰惠醫院**

- (i) 每次門診的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣556.9元增加30.5%至截至2023年12月31日止年度的人民幣726.7元，主要由於同年每次門診的平均支出相對較高的門診腫瘤患者人次在門診及住院人次總數中的佔比增加。每次門診的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民

業 務

幣726.7元大幅增加103.2%至截至2024年12月31日止年度的人民幣1,476.5元，主要由於我們通過包括但不限於(a)引進各類抗癌藥物以滿足腫瘤患者需求。舉例而言，[某款藥物（名為注射用德曲妥珠單抗（優赫得））的使用量由截至2023年12月31日止年度的180瓶增加至截至2024年12月31日止年度的1,021瓶，導致同年其銷售額由人民幣4.0百萬元增加至人民幣19.2百萬元；另一款藥物（名為卡度尼利單抗注射液）的使用量由截至2023年12月31日止年度的98瓶增加至截至2024年12月31日止年度的407瓶，導致同年其銷售額由人民幣3.3百萬元增加至人民幣10.7百萬元；](b)邀請專家到合肥佰惠醫院進行指導及會診，提高同年其腫瘤診療和治療的運營能力等方式，持續加強醫院的腫瘤學科建設，令每次門診的平均支出相對較高的腫瘤患者人數增加。

- (ii) 截至2022年及2023年12月31日止年度，每次住院的平均支出維持相對穩定，分別為人民幣17,372.1元及人民幣17,942.7元。每次住院的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣17,942.7元增加30.0%至截至2024年12月31日止年度的人民幣23,326.6元，主要由於(a)同年每次住院的平均支出相對較高的手術患者人數增加；及(b)[收治每次住院平均支出相對較高的腫瘤患者人數]增加，如[接受靶向治療的惡性腫瘤患者人數由截至2023年12月31日止年度的265人增加至截至2024年12月31日止年度的631人，接受免疫治療的惡性腫瘤患者人數由截至2023年12月31日止年度的47人增加至截至2024年12月31日止年度的185人。]

- **武陟濟民醫院**

- (i) 門診人次由截至2022年12月31日止年度的203,073人次增加46.9%至截至2023年12月31日止年度的298,292人次，主要由於呼吸道疾病增加，以及因在2023年年初COVID-19疫情解除後一段時間，患者對呼吸道疾病治療的後續需求大幅增加，導致門診CT等檢測增加。門診人次由截至2023年12月31日止年度的298,292人次增加11.3%至截至2024年12月31日止年度的332,115人次，主要由於(a)自2024年4月起，經中國地方政府批准，該院由二級甲等綜合醫院升級為三級綜合醫院，成為武陟縣首家三級綜合醫院，醫院市場聲譽得到提升；及(b)該院引進大孔徑CT設備、超聲診斷儀及手術

業 務

顯微鏡等新設備，改善患者就醫環境，提高服務能力，令其康復科門診人次由截至2023年12月31日止年度的1,180人次增加約504.7%至截至2024年12月31日止年度的7,135人次，其產科門診人次由截至2023年12月31日止年度的21,003人次增加約12.6%至截至2024年12月31日止年度的23,644人次，及其神經內科門診人次由截至2023年12月31日止年度的16,863人次增加約24.3%至截至2024年12月31日止年度的20,954人次。

- (ii) 每次門診的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣183.0元增加7.8%至截至2023年12月31日止年度的人民幣197.2元，主要由於在2023年年初COVID-19疫情解除後一段時間，呼吸道疾病增加，導致門診CT等檢測的每次門診的平均支出增加。截至2023年及2024年12月31日止年度，每次門診的平均支出維持相對穩定，分別為人民幣197.2元及人民幣199.9元。
- (iii) 每次住院的平均支出由截至2022年12月31日止年度的人民幣5,887.9元減少9.5%至截至2023年12月31日止年度的人民幣5,326.0元，主要由於2023年實施區域公共醫療保險協議中規定的住院服務的每次住院的平均支出價格上限，導致獲公共醫療保險計劃承保患者的住院服務的平均支出降低。每次住院的平均支出由截至2023年12月31日止年度的人民幣5,326.0元減少8.9%至截至2024年12月31日止年度的人民幣4,853.6元，主要由於實施區域公共醫療保險協議中規定的住院服務的每次住院的平均支出價格上限，導致獲公共醫療保險計劃承保患者的住院服務的平均支出降低。

我們的自有醫院概要

北京京西腫瘤醫院

我們經營北京京西腫瘤醫院，這是北京的民營營利性二級腫瘤專科醫院之一，也是我們體系內的醫院中腫瘤全週期業務的旗艦醫院。受益於北京大學腫瘤醫院的技術指導、人才及其他相關方面的支持，我們的北京京西腫瘤醫院在醫療技術和服務提供方面擁有強大的優勢。根據弗若斯特沙利文的資料，按照2022年的收入計算，同年，北京京西腫瘤醫院在北京所有民營腫瘤醫院中排名第五。

業 務

作為我們體系內的醫院中腫瘤全週期服務的旗艦醫院，北京京西腫瘤醫院於2018年6月被我們收購並開始運營。在我們收購後，北京京西腫瘤醫院的門診人次從2022年的29,454人次增加到2024年的40,319人次，年複合增長率約為17.0%，住院人次從2022年的3,585人次增加到2024年的5,505人次，年複合增長率約為23.9%。此外，北京京西腫瘤醫院的醫院業務收入從2022年的人民幣184.3百萬元增加到2024年的人民幣321.8百萬元，年複合增長率為32.2%。

截至2024年12月31日，北京京西腫瘤醫院擁有13個臨床科室。該院配備了瓦里安Halcyon 3.0直線加速器、西門子SOMATOM Definition AS 64診斷CT設備、西門子SOMATOM Confidence大孔徑定位CT設備、奧林巴斯胃腸鏡、西門子ESSENZA1.5T MRI系統和飛利浦彩色超聲診斷系統等先進的癌症篩查及腫瘤診斷和治療設備。

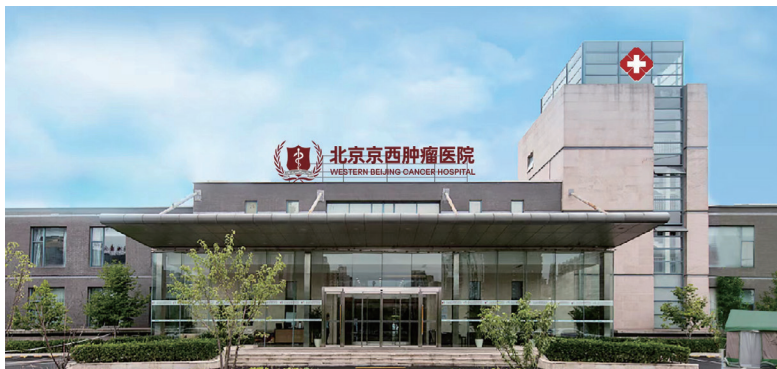
除先進設備外，該院亦擁有經驗豐富的團隊，由經驗豐富的腫瘤學家及醫療專業人員組成。例如，北京大學腫瘤醫院泌尿外科主任醫師兼北京京西腫瘤醫院多點執業醫師杜鵬博士擁有20多年的泌尿科臨床工作經驗；北京大學腫瘤醫院消化系統腫瘤內科主任醫師、專家及消化道腫瘤VIP-II病區主任兼北京京西腫瘤醫院多點執業醫師張曉東教授在消化系統腫瘤治療領域擁有豐富經驗。有關北京京西腫瘤醫院專業醫療團隊的詳情，請參閱本節「— 我們的競爭優勢 — 高水平的醫療專業人員團隊、醫療專家及醫療資源的支持」。

地理位置

該院位於中國首都北京的豐台區，根據弗若斯特沙利文的資料，北京是中國擁有優質醫療服務基礎設施及醫療專業人員的醫療服務市場之一。截至2021年年底，根據弗若斯特沙利文的資料，北京醫院的收入從2017年的約人民幣1,646億元增長到2021年的約人民幣2,256億元，年複合增長率約為8.2%。

我們相信，北京京西腫瘤醫院受益於位於北京中心城區的中心，醫院附近地區以及北京以外的大城鎮的顧客及／或患者均可以獲得我們的服務，我們的位置為我們未來的持續增長提供了龐大的潛在顧客群，該院有能力維持我們在北京可提供腫瘤全週期服務的民營腫瘤專科醫院中的領先地位。

業 務



運營能力

截至2024年12月31日，北京京西腫瘤醫院有101張註冊床位，截至最後實際可行日期，我們有116張運營床位。該院提供腫瘤專科醫療服務，有13個臨床和醫療技術科室，主要包括早癌篩查與防治中心、腫瘤外科、腫瘤內科、放療中心和影像微創診療中心。該院還於2022年12月成立了腫瘤康復中心，以造口、營養、疼痛和中醫相結合的方式發展我院的特色服務，進行康復和健康管理，提高腫瘤患者的生活質量，為患者提供最大程度的緩解。

除提供普通臨床服務外，該院還旨在為患者提供綜合服務，包括專家門診、多學科聯合會診和海外遠程會診、遠程病理會診、早癌篩查報告解讀門診、個性化早癌篩查項目以及專科手術、化療、靶向治療、營養支持、心理輔導、中醫及其他腫瘤綜合治療。

該院聚合了北京大型三級甲等醫院腫瘤相關科室及中國腫瘤MDT聯盟的優質醫療資源，並根據該院提供腫瘤全週期醫療服務的策略，引入了以患者為中心的MDT模

業 務

式。首診專家負責為患者建立MDT團隊，制定合適的治療方案，優化治療效果，並根據癌症類型和主要治療手段在整個醫療過程中提供全面支持。

該院是一家醫保定點醫療機構。這一資格對我們吸引希望在公共醫療保險計劃下獲得醫療服務而無需醫療保險公司事先批准的參保患者大有幫助。

截至2024年12月31日，北京京西腫瘤醫院有389名醫療專業人員，包括229名醫師、147名技術、藥學及護理醫療專業人員以及13名其他醫療專業人員。在我們的醫師中，65名是主任醫師，92名是副主任醫師，70名是主治醫師及2名是住院醫師。

早癌篩查與防治中心

憑藉北京大學腫瘤醫院的醫療資源，北京京西腫瘤醫院的早癌篩查與防治中心在「早發現、早診斷、早治療」的醫療理念及預防與治療相結合的基礎上成立，並致力於提高公眾對早癌篩查的重要性的認識。

早癌篩查與防治中心為患者提供中國至少十大高發癌症的早癌篩查以及基於家庭的健康管理服務。北京大學腫瘤醫院與佰惠早篩共同開發的智能篩查系統能夠為患者提供全方位的評估、篩查、隨訪和健康管理服務。

腫瘤外科及腫瘤內科

該院的腫瘤外科主要開展胸腔癌、消化系統腫瘤、泌尿系統腫瘤、婦科腫瘤、乳腺癌及頭頸癌的綜合手術。腫瘤內科主要開展化療、靶向治療和其他藥物治療。

放療中心

該院的放療中心擁有中國首台Halcyon 3.0智慧放療平台整機和西門子的SOMATOM Confidence大孔徑定位CT，在保證治療精準、高效、安全的前提下，可使我們最大限度地保護周圍正常組織，提高患者放療的舒適度。

業 務

影像微創診療中心

該院的影像微創診療中心為患者提供準確、快速的穿刺活檢診斷、病理檢測和微創治療。北京京西腫瘤醫院可以對患者身體的各個部位進行穿刺活檢，並提供一站式的病理檢測和諮詢，對確診的腫瘤患者提供圖像引導微創治療。

國際醫療服務中心

該院的國際醫療服務中心依託北京大學腫瘤醫院技術精湛的專家團隊、一流的醫療設備和先進的管理理念，為社會各界提供高端、便捷、優質的醫療服務。該院與20多家國際主流商業保險機構合作，基於患者同意，針對患者的不同醫療需求，能夠為高端和中高端患者提供商業保險和自費等多層次的支付方式。

天津石氏醫院

天津石氏醫院是一家民營營利性二級綜合醫院，由我們於2020年3月成立，並於2020年4月開始運營。根據弗若斯特沙利文的資料，該院為天津少數幾家能夠提供腫瘤全週期醫療服務的民營醫院之一。

地理位置

天津石氏醫院位於天津西青區，天津是中國的直轄市之一，屬於華北地區。根據弗若斯特沙利文的資料，2021年華北地區醫療機構患者就診人次佔中國醫療機構患者就診總人次的約11.5%。截至2021年年底，根據弗若斯特沙利文的資料，天津醫院的收入從2017年的約人民幣511億元增長到2021年的約人民幣683億元，年複合增長率約為7.5%。

我們相信，天津石氏醫院受益於位於城市人口眾多的直轄市，中國工程院院士石學敏（其獲相關國家部門評選為國醫大師（中國中醫藥行業的最高榮譽之一），為博士生導師、作出突出貢獻的國家級專家、國務院特殊津貼專家及中國針灸協會高級顧問）提供的資源支持以及知名專家團隊（如我們的全職醫師馬春燕女士（主任醫師／教授，石學敏院士團隊專家，在醫療行業擁有逾40年工作經驗），以及我們的多點執業醫師賈英傑先生（主任醫師，中國著名的中醫腫瘤學家，於中醫腫瘤學行業擁有約24年經

業 務

驗)及張伯儒先生(副主任醫師，石學敏院士團隊專家，於醫療行業擁有約30年工作經驗))，這為我們在未來穩步持續增長提供了龐大的潛在顧客群及優質醫療資源。



運營能力

截至2024年12月31日，該院有120張註冊床位，截至最後實際可行日期，我們有120張可供運營床位。該院提供全方位的一般醫療服務，有17個臨床和醫療技術科室，主要包括腫瘤科、中醫科、外科和內科。該院配備有先進的篩查、診斷和治療設備，如CT設備、超導MRI系統、DR系統、胃腸鏡和高清腹腔鏡。

該院是一家醫保定點醫療機構。這一資格對我們吸引希望在公共醫療保險計劃下獲得醫療服務而無需醫療保險公司事先批准的參保患者大有幫助。

截至2024年12月31日，該院共有263名醫療專業人員，包括139名醫師、96名技術、藥學及護理醫療專業人員以及28名其他醫療專業人員。在我們的醫師中，47名是主任醫師，39名是副主任醫師，29名是主治醫師，18名是住院醫師及6名是醫士。

天津南開濟興醫院

天津南開濟興醫院是一家民營營利性一級綜合醫院，於2019年2月被我們收購並開始運營。根據弗若斯特沙利文的資料，通過與天津市中西醫結合醫院暨南開醫院等三級甲等醫院建立醫療聯合體，該院可幫助這些醫院緩解門診服務壓力。

業 務

地理位置

天津南開濟興醫院亦位於天津南開區。我們相信，我們受益於位於直轄市的中心，周圍主要是成熟的社區，人口密度高，老年人比例大，附近相同規模的醫院較少，我們的位置為我們在未來的穩定持續增長提供了龐大的潛在顧客群。



運營能力

截至2024年12月31日，該院有57張註冊床位，截至最後實際可行日期，我們有57張可供運營床位。我們提供全方位的一般醫療服務，有13個臨床和醫療技術科室，主要包括中醫科、中西醫結合科和內科。我們專注於心血管疾病（包括肺心病）、內分泌疾病（包括糖尿病）和腫瘤的治療以及中醫治療。該院配備有彩色多普勒診斷儀、過敏原檢測儀、全自動生化儀、全自動化學發光測定儀及計算機放射成像系統等先進的篩查和診斷設備。

除臨床和醫療技術科室提供的服務外，該院還旨在為患者提供綜合服務，包括互聯網醫療服務、為住院患者提供遠程醫療服務、早癌篩查等。該院還於2021年5月與天津市中西醫結合醫院暨南開醫院（三級甲等綜合醫院）簽訂了醫療聯合體協議，在影像檢查和分級診療方面進行合作。

業 務

此外，我們於2022年4月與泰達國際心血管病醫院（三級甲等心血管病專科醫院）和泰心醫聯（天津）醫院管理有限公司簽訂了互聯網專科醫療聯盟協議，基於患者同意向其提供心血管疾病的遠程診斷和諮詢，提高社區醫療服務水平。

該院是一家醫保定點醫療機構。這一資格對我們吸引希望在公共醫療保險計劃下獲得醫療服務而無需醫療保險公司事先批准的參保患者大有幫助。

截至2024年12月31日，該院共有141名醫療專業人員，包括85名醫師、37名技術、藥學及護理醫療專業人員以及19名其他醫療專業人員。在我們的醫師中，27名是主任醫師、19名是副主任醫師，23名是主治醫師，11名是住院醫師及5名是醫士。

我們體系內的醫院中位於天津的兩家醫院，即天津石氏醫院和天津南開濟興醫院，利用鄰近的地理位置優勢、醫療資源和各自的學科優勢，實現一二級醫院的門診和住院聯動，並開展醫療相關的交流和學習活動，促進兩家醫院協同發展。

太原和平醫院

太原和平醫院是一家民營營利性三級康復專科醫院。該院於2022年1月被我們收購，彼時太原和平醫院公司的財務業績根據中國適用會計準則已合併計入本集團的財務報表。然而，於2019年5月，我們與太原市和平醫院當時的控制人山西興業投資控股集團有限公司（「山西興業投資」）（當時為獨立第三方，目前為太原和平管理的主要股東）訂立合作協議（「投資合作協議」）。

根據投資合作協議，山西興業投資將首先成立太原和平管理，並隨後以名義代價人民幣1.0元向佰澤醫療投資（或其指定實體）轉讓其60.0%股權（屬未繳款資本），而太原和平管理將相應成立太原和平醫院（民辦非企業單位）。

佰澤醫療投資最終指定山西佰惠醫院管理合夥企業（有限合夥）履行投資合作協議，並根據投資合作協議的條款收購太原和平管理60.0%股權。自此，我們管理太原和平醫院的運營，太原和平醫院當時為一家非營利性醫院。於2022年6月，太原和平醫院

業 務

(民辦非企業單位)由非營利性醫院變更為營利性醫院(即太原和平醫院公司)，其醫療機構執業許可證已獲地方衛生健康委員會續期。詳情請參閱本文件「歷史、重組及公司架構－本集團－太原和平醫院公司」及「歷史、重組及公司架構－本集團－業績記錄期間的收購－太原和平醫院公司」。

在留任管理層及本集團管理層成員四年多的共同努力下，太原和平醫院實現了重大增長，主要包括：

- 於2023年10月，榮獲艾力彼醫院競爭力秋季排行榜2023屆社會辦醫•康復醫院第4名；
- 自2023年3月起，經山西省衛健委批准，其由二級甲等綜合醫院升級為三級康復專科醫院，成為山西省首家三級康復專科醫院；
- 根據太原和平醫院公司的未經審計財務報表，其財務業績顯著改善，即其2019年至2022年收入的四年年複合增長率約為31.0%；
- 自2021年9月起其成為中國康復醫學會科普示範基地；
- 自2021年6月起其成為首批國家標準化遠程家庭心臟康復示範中心；
- 自2020年7月起其成為第三批國家標準化心臟康復中心；及
- 自2019年10月起其成為中國康復醫學會單位會員。

同時，在康復醫學的探索和研究方面，該院於2022年3月建立了智能康復大廳，並與河南翔宇醫療設備股份有限公司(一家在上海證券交易所A股科創板上市的高新技術企業(股票代碼：688626)，集康復器械、理療設備和疼痛管理設備的研發、生產和銷售為一體)合作，於2023年2月建立了智能康復轉化實驗室，旨在(i)以患者需求為中心，設計開發智能康復輔具以及評定及訓練設備；(ii)開展轉化醫學相關工作，包括但

業 務

不限於新設備新器械的臨床實踐、展示、專家評估及臨床推廣；及(iii)分享康復案例、數據及共同開發的專利。

此外，太原和平醫院於2023年5月與長治醫學院訂立教學合作協議並成為了長治醫學院教學醫院，以進行互惠互利的合作，如共享學習資源、舉辦教學講座及開展實習計劃，從而根據雙方對臨床教學及實踐的需求共同培訓合格的醫療專業人員。該院圍繞腫瘤全週期醫療服務的發展戰略，積極探索腫瘤康復、營養康復等康復細分學科。

地理位置

太原和平醫院位於山西省太原市，屬於華北地區。根據弗若斯特沙利文的資料，2021年華北地區醫療機構患者就診人次佔中國醫療機構患者就診總人次的約11.5%。截至2021年年底，根據弗若斯特沙利文的資料，山西省醫院的收入從2017年的約人民幣524億元增長到2021年的約人民幣782億元，年複合增長率約為10.5%。

我們相信，太原和平醫院受益於醫院的良好業績和當地的高度認可，以及其位於人口密集區的中心位置，老年人比例高，交通便利，我們的位置為我們在未來穩步持續增長提供了龐大的潛在顧客群。



業 務



運營能力

截至2024年12月31日，該院有300張註冊床位，截至最後實際可行日期，有454張運營床位。該院主要提供康復服務，有32個臨床和醫療技術科室，主要包括腫瘤康復、心肺康復、神經康復、骨科康復、重症監護康復和老年病康復。

該院於2021年9月成立了早癌篩查中心，為顧客及／或患者提供準確的診斷、一對一的服務和健康管理。該院早癌篩查中心依託北京大學腫瘤醫院的專家團隊的遠程指導，建立了遠程診斷及遠程會診的在線服務模式，使我們在太原的顧客及／或患者能夠享受到高品質早癌篩查服務。

該院的腫瘤康復科成立於2022年6月，擁有一支平均超過11年行業經驗的資深腫瘤專家和專業醫療團隊，尤其是我們的主任醫師李治國先生在腫瘤治療與康復領域擁有超過25年的行業經驗。該院腫瘤康復科與早癌篩查中心相結合，支持該院腫瘤全週期醫療服務的發展。

作為由太原市衛生健康委員會及太原市民政局於2020年1月授予的太原市安寧療護試點單位，該院還設立了安寧療護病房，在終末期惡性腫瘤患者的康復和安寧療護領域進行實踐探索，為姑息治療的發展做出了重要貢獻。此外，我們還設有疼痛康復科，為癌痛和各種複雜的慢性疼痛提供康復治療等。

業 務

該院配備了先進的設備，如用於篩查、診斷和治療的奧林巴斯電子胃鏡(GIF TYPE Q260J)、奧林巴斯電子腸鏡(CF-HQ290I)、西門子64排螺旋CT設備和西門子1.5T MRI系統，以及用於康復的醫用空氣加壓氧艙、運動心肺功能測試系統、三輛騎式、坐式和臥式下肢功率自行車(磁控阻尼康復車)。

該院是一家醫保定點醫療機構。這一資格對我們吸引希望在公共醫療保險計劃下獲得醫療服務而無需醫療保險公司事先批准的參保患者大有幫助。

截至2024年12月31日，該院共有402名醫療專業人員，包括135名醫師、260名技術、藥學及護理醫療專業人員以及7名其他醫療專業人員。在我們的醫師中，16名是主任醫師，24名是副主任醫師，52名是主治醫師，38名是住院醫師及5名是醫士。

合肥佰惠醫院

合肥佰惠醫院是一家民營營利性二級綜合醫院，於2021年12月被我們收購並開始運營。我們於2020年11月向獨立第三方收購合肥市長榮醫院有限公司的若干長期資產及於2021年12月向獨立第三方收購合肥長榮醫院的業務及淨資產，此後，上述兩家實體經營的業務已根據中國適用的會計準則於本集團的財務報表綜合入賬。詳情請參閱本文件「歷史、重組及公司架構－本集團－合肥佰惠醫院公司」。

根據弗若斯特沙利文的資料，合肥佰惠醫院為合肥少數幾家能夠提供腫瘤全週期醫療服務的民營醫院之一。

地理位置

合肥佰惠醫院位於安徽省合肥市，屬於華東地區。根據弗若斯特沙利文的資料，2021年華東地區醫療機構患者就診人次佔中國醫療機構患者就診總人次的約35.9%。截至2021年年底，根據弗若斯特沙利文的資料，安徽省醫院的收入從2017年的約人民幣895億元增長到2021年的約人民幣1,320億元，年複合增長率約為10.2%。

我們相信，合肥佰惠醫院受益於位於省會城市的中心，城市人口基數大，交通便利，居民區密集，醫院周圍有大量的老年人，其位置為我們在未來的穩定持續增長提供了龐大的潛在顧客群。

業 務



運營能力

截至2024年12月31日，該院有160張註冊床位，截至最後實際可行日期，有160張可供運營床位。該院提供全方位的一般醫療服務，有19個臨床和醫療技術科室，主要包括腫瘤科、腫瘤康復科、重症康復科、骨科、普通外科和內科。該院配備了先進的篩查、診斷、治療和康復設備，如東芝64排CT設備及東芝1.5T MRI系統。

合肥佰惠醫院的腫瘤科提供早癌篩查、綜合MDT模式、腫瘤化療與腫瘤靶向治療。該院的普通外科提供肝臟、胰腺、胃、腸、甲狀腺、乳腺和血管的良性腫瘤和惡性腫瘤的診斷和治療。此外，截至最後實際可行日期，該院與安徽省若干有影響力的醫院達成合作關係，以提供腫瘤全週期管理。

多位專家在該院開展手術，使我們的科室在肝膽胰疾病、甲狀腺腫瘤、乳腺腫瘤等方面形成了從基礎到臨床的完整體系。此外，該院骨科可開展椎管內腫瘤等多種手術，使我們從安徽省同級醫院中脫穎而出。

該院的腫瘤康復科全面從事康復評估、康復治療和康復護理等工作。該院自2022年11月起與我們的太原和平醫院達成戰略合作協議，提高我們康復科的綜合診療能

業 務

力。該院的重症康復科主要治療嚴重創傷、大手術後的患者和需要持續密切監測生命指標的患者，如晚期腫瘤手術後恢復期的患者以及多器官功能不全綜合徵和嚴重休克的患者。

該院是一家醫保定點醫療機構。這一資格對我們吸引希望在公共醫療保險計劃下獲得醫療服務而無需醫療保險公司事先批准的參保患者大有幫助。

截至2024年12月31日，該院共有184名醫療專業人員，包括64名醫師、112名技術、藥學及護理醫療專業人員以及8名其他醫療專業人員。在我們的醫師中，3名是主任醫師，10名是副主任醫師，27名是主治醫師、19名是住院醫師及5名是醫士。

武陟濟民醫院

武陟濟民醫院是一家民營營利性三級綜合醫院，於2022年4月被我們收購並開始運營。根據弗若斯特沙利文的資料，按2022年的總收入計，同年，武陟濟民醫院在武陟縣所有民營醫院中排名第一。自2024年4月起，經中國當地政府批准，武陟濟民醫院由二級甲等綜合醫院升級為三級綜合醫院，成為武陟縣首家三級綜合醫院。

地理位置

武陟濟民醫院位於河南省焦作市武陟縣，屬於華中地區。根據弗若斯特沙利文的資料，2021年華中地區醫療機構患者就診人次佔中國醫療機構患者就診總人次的約14.9%。根據同一資料來源，河南省醫院的收入從2017年的約人民幣1,436億元增長到2021年的約人民幣2,288億元，年複合增長率約為12.3%。

作為武陟縣規模最大的民營醫院，我們相信，武陟濟民醫院受益於當地社區的高度認可和龐大的縣域人口基數，我們的位置為我們在未來的穩定持續增長提供了龐大的潛在顧客群。

業 務



運營能力

截至2024年12月31日，武陟濟民醫院有550張註冊床位，截至最後實際可行日期，有556張運營床位。該院提供全方位的一般醫療服務，有43個臨床和醫療技術科室，主要包括腫瘤科、骨科、心血管科、產科和外科。該院配備了先進的設備，特別是用於篩查和診斷的飛利浦大孔徑CT、GE 64排螺旋CT設備、GE 1.5T MRI系統、飛利浦Q5彩色相機及四維彩色多普勒超聲系統，用於治療的瓦里安電子直線加速器、GE3100大型平板介入治療機及聚焦式體外衝擊波治療儀，以及各種康復醫療設備。

武陟濟民醫院開展的醫療業務齊全，特色優勢明顯，特別是，神經外科的顱底腫

業 務

瘤、腫瘤科的放射治療、骨科的關節置換、心腦血管病的介入治療和產科的無痛分娩等特色技術在焦作市的競爭對手中處於領先水平。

此外，該院分別於2023年和2021年榮獲「中國腫瘤多學科診療(MDT)聯盟創建單位」和「河南省老年友善醫療機構」的榮譽稱號。詳情請參閱本節「一 主要獎項及表彰」。

該院的腫瘤科主要開展惡性腫瘤放療、化療、微創介入治療、中醫中藥治療和靶向治療，尤其是在各種惡性腫瘤的調強適形放射治療及肝癌等微創介入治療方面累積了豐富經驗。副主任醫師張劉軍先生是腫瘤科主任，是河南省抗癌協會腫瘤靶向治療專業委員會和腫瘤康復專業委員會委員、河南省抗癌協會腫瘤化療專業委員會及食管癌專業委員會委員和中國臨床腫瘤學會會員，擁有超過15年的腫瘤治療行業經驗。

此外，該院在2022年5月還成立了早癌篩查中心，為了更好地在該院提供腫瘤全週期醫療服務及開展醫療管理。

該院是一家醫保定點醫療機構。這一資格對我們吸引希望在公共醫療保險計劃下獲得醫療服務而無需醫療保險公司事先批准的參保患者大有幫助。

截至2024年12月31日，該院共有612名醫療專業人員，包括211名醫師、369名技術、藥學及護理醫療專業人員以及32名其他醫療專業人員。在我們的醫師中，5名是主任醫師，31名是副主任醫師，82名是主治醫師，48名是住院醫師及45名是醫士。

醫院擴張

我們計劃通過實施腫瘤中心大樓建設計劃來升級我們武陟濟民醫院的設施。

下表概述腫瘤中心大樓建設的主要詳情：

業 務

估計總成本： 建設腫瘤中心大樓的估計總成本約為[編纂]，計劃全部以[編纂][編纂]撥付。

估計腫瘤中心大樓建築面積： 12,106.8平方米

預計完工時間： 2026年12月

預計開始運營的年份： 於2027年年底前

截至最後實際可行日期的
施工狀態： 處於項目規劃階段

建設腫瘤中心大樓的理由及裨益

我們已就腫瘤中心大樓的建設及運營進行了可行性研究和分析（「可行性分析」）。可行性分析慮及（其中包括）：(i)對我們腫瘤全週期醫療服務的需求不斷增長，以及利用我們於業績記錄期間相關收入的歷史增長估計未來收入；(ii)腫瘤中心大樓建設及籌備運營產生的估計投資成本總額；及(iii)未來在有或沒有腫瘤中心大樓的情況下產生的醫療專業人員的估計成本總額。

2027年年底腫瘤中心大樓開始運營後：

- 武陟濟民醫院位於華中地區河南省焦作市武陟縣。根據弗若斯特沙利文的資料，於2021年，華中地區的醫療機構就診人次約佔中國醫療機構就診總人次的14.9%。根據同一資料來源，位於河南省的醫院的收入由2017年的約人民幣1,436億元增至2021年的約人民幣2,288億元，年複合增長率約為12.3%。通過建設腫瘤中心大樓，我們相信我們更接近此地理區域細分市場。因此，我們將能夠進入該市場並從該市場的增長中獲益，這不會與我們繼續拓展我們目前正在開展業務的市場相矛盾或產生任何衝突；
- 註冊床位數量將增加210張，這將有助於擴大我們的醫療服務提供能力；

業 務

- 將腫瘤相關診療學科獨立建設，促進未來發展；
- 將腫瘤相關診療學科集中安排在腫瘤中心大樓，更便於開展臨床多學科會診及查房；
- 我們可為顧客及／或患者提供更舒適的診療環境；
- 我們能夠添加新的醫療設備（如DSA），以提高腫瘤治療相關服務的質量及效率；及
- 根據弗若斯特沙利文的資料，醫院建立腫瘤中心大樓集中管理腫瘤相關醫療設備及為腫瘤顧客及／或患者提供綜合服務並不罕見。

有關我們武陟濟民醫院腫瘤中心大樓建設的風險詳情，請參閱本文件「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－我們可能無法識別、把握或運用新醫院的擴張機會，並且所收購的業務可能附有未知或或然的法律責任，這可能對我們的業務、經營業績、財務狀況及前景造成影響。」。

我們提供的腫瘤全週期醫療服務

我們致力於為(i)已被診斷患有癌症的個體；(ii)具有平均或高癌症風險個體（如家族史中發生過癌症事件的個體）；及(iii)已接受過腫瘤治療（包括癌症積極治療）的個體提供腫瘤全週期醫療服務。下圖根據弗若斯特沙利文的資料展示了我們通過腫瘤全週期醫療服務提供的各類服務對應的目標組別：



資料來源：美國國立衛生研究院、中國疾控中心、弗若斯特沙利文分析

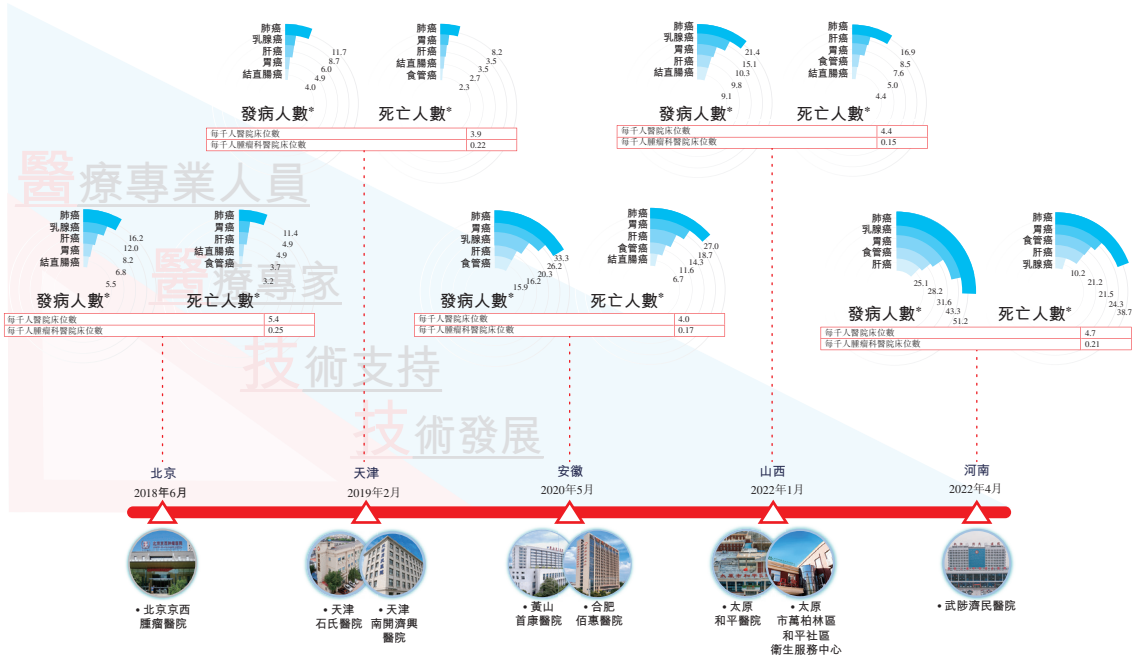
業 務

我們通過於2018年6月收購在腫瘤相關學科方面擁有優質醫療資源的北京京西腫瘤醫院，藉助其所依託的北京大學腫瘤醫院的學科優勢，搶佔腫瘤全週期醫療服務的差異性競爭優勢，並將我們的北京京西腫瘤醫院建設成為我們醫院體系內的旗艦醫院，然後賦能我們位於其他省市的體系內的醫院。

根據弗若斯特沙利文的資料，就2018年中國各省的發病率及死亡率而言，北京市、天津市、安徽省、山西省及河南省對患者健康及壽命影響最大的癌症為消化系統腫瘤（包括胃癌、結直腸癌、食管癌及肝癌）、肺癌及乳腺癌。天津市、安徽省、山西省及河南省的醫院床位數以及每千人腫瘤科醫院床位數均低於北京市。我們依託北京京西腫瘤醫院的學科優勢（尤其是消化系統腫瘤），先後在上述省市設立、收購及／或托管七家醫院，從戰略上專注於提供腫瘤全週期醫療服務，並在我們體系內的醫院進一步加強上述癌症的腫瘤學科建設。我們致力於填補當地由於腫瘤篩查、腫瘤康復醫療資源相對稀缺而產生的市場需求缺口，並與當地公立醫院建立了穩定的合作關係。

截至最後實際可行日期，我們通過於六家民營營利性醫院的直接股權所有權及兩家民營非營利性醫院的管理權，在北京、天津、山西省、安徽省及河南省運營和管理八家醫院，專注於提供腫瘤全週期醫療服務。下圖展示了我們基於利用腫瘤學科專長填補相應省市當地因消化系統腫瘤、肺癌及乳腺癌醫療資源相對稀缺而產生的需求缺口，戰略性佈局我們體系內的醫院：

業 務



* 人數以千計

資料來源：國家癌症中心、中國腫瘤登記平台、《中國衛生健康統計年鑒(2019)》、弗若斯特沙利文分析

附註：

- (1) 上面藍圖中的數字指以千計的人數，上面紅圖中的數字指每千人醫院病床數目；
- (2) 上圖中各省／市癌症的發病人數及死亡人數由各省的發病率及死亡率乘以2018年相應省／市的總人口計算得出；
- (3) 根據弗若斯特沙利文的資料，上述癌症為2018年中國相關省／市的省級發病率及死亡率前五大癌症，旨在計算及披露從腫瘤學角度而言對患者健康及壽命影響最大的前五大癌症在2018年中國省級發病率及死亡率方面的統計數據；及
- (4) 根據弗若斯特沙利文的資料，使用床位數除以各省總人口計算各省／市的人均床位數。人均床位數越高，反映區域人均醫療資源越豐富。

業 務

於業績記錄期間，我們的戰略重點是提供腫瘤全週期醫療服務以及通過我們自有醫院以及托管醫院及衛生服務中心提供服務，包括(i)篩查和診斷相關服務；(ii)治療相關服務；及(iii)康復相關服務。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，腫瘤相關服務產生的收入分別為人民幣242.7百萬元、人民幣345.0百萬元及人民幣470.4百萬元，分別約佔我們同期醫院業務總收入的39.3%、42.4%及49.4%。

我們的篩查和診斷相關服務

我們為顧客及／或患者提供篩查和診斷相關服務，主要包括評估和篩查、報告解讀、診斷和病例管理。我們為顧客及／或患者提供全面預防和治療癌前病變的服務。此外，我們利用自主研發的早期癌症輔助篩查系統進行風險評估和智能輔助篩查，並為顧客及／或患者提供後續預防和健康管理服務。

截至2024年12月31日，我們的六家自有醫院和黃山首康醫院成立了早癌篩查與防治中心、早癌篩查中心或早癌篩查與評估中心，將早癌篩查標準在基層應用和推廣，以提供早癌篩查及腫瘤診斷和治療的連續醫療服務。我們體系內的醫院可以提供覆蓋所有年齡段和器官系統的各類腫瘤患者的診斷服務，主要包括X射線放射成像、核醫學檢查、血管造影檢查、血液檢查、內窺鏡檢查、超聲波檢查和病理診斷。

早癌篩查

於業績記錄期間，我們為顧客及／或患者提供早癌篩查服務。我們的早癌篩查服務經歷了以下幾個快速發展的階段：

- 我們於2019年1月在北京京西腫瘤醫院建立了我們體系內的醫院的首個早癌篩查中心，此後開始在我們體系內的醫院逐步建立此類中心，並推出了早癌篩查服務標準；
- 北京京西腫瘤醫院於2019年4月獲北京抗癌協會授予北京抗癌協會早癌篩查基地牌照；

業 務

- 我們參與制定了《中國高發癌症早期篩查指南》，該指南由北京抗癌協會於2021年1月發佈；
- 我們於2021年12月獲得「早期癌症輔助篩查系統v1.0」的軟件著作權；
- 我們於2022年2月在中國成功完成了「BAYWAY ECS」的商標註冊；及
- 由北京大學腫瘤醫院和我們共同開發的「早期癌症輔助篩查系統v1.0」於2022年4月通過了北京抗癌協會早癌篩查專業委員會的專家評審。

我們以中國現行的分級診療制度為參考，建立了自己的三級腫瘤防治體系。該體系不同層次的功能和協作聯繫，有利於我們體系內的醫院克服孤立發展帶來的內部發展制約。下圖載列我們三級腫瘤防治體系的結構和各層級的不同功能：

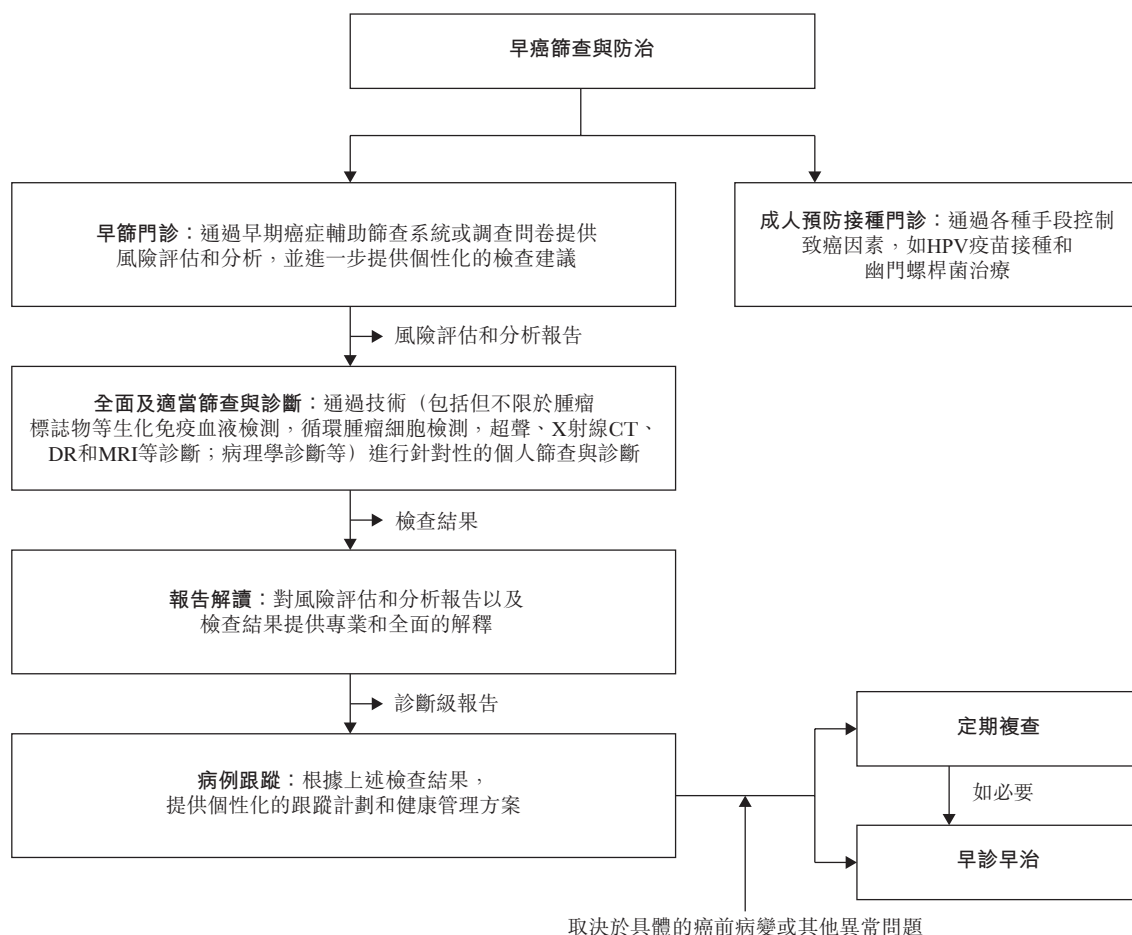


業 務

附註：

- (1) 利用我們自主研發的早期癌症輔助篩查系統或調查問卷進行風險評估和智能輔助篩查，為不同人群提供風險等級分析，生成癌症類型和相關風險因素的報告，並給出進一步的分析和解釋；
- (2) 利用技術（包括但不限於超聲波、X射線CT、DR和病理診斷）為我們的顧客及／或患者提供全面檢查；
- (3) 北京京西腫瘤醫院、合肥佰惠醫院及黃山首康醫院已獲發牌開展疫苗接種，如HPV疫苗及成人乙型肝炎疫苗等與癌症預防相關的疫苗接種；
- (4) 根據顧客及／或患者的風險評估和篩查結果為其提供後續建議和健康管理方案；利用我們的患者管理系統對顧客及／或患者的癌前病變和其他異常身體狀況進行跟蹤，並密切跟蹤其定期複查情況；
- (5) 通過手術、化療和放療提供治療和其他相關的治療服務；及
- (6) 在上述腫瘤防治體系中，上圖第二級醫院與第三級醫院（即北京京西腫瘤醫院）的主要區別在於，北京京西腫瘤醫院是腫瘤專科醫院，腫瘤治療技術更全面、更專業，早癌篩查及腫瘤診斷及治療設備更先進，醫療隊伍素質更高及醫療資源更優質。詳情請參閱本節「我們的醫院業務」。

以下流程圖說明了我們早癌篩查服務的流程：



業 務

我們的治療相關服務

患者一旦確診，我們會為他們提供各種治療手段，主要包括手術、微創介入治療、放療、化療、靶向治療、免疫治療或這些治療相結合，具體取決其病史和病情。

考慮到我們體系內的醫院的地理位置、當地醫療資源的需求及我們醫療專業人員的能力，我們已成立腫瘤科及／或專業腫瘤治療中心以提供規範化的治療服務。憑藉MDT遠程會診及病例管理，基於患者同意，我們體系內的醫院經驗豐富的醫療專業人員能夠及時隨訪、管理及治療其各自醫院的患者，為眾多患者提供更標準化的治療方案及優化的治療手段。有關醫療專業人員及我們與醫療機構合作的詳情，請參閱本節「— 我們體系內的醫療資源」。

例如，北京京西腫瘤醫院、黃山首康醫院、武陟濟民醫院的放療科均具備對各類腫瘤精準放療的能力；來自於北京大學腫瘤醫院介入治療科的副主任醫師、我們其中一名多點執業醫師柳晨先生，在北京京西腫瘤醫院的影像微創診療中心開展穿刺活檢技術。其可在患者身體的各個部位進行穿刺活檢，主要是為患者提供準確、快速的一站式穿刺活檢診斷、病理檢測、微創治療和諮詢，並為確診的腫瘤患者提供圖像引導微創治療；及黃山首康醫院普外科主任醫師之一翁延宏擅長甲狀腺、乳腺、肝、膽、腸胃等腫瘤的手術治療及微創腹腔鏡手術。

我們的康復相關服務

我們為體系內的醫院的手術後或保守治療患者提供康復相關服務，包括各種功能康復、營養支持、晚期惡性腫瘤支持和臨終關懷。我們的所有六家自有醫院及黃山首康醫院均已成立康復科及／或標準化及專業化的腫瘤康復中心，主要從營養、姑息治療、心理狀況、運動和臨終關懷等幾個方面入手，針對對腫瘤全週期醫療服務有需求的患者，包括接受化療和靶向治療的非放療患者、各種治療後出現副作用的患者、對症支持的終末期惡性腫瘤患者以及臨終關懷患者。

業 務

特別是，太原和平醫院自2022年7月起成為山西省腫瘤專科聯盟理事單位。作為山西省第一家三級康復專科醫院及我們體系內的醫院中提供康復相關服務的先鋒，太原和平醫院還自山西省腫瘤醫院（三級甲等綜合醫院）、山西白求恩醫院（三級甲等綜合醫院）和山西省針灸醫院（三級甲等中醫院）聘請了專科主任醫師。詳情請參閱本節「— 我們的醫院業務 — 我們的自有醫院概要 — 太原和平醫院」。我們體系內的其他醫院也在逐步聘請專科康復醫師來提供康復相關服務。

主要為指導患者全面康復，從身體、心理、社會和職業等方面最大限度地使患者康復，提高患者生活品質及延長患者壽命，我們在中國開展腫瘤康復臨床實踐，並提出腫瘤康復「五大處方」：

- **治療**：我們為康復期的患者提供醫療和免疫治療；
- **營養**：我們通過在康復期篩查、生活方式和飲食調查以及營養監測，加強和改善患者的每日營養攝入；
- **運動**：我們通過評估患者的身體結構和機能以及活動能力，為患者量身定制身體康復計劃；
- **心理**：我們通過評估、用藥及心理干預，幫助患者及時調整心理狀態；及
- **緩解疼痛**：我們根據評估、藥物治療或非藥物治療以及中醫治療來減輕患者康復過程中的痛苦。

業 務

我們的篩查、診斷、治療和康復相關設施及設備

我們旨在為顧客及／或患者提供優質醫療服務。我們體系內的醫院配備了先進的設備和診斷手段，為顧客及／或患者提供精確的篩查、診斷和治療，同時提前預防或發現疾病，盡量減少侵入性手術的痛苦、時間和次數。我們的先進設備主要包括：

CT設備

我們的CT設備可用於為有早癌篩查和特殊醫療服務需求的顧客及／或患者提供腫瘤的篩查和診斷。我們的CT設備具有平掃、增強掃描和對比掃描的模式，使用精確準直的X射線束和高靈敏度的探測器，對身體各部位的病灶進行橫斷面掃描和診斷，掃描時間快，圖像清晰。此外，我們的CT設備還可用於指導穿刺活檢和微波消融。



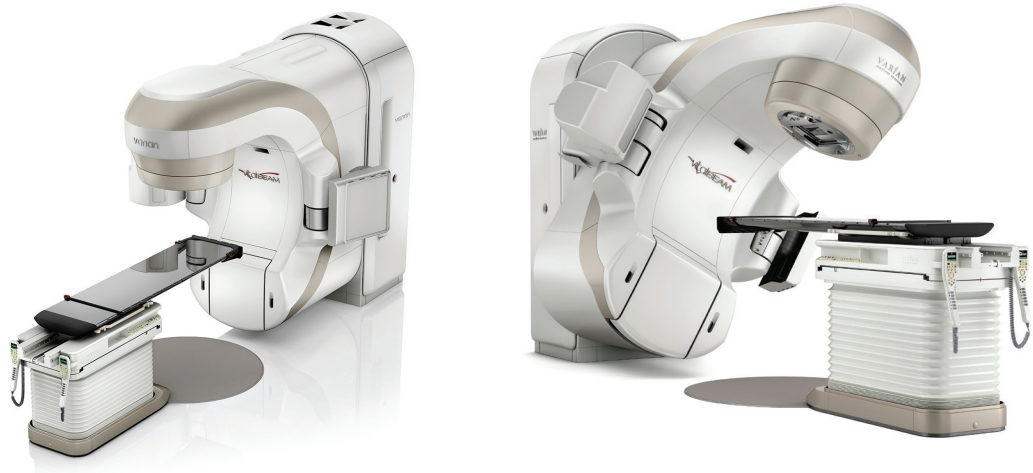
北京京西腫瘤醫院的西門子SOMATOM Definition AS 64 CT診斷設備

截至最後實際可行日期，我們12台CT設備已投入使用，其中七台安裝在自有醫院，五台安裝在我們的托管醫院及衛生服務中心。

業 務

醫用電子直線加速器

放療是利用高能量射線來殺死惡性腫瘤或其他良性腫瘤細胞，是最常見的腫瘤治療手段之一。我們的醫用電子直線加速器是一種加速裝置，利用微波電磁場以線性軌跡加速電子，在腫瘤全週期醫療服務的治療階段提供針對患者的腫瘤或其他病變的臨床常規X射線或電子輻射。我們的醫用電子直線加速器產生高能量的X射線和電子，其特點是劑量率高、輻射時間短、輻射場大、劑量均勻性和穩定性好、半影區小。

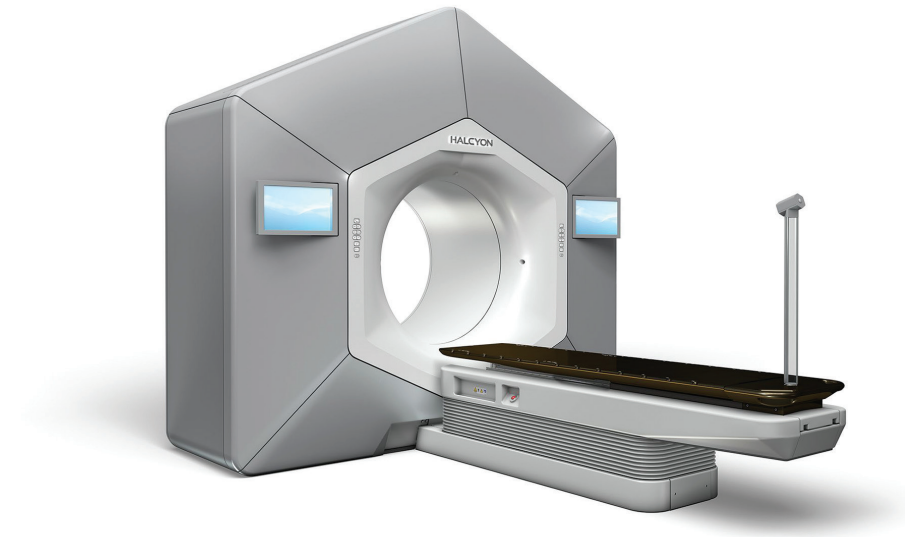


黃山首康醫院的瓦里安VitalBeam直線加速器

北京京西腫瘤醫院於2021年10月引進中國首台Halcyon 3.0智慧放療平台整機，該設備屬於一種醫用電子直線加速器。我們引進的新一代直線加速器在軟組織顯示方面具有更好的分辨率，從而提高了其對腫瘤區域的定位精度和對危險器官的劑量控制。同時，圖像處理時間、噪音和帶狀偽影減少，使治療過程中的圖像具有更好的均勻性。

例如，在盆腔區域，膀胱和前列腺區域的成像得到明顯改善，確保高局部控制率，同時減少了放療的毒副作用，這將大大改善患者的治療效果和生活質量。此外，我們新一代直線加速器的100厘米大孔徑，可以治療乳腺癌等癌症。操作過程中的靜音設計和內置的自我屏蔽系統提高了患者的舒適度和治療效率，同時也保證了患者和醫務人員的安全以及環境的安全。

業 務



北京京西腫瘤醫院的瓦里安Halcyon 3.0直線加速器

董事認為，我們的醫用電子直線加速器結合了我們體系內的醫院的早癌篩查以及腫瘤康復的特點，為腫瘤患者提供個性化的、可負擔的和連續的醫療服務，未來能夠為更多的腫瘤患者提供包括手術、化療、放療和免疫治療在內的腫瘤全週期醫療服務。

根據弗若斯特沙利文的資料，約70%的腫瘤患者在疾病發展的不同階段需要放療治療。特別是，放療被認為是各種局部腫瘤（如鼻咽癌和淋巴瘤）的主要治療手段。根據弗若斯特沙利文的資料，放療也被廣泛用作手術或化療之前及／或之後的輔助治療和新輔助治療，並被證明對腫瘤的局部控制有效，從而獲得更好的五年生存率。此外，放療可以提供姑息治療，在治癒不是可行目標的情況下緩解癌症症狀。除惡性腫瘤外，放療還可用於治療良性腫瘤。

截至最後實際可行日期，我們三台醫用電子直線加速器已投入使用，其中兩台安裝在我們的自有醫院，一台安裝在我們的托管醫院及衛生服務中心。

此外，我們體系內的醫院還配備了領先的癌症篩查、腫瘤診斷和實驗室設備，如MRI系統、彩色多普勒超聲系統、數字減影血管造影系統和全自動生化分析儀。除作為放療設備的醫用電子直線加速器外，我們還配備了先進的腫瘤治療設備，包括高清胃腸鏡和高清腹腔鏡。

業 務

我們的康復相關設施及設備

我們先進的設備包括：

醫用高壓氧艙

2021年6月，我們在太原和平醫院引進醫用高壓氧艙，可以容納40人進行治療。我們的醫用高壓氧艙可以治療急性適應症和非急性適應症，是三級康復專科醫院的重要設備。作為山西省首家三級康復專科醫院，我們太原和平醫院的重症康復和神經康復等臨床科室對醫用高壓氧艙的治療需求超過40%。我們亦於2024年6月在合肥佰惠醫院引進一台醫用高壓氧艙，可以同時容納40人進行治療。

特別是在其他臨床治療措施不理想的情況下，醫用高壓氧艙作為獨立的、不可替代的、有效的臨床康復設備，對治療一氧化碳中毒、昏迷、休克搶救、神經系統治療等方面尤其體現了其獨特的效果。截至最後實際可行日期，我們的醫用高壓氧艙是山西省領先的同類設備和設施之一。



太原和平醫院的醫用高壓氧艙

業 務

步態訓練與評估系統

步態訓練與評估系統是一種針對步行功能障礙進行康復訓練的設備，通過計算機控制，步態矯正裝置驅動，使患者在直立體位下通過不斷重複的且軌跡固定的步態訓練來強化正常的步態記憶，從而在大腦中重新建立行走功能區，建立正確的行走模式，有效鍛煉相關肌肉和關節，刺激其功能的恢復。

我們的步態訓練與評估系統利用虛擬現實技術，使患者在設定的訓練場景下進行互動訓練，可以實時顯示患者的腿部阻力曲線，監測其下肢的主動和被動訓練。此外，我們還建立了患者數據庫，及時記錄患者的治療信息和方案，實現精確控制和精準康復。



太原和平醫院的步態訓練與評估系統

此外，我們還配備了先進的康復設備（如聚焦式體外衝擊波治療儀和衝擊波治療儀、MoTOMed（上下肢被動運動訓練器）、用於評估康復階段非臥床患者心肺功能的運動心肺功能系統）以及用於腫瘤康復階段的設備（包括用於評估心功能的無創心輸出量測量系統和三輛用於心功能康復的坐式和臥式下肢功率自行車（磁控阻尼康復車））。

我們擁有我們體系內的醫院的所有主要醫療設備。我們自合資格第三方供應商購買所有這些醫療設備。這些醫療設備由中國或海外知名的製造商開發。我們的主要大型設備的定期維護由製造商及／或合資格第三方進行，以確保其性能處於最佳水平。對於其他醫療設備，相關製造商通常提供保修期，並在這些設備的生命週期內提供維護和技術支持服務。

業 務

為加強我們的腫瘤全週期醫療服務，我們計劃使用[編纂]（約佔[編纂][編纂]的[編纂]），用於採購醫療設備。詳情請參閱本節「我們的競爭優勢」及本文件「未來計劃及[編纂]用途」。

我們的醫院管理業務

於業績記錄期間，我們管理及運營托管醫院及衛生服務中心，並從中收取管理費。我們與每家托管醫院及衛生服務中心都簽訂了醫院管理協議，與托管醫院及衛生服務中心的合約期為[2022年1月1日至2061年12月31日]。我們醫院管理協議的服務期屆滿後，我們擁有向我們托管醫院及衛生服務中心提供管理協議中約定的管理諮詢服務的優先權，主要專注於管理及運營領域，不涉及任何專業醫療服務。我們的托管醫院及衛生服務中心在與我們訂立管理協議前並非由我們管理。

根據我們的醫院管理協議，我們負責托管醫院及衛生服務中心日常運營的諮詢、監督和管理，其中包括協助醫療學科建設、績效改革、運營數據分析、品牌規劃、對管理體系的建立和實施提供建議、供應鏈管理（如對藥品、醫療設備及耗材的採購進行監督和提供建議）、外部市場開發工作（包括引進醫療專業人員和醫療設備）、員工培訓、融資和其他方面的管理諮詢服務。

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，來自我們醫院管理業務的收入分別佔我們同年總收入的4.6%、3.8%及3.3%。詳情亦請參閱本文件「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－倘我們的托管醫院及衛生服務中心決定終止或不重續管理安排，則我們的收入及盈利能力可能受損」。

我們有權收取根據托管醫院及衛生服務中心收入的固定百分比計算的管理費。管理費率是在考慮到我們向托管醫院及衛生服務中心提供的服務範圍後，由托管醫院及衛生服務中心與我們公平協商確定，並參考中國醫療服務行業的普遍市場價格。特別是，根據弗若斯特沙利文的資料，中國醫療服務行業的管理費率一般在5.0%至15.0%之間。我們有權根據我們為托管醫院及衛生服務中心提供服務的具體情況以及托管醫院及衛生服務中心的經營狀況和發展需要調整管理費的數額，但不得超過約定的限額。托管醫院及衛生服務中心無權對管理費的數額進行上述調整。

業 務

於2021年12月31日，我們與黃山首康醫院簽訂了現行醫院管理協議，管理費率為10.0%，合約期為2022年1月1日至2061年12月31日。我們與太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心簽訂了醫院管理協議，管理費率為10.0%，合約期為2022年1月1日至2061年12月31日。根據醫院管理協議，我們收取的管理費率原則上為10.0%，但須遵守前文所述的調整機制，該機制已由托管醫院及衛生服務中心與我們達成一致。

在我們醫院管理協議的期限內，管理費按照會計年度計算、確認和支付，(i)自2022年1月1日起，我們的托管醫院及衛生服務中心應於每個會計年度結束後三個月內，根據未經審計的報表收入預付不少於營業收入5%的管理費，以及於經審計的財務會計報告發佈後15天內向我們支付所有剩餘的管理費；及(ii)我們的托管醫院及衛生服務中心應支付管理費到我們的指定賬戶。除管理費外，托管醫院及衛生服務中心應承擔和賠償我們在執行或提供服務時支付或發生的所有合理費用、預付款和任何形式的實付費用（「費用」）。托管醫院及衛生服務中心應在收到費用發票後的七天內支付發票上的金額。

我們計劃使用[編纂]（佔[編纂][編纂]約[編纂]），用於賦能及更新我們的托管醫院及衛生服務中心。詳情請參閱本文件「未來計劃及[編纂]用途」及本節「— 我們的發展戰略」。

業 務

管理協議的主要條款

下表載列我們目前醫院管理協議的主要條款概要：

托管醫院及 衛生服務中心	合約期限	訂約方	條款
黃山首康醫院	2022年1月1日至 2061年12月31日	(i) 安徽首康投資；及 (ii) 黃山首康醫院	在管理協議到期後，我們將有優先權繼續向托管醫院及衛生服務中心提供醫院管理服務，但須符合上市規則的要求。
太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心	2022年1月1日至 2061年12月31日	(i) 太原市和平醫院管理有限公司；及 (ii) 太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心	
主要權利和義務：		(i) 根據管理協議，我們以獨家方式管理托管醫院及衛生服務中心，托管醫院及衛生服務中心及我們同意在未經我們事先書面同意的情況下，不與任何第三方就全部或部分醫院管理服務進行合作或與任何第三方建立任何類似安排。我們的托管醫院及衛生服務中心不得就服務協議或本協議約定的類似服務與任何第三方進行磋商或達成任何形式的合作，亦不得與其構成競爭或產生衝突。	

業 務

- (ii) 於管理協議有效期內，我們的托管醫院及衛生服務中心須維持管理團隊及員工隊伍的穩定性，以確保管理協議能成功履行。未經我們事先同意，我們的每家托管醫院及衛生服務中心及其各自的員工不得直接或間接從事將導致與該醫院的業務競爭的任何營運活動，包括但不限於接受托管醫院及衛生服務中心競爭對手的僱傭、向托管醫院及衛生服務中心競爭對手提供諮詢或顧問服務以及以任何形式將托管醫院及衛生服務中心的任何資源轉讓予外界。
- (iii) 此外，未經我們書面同意，我們的托管醫院及衛生服務中心不得以任何方式租賃、轉讓、出售、質押、抵押托管醫院及衛生服務中心所擁有、佔用、使用或以其他方式控制的任何資產或就其設立產權負擔。

責任安排：

我們不對以下事項承擔任何責任：(i)我們的托管醫院及衛生服務中心的任何債務、責任或義務；(ii)任何第三方因我們的托管醫院及衛生服務中心（包括董事、受託人、高級職員、僱員等）的疏忽或任何其他行為而提出的任何申索；及(iii)我們的托管醫院及衛生服務中心牽涉的任何糾紛、訴訟、仲裁、其他法律糾紛或資不抵債、破產、解散、清盤、法律程序、行政訴訟、命令或決議或類似情形。

保險安排：

我們可出於提供醫院管理服務的目的向托管醫院及衛生服務中心派駐人員，該等人員的勞動關係保持不變，其工資、福利、社會保險及住房公積金仍由我們承擔，但托管醫院及衛生服務中心、員工與我們另有約定的除外。

業 務

續期及終止：

- (i) 管理協議應自雙方簽署之日起生效。管理協議生效後，除非雙方另有約定並達成書面協議，或在管理協議中另有約定，或出於法律規定的原因，否則任何一方不得單方面終止。
- (ii) 除非雙方另有約定，對管理協議的任何修改都應在雙方共同同意後以書面形式進行。管理協議中未涉及的任何事項可由雙方經單獨協商和同意後簽訂補充協議加以補充。補充協議為管理協議的有效部分，與管理協議具有同等法律效力。補充協議與管理協議不一致的，以補充協議為準。
- (iii) 此外，倘托管醫院及衛生服務中心運營的必要許可被撤銷，或托管醫院及衛生服務中心嚴重違規，我們可以單方面終止醫院管理協議及向托管醫院及衛生服務中心尋求賠償。

我們預計近期不會終止管理協議。有關終止管理協議的相關風險的詳情，請參閱本文件「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－倘我們的托管醫院及衛生服務中心決定終止或不重續管理安排，則我們的收入及盈利能力可能受損。」。

根據《民辦非企業單位登記管理暫行條例》，我們的每家托管醫院及衛生服務中心均登記為獨立法人。根據《中華人民共和國民法典》（「《民法典》」），法人是具有民事權利能力和民事行為能力，依法獨立享有民事權利和承擔民事義務的組織。此外，法人以其全部財產獨立承擔民事責任。因此，我們的托管醫院及衛生服務中心根據適用的中國法律法規對其自身行為負全責，由於這一地位及我們管理協議的條款，我們和我們的董事均無需僅僅因為我們於體系內的醫院的舉辦者權益、我們對其理事會或董事會成員的提名或我們向彼等提供的醫院管理服務而對我們托管醫院及衛生服務中心在

業 務

適用中國法律法規項下在重大方面的任何責任、不當行為或違反法規的行為負責（惟我們嚴重違反管理協議、嚴重疏忽或故意不當行為則除外）。根據《民法典》，依照法律或者法人章程的規定，代表法人從事民事活動的負責人，為法人的法定代表人。法定代表人以法人名義從事的民事活動，其法律後果由法人承受。

據董事所深知，於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，托管醫院及衛生服務中心並無任何重大不合規或重大醫療糾紛，亦無遭遇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任何醫療糾紛。目前，我們無意將托管醫院及衛生服務中心轉變為民營營利性醫院。

我們的中國法律顧問表示，根據中國適用法律法規，我們的醫院管理協議合法、具有法律約束力及可強制執行。據我們中國法律顧問告知，托管醫院及衛生服務中心根據醫院管理協議向我們支付管理費並不構成股息分配或根據中國法律法規被視為股息的其他經濟利益的分配，其依據如下：

- (i) 根據中國適用法律法規，「民辦非企業實體的股息分派」是指對實體收入超過支出部分的分派。然而，托管醫院及衛生服務中心向我們支付的管理費按其收入的固定百分比計算，而不考慮其收入是否超過支出；
- (ii) 中國適用法律法規並不禁止托管醫院及衛生服務中心作為民辦非企業實體與其舉辦者簽訂醫院管理協議或向其支付管理費，亦不對相關管理費的費率或金額做出任何限制；及
- (iii) 托管醫院及衛生服務中心的主管部門已經確認，托管醫院及衛生服務中心向我們支付的管理費是自主的商業行為，我們的托管醫院及衛生服務中心可依法與我們簽訂管理協議並合作。

業 務

我們對黃山首康醫院並無控制權，亦未綜合入賬其財務業績，且其並非本集團的一部分，主要原因如下：

- (1) 由於黃山首康醫院為非營利性醫院，我們無權通過股息或其他形式的分派從黃山首康醫院收取經濟利益，亦無權在黃山首康醫院清算時獲得任何剩餘資產。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們並未通過股息或其他形式的分派從黃山首康醫院收取任何經濟利益。
- (2) 董事已考慮監督其運營的黃山首康醫院內部管治機構的運作模式、相關活動內容及如何作出有關該等活動的決策以及我們是否有能力對黃山首康醫院的相關活動作出指示。黃山首康醫院章程規定，其董事會為業務運營的最高決策機構，並有權決定黃山首康醫院董事的罷免及增補。

根據黃山首康醫院生效的董事會決議案及內部政策，截至最後實際可行日期，黃山首康醫院的董事會由五名成員組成，其中一名為其法定代表人。黃山首康醫院的董事會對黃山首康醫院的業務運營行使決策權，但受其法定代表人（並非我們提名）持有的一票否決權所規限，董事得出結論，我們未獲得該等內部管治機構對黃山首康醫院的活動作出指示的決策權。

基於上述因素，董事經與申報會計師討論後認為，我們對黃山首康醫院並無控制權，亦未綜合入賬其財務業績。獨家保薦人並未注意到任何將合理導致其對上述董事及申報會計師觀點產生疑慮的重大事項。

此外，由於黃山首康醫院為非營利性醫院，且我們並非黃山首康醫院的股東：

- 在評估黃山首康醫院是否為我們的關聯方時，我們遵循國際會計準則第24號關聯方披露，並得出結論，儘管我們與黃山首康醫院之間不存在持股關係，但由於我們於董事會的席位，我們對黃山首康醫院具有重大影響力，視其為關聯方；及

業 務

- 在評估是否應根據國際會計準則第28號於聯營公司及合營企業的投資使用權益法將黃山首康醫院入賬為於聯營公司的投資時，由於我們並非黃山首康醫院的股東，故並不存在國際會計準則第28號所述的「投資」關係。此外，根據中國相關法律法規，我們無權通過股息或其他形式的分派從黃山首康醫院收取經濟利益，亦無權在其清算時獲得任何剩餘資產。因此，董事經與申報會計師討論後認為，我們不應將黃山首康醫院確認為於聯營公司的投資。

於業績記錄期間，我們的托管醫院及衛生服務中心自負盈虧。下表載列於所示年度我們托管醫院及衛生服務中心的若干主要運營及財務信息：

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
黃山首康醫院			
門診人次	434,391	462,232	458,626
每次門診的平均支出(人民幣元)	384.3	341.7	356.5
住院人次	23,780	29,098	28,076
每次住院的平均支出(人民幣元)	8,921.8	8,902.1	8,394.9
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	8.1	8.2	7.5
手術次數	5,781	6,299	5,941
截至相關年末的註冊床位数	600	600	600
註冊床位佔用率	88.0%	108.5% ⁽²⁾	96.2
黃山首康醫院的收入(人民幣千元)	380,643	418,485	400,649
我們來自黃山首康醫院的收入			
(人民幣千元)	36,106	39,478	37,797

業 務

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心			
門診人次	22,059 ⁽³⁾	31,320	29,627
每次門診的平均支出(人民幣元)	526.4 ⁽³⁾	523.1	437.3
住院人次	不適用	不適用	不適用
每次住院的平均支出(人民幣元)	不適用	不適用	不適用
每次住院的平均住院時間(天) ⁽¹⁾	不適用	不適用	不適用
手術次數	不適用	不適用	不適用
截至相關年末的註冊床位數	不適用	不適用	不適用
註冊床位佔用率	不適用	不適用	不適用
太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心的收入(人民幣千元)	11,612 ⁽³⁾	16,385	18,758
我們來自太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心的收入(人民幣千元)	1,209 ⁽³⁾	1,643	1,770

附註：

- (1) 每次住院的平均住院時間按醫院所有已出院的住院患者總住院天數除以有關年度已出院的住院患者總數來計算。太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心並無註冊床位及住院業務；
- (2) 註冊床位佔用率超過了100%，是由於增加了臨時床位以滿足當地醫療需求及應對醫療資源短缺。根據《醫療機構管理條例》及《醫療質量管理辦法》的限制並經我們的中國法律顧問建議，我們已諮詢當地衛生健康委員會，主管部門已告知我們：(i)註冊床位的過度使用符合醫院的社會責任要求；(ii)我們從未因註冊床位的過度使用而受到任何行政處罰，彼等亦不會對我們進行任何行政處罰；及(iii)我們可以繼續以這種方式運營；及
- (3) 太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心的經營數據涵蓋自2022年1月1日起太原市和平醫院管理有限公司的財務報表於本集團的財務報表綜合入賬後的2022年1月1日至2022年12月31日止期間。

業 務

黃山首康醫院

黃山首康醫院於2004年6月成立，是一家位於安徽省黃山市的民營非營利性三級綜合醫院，自2020年1月起成為我們的托管醫院及衛生服務中心之一。2022年，作為黃山市最大的民營醫院（按同年總收入計算），黃山首康醫院提供全方位的一般醫療服務，設有36個臨床和醫療技術科室，主要包括普通外科、兒科、婦產科、腫瘤內科、康復科和骨科。

有關黃山首康醫院的學科優勢及與我們體系內的醫院的協同效應的裨益，詳情請參閱本節「— 我們的競爭優勢 — 中國腫瘤醫療集團，戰略性地佈局腫瘤全週期醫療服務，把握巨大的市場需求缺口並處於行業中的有利位置」。



黃山首康醫院配備了醫用電子直線加速器、PET/CT、CT設備、MRI系統、數字減影血管造影系統、移動式數字攝影X光系統等先進設備，用於篩查、診斷和治療。截至2024年12月31日，根據黃山首康醫院提供的運營數據，黃山首康醫院的總建築面積為73,186.55平方米，註冊床位600張。截至最後實際可行日期，黃山首康醫院有895張運營床位。

黃山首康醫院是一家醫保定點醫療機構。這一資格對我們吸引希望在公共醫療保險計劃下獲得醫療服務而無需醫療保險公司事先批准的參保患者大有幫助。於業績記錄期間，根據黃山首康醫院提供的運營數據，黃山首康醫院的門診人次分別為434,391人次、462,232人次及458,626人次，住院人次分別為23,780人次、29,098人次及28,076人次。

業 務

截至2024年12月31日，黃山首康醫院共有823名醫療專業人員，包括251名醫師、494名技術、藥學及護理醫療專業人員以及78名其他醫療專業人員。在我們的醫師中，27名是主任醫師，70名是副主任醫師，69名是主治醫師，61名是住院醫師及24名是醫士。截至最後實際可行日期，黃山首康醫院的法定代表人為徐建平⁽¹⁾。

黃山首康醫院的收入

於業績記錄期間，黃山首康醫院的收入保持相對穩定，主要是由於同年門診及住院人次以及每次門診及每次住院的平均支出相對穩定。

我們自黃山首康醫院產生的收入

我們來自黃山首康醫院的收入受(i)黃山首康醫院的收入；及(ii)我們向黃山首康醫院收取的管理費率的影響。

黃山首康醫院的收入從2022年的約人民幣380.6百萬元增加到2023年的約人民幣418.5百萬元，2023年我們來自黃山首康醫院的收入亦增加，主要是因為(i)黃山首康醫院已採取一系列措施提高其門診及住院人次，主要包括開展義診、向周邊行政村提供一對一健康援助及設立創傷中心、康復中心及腫瘤診療中心，進一步提升了其腫瘤相關服務能力及在當地市場推廣了其品牌。因此，與2022年相比，2023年其門診人次及住院人次分別增加了27,841人次及5,318人次；及(ii)其得益於自2022年年底起COVID-19疫情的負面影響消退。

附註：

- (1) 徐建平於2004年4月參與成立黃山首康醫院，是黃山首康醫院的初始舉辦者及投資者之一，並自黃山首康醫院成立以來擔任其法定代表人兼董事長。據董事經作出合理查詢後所深知，在我們於2020年4月收購安徽首康投資（黃山首康醫院（民營非營利性實體）的100%權益投資者）前，徐建平為獨立於本集團的第三方，擔任安徽首康投資的董事長。本集團與徐建平因上述收購而結識。上述收購完成後，安徽首康投資成為我們的非全資附屬公司，徐建平持有安徽首康投資的22.9755%股權。經徐建平與我們之間協定，在上述收購完成後徐建平繼續擔任安徽首康投資的董事長。因此，根據上市規則，因擔任安徽首康投資的董事長，徐建平應被動被視為本公司附屬公司層面的關連人士。但由於徐建平持有安徽首康投資的股權不超過30%，根據上市規則，安徽首康投資不構成徐建平的聯繫人。

業 務

截至2023年及2024年12月31日止年度，黃山首康醫院的收入保持相對穩定，分別約為人民幣418.5百萬元及人民幣400.6百萬元，而同年我們來自黃山首康醫院的收入保持相對穩定，分別為人民幣39.5百萬元及人民幣37.8百萬元。

太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心

太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心（該「中心」，僅用於本分節）於2008年3月開始運營，該中心是位於山西省太原市的一家民營非營利性社區衛生服務中心，於2022年1月與我們簽訂了目前的醫院管理協議。該中心在山西省太原市提供基本的醫療服務，其核心臨床科室主要包括預防保健科、全科醫療科及中醫科。根據該中心提供的運營數據，截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，該中心的門診人次分別為22,059人次、31,320人次及29,627人次。

截至2024年12月31日，該中心有15名全職醫療專業人員，包括5名醫師及10名藥學及護理醫療專業人員。在我們的醫師中，2名是副主任醫師，1名是主治醫師及2名是住院醫師。

該中心的收入

截至2022年及2023年12月31日止年度，該中心的收入分別約為人民幣11.6百萬元及人民幣16.4百萬元，主要是因為我們管理的該中心的業務持續提升及得益於自2022年年底起COVID-19疫情的負面影響消退。該中心的收入由截至2023年12月31日止年度的約人民幣16.4百萬元增加約14.5%至截至2024年12月31日止年度的約人民幣18.8百萬元，主要是因為同年該中心收到的基本公共衛生撥款有所增加。

我們自該中心產生的收入

我們來自該中心的收入受(i)該中心的收入；及(ii)我們向該中心收取的管理費率的影響。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們來自該中心的收入分別為人民幣1.2百萬元、人民幣1.6百萬元及人民幣1.8百萬元。

我們供應藥品、醫療設備及耗材

於業績記錄期間，我們供應藥品、醫療設備及耗材業務主要包括批發業務及零售業務。我們的銷售業務客戶主要位於中國安徽省及江蘇省。我們向我們的零售客戶（即個人終端客戶）銷售少量藥品和醫用耗材。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，

業 務

我們並未向同時為我們醫院業務客戶的患者供應藥品、醫療設備及耗材。而我們主要向批發客戶（包括醫院、藥房及藥品經銷商）銷售藥品、醫療設備及耗材。我們確認，據我們的董事作出合理查詢後所深知，我們的所有批發客戶均為獨立第三方。我們和上述自有醫院的銷售交易的主要條款與和其他批發客戶的銷售交易的主要條款類似，董事認為屬正常商業條款。

下表載列於所示年度我們按供應藥品、醫療設備及耗材業務的主要種類劃分的收入：

	截至12月31日止年度					
	2022年		2023年		2024年	
	人民幣 千元	佔總額的 百分比	人民幣 千元	佔總額的 百分比	人民幣千元	佔總額的 百分比
藥品 ^{附註}	93,690	63.8	107,728	50.1	110,576	58.0
醫療設備	3,928	2.7	48,040	22.3	16,546	8.7
醫用耗材	49,112	33.5	59,390	27.6	63,564	33.3
總計	<u>146,730</u>	<u>100.0</u>	<u>215,158</u>	<u>100.0</u>	<u>190,686</u>	<u>100.0</u>

附註：董事確認，於業績記錄期間，本集團向公共醫療機構供應藥品符合根據中國法律法規制定的「兩票制」監管規定，而對於我們向安徽省黃山市的公共醫療機構供應藥品，考慮到黃山市地處山區的實際情況，當時的黃山市食品藥品監督管理局（現稱黃山市市場監督管理局）及當時的黃山市衛生和計劃生育委員會（現稱黃山市衛生健康委員會）共同決定允許黃山市的公共醫療機構對若干地區及城鎮採購藥品採用「三票制」。

業 務

下表載列於所示年度我們按供應藥品、醫療設備及耗材業務的主要種類劃分的毛利及毛利率明細：

	截至12月31日止年度					
	2022年		2023年		2024年	
	毛利	毛利率	毛利	毛利率	毛利	毛利率
	人民幣千元	%	人民幣千元	%	人民幣千元	%
藥品	9,515	10.2	8,596	8.0	12,820	11.6
醫療設備	693	17.6	13,172	27.4	1,380	8.3
醫用耗材	20,753	42.3	19,553	32.9	17,011	26.8
總計	<u>30,961</u>	<u>21.1</u>	<u>41,322</u>	<u>19.2</u>	<u>31,211</u>	<u>16.4</u>

有關業績記錄期間我們供應藥品、醫療設備及耗材業務的主要種類的收入及毛利率波動的原因，請參閱本文件「財務資料－全面收益主要組成部分的說明」。

國家集中採購政策是指「以量換價」，即中國政府從通過質量和療效一致性評價的仿製藥對應的通用名藥品中遴選試點品種，將全國醫療機構的零散採購量集中「打包」。在此機制下，中國政府代表所有醫療機構與醫藥公司進行價格磋商，而醫療機構於相關協議所述期間以較優惠價格採購藥品及／或醫用耗材，以達到採購藥品及／或醫用耗材數量的要求。

於業績記錄期間，我們的藥品及醫用耗材銷售受應用公共醫療保險計劃項下的國家集中採購影響。請參閱本文件「風險因素－我們供應藥品、醫療設備及耗材業務，主要包括批發業務及零售業務，面臨各種風險，可能對我們的業務、財務狀況及經營業績造成影響」。具體而言，我們銷售的若干類藥品及醫用耗材納入國家集中採購範疇，該類藥品及醫用耗材銷售的毛利率普遍低於同年藥品及醫用耗材銷售的整體毛利率。

業 務

由於公共醫療保險計劃項下的集中採購範圍並未覆蓋我們於業績記錄期間銷售的醫療設備，故我們同年的醫療設備銷售並未受到應用公共醫療保險計劃項下的國家集中採購的影響。

有關我們於業績記錄期間受藥品及醫用耗材的國家集中採購影響的藥品及醫用耗材銷售的分析，請參閱本文件「財務資料－全面收益主要組成部分的說明」。

黃山首康醫院是我們的托管醫院及衛生服務中心之一，於業績記錄期間我們從黃山首康醫院錄得供應藥品、醫療設備及耗材相關收入分別為人民幣67.2百萬元、人民幣137.5百萬元及人民幣111.6百萬元。

於業績記錄期間，黃山首康醫院向我們採購藥品、醫療設備及耗材，主要是因為我們根據相關醫院管理協議監督及管理其供應鏈，以提高其運營效率。董事確認，和黃山首康醫院的該等交易的主要條款與我們和其他客戶的交易的主要條款類似，董事認為屬正常商業條款。詳情請參閱本文件「財務資料－關聯方交易」。

為對我們供應藥品、醫療設備及耗材業務的貿易行為提供指引，我們已採取相關內部控制措施及機制，主要包括：

- 我們已採納並實施銷售管理政策及審批流程，以確保售價以公平合理的基準，並參考我們同類可比產品的定價原則釐定；
- 我們已建立機制，讓指定部門對我們與客戶（即黃山首康醫院以及其他獨立第三方客戶）之間的交易進行監控及內部審計；
- 我們已採用機制來避免及應對在供應藥品、醫療設備及耗材業務的交易中違反相關內部控制措施的情況。

截至2022年、2023年及2024年12月31日，我們分別有共計1,200名、863名及997名批發客戶。我們並未對批發客戶設定任何最低購買金額或最低銷售目標。除質量原因外，我們於業績記錄期間及直至最後實際可行日期向批發客戶售出的藥品在交貨後通常不予退貨。根據弗若斯特沙利文的資料，該退貨政策符合行業慣例。

業 務

我們的批發業務建立買方／賣方關係，而不是委託人／代理人關係。供應藥品、醫療設備及耗材的收入於存貨控制權轉移時（即商品交付至批發客戶且沒有可能影響批發客戶接受商品的未履行義務時）確認。有關我們收入確認政策的更多詳情，請參閱本文件「財務資料－關鍵會計政策－收入確認」。

以下概述我們與批發客戶的主要交易安排：

- **期限**。我們通常與批發客戶簽訂採購訂單，並無特定期限；
- **銷售限制**。我們通常不會對批發客戶施加地域限制或其他銷售限制；
- **定價**。我們以約定的價格向批發客戶銷售產品，且我們不會對批發客戶強制指定售價；
- **交貨**。我們通常自費安排送貨到客戶的指定地點；及
- **預付款及信貸期**。我們一般要求批發客戶對所下訂單預付款項，或基於我們對批發客戶採購金額、信譽及業務規模的評估，根據具體情況確定信貸期，通常授予客戶一至三個月的信貸期。

考慮到(i)於業績記錄期間，我們並無與批發客戶訂立任何經銷協議，而批發客戶一般以採購訂單方式購買我們銷售的產品；(ii)我們對批發客戶或其銷售、信貸或定價政策以及營銷活動的控制有限；(iii)我們對批發客戶的地理覆蓋範圍、銷售目標、最低採購要求、目標客戶或規避競爭政策並無限制或要求；及(iv)於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們的批發客戶並無向我們提供，且我們未要求其向我們提供有關其銷售、庫存水平及客戶對我們銷售的產品的需求的任何信息，我們並未將批發客戶視作經銷商。

業 務

我們體系內的醫院的業務管理

體系內的各醫院的醫療業務及運營管理由醫院院長全面負責，院長在醫療機構管理方面經驗豐富，並直接向本集團總部匯報。

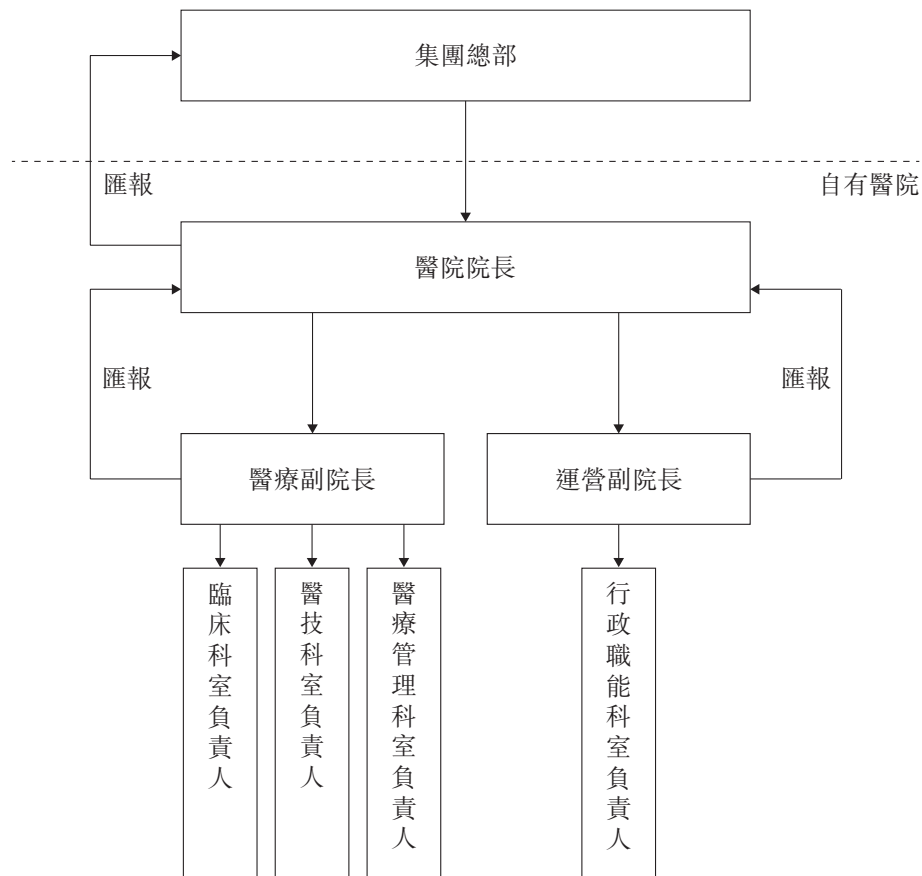
體系內的各醫院設有(i)至少1名醫療副院長，負責醫院的臨床科室和醫技科室的管理，及醫療質量與安全等臨床醫療業務，向院長匯報；及(ii)至少1名運營副院長，負責人力資源、運營管理、後勤保障等相關行政職能科室的管理工作，向院長匯報。醫療副院長或運營副院長每月審閱科室負責人的工作總結，以評估他們的表現，並進行指導及提出建議。我們每月與體系內的醫院的院長保持討論，以獲得這些醫院的醫療質量和運營結果的最新信息。

我們體系內的醫院的其他關鍵職位主要包括臨床科室、醫技科室以及職能部門（如財務部門、人力資源部門和信息技術部門）的負責人。我們精心挑選、推薦及委任我們體系內的各醫院的院長及財務總監，以管理和監督各醫院的整體經營及財務狀況。

我們對體系內的醫院每年設有整體的績效激勵考核方案，以明確我們體系內各醫院的運營方向和指標。體系內的各醫院根據不同的發展階段和運營目標，設有各自的績效激勵考核方案，以有效評估醫院院長、醫療專業人員和行政人員的個人績效，並調動他們的工作積極性。

業 務

人員層面的管理架構如下：



對於我們的自有醫院，我們採取了兩級集中管理結構，在總部一級有中央決策權，在醫院一級有委託管理和運營權。我們在總部的中央管理層制定我們的整體戰略和業務計劃，作出關鍵的管理決策，審查和批准年度預算，並監督和協調自有醫院的整體戰略和業務計劃以及整個集團的政策和程序的實施。

我們總部的綜合管理部（人力資源管理方面）的主要職責如下：

- (i) 擬訂本集團整體人力資源規劃和組織機構設置；
- (ii) 負責本集團總部的薪酬福利、績效考核、招聘、員工關係等日常工作；

業 務

- (iii) 管理我們體系內的醫院及本集團附屬公司的領導小組成員的年度績效考核；
- (iv) 指導與管理我們體系內的醫院及本集團附屬公司的中長期激勵政策；及
- (v) 建立及健全本集團整體核心人才的盤點體系，制定並實施該等核心人才的繼續教育與培訓計劃。

我們總部的醫療管理部負責審查我們體系內的醫院相關部門的臨床和財務表現，深入了解最新技術發展，並確定需要改進的具體方面。我們醫療管理部的主要職責如下：

- (i) 協助我們體系內的醫院制定中長期業務計劃和評估其實施情況，並跟蹤和管理年度關鍵業務指標；
- (ii) 管理、監督和指導我們體系內的醫院的學科建設、人才引進、改擴建、裝修和大型設備投入等重大投資；
- (iii) 推進本集團整體信息技術建設和具體項目，指導體系內的醫院開展信息技術項目的建設和改造；
- (iv) 建立本集團的醫療數量和質量指標的監管體系、監督標準化的臨床實踐指南和操作程序在我們體系內的醫院的實施，並評估和監測我們體系內的醫院的醫療服務質量和安全；
- (v) 建立全成本核算體系，指導我們體系內的醫院逐步開展全成本核算工作，對資產使用效果進行持續的分析、跟蹤和評估，並優化績效方案；及
- (vi) 研究和判斷國家和省市醫療管理、醫療保險和醫療改革政策，動態評估體系內的醫院診療項目的發展，指導體系內的醫院的學科調整和業務轉型。

業 務

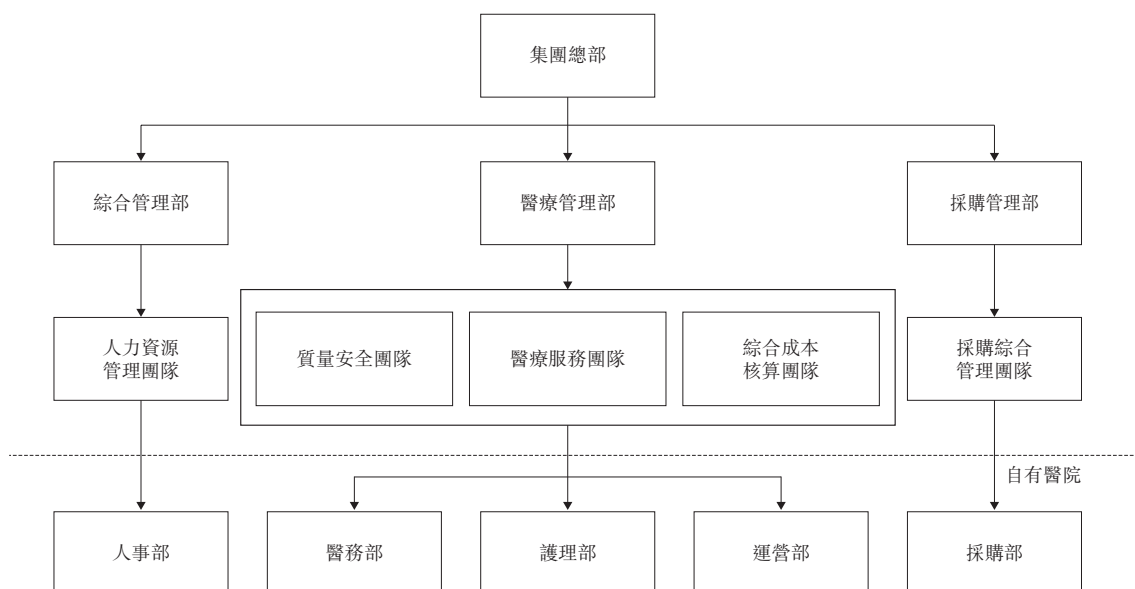
我們總部的採購管理部的主要職責如下：

- (i) 建立本集團集中採購管理制度及流程；
- (ii) 制定本集團集中採購年度計劃；及
- (iii) 組織本集團集中採購項目競爭性談判或進行採購授權。

此外，我們的綜合管理部、醫療管理部和採購管理部亦為我們體系內的醫院提供培訓及專業指導，並進行檢查。特別是，我們的醫療管理部通過責任明確的專業團隊，即質量安全團隊、醫療服務團隊和綜合成本核算團隊，直接監督體系內的各醫院的醫務部、護理部及運營部的表現。

我們的醫療管理部門負責人是具有15年臨床實踐經驗及13年以上醫療管理工作經驗的外科執業醫師，團隊負責人平均擁有12年以上的相關行業經驗。此外，我們醫療管理部的大多數成員（信息技術人員除外）於加入我們前均擁有中國三級甲等醫院的臨床及／或管理經驗。

科室層面的管理架構如下：



業 務

各托管醫院及衛生服務中心均設有決策機構，其管理架構與我們自有醫院的管理架構相似。黃山首康醫院設有董事會，太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心設有理事會，我們的托管醫院及衛生服務中心的董事會／理事會對重大業務事項（如制定經營活動計劃、批准年度財務預算決算、設立內部部門或機構、制定內部管理政策和程序以及醫療專業人員的薪酬待遇）行使關鍵決策權。

信息系統及平台

截至最後實際可行日期，我們已為業務運營部署醫療信息技術系統／平台，體系內的各醫院均已根據其醫療服務及醫院運營及管理的實際業務需求，配置自有相關醫療信息技術系統／平台，主要包括HIS、LIS、EMRS及PACS。

我們體系內的醫院均配備了(i)獨立的網絡環境，為設施之間的高速數據傳輸提供穩定的通道；(ii) HIS，支持我們體系內的醫院的日常運營；及(iii)數據備份機制。體系內的各醫院的信息技術系統網絡並非相互連接，而相互獨立，我們體系內的醫院之間並無數據通路或業務數據交互。

我們委聘獨立第三方開發、測試及運作我們的信息技術系統，然後由有關第三方供應商及我們的信息技術團隊共同維護，以為我們的業務運營提供支持。

此外，我們自主研發或定制了以下信息技術系統：

- (i) **早期癌症輔助篩查系統**：該系統主要支持患者在線進行癌症風險自我評估及向我們體系內的醫院預約進行深入檢查，亦支持我們體系內的醫院基於患者同意通過該系統隨訪患者及查看個人評估報告；
- (ii) **財務管理系統**：我們已建立統一的財務管理系統，對體系內的醫院的運營及管理數據進行收集、維護、科學分析及管理，及時識別運營管理風險，提高管理及運營效率；

業 務

- (iii) **醫療質量控制系統**：我們已建立統一的醫療質量控制系統，通過該系統，醫院委託或者僱傭的醫療質量控制領域的內外部專家可為我們體系內的醫院賦能。我們體系內的醫院委託的醫療質量控制領域的專家可就我們醫師撰寫的醫療記錄質量及彼等提供的相應腫瘤診斷及腫瘤治療質量進行監督及提供指導，從而提高體系內的各醫院醫師於該流程的能力；
- (iv) **遠程診療系統**：本集團內的佰惠早篩運營遠程診療系統，而我們體系內的醫院依賴該系統與北京大學腫瘤醫院開展遠程診療合作，並獲得其專家的支持；及
- (v) **患者需求及隨訪管理系統**：我們已就患者需求登記及隨訪建立標準化管理系統並且本集團體系內的各醫院的數據彼此獨立，各醫院的患者服務人員可通過該系統登記我們的患者需求，而我們體系內的醫院能夠於徵得患者同意後分析及收集系統數據，完善服務流程，為相關醫院的患者提供量身定制的服務。

除太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心外，體系內各家醫院的醫師可通過該系統便捷地獲取患者的住院信息並制定隨訪需求清單，而我們的客戶服務人員可通過電話及時處理待辦事項，對指定患者進行隨訪。

數據使用及分析

出於加強醫院管理目的，我們為體系內的各醫院建立運營管理系統，通過系統實時獲取體系內的各醫院的運營數據及指標，包括財務數據、運營數據等，以管理體系內的各醫院的運營。此外，我們已建立上述標準化醫療質量控制系統，以便於我們體系內的醫院就我們醫師撰寫的醫療記錄質量及彼等提供的相應腫瘤診斷及腫瘤治療質量進行監督，並委託院內外專家提高我們體系內的醫院醫師於該流程的能力。因此，我們能夠不斷升級和提高我們的顧客及／或患者的用戶體驗。

另一方面，通過分析從我們的業務中收集到的各種營運數據，我們能夠快速、準確地識別和滿足顧客及／或患者的需求、有效調整服務及引進專業化技術，使我們進一步提高顧客及／或患者用戶體驗及滿意度。

業務

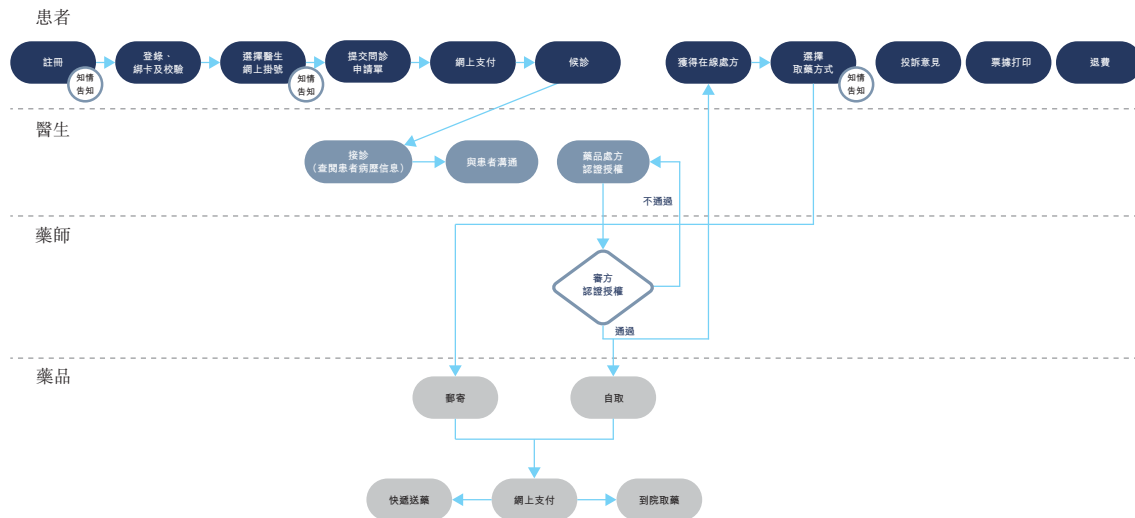
早癌篩查平台

我們在2021年7月推出了早癌篩查智能諮詢服務微信小程序「佰惠早篩」。該程序幫助我們的顧客對其自身的癌症風險進行初步篩查，預約住院深度篩查、諮詢及檢查服務，並方便我們的醫師根據顧客的反饋將檢查及評估結果實時上傳至系統，提高了我們的顧客管理效率。

線上服務

我們亦與第三方合作，在2020年8月開發了提供複診和線上診療的在線醫療平台，如微信小程序「北京京西腫瘤醫院線上診療」，使我們能夠及時滿足顧客需求及開通線上線下業務。

具體而言，北京京西腫瘤醫院於2020年8月正式推出互聯網診療服務，適用於所有複診患者和需要諮詢的患者。患者可以通過我們上述的微信小程序進行註冊及諮詢，我們還能夠為我們的患者提供在線處方服務。下圖說明我們在線醫療平台的可用功能：



業 務

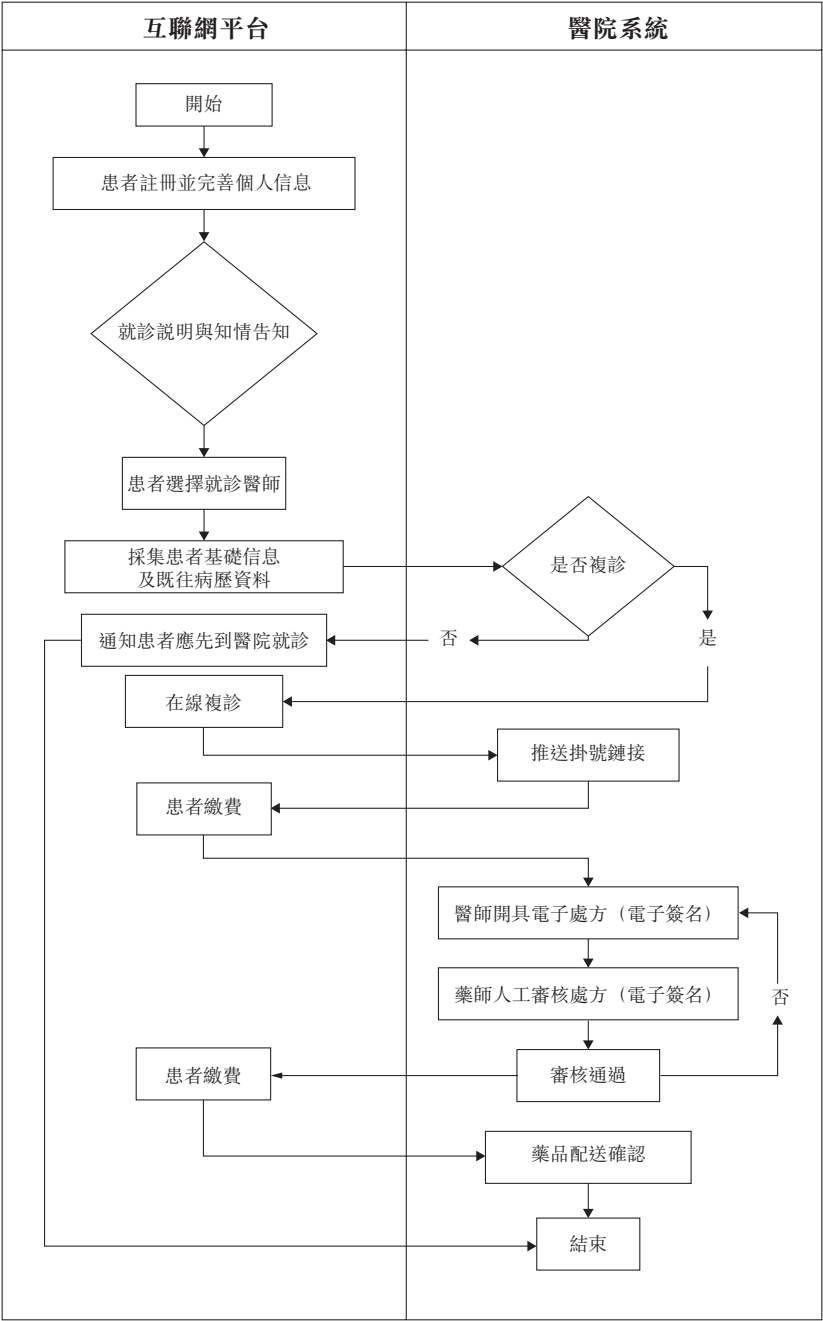
北京京西腫瘤醫院與一家獨立第三方線上醫療平台開發公司杭州卓健信息科技有限公司（「杭州卓健」）於2020年6月簽署了《互聯網診療項目合作協議》（以下簡稱「卓健協議」，僅用於本分節）。根據卓健協議，杭州卓健負責為北京京西腫瘤醫院開發及維護線上醫療平台（診療信息系統），及應採取必要的安全措施，並對存儲及保存在開發產品中的客戶信息和資料嚴格負責。董事確認，北京京西腫瘤醫院已發佈《醫院網絡安全管理制度》及《醫院信息安全管理制度》，規定第三方人員申請訪問醫院網絡及業務系統時，必須申請並獲得訪問批准。第三方人員須進行實名登記和背景調查，並簽訂安全責任合約或保密協議。北京京西腫瘤醫院已加強對駐院外包人員及臨時訪客的安全管理，確保信息系統安全。杭州卓健信息科技有限公司已簽署《個人信息保護及資料安全承諾書》，向北京京西腫瘤醫院承諾於提供服務過程中遵守合約規定，保護個人信息及資料安全。

此外，本集團及體系內的醫院擁有自己的微信公眾號，患者可以在相關公眾號上預約醫療相關服務，收取本集團、體系內的醫院、臨床科室、專家、設備和醫院位置的信息。截至最後實際可行日期，體系內的各醫院負責其自身微信公眾號的運營及管理。

我們與第三方平台合作，於2022年8月在天津南開濟興醫院推出了互聯網醫院，代表著我們在向我們的顧客提供線上醫療平台的應用方面邁出了一大步。我們的互聯網醫院將臨床決策支持服務與患者管理工具結合起來，使醫師能夠有效和準確地提供在線諮詢，並在初步諮詢後高效地跟進患者的情況。我們在平台上提供患者管理服務，幫助醫師管理和監測患者的具體病情和治療活動，並改善患者的治療效果。

業 務

患者可以便捷地從參與我們互聯網醫院的醫師獲得醫療建議和處方。於業績記錄期間，我們來自互聯網醫院運營的收入分別為人民幣0.3百萬元、人民幣0.5百萬元及零，佔同年總收入不足0.1%。以下流程圖說明了我們的互聯網醫院的運作模式：



業 務

天津南開濟興醫院（紅旗路）與一家獨立第三方線上醫療平台開發公司天津久遠健康科技有限公司（「天津久遠」）於2022年5月簽署了《互聯網醫院信息管理平台合作協議》。該協議規定，天津久遠負責為天津南開濟興醫院（紅旗路）建立及維護線上醫療平台（診療信息系統），且應嚴格執行信息安全、醫療資料保密等相關法律法規，妥善保管患者資料，不得非法買賣、洩露患者資料。董事確認，天津南開濟興醫院（紅旗路）已發佈《醫院網絡安全管理制度》及《醫院信息安全管理制度》，規定第三方人員申請訪問醫院網絡及業務系統時，必須申請並獲得訪問批准。第三方人員須進行實名登記和背景調查，並簽訂安全責任合約或保密協議。天津南開濟興醫院（紅旗路）已加強對駐院外包人員及臨時訪客的安全管理，確保信息系統安全。天津久遠健康科技有限公司已簽署《個人信息保護及資料安全承諾書》，向天津南開濟興醫院有限公司紅旗路醫院承諾於提供服務過程中遵守合約規定，保護個人信息及資料安全。

截至最後實際可行日期，我們在線醫療平台和互聯網醫院的運營和管理符合與互聯網醫院及藥品管理有關的適用中國法律法規。然而，有關線上服務的中國法律法規通常複雜且不斷發展，其解釋和應用存在不確定性。

倘日後我們的線上服務需遵守任何額外的許可或註冊要求，我們可能不得不為獲得必要的許可及／或註冊證書而產生大量費用，如果不能滿足相關的監管要求，我們可能需要縮減，甚至停止我們的線上服務，這可能對我們的業務、財務狀況、經營業績及前景造成不利影響。詳情請參閱本文件「風險因素－與監管合規有關的風險－我們在受高度規管的行業經營業務，持續產生合規成本並面臨不合規處罰。」。

合作平台

於業績記錄期間，我們體系內的大部分醫院已加入北京大學腫瘤醫院腫瘤防治遠程協同平台。該平台旨在應用新一代信息技術與醫療服務的融合，在醫療技術、治療理念和運營管理方面相互促進，構建協同醫療機制和分級診療體系。

業 務

此外，該平台促進優質醫療資源從一線城市垂直流向非一線城市，促進專科發展及學科共建，提高治療效率，滿足廣大患者醫學診療需求。下文載列北京大學腫瘤醫院與我們體系內的醫院之間的主要合作詳情概要：

- **遠程醫療會診：**合作方可開展互動式遠程會診、多學科遠程會診、遠程影像診斷、病理診斷等遠程會診服務；
- **參加北京大學腫瘤醫院遠程教育項目：**根據北京大學腫瘤醫院教學計劃，我們體系內的醫院可以參與（包括但不限於）醫學、護理及管理精品課程、專科專病系列講座、遠程教學查房、單病多學科疑難雜症病例分享、遠程手術視頻演示及定制培訓課程；
- **疑難雜症病例轉診渠道：**北京大學腫瘤醫院為實施遠程會診後無法在我們體系內的醫院得到治療的患者提供轉診服務，且我們可在遠程信息系統的支持下預約轉診；
- **專科進修培訓計劃：**北京大學腫瘤醫院為我們體系內的醫院的醫療專業人員開放線下進修培訓。根據北京大學腫瘤醫院發佈的年度和季度進修培訓計劃及登記要求，我們擁有培訓計劃的優先登記權；及
- **遠程學科共建：**北京大學腫瘤醫院定期針對我們體系內的醫院提供的病例進行遠程多學科病例分享及教學，邀請體系內的醫院參加北京大學腫瘤醫院舉辦和主辦的學術會議及年終評選會，建立北京大學腫瘤醫院與我們體系內的醫院之間的交流互訪機制。

我們計劃繼續升級和改進我們的信息技術系統，以支持我們的業務和運營的增長和擴展，其估計資本支出約為[編纂]港元，將由[編纂][編纂]撥付。具體而言，我們計劃建立一個安全的數據收集及存儲機制，逐步改善體系內的醫院的數據監督機制，建立一個高效的數據分析體系及智能管理體系，便於我們的中央管理層作出決策。詳情請參閱本文件「未來計劃及[編纂]用途」。

業 務

有關我們與北京大學腫瘤醫院合作的更多詳情，請參閱本節「－ 我們體系內的醫療資源－ 我們與北京大學腫瘤醫院的合作」。有關我們與其他享有盛譽的知名醫療機構合作的詳情，請參閱本節「－ 我們體系內的醫療資源－ 我們與其他醫療機構的合作」。

數據私隱及保護

於日常業務過程中，經顧客及／或患者事先同意，我們會收集大量的顧客及／或患者數據，主要包括姓名、性別、年齡、身份證號碼、聯繫信息、個人健康信息和醫療數據、諮詢和治療記錄以及其他醫療記錄。我們收集這些信息主要是為了臨床諮詢、篩查、診斷、治療及提供我們的服務和產品。

此外，根據《網絡安全法》和《信息安全等級保護管理辦法》，信息系統運營單位應履行信息安全等級保護制度下的網絡安全保護義務，以維護網絡安全和數據安全。具體而言，信息系統運營單位應當確定信息系統的安全保護等級，依據國家信息安全等級保護管理規範和技術標準進行信息系統安全的建設或者改造，並向所在地的區級以上公安機關備案信息系統安全保護等級。

截至最後實際可行日期，我們所有自有醫院均已符合有關規定，並於完成其核心信息系統的信息安全保護認證及在相關部門進行有關備案（「**認證及備案**」）後，取得了信息系統安全保護（三級）備案證明。自有醫院方面，我們按照適用法律法規的要求保存這些信息和數據，並且通常於履行法定職責和責任或實現個人信息處理活動的目的所需的最低時間內將這些個人信息和數據保存在我們的物理服務器上，於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們的中國法律顧問未發現我們曾在數據私隱及保護方面受到任何處罰或發生糾紛。

業 務

我們已實施以下主要措施來保護顧客及／或患者的數據，並保持這些信息的機密性，以確保監管合規性：

- 我們制定了嚴格的政策（如《個人信息保護管理制度》和《個人信息保護影響評估制度》），以管理顧客及／或患者個人資料和醫療記錄的收集、處理、儲存、檢索及刪除；
- 我們指定了一名網絡安全員，負責監督我們對中國適用法律法規的持續遵守情況，監督必要保障措施的實施，並促進網絡安全保護能力的持續改善；
- 我們體系內的醫院使用安全的信息技術系統來管理顧客及／或患者的個人信息和醫療記錄，並設置防火牆和進行漏洞掃描，以防止網絡攻擊造成的信息丟失或洩漏。我們體系內的醫院的信息網絡配置有多層保護，以確保數據庫和服務器的安全；
- 我們體系內的醫院由信息技術部門指定人員定期對信息系統的數據進行備份。我們體系內的醫院利用已取得國內銷售許可的網絡安全設備來保障網絡上的數據流，並利用訪問控制系統來防止未經授權訪問顧客及／或患者的個人信息；
- 我們還實施了各種協議和程序，如定期系統檢查、密碼政策、服務器訪問日誌、網絡訪問認證、用戶授權審批和數據備份以及數據恢復測試，以保護我們的數據資產及防止未經授權訪問我們的網絡；
- 為保護顧客及／或患者數據免受未經授權的物理訪問，包括相關數據的文件被儲存在內聯網，只有我們自有醫院的指定人員才能查閱。對於人工保存的顧客及／或患者的醫療記錄，我們自有醫院設有指定人員負責保管這些醫療記錄；
- 我們與信息技術部門能夠接觸到任何上述隱私信息的員工簽訂保密協議。保密協議規定（其中包括），這些員工有法律義務在任職期間不濫用保密信息，在辭職時交出所擁有的所有保密信息，並在離職後保留其保密義務；及

業 務

- 我們還實施了一系列措施以確保員工遵守我們的數據安全措施。例如，我們要求新員工接受數據安全方面的入職培訓，並要求員工定期接受在職培訓以鞏固相關的數據安全政策。員工應向我們確認，彼等理解並將遵守我們的數據安全政策。

此外，由於每家體系內的醫院的信息系統網絡未互聯且相互獨立，各家醫院各自為醫院的顧客及／或患者數據和信息系統承擔數據隱私和網絡安全責任。各托管醫院及衛生服務中心均為獨立法人實體。因此，我們不對托管醫院及衛生服務中心的數據隱私保護、數據安全和網絡安全負責。於業績記錄期間，我們並無遇到任何違反對顧客及患者信息保密或任何其他與顧客及患者信息有關的事件，亦無遇到任何未經授權獲取顧客及／或患者個人醫療信息的重大事件，而這些事件可能對我們的業務、財務狀況或經營業績造成重大不利影響。

當我們在相關法律法規允許的範圍內收集及處理網上客戶的個人信息及數據及收集處理患者的個人信息及數據時，我們已嚴格遵守我們的產品私隱政策中所述的收集及處理顧客及／或患者的個人信息及／或資料之規定。此外，我們制定及實施了保護資料私隱及安全的完整內部政策，以確保信息及資料安全。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們概無發生重大個人資料洩露事件，亦無收到任何與個人信息保護法律法規有關的處罰及訴訟。根據上文所述，我們的中國法律顧問認為，於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，本集團已在所有重大方面遵守有關資料私隱及保護的所有現行適用中國法律法規。

我們體系內的醫療資源

我們體系內的醫療專業人員

人力資源和社會保障部、國家衛健委及國家中醫藥管理局於2021年6月30日頒佈及實施的《關於深化衛生專業技術人員職稱制度改革的指導意見》規定中國醫療專業人士的職稱分為醫療類、技術類、藥學類及護理類四個類別，即醫師、技術醫療專業人員、藥學醫療專業人員及護理醫療專業人員。在我們體系內的醫院執業的醫師、技術、藥學及護理醫療專業人員以及其他醫療專業人員的資格和專業知識對我們體系內的醫院的服務質量和我們的競爭力至關重要。

業 務

我們非常重視招聘、培訓及留住我們的醫師、技術、藥學及護理醫療專業人員以及其他醫療專業人員。我們在選擇優質醫療專業人員方面保持高標準，並提供有競爭力的薪酬待遇及股份激勵機制。

通常有兩類醫師在我們體系內的醫院執業：(i)作為我們體系內的醫院的僱員全職執業並與我們體系內的醫院簽訂僱傭合約的醫師；及(ii)在我們體系內的醫院兼職執業的多點執業醫師。多名多點執業醫師為公立及民營醫院的知名醫師。

我們通常與我們的多點執業醫師訂立標準多點執業協議，有關協議的典型重要條款載列如下：

合作目的：

雙方共同認識到多點執業對於優化醫療資源分配、提高醫療服務效率及質量的重要意義，並推動多點執業在我們體系內的醫院實施。

主要權利及義務：

- **我們體系內的醫院的主要權利及義務**

- (i) 我們體系內的醫院有權對多點執業醫師的醫療行為進行管理及監督，確保醫療質量及安全。
- (ii) 我們體系內的醫院應配備符合醫療業標準的設備，保障多點執業醫師的執業活動。
- (iii) 我們體系內的醫院應根據協議向多點執業醫師支付報酬，並保障其合法權益。

業 務

- 多點執業醫師的主要權利及義務
 - (i) 多點執業醫師有責任保證其提供的註冊信息真實有效，如信息有變更，有責任及時通知我們體系內的醫院更新。
 - (ii) 多點執業醫師有權根據中國相關法律法規在我們體系內的醫院規定的執業範圍內開展醫療活動。
 - (iii) 多點執業醫師應遵守我們體系內的醫院的規章制度，並配合我們體系內的醫院的工作安排。
 - (iv) 多點執業醫師應當勤勉盡責地為患者提供醫療服務，保護患者隱私，遵守醫學倫理及職業道德。
 - (v) 多點執業醫師應積極參與我們體系內的醫院的醫療培訓及學術交流活動，以提升醫療能力及服務質量。

保密義務及知識產權

保密義務：多點執業醫師應對在執業過程中獲得的我們體系內的醫院的患者信息及商業機密嚴格保密，不得向任何第三方透露。

知識產權：多點執業醫師在我們體系內的醫院執業時生成的與醫療相關的知識產權歸我們體系內的醫院所有，但多點執業醫師擁有著作權。

業 務

醫療糾紛處理：

如果在多點執業過程中發生醫療糾紛，多點執業醫師應積極配合我們體系內的醫院處理有關糾紛，包括及時提供病歷及參與糾紛調解。

我們體系內的醫院將建立全面的醫療糾紛處理機制，以確保糾紛得到及時、公平、合理解決。

責任：

如多點執業醫師的醫療過失給患者造成損害，多點執業醫師應當承擔相應的法律責任。具體責任包括但不限於民事賠償、行政處罰。如我們體系內的醫院因多點執業醫師的醫療過失而遭受損失，我們體系內的醫院可能有權向多點執業醫師追償損失。

我們體系內的醫院應當根據實際情況，對多點執業醫師的過失行為進行調查及處理，並有權根據適用法律追究多點執業醫師的責任。同時，我們體系內的醫院將積極協助多點執業醫師處理由此產生的法律後果。

處理醫療糾紛時，應當依法進行司法鑒定，明確責任歸屬。如鑒定結果為多點執業醫師無責任或有輕微責任，我們體系內的醫院應全力支持多點執業醫師維護自身權益。

業 務

終止及重續：

協議自雙方簽字蓋章之日起生效。雙方應在協議屆滿前三個月就重續事宜進行協商。

協議期內，任何一方不得無故終止協議。如一方需要終止協議，應提前三個月書面通知另一方，並按照協議處理相關事項。

根據弗若斯特沙利文的資料，多點執業安排是醫療行業的常見做法。我們在發展過程中遵循行業規則，聘請多點執業醫師參與我們體系內的醫院的正常業務運營，為患者提供諮詢服務。然而，我們並不依賴多點執業醫師，當中主要考慮以下原因：

- (i) 截至2024年12月31日，我們體系內的醫院的多點執業醫師及全職醫師人數分別為319名及1,119名，分別佔截至同日我們的醫師總人數的22.2%及77.8%；及
- (ii) 就截至2024年12月31日止年度進行的複雜手術數量而言，我們體系內的醫院共進行了9,726台3/4級手術，其中7,175台為3級手術，2,551台為4級手術。大部分複雜手術由本集團體系內的醫院的全職醫師進行。下表載列截至2024年12月31日止年度由我們體系內的醫院的多點執業醫師及全職醫師進行的3/4級手術數量：

	佔總數的		佔總數的		佔總數的	
	3級	百分比	4級	百分比	小計	百分比
全職醫師	6,292	87.7	2,324	91.1	8,616	88.6
多點執業醫師	883	12.3	227	8.9	1,110	11.4
總計	7,175	100.0	2,551	100.0	9,726	100.0

我們的多點執業醫師共完成了1,110台手術（僅佔截至2024年12月31日止年度我們體系內的醫院進行的3/4級手術總數的11.4%），其中883台為3級手術（僅佔同年我們體系內的醫院進行的3級手術總數的12.3%），227台為4級手術（僅佔同年我們體系內的醫院進行的4級手術總數的8.9%）。詳情請參閱本節「我們的競爭優勢－高水平的醫療專業人員團隊、醫療專家及醫療資源的支持」。

業 務

體系內的各醫院負責在適用的中國法律法規規定的範圍內，為其僱員醫師繳納社會保險和住房公積金。

截至2024年12月31日，我們的自有醫院有863名醫師，包括544名全職醫師和319名多點執業醫師；而我們正在運營的托管醫院及衛生服務中心有256名醫師，全部為全職醫師。

我們的醫療專業人員的資格

根據《關於深化衛生專業技術人員職稱制度改革的指導意見》，上述四個類別醫療專業人士的劃分標準彼此相似。以醫療類（指醫師）為例，執業醫師要接受中國公共衛生部門授權的機構或組織對其專業技能、成就和職業道德的定期評估。

在中國，醫師有三個專業等級：

- (i) 初級職稱：(a)醫士：取得執業助理醫師資格的醫師；及(b)醫師：取得執業醫師資格的醫師（在實踐中一般指住院醫師）。醫士通常不能獨立執業，應在執業醫師的監督下執業，其工作範圍受到限制，以及住院醫師通常承擔初級任務（如患者的病歷編製），並在其上級的指導及監督下行醫；
- (ii) 中級職稱為主治醫師，可監督住院醫師，通常承擔常規醫療程序、教學和研究；及
- (iii) 高級職稱：(a)副主任醫師，可監督主治醫師和住院醫師，指導特定領域的研究工作，通常承擔複雜的醫療程序；及(b)主任醫師，通常在特定領域擁有最高水平的醫療能力，通常是一個臨床部門的負責人。

截至2024年12月31日，在我們自有醫院執業的醫師包括163名主任醫師、215名副主任醫師、283名主治醫師、136名住院醫師及66名醫士；在我們的托管醫院及衛生服務中心執業的醫師包括27名主任醫師、72名副主任醫師、70名主治醫師、63名住院醫師及24名醫士。

業 務

此外，截至2024年12月31日，我們的自有醫院和運營中的托管醫院及衛生服務中心分別有107名和78名其他醫療專業人員。我們體系內的醫院的其他醫療專業人員指除獲得衛生專業技術人員職稱的醫療、技術、藥學及護理專業人員外，與患者直接接觸及服務於患者的人員，主要包括實習護士、輔醫以及其他在醫療服務部門、體檢中心及急救中心工作的患者服務人員。

截至2024年12月31日，在我們體系內的醫院執業的每一位醫師都已獲得醫師資格證書，且我們體系內的醫院的各其他醫療專業人員均已獲得其在中國行醫的必要資格證書。我們亦持續密切關注資格註冊和許可記錄，以確保所有在我們體系內的醫院執業的醫生遵守中國法律法規的所有適用要求，特別是每位醫師的執業行為均在其資格和許可範圍內。

招聘及留住我們的醫療專業人員

我們有各種渠道招聘醫師、技術、藥學及護理醫療專業人員以及其他醫療專業人員，如通過我們的官方網站和第三方招聘網站。我們對擬招聘的候選人進行背景調查，以確保彼等具有新職位所需的工作經驗、學術和專業資格，亦對其品格和誠信進行調查。我們相信，我們為醫療專業人員提供了有競爭力的薪酬待遇、持續的醫學教育機會以及互相尊重和專業的工作環境。我們的體系內的醫院負責維護體系內的各醫院醫療專業人員的執照記錄，並監督其遵守繼續醫學教育的要求的情況。

於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，據董事所深知，我們並無遇到任何與我們的醫療專業人員在其各自許可範圍外執業有關的重大投訴或處罰。

截至最後實際可行日期，在我們體系內的醫院執業的主任醫師和副主任醫師平均擁有約18年的行業經驗，在我們體系內的醫院執業的主治醫師平均擁有約11年的行業經驗，在我們體系內的醫院執業的住院醫師平均擁有約六年的行業經驗，而我們的技術、藥學及護理醫療專業人員平均擁有約八年的行業經驗。

業 務

我們體系內的醫院定期審查醫師的情況，並在符合條件時提醒彼等申請下一個專業級別。參照主要根據其職位和各自的臨床科室設定的績效目標，定期審查醫療專業人員的表現。相關審查結果其後將被用於工資的確定、獎金的發放和晉升的考核。

此外，為激勵本集團若干骨幹員工，吸引、激勵及挽留技術嫺熟及經驗豐富的人才，為本集團的未來發展及壯大而努力，我們的若干附屬公司（即北京京西腫瘤醫院公司、安徽首康投資及天津佰惠醫療管理）分別於2019年7月、2021年11月及2022年9月採納股份計劃。詳情請參閱本文件「附錄一 — 會計師報告」附註24。

對於新招聘的醫療專業人員（包括醫師、技術、藥學及護理醫療專業人員以及其他醫療專業人員），我們提供指導手冊，幫助彼等更好地理解 and 認同我們的核心價值觀。於業績記錄期間，我們有一支相對穩定的醫療專業人員隊伍。

根據本集團的腫瘤全週期戰略，我們與選定醫療機構及組織緊密合作，為我們的醫療專業人員提供全面的學習、培訓及研究計劃，以及參加（其中包括）北京大學腫瘤醫院腫瘤放療規範化診療手段的進修培訓、北京癌症防治學會主辦的超聲與介入超聲科新技術學習，及在復旦大學附屬中山醫院（三級甲等綜合醫院）腫瘤防治中心進修學習的機會。

具體而言，我們體系內的醫院與北京大學腫瘤醫院遠程醫療中心建立了長期合作關係，定期參加其提供的在線培訓課程。同時，我們亦與該等醫療機構進行積極的對話和信息交流，並邀請石學敏院士、賈英傑先生、柳晨先生等頂尖專家或知名專家與我們分享其臨床經驗和行業的最新發展，為我們的醫療專業人員提供持續的學習和合作機會。

業 務

我們與北京大學腫瘤醫院的合作

多年來，本集團與北京大學腫瘤醫院建立了良好的長期合作關係。

基於北京京西腫瘤醫院的合作

本集團與北京大學腫瘤醫院的合作可追溯至我們於2018年收購北京京西腫瘤醫院。於2018年，經北京大學腫瘤醫院書面確認，我們將負責為北京京西腫瘤醫院提供財務及運營管理支持，北京大學腫瘤醫院將根據雙方於2011年6月訂立的為期20年的協議負責提供人員培訓、技術指導、學科建設、遠程醫療、癌症篩查、雙向轉診等相關支持。雙方均有義務對協議保密。

基於構建腫瘤防治分級診療體系的合作

於業績記錄期間，大部分體系內的醫院先後加入北京大學腫瘤醫院腫瘤防治遠程協同平台。關於北京大學腫瘤醫院腫瘤防治遠程協同平台的合作詳情，請參閱本節「信息系統及平台－合作平台」。

基於早癌篩查輔助系統軟件開發的合作

於2022年4月，北京大學腫瘤醫院與我們聯合開發的「早期癌症輔助篩查系統v1.0」通過了北京抗癌協會早癌篩查專業委員會的專家評審。

詳情請參閱本節「－我們的競爭優勢－區別於競爭對手的早癌篩查業務領域的獨有優勢，有利於進一步鞏固市場地位及擴大市場份額－早癌篩查業務的策略性佈局及三級腫瘤防治體系」及本文件「附錄四－法定及一般資料－有關本公司業務的其他資料－我們的重要知識產權－版權」。

業 務

我們與其他醫療機構的合作

我們一直並打算繼續關注與享有盛譽的知名醫療機構的外部戰略合作。我們體系內的醫院充分利用有關加入醫療聯合體及康復醫療服務共同體所帶來的醫療資源下沉地方市場及優質醫療資源共享的政策指引及環境，改進及提升自身醫療相關服務及學科規劃與發展水平。

此外，我們已與中國領先的醫療機構及／或組織（如天津市石學敏中醫發展基金會）建立了密切和長期的關係。

我們計劃在未來繼續與上述實體合作，我們亦在尋求機會，通過本集團的優勢資源和體系內的醫院發展過程中的合作機會，與大學及其附屬醫院、其他醫療機構及／或組織建立進一步的研發合作關係，以提高我們在腫瘤全週期醫療服務方面的能力和可持續增長。

我們與上述領先醫療機構及／或組織訂立了合作協議，該等合作協議的典型重要條款載列如下：

合作目的： 合作的目的主要包括：(i) 科技成果轉化；(ii) 培養醫療服務市場的創新人才；(iii) 整合及分享優質醫療資源；及(iv) 全面協調醫療聯合體及康復醫療服務共同體的發展以及雙向轉診等相關事宜，為患者提供便捷服務。

主要權利及義務： (i) 我們為科技成果轉化以及孵化高新項目提供「一站式」服務，包括但不限於專業知識諮詢服務以及引介行業資源及市場資本。在對手方的指導下，我們計劃並組織相關活動及培訓。

業 務

- (ii) 於合作期間，對手方為我們提供指導及支持，包括但不限於協調相關資源及為科技成果轉化以及孵化高新項目提供支持。此外，對手方不時審閱我們是否已經取得舉辦相關活動及／或培訓所需的相關資質及牌照。

就醫療聯合體及康復醫療服務共同體而言，一方面，作為醫療聯合體及康復醫療服務共同體牽頭單位的對手方的責任主要包括：

- (a) **雙向轉診：**一方面，開通我們向對手方進行疑難複雜病患者的轉診綠色通道；另一方面，來自對手方的處於術後穩定或恢復期的轉診患者能夠積極轉移至我們體系內屬於醫療聯合體及康復醫療服務共同體的醫院，以進行進一步治療。雙方合作確保轉診患者的醫療安全和質量；
- (b) **技術指導：**根據轉診率及我們的需求，結合對手方的實際情況，在不影響對手方工作的前提下，其選擇優質醫療資源在我們體系內的醫院開展，包括但不限於定期會診、講座、手術示範、適當技術推廣；

業 務

- (c) **人才培訓**：對手方不時通過系統化、專業化、現代化的培訓體系，一般性地為我們的醫療專業人員提供免費的繼續培訓和學習機會；
- (d) **遠程醫療**：在雙方簽訂單獨的遠程醫療相關協議後，對手方優先為我們體系內的醫院提供遠程醫療活動，如遠程會診、遠程病理診斷、遠程影像診斷、遠程教學等；
- (e) **同質化管理**：在我們體系內的醫院要求下，對手方的專家可以每年開展一至兩次醫療質量同質化檢查和指導；及
- (f) **專科聯盟**：對手方應給予我們免費加入對手方牽頭的專科（疾病）聯盟的優先權，且聯盟所開展的學術活動、科研課題及手術示範應允許我們免費參加。

另一方面，我們的責任主要包括：

- (a) **雙向轉診**：我們應將對手方向上級醫院進行轉診以開展進一步診療，而對於在向上轉診並經過對手方治療後需要轉回我們體系內的醫院進行進一步治療的患者，我們應承擔相關工作。雙方應共同確保轉診患者的醫療安全和質量，並確保患者治療的延續性；

業 務

- (b) **資源共享**：應努力建立雙向信息共享系統，雙方應共同認可檢查結果；
- (c) **人才培養**：我們應積極挑選並向對手方輸送優秀臨床和護理部門骨幹人員進行深造，並參與對手方主辦的學術年會及繼續學習課程；
- (d) **遠程醫療**：我們積極配合相關工作並在對手方的指導下逐步擴大我們的遠程會診業務範圍；
- (e) **專科聯盟**：我們應積極加入對手方牽頭的專科（疾病）聯盟，並積極參加聯盟所開展相關學術活動、科研課題及手術示範。

此外，若雙方的醫務人員在另一方的診療活動過程中發生醫療分歧，由地方單位負責解決相關醫療分歧，另一方應予以配合。

終止及重續：

- (i) 合作協議一般應自雙方簽署之日起生效。合作協議生效後，除非雙方達成書面協議，或在合作協議中另有約定，或出於法律規定的原因，否則任何一方不得單方面終止。
- (ii) 雙方一般應在合作協議屆滿前一個月就是否繼續合作進行討論及是否重續該協議作出決定。

業 務

與北京大學腫瘤醫院的關係

與北京大學腫瘤醫院業務關係的持續性

董事認為，即使與北京大學腫瘤醫院的合作協議到期，也不會對我們的經營及財務業績產生任何重大不利影響，主要原因如下：

- (i) 我們與北京大學腫瘤醫院的合作符合中國整體國家政策。近年來，醫療衛生體制改革相關利好政策不斷出台，扶持社會辦醫，鼓勵醫療合作、遠程醫療、多點執業等模式，提高社會辦醫水準。

例如，2019年6月發佈的《關於印發促進社會辦醫持續健康規範發展意見的通知》(i)強調發揮三級公立醫院帶動作用，各地要完善醫聯體網格化佈局，社會辦醫可以選擇加入；(ii)支持公辦和社會辦醫按照平等自願原則組建專科聯盟；(iii)支持社會辦醫參加遠程醫療協作網，提高診療服務能力；及(iv)支持社會辦醫與公立醫院開展醫療業務、學科建設、人才培養等合作，倡導開展各類醫療機構廣泛合作、聯動、支持模式試點。2022年6月發佈的《關於深入推進市級專科醫聯體建設工作的通知》要求深入推動市級專科醫聯體建設工作。2023年3月發佈的《關於進一步完善醫療衛生服務體系的意見》亦強調扶持社會辦醫療機構牽頭組建或參加醫療聯合體的意見。

我們受益於國家相關政策的指導，堅持醫療管理規範化，提高醫療質量及學科建設能力，符合國家醫療衛生體制改革的總體方向。就此而言，董事認為，我們與北京大學腫瘤醫院的合作屬長期穩定；

業 務

- (ii) 根據弗若斯特沙利文的資料，我們為業內一家能力出眾的腫瘤全週期醫療服務提供者。北京大學腫瘤醫院與我們現時及於可見將來維持穩定、信任、互惠及互補的關係。

董事認為，基於我們的獨特優勢，我們對於北京大學腫瘤醫院而言至關重要，且雙方自現有合作關係中相互受益，主要原因如下：

- (a) 一方面，得益於我們與北京大學腫瘤醫院的合作，我們體系內的醫院的發展得到了北京大學腫瘤醫院的專家的技術及／或資源的支持。另一方面，有關合作客觀上將會提高北京大學腫瘤醫院的能力，優化醫療資源的配置及利用。此外，通過北京大學腫瘤醫院與我們的分級診療及雙向轉診安排，北京大學腫瘤醫院能夠專注於多學科疑難雜症患者的搶救及治療以及臨床教學及科研工作的開展；
- (b) 根據弗若斯特沙利文的資料，由於北京大學腫瘤醫院在腫瘤學科能力及腫瘤醫療資源方面為中國腫瘤治療領域的領先醫院，主要考慮到與大量患者相比，註冊床位和醫療專業人員有限以及患者住院率高等因素，其通常難以滿足每位患者對優質醫療服務的需求。我們的大多數體系內的醫院均為北京大學腫瘤醫院癌症防治遠程協同平台的成員。與我們體系內的醫院（尤其是北京京西腫瘤醫院）的合作，能夠滿足北京大學腫瘤醫院患者多樣化的診療需求，為患者提供更舒適、便捷的就醫體驗，有利於提高患者對北京大學腫瘤醫院在實踐中提供服務的滿意度；
- (c) 具體而言，北京京西腫瘤醫院麻醉科及病理科的實力使其從同地區其他同級醫院中脫穎而出。截至最後實際可行日期，麻醉科有六名副主任醫師及一名主治醫師，麻醉科高級職稱的醫療專業人員比例達到85.7%。病理科能夠獨立進行術中冰凍及常規病理檢查，有效保證手術質量；

業 務

- (d) 北京大學腫瘤醫院與我們聯合開發的「早期癌症輔助篩查系統v1.0」能夠協助北京大學腫瘤醫院主要在早癌篩查及腫瘤治療領域實現能力的標準化及同質化；及
- (e) 歷經多年合作，我們充分了解北京大學腫瘤醫院在服務質量、醫療專業人員能力及合作關係等方面的要求。截至最後實際可行日期，根據公開資料，北京京西腫瘤醫院為與北京大學腫瘤醫院合作時間最長的醫院。董事認為，在北京物色具有與我們相同水平的學術人才資源及管理能力的民營醫院的過程可能耗費大量時間。

因此，董事認為，北京大學腫瘤醫院通常更傾向於與我們保持現有的穩定合作關係。

除與北京大學腫瘤醫院建立的穩固合作關係外，基於我們過往13年與北京大學腫瘤醫院友好合作的良好往績，董事亦認為，於可預見將來，與北京大學腫瘤醫院的合作關係不大可能出現重大不利變化或終止。根據董事觀察，據悉，北京大學腫瘤醫院採用相對嚴格的選拔標準／制度以評估合作者的適宜性，主要專注於以下方面：(1)合作者的過往表現；(2)合作者醫療服務的管理實踐、質量及標準；(3)合作者的患者口碑及市場聲譽。北京大學腫瘤醫院與我們的密切合作證明，我們能夠滿足北京大學腫瘤醫院的上述嚴格要求及標準，自合作關係建立以來，我們並無收到北京大學腫瘤醫院對我們服務的任何嚴重投訴。憑藉我們的優勢（包括但不限於腫瘤學科建設的快速發展、服務質量及能力），我們不大可能因為北京大學腫瘤醫院對合作者設立高門檻而終止合作關係或被其他第三方取代。

基於上述原因，預計我們於可預見將來會繼續與北京大學腫瘤醫院維持穩固合作關係。

業 務

- (iii) 我們擬豐富及擴大醫療合作的合作者基礎，從而降低／減輕我們對北京大學腫瘤醫院的依賴程度，此符合我們的長期業務發展策略。例如，截至最後實際可行日期，北京京西腫瘤醫院已(i)從22家醫院(包括但不限於三級綜合專科醫院)引進36名醫師，以提高腫瘤內科、外科及醫學影像的診療能力；(ii)與一家三級甲等綜合醫院康復醫學科組建康復醫學專科醫療聯盟；及(iii)與其他醫院加強各類合作。我們計劃於可見未來進一步與更多醫院開展各類合作；及
- (iv) 此外，北京大學腫瘤醫院與我們的合作不斷深化。我們預計將於可預見未來進一步與北京大學腫瘤醫院開展各類合作，包括但不限於組建或參加醫聯體，從而為雙方建立全方位、穩定的合作關係。

我們於2011年6月與北京大學腫瘤醫院簽訂了現行合作協議，為期20年。為避免與北京大學腫瘤醫院的合作協議到期帶來的潛在影響，我們制定了以下主要方案：

- 近年來，中國政府出台了許多利好政策，扶持社會辦醫，鼓勵醫療合作、遠程醫療、多點執業等模式，提高社會辦醫水準。我們一直並將繼續嚴格遵守及支持相關國家及地方政策。即使我們與北京大學腫瘤醫院的現行合作協議將於2031年到期，我們仍計劃之後在相關政策允許及支持的情況下，積極尋求與北京大學腫瘤醫院在各個領域合作；
- 為盡量減少與北京大學腫瘤醫院的合作協議到期可能帶來的潛在不利影響，我們將繼續(i)加強自身能力建設，包括但不限於加強腫瘤相關學科能力建設、人才技術能力建設、危重疑難患者救治能力建設、早癌篩查及腫瘤康復能力建設；及(ii)優化並完善我們的醫院管理、學科運作、人才培養、科研轉化等體系建設，這將減少我們在上述方面對北京大學腫瘤醫院的依賴；及

業 務

- 鑒於我們與北京大學腫瘤醫院的合作協議將於2031年到期的潛在影響，我們已經並將繼續積極加強現有合作，並尋求與其他可提供的資源與北京大學腫瘤醫院類似的知名醫院、醫學院、科研機構及企業等其他合作夥伴的新合作。我們計劃通過這種方式不斷加強多點執業醫師的引進、專業技能培訓的組織以及合作項目的實施。例如，於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，北京京西腫瘤醫院已從22家醫院引進36名醫師，並與一家三級甲等綜合醫院康復醫學科組建康復醫學專科醫療聯盟。因此，我們證明了我們有能力在可預見將來實現合作夥伴的多元化。

有關與北京大學腫瘤醫院的合作協議到期相關的風險詳情，請參閱「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－我們與若干醫療機構及／或組織以及臨床專家的關係可能會影響我們的業務前景。」。

我們的醫院投資及收購

除於業績記錄期間我們收購或成立的六家自有民營營利性醫院及兩家托管民營非營利性醫院外，我們計劃繼續通過外部戰略收購和有機增長來擴大我們的醫院體系。

戰略收購

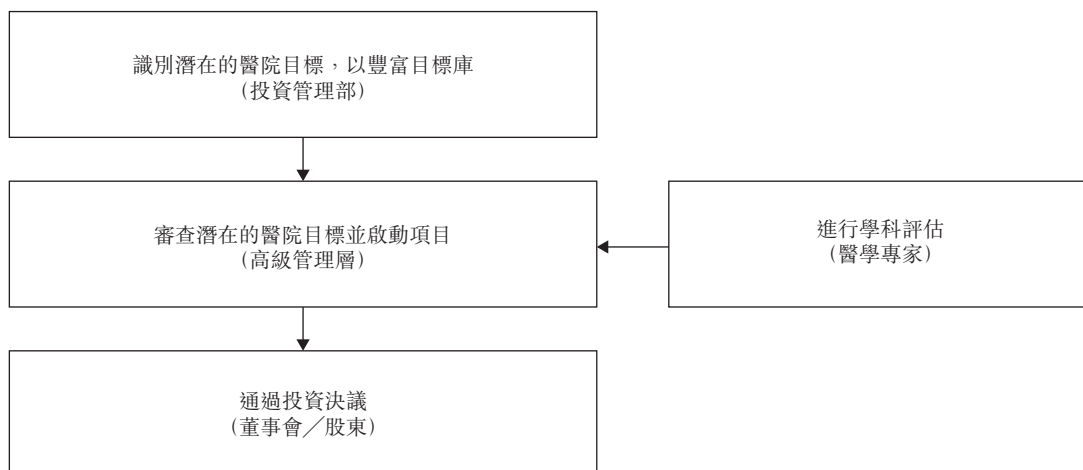
當有適當的機會時，我們亦會考慮在符合以下標準的新市場收購醫院：(i)人口規模較大；(ii)經濟發展達到一定水平；及(iii)由於我們的專科腫瘤領域（如消化系統腫瘤、肺癌及乳腺癌）的醫療資源相對稀缺而存在需求缺口的省份及／或城市，包括但不限於我們已涉足的天津市、安徽省、山西省及河南省以及我們尚未涉足的山東省、湖北省、湖南省及浙江省。我們相信，隨著我們醫療學科的建設，我們將在更多的腫瘤學科獲得優勢地位，進而考慮將更多省份及／或城市納入我們收購的目標新市場。我們相信，以往的運營經驗將支持我們確定潛在的收購機會，並成功地將新收購的醫院的業務納入我們現有的醫院體系。我們計劃對被收購的醫院進行投資，使其符合我們現有的標準，並加強其腫瘤專科。

業 務

我們系統地審查和篩選潛在的醫院目標。在通過收購進行擴張時，我們主要將以下醫院作為我們的目標：(i)符合我們的戰略與核心業務的醫院；(ii)位於人口眾多、有一定經濟發展水平及對腫瘤醫療服務有較高需求的地區；(iii)設有腫瘤科室或具備較強腫瘤診療基礎的民營綜合醫院以及民營腫瘤專科醫院；(iv)在當地民營醫院中具有一定的收入規模且排名靠前；(v)擁有建築面積至少20,000.0平方米的運營空間和足夠的未來擴展空間以容納大型放療設備；(vi)是醫保定點醫療機構；及(vii)收購時將支付的代價適當。我們根據多個標準來評估醫院目標，主要包括：

- 目標的位置和周邊人口水平；
- 目標目前的業務和能力（考慮其醫療專業人員和臨床科室）；
- 目標的醫療專業人員和工作人員的經驗及往績；
- 目標的過往醫療業績和專業聲譽（考慮目標所提供服務的質量和安全性）；
- 運營所需的執照和許可證，以及目標過往對適用法律法規的遵守情況；
- 目標與我們體系內的現有醫院的協同作用；
- 為改善目標的基礎設施所需的初始投資額估計；及
- 持續經營開支及資本需求。

下圖說明了收購決策機制的管理及報告結構：



業 務

我們一般按照以下步驟進行戰略收購：

在收購前確定潛在的
醫院目標：

我們以系統的方式審查和篩選潛在的醫院目標。為提高我們的規模經濟，利用我們的能力、專長和聲譽，我們戰略性地瞄準符合我們上述標準的醫院。

投資醫院：

在篩選和確定潛在的醫院目標後，我們通常採用以下投資程序：

- 對目標進行盡職調查和分析；
- 對投資建議進行評估和估價，並作出投資決定；
- 談判條款和簽署投資協議；及
- 安排業務交接、交割和完成交易。

在實施我們的擴張計劃時，我們的目標是具有堅實的運營基礎和強大的發展潛力的醫院。我們通過(i)利用集團層面的專業投資能力和收購資源，有效篩選潛在的醫院目標；(ii)利用我們強大的投資背景、行業知識和經驗，與潛在的醫院目標進行有效溝通，與醫院的所有者或創始人和管理層建立信任關係；及(iii)同時對醫院進行深入的盡職調查、評估和業務規劃，及時發現投資亮點和潛在風險來實現該目標。

我們設有投資管理部來評估和評價我們的潛在投資目標，並進行盡職調查，這是我們做出投資決定的一個關鍵步驟。在我們的內部醫學專家的協助下，股東會做出最終的投資決定。

業 務

收購後持續改進醫院：

為在收購後通過整合實現我們體系內醫院之間的協同效應，我們主要關注三個方面：

- 圍繞腫瘤全週期醫療服務，為醫院確定和制定未來戰略；
- 改善醫院的組織結構、運營效率和業務績效；及
- 改進薪酬和績效激勵機制，以吸引和留住醫療專業人才。

我們主要通過以下方式實現這些目標：

- 建立個性化的業務戰略和模式，促進醫院和我們業務的可持續發展；
- 實施我們全面的精細化管理，提高運營效率；
- 控制運營成本；
- 提供優質醫療相關服務；
- 為醫療專業人員和行政人員提供持續培訓；及
- 在醫院員工和醫院之間保持一致的價值觀，鼓勵團結和激勵員工。

於業績記錄期間，我們通過不斷努力整合資源和業務合併帶來的機會，實現了戰略收購產生的協同效應，並從中受益。詳情請參閱本節「— 我們的競爭優勢 — 集團層面強大的整合能力及標準化的管理模式結合「因院制宜」的精細化管理，支持整體業務拓展及提升治療效果及服務質量」。

業 務

我們計劃主要通過[編纂][編纂]以及（在必要或可取的情況下）利用我們的內部財務資源及／或銀行借款為上述擬進行的收購活動提供資金。截至最後實際可行日期，我們尚未就收購簽訂任何意向書或協議亦未發現任何明確的收購目標。

我們在實施擴張計劃時可能會面臨諸多挑戰，如招聘有經驗的醫師、技術、藥學及護理醫療專業人員以及其他醫療專業人員，獲得必要的執照和許可證，以及保持我們的競爭優勢。為此，我們打算繼續通過提供有競爭力的福利和有前途的職業機會來吸引和留住經驗豐富的醫療專業人員加入我們。

此外，我們將根據所有適用的法律、法規和規則，為我們的擴張計劃申請必要的批准、許可證和執照。我們的擴張計劃不可避免地受制於我們的運營和不時出現的市場狀況，我們可能會為了我們的最佳利益做出相應調整。詳情請參閱本文件「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－我們可能無法識別、把握或運用新醫院的擴張機會，並且所收購的業務可能附有未知或或然的法律責任，這可能對我們的業務、經營業績、財務狀況及前景造成影響」。

醫院的有機增長

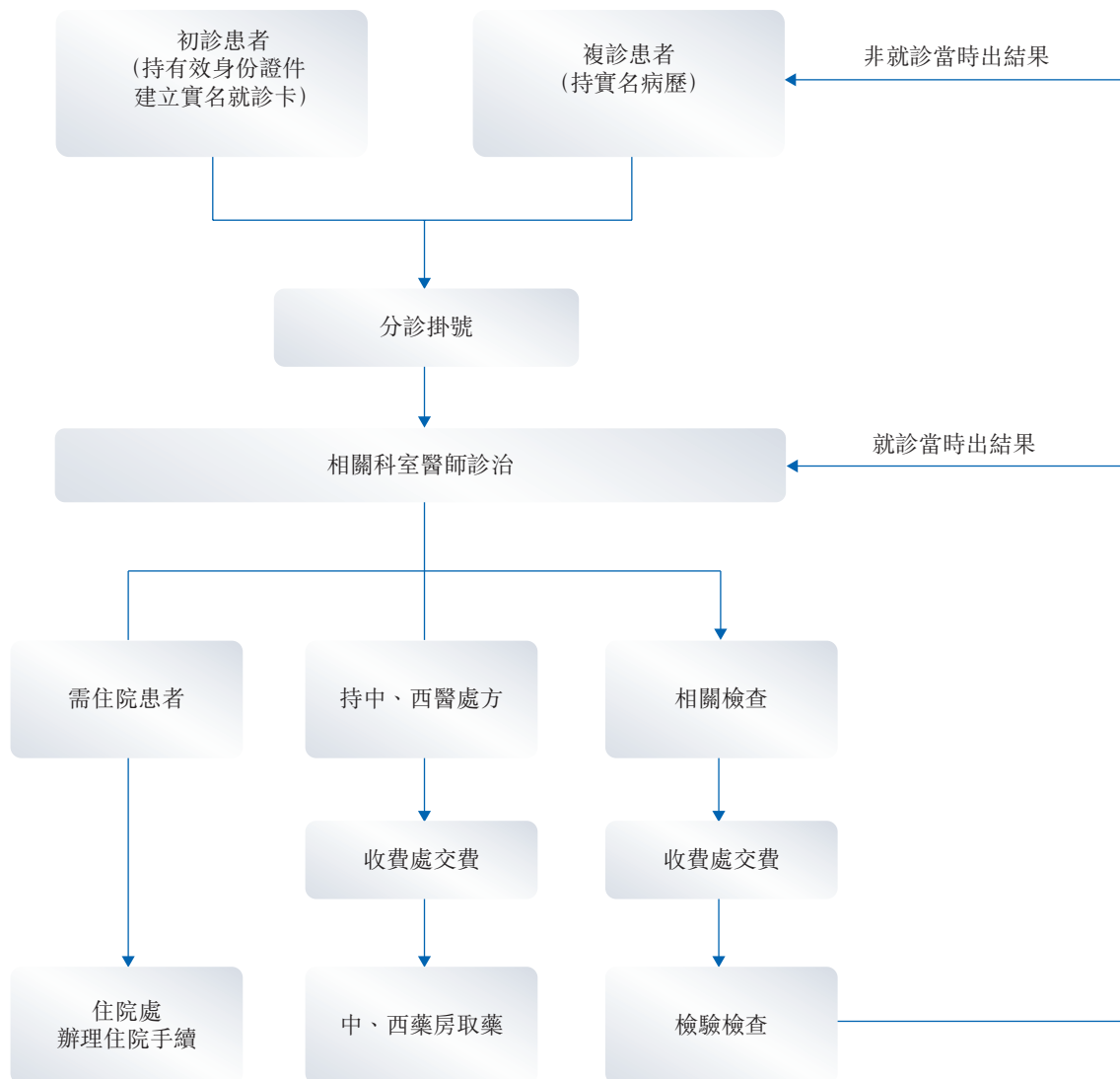
利用我們成功的業績記錄和高度可擴展的商業模式，我們打算不斷升級現有的自有醫院和托管醫院及衛生服務中心。具體而言，我們計劃有選擇地升級我們體系內的若干醫院，以提高我們的服務能力和擴大我們的服務範圍。詳情請參閱本節「－我們的醫院業務－我們的自有醫院概要－醫院擴張」。

業 務

患者服務

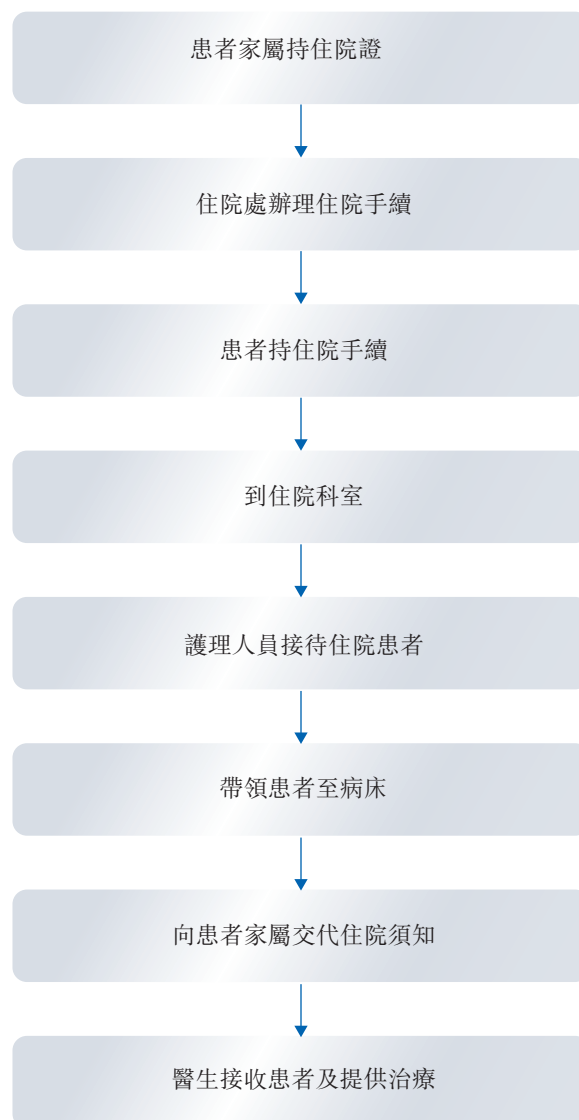
我們的日常運作遵循以患者為中心的價值觀。我們的目標是為患者提供高質量、高性價比和一流的醫療服務。為在安全和友好的環境中為患者提供個性化的治療，我們制定並實施了標準化的醫療服務程序，並不斷審查我們的流程，以進行潛在的改進。以下流程圖說明我們的門診、住院和急診患者就診的治療流程：

門診治療流程



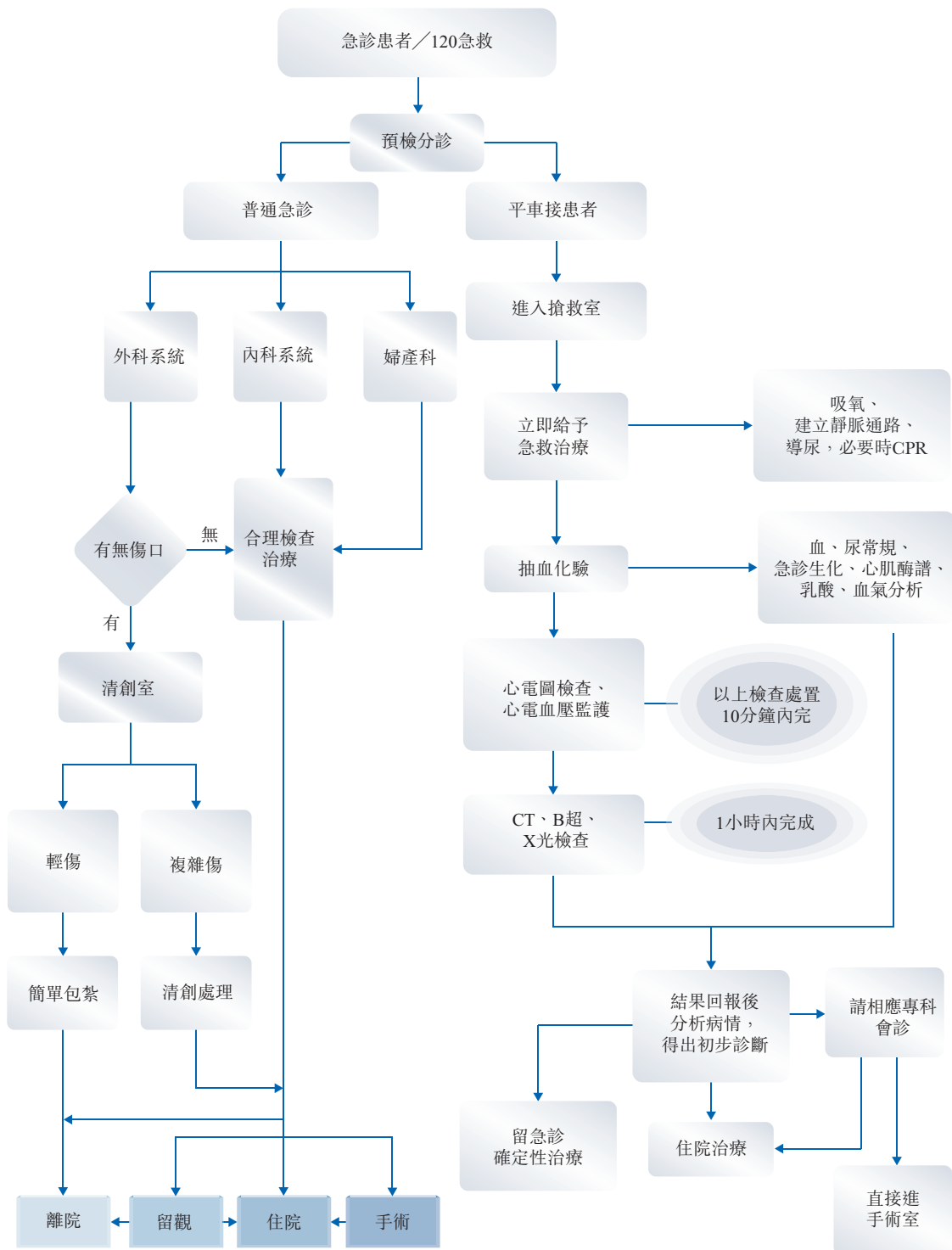
業 務

住院治療流程



業 務

急診治療流程



業 務

此外，我們通過大力提升患者服務，致力於為患者提供高質量醫療服務。我們努力確保患者在住院前、住院期間和住院後都能及時得到個性化的信息、護理和服務。在進入我們的醫院系統之前，潛在的患者可通過專門的熱線電話以及在線和移動平台與我們體系內的醫院聯繫。在患者就診期間，我們直接負責對接患者的專門患者服務人員與醫院行政人員能夠為患者提供持續的支持。

在各科室，我們的患者服務人員負責回答有關我們體系內的醫院的諮詢，安排預約，提供前往我們體系內的醫院前的指導，並發送有關預約提醒。

對患者服務的質量控制

我們受到許多法律、規則及法規的約束，相關法律、規則及法規對中國醫療專業人員的資格和行為以及醫療服務的標準進行了規定。為確保我們體系內的醫院能夠持續提供高質量的服務，達到或超過相關適用法律、規則及法規所規定的標準，我們建立了一套全面的質量控制體系。

我們制定了多項臨床醫學質量控制目標。對潛在風險進行分類總結後，我們的醫務部將在我們體系內的醫院週會及質量安全會議上進行反饋，進一步研究並完善我們的內部控制措施，提高醫療質量。

此外，我們成立了醫院質量與安全委員會對提供醫療服務進行全程監督管理，該委員會亦負責定期召開相關會議，解決實際問題。在日常運營中，醫務部的工作通過實施醫療質量及行政質量檢查制度、舉行質量分析會議、根據我們與獨立第三方的合作情況組織檢查等多種方式定期進行監督檢查。

為全面提升整體服務品質，我們已於體系內的醫院成立客服部及／或患者服務中心，並制定《服務品質提升方案》，以規範工作流程，有效提高患者滿意度及員工滿意度。我們體系內的醫院亦根據實際情況開展客戶滿意度調查，制定客戶滿意度目標，明確提升服務品質的措施，並由醫院領導定期檢查。於業績記錄期間，我們開展了客戶及／或患者的滿意度調查，大部分反饋意見顯示他們對我們體系內的醫院的住院服務感到滿意。

業 務

我們始終堅持「以患者為中心的價值觀」，秉承「公平、務實、責任、協作」的工作準則。為提高服務品質，我們建立一站式服務中心，包括醫院指導、掛號、健康諮詢、病歷複印及免費血壓測量等各項便捷服務措施，藉此提升醫療環境。我們亦建立了門診休息區及便民服務部門。對所有醫務人員及員工進行培訓，並評選出服務品質優異的醫務人員及員工進行表彰。

我們提供線上線下多渠道預約會診，在門診部安排預檢及分診等就醫指引。我們舉辦重症高峰論壇及基層醫生拓展業務會議等論壇和會議，並開展科普講座、義診及感恩關愛活動。

為實施患者篩查、診斷、治療、康復全過程醫療相關服務，我們進行患者出院隨訪。我們體系內的醫院根據實際情況制定《出院患者隨訪制度》。醫院服務部將根據患者病情及治療需要，在患者出院後一至四週內進行首次隨訪。病情危重的患者出院後隨時隨訪，需要長期治療的慢性病患者，在第一次隨訪後，視情況定期隨訪。

一方面，此做法可使有院外康復及持續住院治療需求的患者得到科學、專業、規範、便捷的技術服務及指導。另一方面，我們能夠了解他們在住院期間對診療、服務態度、醫院環境等方面是否滿意，並將存在的問題反饋給我們進行整改。

在患者投訴方面，我們遵循《醫療機構投訴管理辦法》，制定相應的投訴管理制度，如《投訴處理管理制度》《接待投訴服務流程》及《護理投訴管理制度》，明確了投訴處理的規定。

我們體系內的醫院均設有專人統一處理患者投訴，設置多種線上（如電話投訴、市民網絡、政府平台轉辦及12320熱線）及線下（如現場投訴、醫院投訴及意見箱）渠道受理投訴；我們亦聘請社會監督員不定期舉辦研討會徵求反饋意見。倘若服務存在任何問題，我們將糾正及處理，並向投訴人提供反饋。詳情請參閱本節「一 患者服務－患者投訴管理」。

業 務

今後，我們將繼續學習及培訓，加強員工自身素質隊伍的建設。我們亦將進一步加強患者隨訪及慰問，提高患者服務滿意度，利用醫院優勢醫療資源，採用不同的服務模式，為患者提供便捷的診療服務。

患者投訴管理

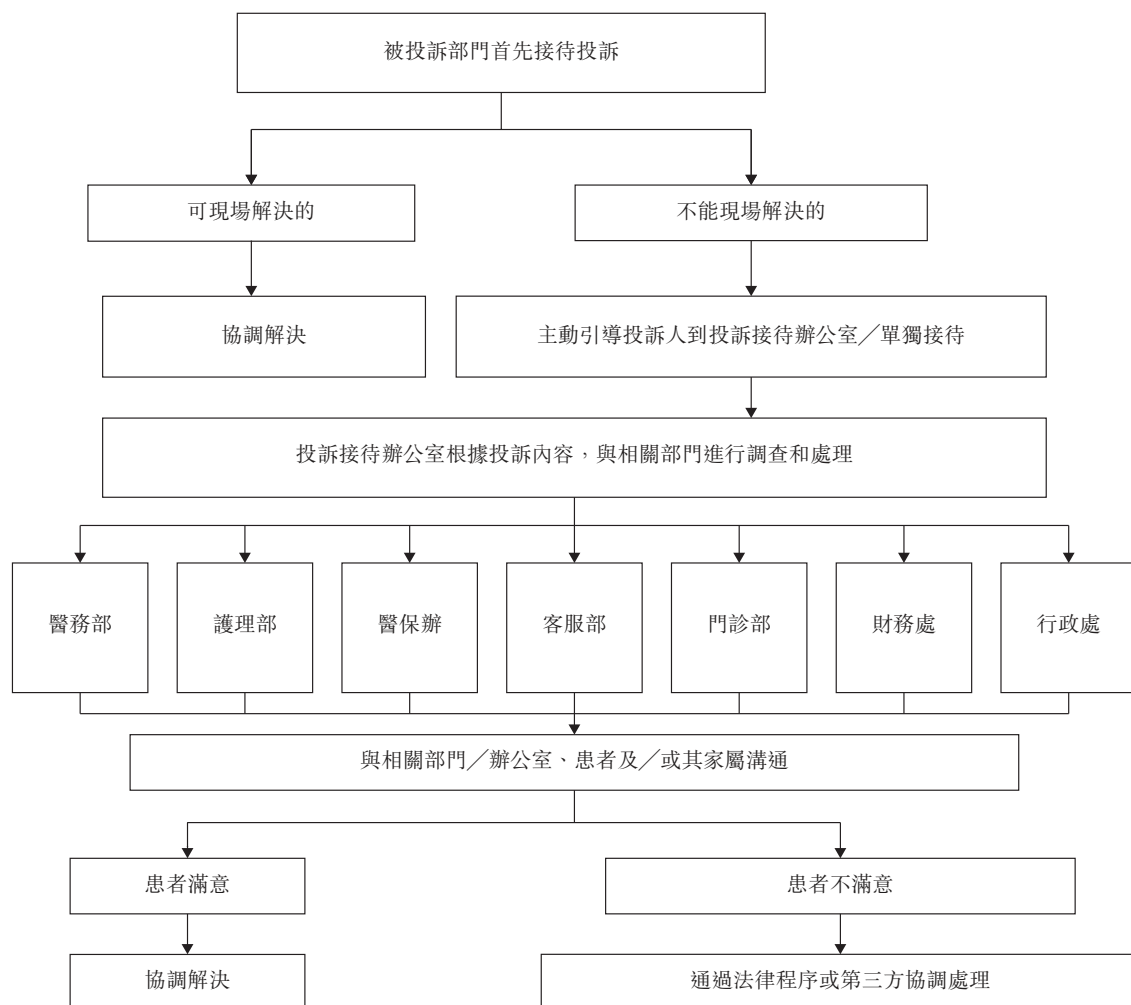
我們認真考慮患者及／或其家屬提出的客戶反饋和投訴，快速、系統地作出回應，提供解釋和安慰，並與相關部門協調。我們體系內的醫院建立了專門的內部投訴管理系統，醫療管理部門及醫療管理部門下屬的投訴接待辦公室負責處理患者投訴，明確了相關的接待、處理、報告和反饋的工作流程。

我們的患者可親自或通過電話、郵件和其他便捷方式進行投訴。根據我們的內部政策，我們的工作人員會聯繫所有在我們體系內的醫院留下有效聯繫信息的患者，進行反饋。我們可詢問彼等目前的情況，以及對我們所提供治療、在我們體系內的醫院接受的服務、處方藥物的效果以及我們可以改進的地方的看法。

被投訴部門在接到有效投訴後，應負責立即採取行動，當場解決投訴，或在需要進一步採取行動時，做好記錄，牽頭調查，並向投訴接待辦公室報告，以便進一步處理。我們將根據投訴的內容，協同相關部門對投訴進行調查和處理。例如，如果投訴涉及不合理的醫療流程需要調整，我們會向醫務部、護理部等相關部門報告，以便立即分析和解決。

業 務

此外，如果投訴涉及服務和收費，我們會立即反饋給主管部門進行協調和處理。此外，如果投訴需要多個部門聯合解決，我們會向醫院主管領導匯報，由主管領導牽頭解決。我們的投訴接待辦公室將對處理和解決情況進行跟蹤，並及時與患者及／或其家屬進行溝通反饋。投訴接待辦公室每年對有效投訴、反映的問題、解決處理情況及其他相關事項進行匯總，並報院領導審閱。以下流程圖說明我們內部投訴管理系統的流程：



業 務

醫療管理部門的聯繫信息公佈在我們體系內的醫院的顯要位置。醫療管理部門作為投訴人的主要聯絡點，向投訴人解釋投訴程序，引導投訴人到相關部門進行詳細的調查和根源分析，進行深入的事實調查，主動監督和管理投訴程序，與相關各方進行協調和溝通，準確記錄所有相關調查結果，並制定出對投訴人的適當答覆。

我們體系內的醫院的醫療管理部門將按照中國的法律法規，切實維護患者的權利，包括但不限於醫療諮詢權、知情同意權、平等醫療權等。若發生醫療糾紛，我們的醫療管理部門將按照醫療糾紛處理流程進行調查和處理。涉及其他部門（包括護理部、醫保辦、後勤管理部等）的醫療糾紛，醫療管理部門會立即協調組織相關部門共同參與處理。我們對糾紛進行詳細記錄。

我們設有處理醫療糾紛和事故的程序，要求所有部門和工作人員都要遵守。我們體系內的醫院建立了醫療糾紛處置管理制度，以加強我們的管理能力，保護我們、體系內的醫院和患者及其家屬的合法權益，不斷提高醫療質量，防止類似醫療糾紛的再次發生。

在處理醫療糾紛時，我們會成立醫療糾紛缺陷鑒定專家委員會，成員總數不少於五人，由醫療損害鑒定、醫學專業及相關方面的專家組成。醫療專家亦可以由院內、多點及院外的專家組成。凡已造成或可能造成人員傷亡或其他嚴重後果的重大事故，應立即向醫療管理部門和有關部門負責人報告，由其進行調查。

醫療管理部門負責保存相關證據，向患者及／或其家屬作出解釋，並盡量友好地解決糾紛。儘管我們採取了預防措施，但我們無法完全消除與醫療程序有關的固有風險。有關我們的醫療糾紛和事故的詳情，請參閱本節「一 法律程序及合規」以及「一 醫療事故」。

業 務

採購及供應

我們的醫院業務以及供應藥品、醫療設備及耗材業務主要需要藥品、醫療設備及耗材開展業務。我們已在總部設立採購管理部，負責制定採購管理制度、籌劃年度採購和磋商採購條款。

體系內的各醫院一般負責根據其各自的臨床需要和庫存情況自行採購藥品、醫療設備及耗材，並定期向我們總部的採購管理部報告其採購情況。體系內的各醫院的採購部會對自身臨床部門和相關部門的現有供應商進行定期評估，並向我們總部的採購管理部報告，徵求意見。一方面，我們體系內的醫院一般直接向選定供應商下達採購訂單，其數量和採購價格由體系內的各醫院的採購部決定。

另一方面，我們總部的採購管理部有時會為存在大量或特殊需求的醫院業務以及供應藥品、醫療設備及耗材業務安排集中採購，以獲得更低的價格並節省成本。於此情況下，我們體系內的醫院需要將整體的採購計劃、數量和採購價格報告給我們的採購管理部進行審查和批准，我們的採購管理部將與我們體系內的醫院討論並為其選擇合適的供應商，讓他們直接向選定供應商下達採購訂單。我們相信，集中採購可令我們實現規模經濟，並更好地控制我們所採購藥品、醫療設備及耗材的質量。

我們根據嚴格的標準和適用的法律法規選擇供應商，以確保供應的貨品質量。在選擇供應商時，我們考慮的因素包括產品、定價、聲譽、服務或產品質量和交貨時間等。我們的供應商須擁有開展業務所需的所有執照和許可證，包括藥品質量認證證書及／或藥品經營認證證書。只有符合我們所有選擇標準的供應商方可入選。詳情請參閱本節「一 環境、社會及管治事宜－供應鏈管理」。

我們的醫療用品主要在中國境內採購。根據不同類型的用品和我們與供應商的關係，我們與不同供應商的供應協議條款不盡相同。我們一般不與供應商簽訂長期協議。我們的醫療用品供應商通常給予我們30天至180天的信貸期。我們通常通過電匯向供應商付款。我們的供應商一般負責安排運送到我們體系內的各醫院，費用由供應商自行承擔。對於所有訂購的產品，採購團隊會在交貨時進行檢查，以確保嚴格的質量控制，包括對有效期、包裝、產品描述和其他質量指標的檢查。

業 務

我們採用標準的產品退貨政策，根據市場慣例和過去與供應商的交易情況，將有缺陷或過期的產品退還給生產商或經銷商。於業績記錄期間，我們並無出現不符合我們標準的用品的大量退貨，亦無因用品的質量問題而遭受任何重大損失或損害。

在中國，大多數出售給醫療機構和患者的藥品、醫療設備及耗材的價格都受政府管控。當出售給中國的醫療機構時，價格管控清單上的藥品、醫療設備及耗材的批發價格不得超過「投標價格」或中國相關政府機構規定的其他價格上限。因此，按照行業慣例，我們在向供應商採購藥品、醫療設備及耗材時，須受相關價格管控。

於業績記錄期間，我們概無經歷用品價格的大幅波動。有關藥品成本的敏感度分析，請參閱本文件「財務資料－影響我們經營業績的關鍵因素－我們控制成本和費用的能力」。

於業績記錄期間各年度，向五大供應商作出的採購額分別佔我們採購總額的34.4%、39.0%及46.6%，而於業績記錄期間各年度，向最大供應商作出的採購額分別佔我們採購總額的12.6%、16.3%及15.3%。下表載列於業績記錄期間各年度我們五大供應商的若干資料：

供應商	主營業務	我們主要 購買的產品或 接受的服務			佔採購總額		開始與我們 建立業務關係
		信貸期	結算信息	採購額	百分比	百分比	
				(人民幣千元)	(%)	(%)	

截至2024年12月31日止年度

供應商A ^{附註}	一家於香港聯交所主板上市並於中國註冊成立的國有企業，註冊資本約為人民幣3,120.7百萬元，主要從事藥企的委託管理及資產重組以及中成藥、中藥飲片及化學藥物製劑的批發	藥品	60至90天	銀行轉賬	112,520	15.3	2018年
--------------------	--	----	--------	------	---------	------	-------

業 務

供應商	主營業務	我們主要	信貸期	結算信息	佔採購總額		開始與我們 建立業務關係
		購買的產品或			採購額	百分比	
		接受的服務					
					(人民幣千元)	(%)	
供應商D ^{附註}	一家於中國註冊成立的國有企業，註冊資本為人民幣483.94百萬元，主要從事藥品批發與零售及醫療設備的運營	藥品	90至180天	銀行轉賬	77,921	10.6	2020年
供應商E ^{附註}	一家於香港聯交所主板上市並於香港註冊成立的有限公司，主要從事藥品及醫療產品的製造、分銷及零售	醫療設備及耗材	180天	銀行轉賬	74,828	10.2	2018年
供應商B ^{附註}	一家於上海證券交易所主板上市並於中國註冊成立的公司，註冊資本約為人民幣3,908.9百萬元，主要從事藥品批發及醫療設備的運營	藥品	90天	銀行轉賬	46,653	6.4	2020年
集團C ^{附註}	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣1,300百萬元，主要從事製藥技術的開發及諮詢服務	醫療設備及耗材	90天	銀行轉賬	29,872	4.1	2018年
					341,794	46.6	

業 務

		我們主要					
供應商	主營業務	購買的產品或	信貸期	結算信息	佔採購總額		開始與我們 建立業務關係
		接受的服務			採購額	百分比	
					(人民幣千元)	(%)	
截至2023年12月31日止年度							
供應商A ^{附註}	一家於香港聯交所主板上市並於中國註冊成立的國有企業，註冊資本約為人民幣3,120.7百萬元，主要從事藥企的委託管理及資產重組以及中成藥、中藥飲片及化學藥物製劑的批發	藥品	30天至3個月	銀行轉賬	96,622	16.3	2018年
供應商B ^{附註}	一家於上海證券交易所主板上市並於中國註冊成立的公司，註冊資本約為人民幣3,908.9百萬元，主要從事藥品批發及醫療設備的運營	藥品	90天	銀行轉賬	43,217	7.3	2020年
集團C ^{附註}	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣1,300百萬元，主要從事製藥技術的開發及諮詢服務	醫療設備及耗材	90天	銀行轉賬	32,859	5.5	2018年
供應商D ^{附註}	一家於中國註冊成立的國有企業，註冊資本為人民幣483.94百萬元，主要從事藥品批發與零售及醫療設備的運營	藥品	30天至3個月	銀行轉賬	31,250	5.3	2020年

業 務

供應商	主營業務	我們主要 購買的產品或 接受的服務	信貸期	結算信息	佔採購總額		開始與我們 建立業務關係
					採購額	百分比	
					(人民幣千元)	(%)	
供應商B ^{附註}	一家於香港聯交所主板上市並於香港註冊成立的有限公司，主要從事藥品及醫療產品的製造、分銷及零售	藥品、醫療設備及耗材	30至90天	銀行轉賬	27,417	4.6	2018年
					231,365	39.0	

截至2022年12月31日止年度

供應商A ^{附註}	一家於香港聯交所主板上市並於中國註冊成立的國有企業，註冊資本約為人民幣3,120.7百萬元，主要從事藥企的委託管理及資產重組以及中成藥、中藥飲片及化學藥物製劑的批發	藥品	3至4個月	銀行轉賬	59,887	12.6	2018年
供應商F ^{附註}	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣20百萬元，主要從事藥品批發以及醫療設備的運營、租賃及銷售	藥品	5個月	銀行轉賬	41,488	8.8	2022年
供應商D ^{附註}	一家於中國註冊成立的國有企業，註冊資本為人民幣483.94百萬元，主要從事藥品批發與零售及醫療設備的運營	藥品	30天至3個月	銀行轉賬	24,457	5.2	2020年

業 務

供應商	主營業務	我們主要	信貨期	結算信息	估採購總額		開始與我們
		購買的產品或 接受的服務			採購額	百分比	建立業務關係
					(人民幣千元)	(%)	
集團C附註	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣1,300百萬元，主要從事製藥技術的開發及諮詢服務	藥品	90天	銀行轉賬	19,614	4.1	2018年
供應商E附註	一家於香港聯交所主板上市並於香港註冊成立的有限公司，主要從事藥品及醫療產品的製造、分銷及零售	藥品、醫療設備及耗材	60至90天	銀行轉賬	17,442	3.7	2018年
					162,888	34.4	

附註：主要由於該等供應商拒絕我們公開披露其身份的請求，故我們不能披露該等供應商的身份。

截至最後實際可行日期，我們於業績記錄期間各年度的五大供應商均為獨立第三方，且據我們董事所深知，董事、彼等各自的聯繫人或擁有我們已發行股本5%以上的任何股東均未在我們於業績記錄期間各年度的五大供應商中擁有任何權益。

業 務

我們的客戶

我們的客戶主要分為三類：(i)於我們的自有醫院接受醫療服務的患者及／或客戶；(ii)我們的托管醫院及衛生服務中心；及(iii)採購我們的藥品、醫療設備及耗材的客戶。

上述三類客戶通常對應我們的三大主要業務板塊，即(i)醫院業務，其於業績記錄期間分別貢獻我們總收入的77.0%、75.9%及80.1%；(ii)醫院管理業務，其於業績記錄期間分別貢獻我們總收入的4.6%、3.8%及3.3%；及(iii)供應藥品、醫療設備及耗材，其於業績記錄期間分別貢獻了我們總收入的18.3%、20.1%及16.0%。於業績記錄期間，我們醫院業務的絕大部分患者及／或客戶由個人構成，且於各年度概無五大個人患者及／或客戶貢獻的收入超過我們各年度總收入的1.0%。

於業績記錄期間各年度，來自五大客戶的收入分別佔我們總收入的18.1%、20.4%及15.8%，而於業績記錄期間各年度來自最大客戶的收入分別佔我們總收入的12.9%、16.5%及12.5%。下表載列於業績記錄期間各年度我們五大客戶的若干資料：

客戶	主營業務	我們主要銷售的			估總收入 百分比	開始與我們 建立業務關係
		產品或提供的服務	信貸期	結算信息		
					(人民幣千元)	(%)
截至2024年12月31日止年度						
黃山首康醫院	一家位於安徽省黃山市的民營非營利性三級綜合醫院	(i)管理諮詢服務；及 (ii)藥品、醫療設備及 耗材	(i)財務賬目完成後；及 (ii) 60至90天	銀行轉賬	149,368	12.6
客戶A ⁽¹⁾	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣5百萬元，主要從事藥品零售及醫療設備的運營	藥品	90天	銀行轉賬	32,103	2.7

業 務

客戶	主營業務	我們主要銷售的 產品或提供的服務	信貸期	結算信息	收入貢獻 (人民幣千元)	佔總收入 百分比 (%)	開始與我們 建立業務關係
客戶I ⁽¹⁾	一家位於北京市的公立三級甲等綜合醫院	醫療設備	不適用	銀行轉賬	2,476	0.2	2024年
客戶H ⁽¹⁾	一家於上海證券交易所主板上市並於中國註冊成立的公司，註冊資本為人民幣300百萬元，主要從事藥品生產、批發及零售	專家諮詢服務 ⁽²⁾	10天	銀行轉賬	1,887	0.2	2022年
太原市萬柏林區和平社區衛生服務中心	一家位於山西省太原市的社區衛生服務中心	管理諮詢服務	30天	銀行轉賬	1,794	0.1	2022年
					187,628	15.8	

客戶	主營業務	我們主要銷售的 產品或提供的服務	信貸期	結算信息	收入貢獻 (人民幣千元)	佔總收入 百分比 (%)	開始與我們 建立業務關係
----	------	---------------------	-----	------	-----------------	--------------------	-----------------

截至2023年12月31日止年度

黃山首康醫院	一家位於安徽省黃山市的民營非營利性三級綜合醫院	(i)管理諮詢服務；及 (ii)藥品、醫療設備及耗材	(i)首期為3個月，第二期及最後一期為財務報表發出後15個營業日；及(ii)60至90天	銀行轉賬	176,997	16.5	2020年
--------	-------------------------	-------------------------------	--	------	---------	------	-------

業 務

客戶	主營業務	我們主要銷售的		結算信息	收入貢獻	佔總收入	開始與我們 建立業務關係
		產品或提供的服務	信貸期			百分比	
					(人民幣千元)	(%)	
客戶A ⁽¹⁾	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣5百萬元，主要從事藥品零售及醫療設備的運營	藥品	30天	銀行轉賬	35,465	3.3	2020年
客戶B ⁽¹⁾	不適用	住院服務	無	銀行轉賬	1,704	0.2	2022年
太原市萬柏林區 和平社區衛生 服務中心	一家位於山西省太原市的社區衛生服務中心	管理諮詢服務	首期為3個月， 第二期及最後 一期為財務報 表發出後15個 營業日	銀行轉賬	1,643	0.2	2022年
客戶C ⁽¹⁾	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣3百萬元，主要從事提供技術服務、技術開發、諮詢、交流及轉讓以及軟件開發及銷售	提供癌症篩查服務	15天	銀行轉賬	1,633	0.2	2022年
					<u>217,442</u>	<u>20.4</u>	

業 務

客戶	主營業務	我們主要銷售的 產品或提供的服務	信貸期	結算信息	收入貢獻 (人民幣千元)	佔總收入 百分比 (%)	開始與我們 建立業務關係
截至2022年12月31日止年度							
黃山首康醫院	一家位於安徽省黃山市的民營非營利性三級綜合醫院	(i)管理諮詢服務；及 (ii)藥品、醫療設備及耗材	(i)首期為3個月，第二期及最後一期為財務報表發出後15個營業日；及(ii)60天至3個月	銀行轉賬	103,304	12.9	2020年
客戶A ⁽¹⁾	一家於中國註冊成立的私營有限公司，註冊資本為人民幣5百萬元，主要從事藥品零售及醫療設備的運營	藥品及醫用耗材	30天	銀行轉賬	32,575	4.1	2020年
客戶D ⁽¹⁾	一家位於安徽省黃山市的公立二級甲等綜合醫院	藥品	3個月	銀行轉賬	3,602	0.4	2020年
客戶E ⁽¹⁾	一所位於山西省太原市的全日制大學	核酸檢測服務	最長1個月	銀行轉賬	3,024	0.4	2022年

業 務

客戶	主營業務	我們主要銷售的			收入貢獻	估總收入	開始與我們 建立業務關係
		產品或提供的服務	信貸期	結算信息		百分比	
					(人民幣千元)	(%)	
客戶F ⁽¹⁾	一家於中國註冊成立的私 營有限公司，註冊資 本約為人民幣12.9百萬 元，主要從事綜合醫院 服務	藥品	180天	銀行轉賬	2,461	0.3	2020年
					<u>144,966</u>	<u>18.1</u>	

附註：

- (1) [主要由於該等客戶拒絕我們公開披露其身份的請求，故我們不能披露該等客戶的身份。]
 - (2) 本集團附屬公司之一北京醫創聯合科技發展有限公司負責北大醫學科創中心的日常運營及管理，北大醫學科創中心為本集團與高層次的醫學人才及專家的交流搭建了橋樑，為早癌篩查中心、新技術轉型及創新創業人才培訓等提供支持。有關北大醫學科創中心的詳情，請參閱本節「我們的競爭優勢－高水平的醫療專業人員團隊、醫療專家及醫療資源的支持」及「我們的競爭優勢－中國腫瘤醫療集團，戰略性地佈局腫瘤全週期醫療服務，把握巨大的市場需求缺口並處於行業中的有利位置」。
- 北京醫創聯合科技發展有限公司在多個領域與客戶H開展深入合作，如與專家合作、會議策劃及醫療平台對接培訓。該等專家諮詢服務主要包括(i)組織安排各專家出席客戶H舉辦的學術研討會，如腸道微生態醫學研討會及創新抗癌藥物研討會；(ii)組織安排各專家就客戶H的新藥註冊申請提出專業意見；及(iii)組織及舉辦有關醫療及健康行業創新的應用及開發的研討會。雙方均考慮了各項因素，如會議組織的規模、活動的參與者數量以及專家的影響力等，並參考市場可比對象，按公平合理的定價標準，互相磋商並確定合約價格。於業績記錄期間，我們自該服務產生的收入於我們業務的「其他」中確認。
- (3) 於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，根據弗若斯特沙利文的資料，本集團向客戶H提供上述專家諮詢服務在業內並不罕見，且符合行業慣例，我們的中國法律顧問認為，本集團提供的上述專家諮詢服務在重大方面符合中國適用法律法規。董事認為，提供此類服務符合本集團及股東的整體最佳利益。經考慮上文所載因素以及董事、中國法律顧問及弗若斯特沙利文的觀點後，獨家保薦人並未注意到任何將合理導致其於任何重大方面對上述觀點產生疑慮的事項。

業 務

截至最後實際可行日期，我們於業績記錄期間各年度的五大客戶均為獨立第三方，且據我們董事所深知，董事、彼等各自的聯繫人或擁有我們已發行股本5%以上的任何股東均未在我們於業績記錄期間各年度的五大客戶中擁有任何權益。

客戶與供應商重疊

於業績記錄期間，我們的若干客戶亦同時為我們的供應商（「供應商／客戶」），我們於同年主要向其銷售藥品及醫用耗材。截至2022年、2023年及2024年12月31日，我們分別有合計13名、12名及20名供應商／客戶。

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，向該等供應商／客戶作出的採購額分別為人民幣15.0百萬元、人民幣8.6百萬元及人民幣15.5百萬元。我們向該等實體購買產品主要是由於(i)我們很看重該等實體在醫療行業的良好聲譽及其產品質量；(ii)我們打算與他們保持長期穩定的合作關係；(iii)他們提供的相應產品的購買價格有競爭力；及(iv)政府針對若干產品頒佈的法規規定我們必須從指定供應商處採購該等產品。

於業績記錄期間，鑒於供應商／客戶對我們提供的產品及服務的需求，我們提供的若干產品的價格具競爭力及我們與供應商／客戶之間長期穩定的合作關係，上述供應商／客戶向我們購買產品及接受服務。

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們向該等供應商／客戶銷售產品（主要包括藥品、醫療設備及耗材）產生的收入分別為人民幣0.7百萬元、人民幣0.1百萬元及人民幣3.8百萬元。

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們亦向該等供應商／客戶提供以下服務，主要包括(i)多點執業醫學專家提供的諮詢服務；及(ii)早癌篩查服務。同年，我們提供該等服務產生的收入分別約為人民幣0.4百萬元、零及零。

董事確認，我們向供應商／客戶銷售和向供應商／客戶採購的條款乃逐個進行磋商，向供應商／客戶供應產品及服務和向供應商／客戶採購產品之間既無關聯，亦不互為條件。與該等供應商／客戶就採購產品及／或服務進行的交易的主要條款與我們與其他客戶和供應商的交易條款相似，董事認為屬正常商業條款。

業 務

根據弗若斯特沙利文的資料，該做法在中國醫療服務行業並不少見。董事進一步確認，於業績記錄期間，我們售予該等供應商／客戶的產品（就客戶而言）其後並未向該等供應商／客戶購買。於業績記錄期間，董事、彼等各自的緊密聯繫人或我們的任何股東（據董事所知擁有本公司已發行股份數目的5%以上）概無於任何供應商／客戶中擁有任何權益。

銷售及推廣

我們專注於向公眾推廣醫療知識，進行市場教育。我們通過線上和線下的科普宣傳研討會提高顧客的健康意識，引導和推薦有需求的顧客及／或患者到我們體系內的醫院進行面對面治療。

我們有本集團的微信公眾號，我們的所有六家自有醫院和黃山首康醫院均有各自的微信公眾號，顧客及／或患者可通過該等公眾號進行預約及獲取關於本集團及我們體系內的醫院的信息，包括但不限於臨床科室、專家、設備和醫院位置。我們亦於微信公眾號和官網上發佈我們體系內的醫院的新聞和最新動態，分享醫療相關知識，並提供醫療相關講座。

此外，我們還通過電視的健康訪談節目和醫療行業的新媒體平台（如搜狐健康和騰訊健康）推廣醫療相關知識，提高我們的品牌知名度。我們亦於2022年9月在北京與人民日報社和北京抗癌協會開展有關中國早癌篩查的公眾調研和問卷調查，以了解中國早癌篩查的市場並普及公眾意識。同時，我們依靠口碑宣傳來推廣我們的服務。另一方面，我們組織教育和宣傳活動以及研討會來推廣我們體系內的醫院。

定價及支付

價格及定價控制

根據適用的中國法律法規，民營營利性醫療機構一般有權自行確定其服務價格。我們基於若干因素（包括治療的複雜性、運營成本、當地市場條件和競爭對手對類似服務的定價）對自有醫院提供的服務進行定價；作為醫保定點醫療機構，我們的自有醫院

業 務

對公共醫療保險項目所涵蓋的服務可按照當地相關醫療衛生行政部門制定的定價指南收取服務費。作為民營非營利性醫院，我們的托管醫院及衛生服務中心所提供的服務受到國家和相關地方醫療衛生行政部門所規定價格上限的限制。

由於我們運營中的托管醫院及衛生服務中心亦為醫保定點醫療機構，對於公共醫療保險計劃所涵蓋的服務，該等醫院亦須遵守相關地方醫療衛生行政部門制定的定價指南。我們總部的管理團隊定期檢查體系內的醫院的價格表，以確保符合監管規定。我們的部分自有醫院亦為願意支付更高價格以獲得更舒適、更私密環境的患者提供VIP病房，相關醫院一般有權自行確定VIP病房的收費標準。

除麻醉藥品和第一類精神藥物受政府定價指南的約束外，我們體系內的醫院一般有權自行確定藥品和醫用耗材的零售價格。然而，對於公共醫療保險計劃所涵蓋的藥品和醫用耗材，我們體系內的醫院必須遵守相關地方醫療衛生行政部門制定的定價指南。此外，我們的托管醫院及衛生服務中心作為民營非營利性醫院，須遵守國家和相關地方醫療衛生行政部門規定的價格上限。詳情請參閱本文件「監管概覽－關於醫療服務及藥物價格的法規」。

目前，藥品零加成政策是一項主要針對公立醫院的規定，根據該政策，基本藥品按成本價出售予患者，因此公立醫院不會從銷售該等藥品中獲利。然而，為與公立醫院有效競爭，我們對該等藥品的定價與同一地區的公立醫院相似，我們的大部分體系內的醫院已實行藥品零加成政策。

醫療費用支付及其於業績記錄期間的發展情況

就我們體系內的醫院提供的門診服務而言，患者一般須於接受服務前通過公共醫療保險計劃及自費方式支付醫療費用。就住院服務而言，患者一般須於入院前支付押金，並須於出院當日通過公共醫療保險計劃及自費方式結算醫療費用。

業 務

截至2024年12月31日，我們運營中的體系內的醫院全部為醫保定點醫療機構。獲公共醫療保險計劃承保的患者可選擇以公共醫療保險計劃支付部分醫療服務的費用。在此情況下，患者一般自費支付部分醫療費用，而其餘部分由公共醫療保險計劃承擔。不同的公共醫療保險計劃所承擔的具體比例可能會因保險計劃的類型和所涉及的治療類型以及所銷售的藥品等標準而有所不同。

對於公共醫療保險計劃承擔的、由地方醫療保障局支付的部分醫療費用，我們體系內的醫院通常會在下個月或下下個月收到該部分費用的大部分報銷，其餘部分費用一般會在公共醫療保險各結算年度結束後六個月內結算，除非該部分費用超過政府核定的下述年度限額（僅適用於中國醫保支付制度改革前的住院服務的醫療費用）。對於超過政府核定的年度限額的金額，通常在公共醫療保險下一結算年度進行報銷，大部分也是在前六個月報銷。

於業績記錄期間及中國醫保支付制度改革之前，我們體系內的若干醫院提供的住院服務可以從相關公共醫療保障局收回的醫療費用受到經政府核定的年度限額的限制。對於超過相關醫院的政府核定的限額的金額，當地醫保局可根據當地相關政策在下一年度報銷全部或部分金額。我們將從相關公共醫療保障局收到的醫療費用視為國際財務報告準則第15號「來自客戶的合約收入」中定義的「可變代價」。我們根據最可能的可收回金額來估計相關「可變代價」。相關最可能的可收回金額乃基於(i)歷史慣例；及(ii)報告日之前的所有合理可得信息計算。我們將只在極有可能不發生重大撥回的情況下確認收入。

業 務

自2021年1月起，我們體系內的醫院經歷了中國醫保支付制度的改革，從上述制度分別改為DRG模式或基於大數據技術的疾病診斷干預分組（「**DIP**」）模式，如下所示：

體系內的醫院名稱	採用DIP/ DRG模式	體系內的醫院運營 所在城市實施DIP/ DRG模式的時間	相關體系內的醫院 採用DIP/DRG 模式的時間
黃山首康醫院	DIP	2021年1月	2021年1月
武陟濟民醫院	DIP	2022年1月	2022年1月
天津南開濟興醫院	DIP	2021年10月起 (分批逐步實施)	2022年4月
天津石氏醫院	DIP	2021年10月起 (分批逐步實施)	2023年2月
太原和平醫院	DRG	2022年1月	2022年1月
合肥佰惠醫院	DRG	2022年1月	2022年1月

與之前採用政府核定限額的醫保支付制度相比，DRG模式和DIP模式在確定醫療費用的報銷額度以及相應的結算方式上都有不同的特點。

根據弗若斯特沙利文的資料，在醫院運營方面，採用DRG模式及DIP模式具有若干好處，主要包括(i)鼓勵建立高效的醫院管理系統，包括改進績效評估系統及簡化運營系統，以推廣具成本效益的診療方法；及(ii)將患者從一線城市的三級醫院引導至二線及以上城市的三級、二級醫院。

DRG模式及DIP模式改革指引建議，對於常見病，醫院應貫徹「同病同治、同質同價」的原則，縮小醫院之間的收費差距或採用統一的收費標準，引導更多患者選擇非一線城市的醫院。

業 務

以下為改革前醫保支付與DIP及DRG模式的主要區別：

	醫保支付制度 改革前的模式	DRG模式	DIP模式
支付方案	保險機構按照病人在醫院的實際費用(即按服務項目)進行支付	- 一種病例組合分類方案，即根據年齡、疾病診斷、合併症、併發症、治療方式、病症嚴重程度及資源消耗等因素，將患者分入若干診斷組⁽¹⁾ - 保險機構按照病例所進入的診斷相關組的支付標準進行支付	- 一種管理體系，根據疾病診斷和治療方式的共性特徵對病案數據進行分類，並根據年度醫保支付總額、醫保支付比例及各醫療機構病例的總分值計算分值點值⁽²⁾ - 醫保部門基於病種點數及點值形成支付標準，不再以醫療服務項目費用支付
醫療機構是否可以自行採用付費模式	／	當地醫療保險主管部門要求醫療機構採用DIP或DRG模式	
對本集團自有醫院業務運營的影響	我們部分自有醫院提供的住院服務可以從相關公共醫療保障局收回的醫療費用受到經政府核定的年度限額的限制。對於超過相關醫院的政府核定的限額的金額，當地醫保局可根據當地相關政策在下一年度報銷全部或部分金額	本集團採用DIP或DRG模式的自有醫院，由當地保險機構按照患者所屬病種的報銷標準進行報銷，不再按照患者在醫療機構實際發生的費用進行報銷。因此，本集團採用DIP或DRG模式的自有醫院主動加強成本控制，包括藥品及其他醫用材料及耗材的成本管理。DRG及DIP付費制度促進了規範化管理及診療流程，鼓勵醫療機構進行更有效的成本控制，提高醫院運營效率。考慮到(i)本集團採用DIP或DRG模式的自有醫院已主動加強成本控制，包括藥品及其他醫用材料及耗材的成本管理；及(ii)本集團自有醫院的醫療專業人員的薪酬待遇主要根據其工作量及出勤率制定，董事認為，本集團自有醫院實行DRG或DIP模式對該等醫院醫療專業人員的薪酬待遇並無影響。	

業 務

醫保支付制度

改革前的模式

DRG模式

DIP模式

對本集團自有醫院定價政策的影響

- 由於本集團所有自有醫院均為醫保定點醫療機構，只能按照相關醫療衛生行政部門及公共醫保項目主管部門制定的定價指引收取醫療服務費用。由於DRG或DIP模式在確定醫療費用的報銷額度以及相應的結算方式上都有不同的特點，一般不會對本集團自有醫院的定價政策造成直接影響，特別是該等醫院為應對DRG或DIP模式的實行，同時採取了措施加強成本控制，主要包括藥品及其他醫用材料及耗材的成本管理，並提高醫院運營效率。因此，董事認為，DRG或DIP模式的實行對本集團自有醫院的定價政策並無重大影響。

對本集團自有醫院財務業績的影響

- DRG/DIP支付改革的目標是推動醫療機構規範化及提高診療質量，合理控制藥品消費成本，與本集團自有醫院學科建設、質量管控、精細化管理的工作方向一致，因此，董事認為，DRG或DIP支付模式一般不會對本集團自有醫院的財務表現產生重大影響。

附註：

- (1) 國家醫療保障局於2019年10月16日發佈《關於印發疾病診斷相關分組(DRG)付費國家試點技術規範和分組方案的通知》，DRG模式是一種病例組合分類方案。
- (2) 國家醫療保障局於2020年11月9日發佈《關於印發國家醫療保障按病種分值付費(DIP)技術規範和DIP病種目錄庫(1.0版)的通知》。

於業績記錄期間，我們體系內的若干醫院須作出截至2023年12月31日止年度區域公共醫療保險協議中規定的每次住院／門診的平均支出價格上限調整。該價格上限的影響導致截至2023年12月31日止年度，天津南開濟興醫院的患者門診服務的平均支出以及合肥佰惠醫院及武陟濟民醫院的患者住院服務的平均支出減少。請參閱本文件「風險因素－我們體系內的醫院的一部分收入來自向受公共醫療保險保障的患者提供醫療服務；我們體系內的醫院可能須作出區域公共醫療保險協議中規定的每次住院／門診的平均支出價格上限調整；及若中國公共醫療保險計劃拖延付款，可能影響我們的經營業績」。

根據上述政策，(1)月度病種點數閾值為計算醫療保險機構向醫療機構報銷月度門診付費的因子之一，及(2)醫院採用的DRG或DIP付費制度的疾病分組及適用點值為

業 務

計算區域公共醫療保險協議中規定的每次住院的平均支出價格上限的主要因子，可能由當地醫療保險機構不時調整。

由於上述體系內的醫院所在地醫療保險機構通過降低月度病種點數及適用點值等方式調整了截至2023年12月31日止年度的上述計算因子，獲公共醫療保險計劃承保患者的門診及住院服務的平均支出減少，繼而導致截至2023年12月31日止年度該等體系內的醫院的每次門診的平均支出及每次住院的平均支出減少。

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，醫院業務項下我們從自有醫院所在地醫療保險中心收到的公共醫療保險賬款金額分別佔我們同年醫院業務收入的55.6%、52.3%及55.2%。

於2022年及2023年，預期報銷金額與地方公共醫療保障局實際報銷金額的差額分別為人民幣0.6百萬元及人民幣4.7百萬元，差額不大。目前，地方公共醫療保障局的2024年實際報銷情況尚未最終確定，但預計差額不大。因此，該估計並無重大不確定性。

倘上市後超出部分預期報銷和地方公共醫療保障局對超出部分實際報銷之間存在任何差異，該差異將在我們截至2023年12月31日止年度的綜合財務報表中作為估計變更進行前瞻性核算。

同樣地，對於從2023年開始的任何未來年度的超出部分，我們只會將我們在年度管理賬目結束後合理預期收到的估計可報銷金額，確認為提供相關醫療服務的年度的收入；而預期和實際報銷之間的差異將在我們下一年度的綜合財務報表中作為估計變更進行前瞻性核算。

於業績記錄期間，我們部分體系內的醫院與若干商業保險公司達成了合作協議。根據合作協議，該等商業保險公司一般按月與我們體系內的相關醫院結算，這取決於商業保險公司的付款流程、處理保單的內部流程等。

截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們通過直接結算商業醫療保險單產生的收入分別約為人民幣2.2百萬元、人民幣1.8百萬元及人民幣3.0百萬元，佔

業 務

於業績記錄期間各年度醫院業務總收入不到0.5%。此外，根據我們與該等商業保險公司的合作協議，彼等一般按月與我們相關的自有醫院結算，這取決於商業保險公司的付款流程、處理保單的內部流程等，因此，我們憑商業醫療保險單結算報銷所需的時間可能較長，於業績記錄期間結算時間約為三個月。

考慮到(i)於業績記錄期間，我們通過商業醫療保險單結算產生的收入在我們醫院業務產生的總收入中所佔的比例最小，因此，於業績記錄期間向我們相關自有醫院結算指定時間對我們於業績記錄期間從公共醫療保險計劃及商業醫療保險公司獲得報銷所需的時間總長並無重大影響；及(ii)於業績記錄期間，我們憑商業醫療保險單結算報銷所需的時間介於一個月至三個月，視乎商業保險公司的內部結算政策而定，董事認為與若干商業保險公司的合作不會對我們從公共醫療保險計劃及商業醫療保險公司獲得報銷所需的時間總長造成影響，亦不會縮短本集團從政府獲得報銷所需的時間。

季節性

與中國的醫療服務行業一致，我們體系內的醫院和放療中心在臨近春節前後的患者就診量通常會有所減少，在此期間，大多數人通常會避免去醫院就診。由於上述原因，我們於業績記錄期間每個財政年度第一季度的收入略微較低。

保險

我們體系內的醫院毋須投購醫療責任保險。作為我們評估體系內的醫院投購醫療責任保險以及為體系內的醫院尋找合適的保險產品的必要性計劃的一部分，我們從2020年開始為北京京西腫瘤醫院投購醫療責任保險，作為試點醫院，每年續保，其後逐步為我們體系內的其他醫院投購醫療責任保險。我們並未投購產品責任險、業務中斷險或關鍵人物險。

於業績記錄期間，我們牽涉若干有關社會保險及住房公積金的不合規事件。詳情請參閱本節「一 法律程序及合規」。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們並無提交任何重大保險索賠，亦無在續保方面遇到任何重大困難。

業 務

董事認為，截至最後實際可行日期，我們業務的保險範圍屬足夠，並符合行業慣例。然而，與我們的業務和經營有關的風險可能無法完全得到保險的保障。詳情請參閱本文件「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－我們的業務面臨我們可能未投保的專業及其他責任。」。

職業健康與安全

我們設有內部檢查程序，以確保我們體系內的醫院物業內顧客及／或患者、公眾人士及員工的安全。我們的工作場所將受到檢查程序的持續監控，設定標準如有任何缺陷，將會及時糾正。我們確保體系內的醫院的各科室將會定期檢查安全問題，如醫療安全、環境安全及職業安全。我們積極鼓勵員工在沒有影響的情況下匯報健康及安全事件及風險，而我們從主動監控中掌握的內容以及事故檢討結果將用於進一步改善及完善培訓計劃、政策及工作慣例。

我們也採取多種措施以維持安全及可持續的環境。例如，我們各科室設有職業暴露防護措施，向全體醫療專業人員提供安全工作指引。我們亦已建立醫院感染控制委員會，負責監管傳染病的預防並報告。

此外，我們定期進行消毒，防止潛在傳染病在我們體系內的醫院傳播。我們已設立監控系統，密切監察我們體系內的醫院的醫院感染現患率，並確保醫院感染現患率維持在符合國家衛健委標準的非常低的水平。我們亦提供定期職業安全教育、培訓及演練，提高員工對安全問題的意識，包括但不限於消防演習及醫院疾病預防培訓。我們向員工提供定期健康評估，藉此監察員工整體健康狀況。具體而言，我們對經常面對高風險環境（如放射及醫療廢物）的醫療專業人員採用了嚴謹的評估方案，確保其所在的環境處於可接受的安全範圍。

於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們牽涉已經解決及了結的醫療糾紛以及未解決的醫療糾紛。詳情請參閱本節「－醫療事故」。截至最後實際可行日期，我們體系內的醫院並無發生重大醫療或工傷事故，於業績記錄期間我們的僱員亦無提起個人或財物損失的重大申索，而可能對我們的業務、財務狀況及經營業績造成重大不利影響。

業 務

存貨

我們的醫療用品（包括藥品、醫療設備及耗材）由供應商按照供應合約的條款交付。醫療用品經我們的質量控制團隊驗收後，根據其儲存要求及適用的法律法規，存放在控溫控濕的倉儲區。我們的藥品、醫療設備及耗材存貨有專門的倉庫及儲存空間，沒有聘請任何第三方倉庫公司。於業績記錄期間，我們在各重大方面遵守了有關存放醫療用品的適用法律法規。

我們的存貨主要包括我們體系內的醫院以及我們從事藥品、醫療設備及耗材銷售的附屬公司的藥品、醫療設備及耗材存貨。截至2022年、2023年及2024年12月31日，我們的存貨分別為人民幣55.9百萬元、人民幣59.7百萬元及人民幣62.8百萬元。我們對藥品及醫用耗材存貨有嚴格的控制，我們會對存貨進行定期的實物清點，實施目錄管理，並設有保存約30日存貨的政策以便滿足醫院的需要，這也是本集團推進精細化管理和成本控制的方法之一。

我們成立了專項工作小組，由體系內的醫院院長或副院長牽頭，成員來自院辦、醫務部、財務部、後勤部、運營部、採購部等職能部門和管理單位及部分用戶部門，在存貨清查期間，專項工作小組要每週匯報進度。

我們的審計及法務部對體系內的各醫院的庫存數據和目錄建立情況進行審查，我們的醫療行政部門不定期進行現場抽查。我們緊盯所有醫療用品的使用期限。倘藥品或用品過期，或醫療設備的使用壽命終結，我們將按照相關法律及法規進行安全處置，然後相應撤銷相關醫療用品。於業績記錄期間，我們並無大量撤銷存貨。

我們的物業

我們在中國擁有若干物業用於經營業務。我們並未根據上市規則第5.01(2)條直接或間接持有或開發物業以出租或保留作投資之用，亦未買入或開發物業準備轉售或其後出租或保留作投資之用。

業 務

自有物業

截至最後實際可行日期，在中國河南省焦作市武陟縣，我們擁有一幅總面積為35,644.8平方米的土地的土地使用權及其上建築面積為43,461.52平方米的樓宇的房屋所有權，該樓宇作為武陟濟民醫院的經營場所。我們已取得上述土地的土地使用權（將於2067年6月20日到期）及上述樓宇的房屋所有權證（已經相關中國政府部門登記）。

下表概述截至最後實際可行日期我們擁有的樓宇詳情：

擁有者／佔用者	地點	用途	總地盤面積 (平方米)	建築面積 (平方米)	土地 使用權證	房屋 所有權證
武陟濟民醫院	河南省焦作市武陟縣 和平路與龍源路交 叉口西南角	醫療衛生慈 善用地／ 辦公室	35,644.8	43,461.52	有	有

截至最後實際可行日期，我們未持有賬面值佔我們綜合總資產的15%或以上的單一物業。根據上市規則第五章及《公司（豁免公司及招股章程遵從條文）公告》第6(2)條，本文件獲豁免遵守公司（清盤及雜項條文）條例第342(1)(b)條的規定，將任何土地或建築物權益列入公司（清盤及雜項條文）條例附表3第34(2)段所述的估值報告內。

租賃物業

截至最後實際可行日期，我們租賃13項物業，總建築面積約為86,961.06平方米，主要作醫院經營場所及辦公室之用。

競爭

根據弗若斯特沙利文的資料，中國的腫瘤醫療服務行業競爭激烈，市場參與者眾多，比較分散。市場參與者主要包括設有腫瘤科的公立和民營綜合醫院以及公立和民營腫瘤專科醫院。根據弗若斯特沙利文的資料，截至2022年年底，共有160家腫瘤專科醫院，其中82家為公立醫院及78家為民營醫院。

業 務

我們體系內的醫院主要在以下關鍵因素上競爭：醫療技術水平、服務質量、聲譽、便利性、醫療設備性能。然而，根據弗若斯特沙利文的資料，我們是中國主要從事投資及提供醫療相關服務的腫瘤醫療集團，專注於腫瘤全週期醫療服務，(i)按截至2023年12月31日止年度自有醫院的腫瘤服務收入計，2023年我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第四，相應的市場佔有率為0.6%；(ii)按截至2023年12月31日的早癌篩查中心數目計，我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第一；及(iii)按截至2023年12月31日止年度的胃腸鏡檢查病例數計，我們在中國所有民營腫瘤醫療集團中排名第一。

根據弗若斯特沙利文的資料，我們是極少數幾家能夠提供腫瘤全週期醫療服務的民營腫瘤醫療集團之一，專注於早癌篩查及腫瘤康復服務。憑藉我們領先的市場地位和豐富的市場知識，我們相信我們完全有能力從未來的行業增長中獲益。關於競爭格局和我們經營所處市場的詳情，請參閱本文件「行業概覽」。

主要獎項及表彰

我們相信，以患者為中心的高質量服務使我們在客戶與業內同行間享負盛名。下表載列本集團及我們體系內的醫院近期所贏得的主要獎項與表彰：

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2024年	中國抗癌協會企業單位會員	中國抗癌協會	本集團
2024年	848「引力未來」2022-2023年度最佳科創力企業	上海臨港控股股份有限公司、 上海臨港聯合發展有限公司及 科創引力場	本集團

業 務			
年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2024年	2024屆標桿醫院研究成果 社會辦醫•醫院集團100強	廣州艾力彼醫院管理中心	本集團
2024年	2024屆標桿醫院研究成果 社會辦醫•腫瘤醫院全國 15強	廣州艾力彼醫院管理中心	北京京西腫瘤醫院
2024年	中國抗癌協會團體會員 單位	中國抗癌協會	武陟濟民醫院
2024年	銀屑病規範化診療專病醫 聯體	國家皮膚與免疫疾病臨床醫學 研究中心	武陟濟民醫院
2024年	2024屆標桿醫院研究成果 社會辦醫•單體醫院500強	廣州艾力彼醫院管理中心	武陟濟民醫院

業 務			
年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2024年	中國抗癌協會團體會員 單位	中國抗癌協會	天津石氏醫院
2024年	2024屆標桿醫院研究成果 社會辦醫•單體醫院500強	廣州艾力彼醫院管理中心	天津石氏醫院
2024年	中國抗癌協會團體會員 單位	中國抗癌協會	太原和平醫院
2024年	中國醫院康復醫學聯合體 常務理事單位	中國醫院協會醫療聯合體工作 委員會	太原和平醫院
2024年	2024屆標桿醫院研究成果 社會辦醫•康復醫院全國 30強	廣州艾力彼醫院管理中心	太原和平醫院
2024年	安徽省綜合醫院精神心理 專科聯盟理事單位	安徽醫科大學第二附屬醫院	合肥佰惠醫院

業 務

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2024年	中國醫院康復醫學聯合體 常務理事單位	中國醫院協會醫療聯合體工作 委員會	合肥佰惠醫院
2024年	陝西省淋巴水腫康復聯盟 單位	西安交通大學第一附屬醫院	合肥佰惠醫院
2024年	國家重點研發計劃「老年 全週期康復技術體系與信 息化研究」成果推廣單位	國家老年疾病臨床醫學研究中 心（華山）復旦大學附屬華山醫 院	合肥佰惠醫院
2024年	中國抗癌協會團體會員 單位	中國抗癌協會	黃山首康醫院
2024年	中國醫院康復醫學聯合體 常務理事單位	中國醫院協會醫療聯合體工作 委員會	黃山首康醫院
2024年	浙江大學醫學院附屬兒童 醫院協作醫院	浙江大學醫學院附屬兒童醫院	黃山首康醫院

業 務

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2024年	2024屆標桿醫院研究成果 社會辦醫•單體醫院300強	廣州艾力彼醫院管理中心	黃山首康醫院
2023年	艾力彼醫院競爭力秋季排 行榜2023屆社會辦醫•醫 院集團100強	廣州艾力彼信息科技有限公司 及廣州艾力彼醫院管理中心	本集團
2023年	艾力彼醫院競爭力秋季排 行榜2023屆社會辦醫•腫 瘤醫院第12名	廣州艾力彼信息科技有限公司 及廣州艾力彼醫院管理中心	北京京西腫瘤醫 院
2023年	腫瘤多學科診療(MDT)聯 盟創建單位	中國腫瘤MDT聯盟及中國醫 師協會外科醫師分會MDT學 組	北京京西腫瘤醫 院、武陟濟民醫 院及黃山首康醫 院
2023年	中國康復醫療機構聯盟理 事單位	中國康復醫療機構聯盟	太原和平醫院

業 務

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2023年	艾力彼醫院競爭力秋季排行榜2023屆社會辦醫•康復醫院第4名	廣州艾力彼信息科技有限公司 及廣州艾力彼醫院管理中心	太原和平醫院
2023年	長治醫學院教學醫院	長治醫學院	太原和平醫院
2023年	國家心血管病中心生活方式醫學聯盟示範中心	國家心血管病中心生活方式聯盟	太原和平醫院
2023年	國家卫生健康委醫院管理研究所臨床營養科試點單位	國家卫生健康委醫院管理研究所	天津石氏醫院
2023年	安徽省醫院協會社會辦醫療機構分會康復專科聯盟副主委單位	安徽省醫院協會社會辦醫療機構分會	合肥佰惠醫院

業 務

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2023年	安徽省非公立醫療機構協會康復專業委員會副主委單位	安徽省醫院協會社會辦醫療機構分會	合肥佰惠醫院
2023年	中國康復醫學會「單位會員」	中國康復醫學會	合肥佰惠醫院
2023年	中國康復醫學會科普教育基地	中國康復醫學會	武陟濟民醫院
2023年	中國胸痛中心標準版	蘇州工業園區東方華夏心血管健康研究院	武陟濟民醫院
2022年	中國醫院協會單位成員	中國醫院協會	北京京西腫瘤醫院
2022年	現代醫院管理優秀案例獎	北京大學醫學繼續教育學院	天津石氏醫院
2022年	山西省腫瘤專科聯盟理事單位	山西省衛生和計劃生育委員會	太原和平醫院

業 務

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2022年	國家區域醫療中心康復醫學專科聯盟	山西白求恩醫院	太原和平醫院
2022年	安徽省中醫藥大學實習基地	安徽中醫藥大學	合肥佰惠醫院
2022年	胸痛中心及房顫中心	中國胸痛中心聯盟	黃山首康醫院
2022年	心衰中心	中國心衰中心聯盟	黃山首康醫院
2021年	中國醫院協會單位成員	中國醫院協會	北京京西腫瘤醫院
2021年	國家中醫針灸臨床醫學研究中心分中心	國家中醫針灸臨床醫學研究中心	天津石氏醫院
2021年	中國康復醫學會科普示範基地	中國康復醫學會	太原和平醫院

業 務

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2021年	消化系統腫瘤多學科診療(MDT)中心	中國腫瘤MDT聯盟	黃山首康醫院
2021年	中國創傷救治聯盟理事單位	中國創傷救治聯盟	黃山首康醫院
2020年	國家標準化心臟康復中心	國家心血管疾病臨床醫學研究中心、中華醫學會心血管病學分會及中國康復醫學會心血管疾病預防與康復專業委員會	太原和平醫院
2020年	山西省社會辦醫院臨床重點專科建設項目單位(康復科)	山西省衛健委	太原和平醫院
2020年	太原市安寧療護試點單位	太原市衛生健康委員會	太原和平醫院
2020年	2019飛躍獎民營醫療機構10強	丁香園醫院匯	黃山首康醫院

業 務

年份	獎項／表彰	獎項／ 表彰頒發機構	獲得獎項／ 表彰的主體
2019年	北京抗癌協會早癌篩查基地	北京抗癌協會	北京京西腫瘤醫院
2019年	中國康復醫學會單位成員	中國康復醫學會	太原和平醫院

僱員

截至最後實際可行日期，我們在中國有2,112名全職僱員，其中114名是我們總部的僱員，1,998名是我們自有醫院的僱員。根據弗若斯特沙利文的資料，目前中國並無針對腫瘤專科醫師的錄用標準，大多數醫院在乳腺外科、胸外科及消化外科等綜合科室（而非腫瘤專科）治療腫瘤患者。截至最後實際可行日期，我們的自有醫院有552名醫師，其中腫瘤專科醫院（即北京京西腫瘤醫院）有50名腫瘤專科醫師，我們自有醫院網絡內的綜合醫院有241名腫瘤相關醫師。下表列示截至最後實際可行日期我們按職能劃分的僱員明細：

職能部門	僱員人數	佔僱員總數 百分比
總部層面		
管理	15	0.7
運營	9	0.4
投融資	17	0.8
採購	19	0.9
技術及信息管理	4	0.2
銷售及推廣	29	1.4
質量控制及監督	6	0.3
行政及其他	15	0.7
小計	114	5.4

業 務

職能部門	僱員人數	佔僱員總數 百分比
自有醫院		
醫師	552	26.2
— 主任醫師	38	1.8
— 副主任醫師	103	4.9
— 主治醫師	213	10.1
— 住院醫師	126	6.0
— 醫士	72	3.4
技術、藥學及護理醫療專業人員	1,036	49.1
其他醫療專業人員 ^{附註}	120	5.6
管理、行政及其他	290	13.7
小計	1,998	94.6
總計	2,112	100.0

附註：我們體系內的醫院的其他醫療專業人員主要包括實習護士、輔醫以及其他在醫療服務部門、體檢中心及急救中心工作的患者服務人員。

此外，截至最後實際可行日期，我們運營中的托管醫院及衛生服務中心共有938名全職僱員，包括245名醫師、537名技術、藥學及護理醫療專業人員、57名其他醫療專業人員和99名管理、行政和其他人員。

我們的僱員通常與我們簽訂標準聘用合約。我們僱員的薪酬待遇可包括以下一種或多種組成部分：基本工資、績效獎金以及酌情獎金。我們制定了《員工手冊》，規範及管理員工，在本集團員工中明確營造平等、尊重、信任的氛圍，根據僱員職位與部門來設定其績效目標，並會定期考核其表現。考核結果用於釐定僱員的薪資、獎金獎勵及作晉升評價。

我們提供多個僱員福利計劃，包括根據適用法律法規提供的住房公積金、退休金、醫療、生育、工傷和失業福利。

業 務

就我們的托管醫院及衛生服務中心而言，他們制定相關制度及政策並提交予本集團進行存檔，且我們不負責制定其僱員的薪酬方案和福利計劃。於業績記錄期間，我們已在所有重大方面遵守與勞工及僱員福利計劃相關的適用法律法規。於業績記錄期間，我們牽涉若干有關社會保險及住房公積金的不合規事件。詳情請參閱本節「一 法律程序及合規」。

我們為僱員提供內部和外部培訓，以提高彼等的技能和知識。特別是，我們定期組織專門的內部培訓，並派遣僱員到我們體系內的醫院交流學習，促進內部醫療資源、醫院管理經驗、臨床醫療管理等共享。為提升內部中高層管理團隊的綜合素質及臨床人員的專業技能，本集團將根據法律法規、行業政策及我們腫瘤全週期醫療服務發展的實際需要，定期牽頭為有關員工組織相關培訓課程。

對於我們的管理相關人員，我們為核心儲備人員提供到知名院校參加現代醫院管理職業化培訓的機會，該培訓提供醫院戰略管理、財務管理、領導力、國家政策、實踐交流等多維度經驗分享與培訓。

我們與醫療行業的專業招聘平台合作，對各職能人員進行品牌合規、人力資源管理等專題培訓。此外，我們還通過與選定的外部醫療機構（如北京大學腫瘤醫院）緊密合作，積極參與行業前沿信息和臨床經驗的交流。

截至最後實際可行日期，本集團已成立工會。所有勞務糾紛均依照所有適用法律、規則及法規處理。我們認為，我們與僱員維持著良好的關係。於業績記錄期間，我們並未因勞務糾紛而遭遇重要僱員離職或業務經營中斷。

知識產權

截至最後實際可行日期，我們(i)在中國有38項註冊商標，在香港有一項註冊商標；及(ii)在中國有17個註冊域名；及(iii)有10項註冊版權，我們認為其對我們的業務屬或可能屬重大。截至最後實際可行日期，我們正在香港申請註冊四項商標。

業 務

我們深知知識產權的重要性，一旦發現權利遭侵犯，我們將保護及執行我們的知識產權。截至最後實際可行日期，無論是作為原告還是被告，我們均未遭遇或面臨關於侵犯任何知識產權的任何待決訴訟或仲裁。有關我們知識產權的詳情，請參閱本文件「附錄四－法定及一般資料－有關本公司業務的其他資料－我們的重要知識產權」。

牌照、許可證和證書

我們經營所處的行業受嚴格規管。因此，我們須取得多項經營牌照、批准、許可證及證書。截至最後實際可行日期，我們已經就目前業務營運取得了主要牌照、批准、許可證及證書。下表載列我們截至最後實際可行日期的主要牌照、許可證及證書：

醫院／公司	牌照／許可證／證書	生效日期	屆滿日期
自有醫院			
北京京西腫瘤醫院	醫療機構執業許可證	2021年4月15日	2035年12月31日
	放射診療許可證	2024年2月18日	不適用 ⁽¹⁾
	輻射安全許可證	2024年3月27日	2028年1月11日
天津石氏醫院	醫療機構執業許可證	2020年4月20日	2035年4月20日
	放射診療許可證	2024年7月2日	不適用 ⁽¹⁾
	輻射安全許可證	2024年8月29日	2025年9月10日
天津南開濟興醫院 (紅旗路)	醫療機構執業許可證	2023年11月13日	2028年11月12日
	放射診療許可證	2021年2月22日	不適用 ⁽¹⁾
	輻射安全許可證	2023年8月11日	2028年8月10日

業 務

醫院／公司	牌照／許可證／證書	生效日期	屆滿日期
太原和平醫院	醫療機構執業許可證	2023年6月29日	2030年5月31日
	放射診療許可證	2019年12月5日	不適用 ⁽¹⁾
	輻射安全許可證	2024年6月18日	2029年6月13日
合肥佰惠醫院	醫療機構執業許可證	2021年9月27日	2036年9月26日
	放射診療許可證	2021年7月23日	不適用 ⁽¹⁾
	輻射安全許可證	2023年1月17日	2027年12月11日
武陟濟民醫院	醫療機構執業許可證	2024年6月27日	2039年6月27日
	放射診療許可證	2023年6月27日	不適用 ⁽¹⁾
	輻射安全許可證	2023年6月13日	2028年6月12日
托管醫院及 衛生服務中心			
黃山首康醫院	醫療機構執業許可證	2014年9月9日	2026年9月8日
	放射診療許可證	2019年6月19日	不適用 ⁽¹⁾
	輻射安全許可證	2021年12月28日	2026年11月6日
太原市萬柏林區和 平社區衛生服務中心	醫療機構執業許可證	2025年3月11日	2030年3月10日
其他附屬公司			
黃山博康大藥房 有限公司	藥品經營許可證	2025年1月6日	2030年1月5日
	第二類醫療器械經營 備案憑證	2021年11月19日	不適用 ⁽²⁾

業 務

醫院／公司	牌照／許可證／證書	生效日期	屆滿日期
安徽瑞眾	醫療器械經營許可證	2023年8月2日	2026年11月1日
	第二類醫療器械經營 備案憑證	2023年8月2日	不適用 ⁽²⁾
	輻射安全許可證	2023年11月20日	2028年11月19日
黃山博宏	藥品經營許可證	2022年8月16日	2025年11月18日
	醫療器械經營許可證	2023年8月20日	2028年8月19日
	第二類醫療器械經營 備案憑證	2022年8月17日	不適用 ⁽²⁾
安徽省衛眾醫療器械 銷售有限責任公司	醫療器械經營許可證	2023年8月14日	2028年5月8日
	第二類醫療器械經營 備案憑證	2023年8月14日	不適用 ⁽²⁾
	輻射安全許可證	2023年11月27日	2028年11月26日
北京佰澤醫療管理 有限公司	醫療器械經營許可證	2022年6月28日	2027年6月27日
	第二類醫療器械經營 備案憑證	2023年6月7日	不適用 ⁽²⁾
	輻射安全許可證	2024年8月28日	2029年8月27日
河南惠佰醫療設備 有限公司	醫療器械經營許可證	2022年9月8日	2027年9月7日
	第二類醫療器械經營 備案憑證	2022年9月8日	不適用 ⁽²⁾
太原市和平醫院管理 有限公司	第二類醫療器械經營 備案憑證	2022年8月29日	不適用 ⁽²⁾
河南騰方醫療設備 有限公司	醫療器械經營許可證	2023年3月21日	2028年3月20日
	第二類醫療器械經營 備案憑證	2023年3月21日	不適用 ⁽²⁾

業 務

醫院／公司	牌照／許可證／證書	生效日期	屆滿日期
北京惠世醫療器械銷售有限公司	第二類醫療器械經營 備案憑證	2023年9月18日	不適用 ⁽²⁾

附註：

- (1) 根據當地政策，該等放射診療許可證一經頒發，即永久有效，並將須接受年檢；及
- (2) 該等證書持續有效，直至我們註銷為止。

除上述牌照、許可證及證書外，我們亦已取得《母嬰保健技術服務執業許可證》及《大型醫用設備配置許可證》等其他牌照及許可證。有關牌照、許可證及證書的詳情，請參閱本文件「監管概覽」。我們監控必要的牌照、批准、許可證及證書的有效情況並計劃於到期時重續。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們在獲取或重續業務運營所需牌照、批准、許可證及證書方面並無遇到任何重大法律障礙。就中國對外商投資的限制而言，根據《2024年負面清單》，醫療機構的外商投資僅限以合資企業形式進行。根據《中外合資、合作醫療機構管理暫行辦法》（「**管理暫行辦法**」），外國投資者在中外合資、合作醫療機構中所佔的股權比例或權益不得超過70%。

於業績記錄期間，我們的自有醫院，包括北京京西腫瘤醫院公司、天津石氏醫院公司、天津南開濟興醫院公司、太原和平醫院、合肥佰惠醫院及武陟濟民醫院，提供上述《2024年負面清單》中限制外商投資業務相關醫療服務，有關本集團持有其股權情況，請參閱本文件「歷史、重組及公司架構－緊接[編纂]前的公司架構」。本集團持有各自有醫院的股權不超過70%。除上述外，我們未從事《2024年負面清單》限制類或禁止類業務，包括人體細胞、基因診斷與治療技術開發或應用等《2024年負面清單》禁止類項目。基於上文所述，據我們的中國法律顧問告知，我們符合《2024年負面清單》及管理暫行辦法規定的外商投資限制要求。

業 務

過往COVID-19疫情對我們經營的影響

自2019年12月起，新型毒株COVID-19嚴重影響了中國及其他多個國家。為了遏制病毒的傳播，政府實施了許多措施，如暫時封鎖居民區及關閉線下零售店、辦公及工作等場所，這些措施造成了嚴重波動、不確定性及經濟動盪。這些措施導致我們體系內的醫院的住院及門診人次暫時下降，人員流動受限也擾亂了我們體系內的醫院於業績記錄期間的線下運營，進而暫時影響了我們的業務運營及財務業績。此外，由於員工不時需要居家辦公，我們的運營效率在一定程度上受到影響。儘管如此，自COVID-19疫情爆發以來，我們體系內的醫院尚未發生我們的醫療專業人員或其他醫務人員未能到崗的任何事件。

此外，我們的醫療專業人員還主動和自願要求在治療及控制COVID-19疫情一線奮戰。我們體系內的醫院致力於支援和保護我們的員工，並以各種可能的方式確保正常運營及遵守當地的限制措施，如為員工提供足夠的衛生口罩和消毒產品（包括洗手凝膠和酒精消毒劑）及要求他們在進入工作區域時佩戴衛生口罩，以盡量降低感染COVID-19或將病毒傳播給醫院內其他人士的風險以及在這一關鍵時期重新安排人員輪換計劃。

因此，儘管COVID-19疫情造成了暫時中斷，但由於我們在業務運營及管理方面付出的努力以及有效的COVID-19疫情防控措施，故於業績記錄期間我們能夠保持收入、門診及住院人次整體強勁增長。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，(i)我們的收入分別為人民幣802.7百萬元、人民幣1,072.2百萬元及人民幣1,188.8百萬元；(ii)我們自有醫院的門診人次總數分別為547,919人次、701,502人次及833,000人次；及(iii)我們自有醫院的住院人次總數分別為30,740人次、44,461人次及46,379人次。

業 務

COVID-19疫情的影響可能會在很長一段時間內持續存在，即使COVID-19疫情消退後，也可能繼續對我們的業務、經營業績及財務狀況造成不利影響。然而，董事確認，考慮到(i)在COVID-19疫情爆發後，我們的收入及門診住院人次持續增長；(ii)根據弗若斯特沙利文的資料，與其他行業(如其他線下服務行業)相比，我們經營所在的行業整體上受COVID-19疫情的影響較小；(iii)我們已根據政府指南採取合理的預防措施，以盡量降低COVID-19疫情對我們正常業務運營的影響；及(iv)自2022年12月以來，由於中國政府解除封鎖及隔離等COVID-19疫情限制措施，中國各地疫情形勢明顯好轉，主要城市恢復正常社會經濟活動，COVID-19疫情在短期和長期內並無對我們的業務及經營業績造成任何重大不利影響，並且預計不會給我們的經營帶來任何永久性或重大干擾。

法律程序及合規

不合規事件

我們的經營所處行業是在中國受到高度監管的醫療服務行業。有關我們業務經營須遵守的中國相關法律法規的概要，請參閱本文件「監管概覽」。

業 務

於業績記錄期間，我們在業務經營過程中不時發生不合規事件。下文所述為我們於業績記錄期間及直至最後實際可行日期有關社會保險及住房公積金的不合規事項的概要，以及我們就該等事項所採取的整改及預防措施：

序號	不合規事件	不合規原因	法律後果及潛在最高處罰	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施	對我們的經營及財務狀況的潛在影響
與社會保險及住房公積金有關的不合規事件					
1	於業績記錄期間，我們的若干公司未能遵守與社會保險及住房公積金有關的適用法律和法規。 本集團以下公司沒有為其員工足額繳納社會保險和住房公積金： (i) 武勝濟民醫院公司；(ii) 太原和平醫院公司；(iii) 安徽首康投資；(iv) 天津石氏醫院公司；(v) 合肥佰惠醫院公司；(vi) 北京京西腫瘤醫院公司；(vii) 安徽瑞眾；(viii) 天津南開濟興醫院(紅旗路)；(ix) 黃山博宏；(x) 天津佰惠醫療管理；及(xi) 太原和平管理。	不合規事件主要是由於(i)當地政府對中國法律和法規的執行不一致；及(ii)相關人力資源人員沒有完全理解中國法律和法規的相關要求。 根據適用中國法律和法規，對於社會保險，單位逾期不繳或者少繳住房公積金的，由住房公積金管理中心責令限期繳存；逾期仍不繳存的，可以申請地方法院強制執行。 根據適用中國法律和法規，對於住房公積金，單位逾期不繳或者少繳住房公積金的，由住房公積金管理中心責令限期繳存；逾期仍不繳存的，可以申請地方法院強制執行。 本集團因業績記錄期間的社會保險欠繳而可能面臨的最高罰款估計分別為人民幣12.0百萬元、人民幣14.4百萬元及人民幣3.1百萬元。 我們以往沒有收到有關部門的任何通知，指我們沒有足額繳納社會保險及/或住房公積金，也沒有收到有關部門要求我們繳納任何欠款的要求。	根據適用中國法律和法規，對於社會保險，用人單位未按時足額繳納社會保險費的，由社會保險費徵收機構責令限期繳納或者補足，並自欠繳之日起，按日加收萬分之一的滯納金；逾期仍不繳納的，由有關行政部門處以繳納額一倍以上三倍以下的罰款。 根據適用中國法律和法規，對於住房公積金，單位逾期不繳或者少繳住房公積金的，由住房公積金管理中心責令限期繳存；逾期仍不繳存的，可以申請地方法院強制執行。 本集團因業績記錄期間的社會保險欠繳而可能面臨的最高罰款估計分別為人民幣12.0百萬元、人民幣14.4百萬元及人民幣3.1百萬元。	我們已經採取以下整改措施，預防日後發生相關不合規事件： (i) 我們已制定與社會保險及住房公積金政策的應用及管理相關的內部政策，如《員工福利管理辦法》； (ii) 我們已指派專人對適用法律法規及地方政府政策進行日常關注，跟進及了解相關最新資料；及 (iii) 我們每月指派專人監督員工社會保險及住房公積金的繳納情況。 社會保險及住房公積金因採用的繳存基數(即薪金基數)低於當地部門規定的繳納金額計算基準而繳納不足。從通過網上系統調整上述繳存基數(即薪金基數)來糾正繳納金額的計算來看，由於社會保險及住房公積金繳納不足的調整只能在規定的調整週期(但已錯過相關週期)進行，故截至最後實際可行日期，本集團無法通過網上系統糾正該繳納不足。	董事認為，考慮到以下情況，該等不合規事件不會對我們產生重大運營或財務影響： (i) 截至最後實際可行日期，我們沒有收到任何有關部門提出須作出有關繳款的要求； (ii) 截至最後實際可行日期，據我們所知，我們並無就社會保險及住房公積金欠款收到任何僱員投訴，亦無與僱員牽涉任何勞資糾紛； (iii) 我們就截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度因社會保險及住房公積金欠款不合規而產生的潛在責任計提撥備，同年總金額分別為人民幣6.1百萬元、人民幣7.2百萬元及人民幣120,800元，分別相等於相關年度我們的社會保險及住房公積金欠款金額；及

業 務				
序號	不合規事件	不合規原因	法律後果及潛在最高處罰	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
				對我們的經營及財務狀況的潛在影響
			據我們的中國法律顧問告知，如果我們在規定期限內按照中國主管政府部門的要求支付欠繳款項及滯納金，則我們受到有關中國政府部門行政處罰的可能性相對較低。	就社會保險而言，根據2018年9月21日頒佈的《關於貫徹落實國務院常務會議精神切實做好穩定社保費徵收工作的緊急通知》，嚴禁自行組織對企業歷史欠費進行集中清繳。
				我們將於下列時間點（以較早者為準）安排為我們的僱員足額繳納社會保險及住房公積金供款：(i) 中國有關主管政府要求我們根據適用的中國法律法規繳納；或(ii) 於未來五年內逐步實現全面遵守有關社會保險及住房公積金的法律法規。截至最後實際可行日期，我們並無收到任何中國主管政府要求根據適用的中國法律法規繳納供款。

業 務				
序號	不合規事件	不合規原因	法律後果及潛在最高處罰	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
	對我們的經營及財務狀況的潛在影響			
	(iv) 我們的控股股東保證，我們不會因未足額繳納社會保險費或住房公積金而遭受資產減值或任何供款或補繳款項、滯納金、索賠、罰款產生的負債增加，並承諾就該等損失向我們作出全額賠償。我們亦保證，如果中國主管政府部門責令，我們將在规定期限內按照中國主管政府部門的要求支付欠繳款項及滯納金。 據我們的中國法律顧問告知，如果我們在規定期限內按照中國主管政府部門的要求支付欠繳款項及滯納金，則我們受到有關中國政府部門行政處罰的可能性相對較低。			

業 務			
序號	不合規事件	不合規原因	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
			對我們的經營及財務狀況的潛在影響
			於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們的建設項目未發生任何安全事故，且我們並未因不合規受到任何處罰、被責令暫停建設或歸還相關土地，或沒收我們的資產及建設所得收入。因此，我們預計不會有該等物業的搬遷計劃。 於最壞情況下，倘相關監管機構要求上述附屬公司須遷往其他物業，董事認為該搬遷不會對我們的業務運營及財務狀況造成不利影響，理由如下： (a) 就武陟濟民醫院公司涉及地下停車場及放療設備樓(面積分別為3,900.0平方米(建築面積)及340.65平方米(建築面積))的有缺陷物業而言，董事認為，考慮到(i)該等有缺陷物業的建築面積佔武陟濟民醫院總建築面積的比例小，故於最壞情況下，搬遷該地下停車場及放療設備樓不會對武陟濟民醫院的日常運營及財務狀況造成重大影響；(ii)於合理時間內按可接受的商業條款在武陟濟民醫院公司同一地塊上尋找替代物業的可行性；及(iii)腫瘤中心大樓的建設實施計劃已考慮到於最壞情況下搬遷該地下停車場及放療設備樓，腫瘤中心大樓也將能夠為該搬遷計劃及其後搬遷提供足夠的空間。此外，本公司還為租賃替代物業預留了必要資金，董事認為，於最壞情況下搬遷武陟濟民醫院公司的該地下停車場及放療設備樓不會對本集團造成重大不利影響；及

業 務			
序號	不合規事件	不合規原因	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
			對我們的經營及財務狀況的潛在影響
			法律後果及潛在最高處罰
			(b) 就太原和平醫院公司的有缺陷物業而言，本公司估計，如果目標地點已確定並可供出租，且本公司為租賃替代物業預留了必要資金，則於加快的情況下，搬遷將耗時約六個月。此外，根據租賃協議及出租人出具的承諾函，如果該等租賃物業的缺陷導致本集團無法正常、持續使用該等租賃物業，出租人承諾按照租賃協議承擔連約責任，該租賃協議規定，如果太原和平醫院公司因租賃物業相關問題無法正常使用租賃物業，出租人應當對解決該問題提供必要的協助。考慮到(i)該搬遷可在合理時間內進行，而經諮詢上述主管部門，太原和平醫院公司在完成搬遷後，將能根據繼續佔用及使用現有租賃物業，董事認為這不會對太原和平醫院公司的經營造成重大干擾；(ii)據弗若斯特沙利文告知，在太原市區域尋找具有類似用途及功能的替代物業是可行的；(iii)我們目前估計搬遷成本將約為人民幣17.3百萬元，我們預計這不會對本集團的財務造成重大不利影響；及(iv)出租人將承擔連約責任，並就解決租賃物業使用缺陷問題提供必要的協助，董事認為，於最壞情況下搬遷太原和平醫院公司的有缺陷物業不會對本集團造成重大不利影響。

業 務			
序號	不合規事件	不合規原因	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
			對我們的經營及財務狀況的潛在影響
			我們還採取了相關整改措施，預防日後發生上述不合規事件，例如於評估是否租賃物業時，通過現場考察及審閱必要的文件及業權證書進行核查，評估租賃協議到期後的潛在法律風險，以及保留相關許可證及文件的記錄。
3	截至最後實際可行日期，我們若干租賃物業的實際用途與其土地使用權證上登記的用途不符：(i)合肥佰惠醫院公司的其中一項面積為21,223.3平方米（建築面積）的租賃物業，獲授權僅作工業用途，實際用於醫療相關活動；及(ii)天津南開濟興醫院公司的面積為2,000平方米（建築面積）的租賃物業，獲授權僅作商業及金融用途，實際用於醫療相關活動。	上述不合規事件主要是由於可作醫療用途的土地有限。在實踐中，醫療用地主要是分配或授予非營利性醫療機構。	我們的中國法律顧問認為，根據《中華人民共和國土地管理法》及《商品房屋租賃管理辦法》，我們目前對該等物業的使用不符合適用法律法規，政府主管部門有權要求我們停止目前對該等物業的使用，且我們可能被處以罰款。
			基於上述，我們的董事認為，該等不合規事件不會對我們產生任何重大經營或財務影響。
			此外，相關物業的業主已同意就該等租賃物業的日常運營與其土地使用權證上登記的用途不同而造成的任何損失對我們進行賠償。

業務			
序號	不合規事件	不合規原因	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
		法律後果及潛在最高處罰	對我們的經營及財務狀況的潛在影響
4	截至最後實際可行日期，我們向以政府劃撥方式取得該等地塊的業主租賃我們的若干物業：太原和平醫院公司的面積為28,985平方米（土地面積）用作醫療機構及配套場所的租賃物業及天津石氏醫院公司的面積為14,597.6平方米（建築面積）用作醫療機構的租賃物業以及北京醫創的面積為1,248.0平方米（建築面積）用作辦公室的租賃物業亦建於劃撥地塊上。	業主未能向我們提供主管部門就同意租賃劃撥地塊上的物業而出具的任何書面批准文件。	我們還採取了相關整改措施，預防日後發生上述不合規事件，例如於評估是否租賃物業時，通過現場考察及審閱必要的文件及業權證書進行核查，評估租賃協議到期後的潛在法律風險，以及保留相關許可證及文件的記錄。
		我們的中國法律顧問認為，根據《中華人民共和國城鎮國有土地使用權出讓和轉讓暫行條例》，我們目前對該等物業的使用存在瑕疵，且存在該等租賃協議被主管部門視為無效的風險。如業主對該等物業的權利受到政府部門質疑，我們可能會被迫停止目前對該等物業的使用。	基於上述，我們的董事認為，該等不合規事件不會對我們產生任何重大經營或財務影響。

業 務			
序號	不合規事件	不合規原因	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
			對我們的經營及財務狀況的潛在影響
			就天津石氏醫院公司的有缺陷物業而言，經諮詢天津市規劃和自然資源局西青分局（據我們的中國法律顧問告知，為相關主管部門），(i)該等租賃物業處於正常狀態；(ii)政府部門對該租賃協議的有效性並無異議；(iii)截至本次諮詢日期，天津石氏醫院公司並未因違反法律法規而受到行政處罰；及(iv)天津石氏醫院公司能夠繼續使用該等租賃物業。此外，根據業主提供的房產證，上述物業由天津市西青區政府擁有，董事認為，截至最後實際可行日期，區政府知悉該租約，並於該物業的房產證申請過程中，未對將該物業租賃予本集團提出任何反對意見或加以關注。考慮到主管部門對租賃協議並無異議，而我們能夠繼續使用該等物業，董事認為使用該等有缺陷物業不會對本集團造成重大不利影響。 就北京醫創的有缺陷物業而言，董事認為，由於北京醫創租賃的物業用作辦公室，因此，如果我們因業主對該等物業的權利受到政府部門質疑被迫停止目前對該等物業的使用，我們於合理時間內按可接受的商業條款搬遷至合適的替代物業是可行的。

業務			
序號	不合規事件	不合規原因	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
			對我們的經營及財務狀況的潛在影響
			法律後果及潛在最高處罰
5	截至最後實際可行日期，12份涉及總建築面積86,919.45平方米的租賃協議尚未在當地有關住房管理部門登記。	上述不合規事件主要是由於我們的員工未充分了解相關監管規定。	我們還採取了相關整改措施，預防日後發生上述不合規事件，例如於評估是否租賃物業時，通過現場考察及審閱必要的文件及業權證書進行核查，評估租賃協議到期後的潛在法律風險，以及保留相關許可證及文件的記錄。 據我們的中國法律顧問告知，租賃協議的有效性以及我們對有關物業的使用不會受到影響。 董事確認，於業權記錄期間及直至最後實際可行日期，我們並未因未登記相關租賃物業而受到相關中國政府部門處罰，也並未收到任何責令我們限期整改的通知。 我們還採取了相關整改措施，預防日後發生上述不合規事件，例如於評估是否租賃物業時，通過現場考察及審閱必要的文件及業權證書進行核查，評估租賃協議到期後的潛在法律風險，以及保留相關許可證及文件的記錄。
			基於上述，我們的董事認為，該等不合規事件不會對我們產生任何重大經營或財務影響。

業 務				
序號	不合規事件	不合規原因	法律後果及潛在最高處罰	防止日後違規及確保持續合規的補救及整改措施
6	武陟濟民醫院於截至2022年12月31日止年度的註冊床位佔用率為103.3%，太原和平醫院於業績記錄期間的註冊床位佔用率分別為269.1%、106.7%及111.9%，均超過100%。詳情請參閱本節「我們的醫院業務」。	有關不合規事件乃主要由於相應期間增加了臨時床位以滿足當地醫療需求及應對醫療資源短缺。	據中國法律顧問告知，根據《醫療機構管理條例》，醫療機構改變床位，必須向原登記機關辦理變更登記或者向原備案機關備案。	經我們的中國法律顧問建議，我們已諮詢當地主管衛生委員會，主管部門已告知我們(i)註冊床位的過度使用符合醫院的社會責任要求；(ii)我們從未因註冊床位的過度使用而受到任何行政處罰，彼等亦不會對我們進行任何行政處罰；及(iii)我們可以繼續以這種方式運營。
			根據《醫療質量管理辦法》，醫療機構應當使用經批准的藥品、醫療器械及耗材開展診療活動，應當遵守有關法律、法規、規範及標準。違反這一規定的，由縣級以上衛生健康委員會責令限期改正；逾期不改正的，給予警告，並處人民幣30,000元以下罰款。	
			中國法律顧問告知，註冊床位佔用率超過100%違反上述監管要求，責任方可能會受到主管部門的糾正、警告及罰款。	
				對我們的經營及財務狀況的潛在影響
				為防止武陟濟民醫院註冊床位過度使用的情況再次發生並降低太原和平醫院註冊床位的實際過度使用率，我們已於業績記錄期間實施了相關措施：(i)武陟濟民醫院同年將註冊床位從400張增加到550張，努力提高住院治療的有效服務能力，註冊床位佔用率由截至2022年12月31日止年度的103.3%降至截至2024年12月31日止年度的93.5%；及(ii)太原和平醫院通過增加註冊床位數及對新患者採取嚴格的收入及住院治療程序提高我們住院治療的有效服務能力，註冊床位佔用率由截至2022年12月31日止年度的269.1%下降至截至2024年12月31日止年度的111.9%。太原和平醫院擬通過對新患者施行上述嚴格的入院及住院治療程序，並經主管政府部門的相關批准，增加註冊床位數，進一步降低該佔用率。

業 務

於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們並無出現董事認為可能對我們的業務、財務狀況或經營業績造成重大不利影響的任何不合規情況，且除本文件所披露之外，我們並無因未遵守與我們的業務有關的中國適用法律或法規而遭受任何會對我們的業務經營產生重大影響的罰款或法律訴訟。

進行中訴訟

截至最後實際可行日期，我們牽涉一宗有關合約糾紛的進行中訴訟。於2023年7月，我們其中一名業務合作夥伴（「原告」，其於2017年12月與合肥長榮醫院訂立合作協議（「**合作協議**」）以向合肥長榮醫院提供檢驗科建設服務）針對合肥佰惠醫院公司及佰惠康復健康於安徽省合肥市包河區人民法院提起賠償，要求賠償及相關訴訟費用總額約人民幣9.2百萬元以及終止合作協議。截至最後實際可行日期，該案件已移交安徽省合肥市廬陽區人民法院審理。

截至最後實際可行日期，該進行中訴訟仍在等待一審開庭審理。合肥佰惠醫院公司及佰惠康復健康已委聘一名中國訴訟律師，其認為鑒於以下主要原因，法院判決我們敗訴的風險極小：(i)根據中國相關法律法規，協議僅對協議各方具有法律約束力。然而，合作協議是原告與合肥長榮醫院訂立的。合作協議對合肥佰惠醫院公司及佰惠康復健康不具有約束力，因為他們並非合作協議的簽署方；(ii)原告就損害提供的證據由原告單方面出具，並無任何簽名，因此，不具有充分的證據效力，屬不足；及(iii)《中華人民共和國公司法》規定，公司合併時，合併各方的債權、債務，應當由合併後存續的公司或新設的公司承繼，原告根據該規定提出本次申索。但是，合肥長榮醫院作為民辦非企業實體，不適用於《中華人民共和國公司法》。因此，原告的申索缺乏相關法律依據支持。鑒於上述情況及基於中國訴訟律師的意見，我們的董事認為法院判決我們敗訴的風險極小。

業 務

醫療事故

已經解決及了結的醫療糾紛

由於醫療服務的主觀性質，我們體系內的醫院偶爾會遇到患者及／或其家屬針對我們提起的醫療糾紛。該等醫療糾紛已通過私下和解、調解或訴訟解決。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們體系內的醫院並未遭遇任何可能對我們業務、財務狀況或經營業績造成重大不利影響的醫療糾紛。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們的自有醫院為解決醫療糾紛而支付的金錢賠償總額約為人民幣2.2百萬元。

於業績記錄期間，有12宗導致我們向患者及／或其家屬作出金錢賠償的已解決及和解的醫療糾紛，其中僅有1宗涉及患者死亡，賠償金額為人民幣0.4百萬元。其他11宗均不涉及患者死亡，僅為涉及金錢賠償的醫療糾紛，我們支付的總額為人民幣1.8百萬元，截至最後實際可行日期該等糾紛已通過磋商及／或調解解決及和解。我們認為該等糾紛為孤立的案例，反映了與我們的業務及運營有關的固有風險，且醫療專業人員在該等醫療糾紛中均遵循了適當的程序和規程。董事確認，於業績記錄期間，負責醫療事故技術鑒定的醫學協會組織的專家鑒定小組並未將牽涉我們自有醫院的任何醫療糾紛認定為醫療事故。此外，概無衛生行政部門依據《醫療事故處理條例》認定牽涉我們自有醫院的醫療糾紛構成醫療事故。

根據我們的中國法律顧問的案頭檢索，於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，在我們各自有醫院所在地的衛健委官方網站上並未發現涉及本集團的嚴重醫療事故認定。綜上所述，我們的中國法律顧問認為，於業績記錄期間，我們已解決的醫療糾紛均未遭認定為醫療事故。有關相關風險的詳情，請參閱本文件「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－我們體系內的醫院於營業過程中有可能成為投訴、索償及提起法律訴訟的對象，這可能會增加成本，並對我們的品牌形象、聲譽及經營業績造成影響。」及「風險因素－與我們業務、行業、整體運營及財務狀況以及前景有關的風險－我們的業務面臨我們可能未投保的專業及其他責任。」。

業 務

未解決醫療糾紛

下表載列截至最後實際可行日期我們因醫療損害責任認定而未解決的醫療糾紛詳情：

序號	對我們提起 訴訟或 索償的時間	涉及的體系內 的醫院	糾紛背景	狀況及可能面臨的 最高風險
1.	2023年11月	合肥佰惠醫院	患者因發熱伴暈厥被120救護車送往合肥佰惠醫院救治。入院次日，患者出現呼吸及心臟驟停，搶救後被送往安徽省合肥市另一家三甲綜合醫院，隨後患者死亡。患者家屬稱，死亡是由於合肥佰惠醫院及另一家醫院的失誤所致。於2023年11月，患者家屬在合肥市瑤海區人民法院對合肥佰惠醫院及另一家醫院提起訴訟。	截至最後實際可行日期，該醫療糾紛已完成司法鑒定，正在等待審理。根據該糾紛相關中國訴訟律師意見，合肥佰惠醫院在該糾紛中可能承擔的責任比例約為40%，且較大概率被認定為次要責任，潛在最高賠償金額約為人民幣200,000元。

業 務

對我們提起				
訴訟或		涉及的體系內		狀況及可能面臨的
序號	索償的時間	的醫院	糾紛背景	
2.	2024年4月	北京京西 腫瘤醫院	患者因「頸部腫物性質待查」在北京京西腫瘤醫院入院治療，並在全身麻醉下進行「甲狀腺右葉及峽部切除+右VI區淋巴結清掃+負壓引流置管術」。患者出院時存在右葉甲狀腺炎伴鈣化。患者認為，由於北京京西腫瘤醫院未盡到應有的勤勉及護理義務，在患者甲狀旁腺佔位病變為良性的情況下，接受了惡性腫瘤手術治療，導致甲狀腺及喉返神經嚴重損傷，終生殘疾。於2024年5月，患者在北京市豐台區人民法院對北京京西腫瘤醫院提起訴訟。	截至最後實際可行日期，該醫療糾紛目前處於二審階段，正等待開庭審理。北京市豐台區人民法院於2025年2月20日作出一審判決，駁回了原告的全部訴訟請求，原告於2025年3月13日向北京市第二中級人民法院提起上訴。根據該糾紛相關中國訴訟律師意見，北京京西腫瘤醫院在該糾紛中可能承擔的責任比例約為20%至40%，且較大概率被認定為次要責任，潛在最高賠償金額約為人民幣114,000元至人民幣228,000元，但如果考慮到精神損害撫慰金，北京京西腫瘤醫院在該糾紛中可能面臨最高賠償約為人民幣124,000元至人民幣238,000元之間。
3.	2025年4月	太原和平醫院	原告於2020年12月入住太原和平醫院產科，次日產下一男嬰。該嬰兒出生後無呼吸及心跳，經搶救後轉入山西省太原市另一家三甲醫院。經治療後評估認為，該嬰兒腦神經元消失、腦部嚴重損傷且極可能罹患腦癱，而原告認為太原和平醫院在診療過程中存在過錯。2025年4月，原告向太原市萬柏林區人民法院提起訴訟。	截至最後實際可行日期，該醫療糾紛仍處於一審審理階段，尚待法院判決。根據該糾紛相關中國訴訟律師意見，太原和平醫院在該糾紛中可能承擔的責任比例約為30%，且較大概率被認定為次要責任，潛在最高賠償金額約為人民幣930,000元。

業 務

截至最後實際可行日期，上述第一起醫療糾紛已完成司法鑒定，正在等待審理，第二起目前處於二審階段，正在等待審理，第三起仍處於一審審理階段，尚待法院判決。我們認為，該等醫療糾紛反映與我們的業務營運有關的固有風險。於業績記錄期間及直至最後實際可行日期，我們體系內的醫院的醫師、技術、藥學及護理醫療專業人員以及其他醫療專業人員均未牽涉任何行政處罰程序或以其他方式被裁定須就嚴重醫療事故負責。

內部控制及整改措施

董事負責監督我們的內部控制制度及審查其有效性。根據適用法律和法規，我們已採取措施，建立及維持我們的風險管理及內部控制制度，包括建立風險管理政策，監控業務操作流程及遵守適用的法律和法規。

具體而言，董事已根據公司條例、證券及期貨條例及上市規則參加我們的香港法律顧問就[編纂]公司董事的持續義務、職責及責任進行的培訓，且董事充分知悉作為香港[編纂]公司董事的職責和責任。

我們已成立由三名獨立非執行董事組成的審計委員會。審計委員會亦已採納其職權範圍，當中清楚載列其職務及職責以確保遵守相關監管規定。審計委員會根據其職權範圍有權審閱可能引起對財務申報、內部控制或其他事宜的可能不恰當情況的關注的任何安排。我們亦已根據上市規則第3A.19條委聘財通國際融資有限公司為我們的合規顧問，確保（其中包括）我們於遵守上市規則及所有其他適用法律、規則、守則及指引方面取得正確指引及意見。

就醫療糾紛而言，我們要求所有部門和員工遵循我們有關處理醫療糾紛的內部程序。已造成或可能造成傷害、死亡或任何其他嚴重後果的任何重大事件須即時向醫務部、醫患關係辦公室及相關部門負責人匯報，之後上述部門或負責人會對事件展開調查。醫務部和醫患關係辦公室負責保存相關證據，並向我們的患者及／或其家屬作出解釋，並盡量友好解決糾紛。

業 務

就反貪腐而言，我們已制定具體的政策和程序。反貪腐政策和程序的設計和實施是由我們的管理層和審計委員會監督。相關政策已載列於員工手冊及行為準則內。我們對於收受任何形式賄賂的醫生、職員和醫院管理層團隊採取零容忍政策。

我們亦已建立舉報計劃、專門熱線電話以及電郵地址接收記名或匿名的賄賂報告以及設立嚴格的調查制度。如發現任何僱員違反醫院有關反貪腐的政策，我們將會解僱有關僱員。我們的僱員每年均接受反貪腐培訓，且我們保存相關培訓記錄。

對於我們於業績記錄期間的不合規事件，我們已制定下列強化企業管治措施以確保我們將遵守適用稅務法律法規：

- **內部制度：**我們從多方面制定了一系列運營相關的內部制度以降低業務運營過程中的不合規事件風險，包括《員工福利管理辦法》。
- **關注政府政策：**我們指派專員密切關注適用法律、法規及地方政府政策，跟進了解相關更新，尤其是與社會保險及住房公積金相關的法律法規，以確保本集團員工準確理解現時的相關監管規定。此外，我們不時為高級管理層團隊及相關員工提供有關合規事宜的培訓。
- **內部控制顧問：**我們已委聘內部控制顧問，協助優化我們的風險管理及內部控制系統，並根據內部控制顧問的意見實施強化的企業管治措施。

基於(i)本文件「風險因素－與監管合規有關的風險－我們在受高度規管的行業經營業務，持續產生合規成本並面臨不合規處罰。」、本節「－法律程序及合規－不合規事件」及「－我們的物業」內所述導致不合規事件的事實和情況；(ii)處理該等事件所採取的補救行動；及(iii)前述內部控制措施，董事經考慮有關事實並審閱上述內部控制措施後信納

- (i) 上述措施將有效確保恰當的內部控制系統，以防範日後發生有關中國法律法規的類似不合規事件；及

業 務

- (ii) 我們的不合規事件並不會對董事於上市規則第3.08、3.09和8.15條項下的適宜性和本公司於上市規則第8.04條項下的適宜性造成任何重大影響。

環境、社會及管治事宜

作為一家在中國從事投資及提供醫療相關服務的腫瘤醫療集團，我們專注於老齡化社會的醫療相關需求。以腫瘤全週期醫療服務為核心領域，我們從學科規劃建設、人才培養、品牌建設、運營管理等方面為體系內的醫院提供優質的醫療資源、豐富的管理經驗及系統化的提升方案。

對標行業及上市規則的要求，我們已識別多項與企業可持續發展息息相關的環境、社會及管治（「**ESG**」）事宜，包括醫療服務質量、客戶關係管理、提升公眾健康意識、職業健康與安全等。鑒於此，我們已制定相關政策、管理流程或操作手冊，如《醫院管理制度》《醫院制度職責》《十八項醫療核心制度》及《出院患者隨訪制度》等。

有關ESG事宜的管治

我們深知，自上而下的ESG管治框架對於有效及高效的ESG管理至關重要。在ESG治理方面，我們已建立「決策層－執行層－實踐層」三級ESG治理體系，包括：

- (i) 從管治角度來看，我們在董事會下設立了戰略與發展委員會，負責ESG事宜的策略及決策、評估及釐定本集團的ESG風險以及確保本集團建立適當及有效的ESG風險管理及內部控制體系，以加強對ESG事宜的監督及監察。
- (ii) 從管理角度來看，我們在總部層面成立了ESG領導小組，主要職責如下：
- 監察最新的ESG相關法律及法規，包括上市規則的適用條文，隨時告知董事會適用法律及法規的任何變動，並根據最新的監管要求更新本集團的ESG政策；

業 務

- 根據我們的業務運營確定本集團的主要持份者，並了解相關持份者對ESG事宜的影響及獨立性；
 - 根據適用的法律、法規及政策，定期評估ESG相關風險，尤其是氣候相關風險，以確保我們履行與ESG事宜相關的責任；
 - 負責處理ESG事宜的各部門負責人在其職責範圍內負責ESG事宜的風險評估及風險管理，並定期向ESG工作組組長匯報，闡述本集團的環境、社會及管治管理政策、策略、相關重要性及目標，並解釋與本集團業務的關係；
 - 監察我們ESG政策的有效性及其實施，並向董事會確認該體系的有效性；及
 - 每年向董事會報告ESG政策的執行情況，並於[編纂]後編製ESG報告。
- (iii) 從執行層角度來看，我們設立了主要由體系內的下屬醫院和公司構成的ESG工作小組，在總部ESG領導小組的領導下負責體系內的各醫院及公司的具體ESG事宜的推行、指導、執行監督及信息報告。

我們重視與投資者、患者、僱員、合作夥伴、社區、政府或監管機構、行業協會及其他持份者的溝通。我們亦關注所有持份者關切的重要事宜，不斷改進管理，以更好回應他們的期望，為所有持份者創造價值。

資源使用

能源使用

運營過程中的能源消耗主要包括電力、天然氣、汽油及柴油。天然氣消耗乃因使用食堂鍋爐及用於加熱及製冷的直接燃氣輪機。汽油及柴油主要是醫院車輛使用。在能源使用方面，我們制定了《綠色辦公管理措施》《醫院用電管理制度》及《節能降耗管理辦法》等。

業 務

於業績記錄期間，我們積極推行一系列節能降耗措施，主要包括：製作節能標誌，積極向僱員宣傳節能降耗理念；安排物業管理人員進行檢查，及時關閉不必要的能源開關；制定空調使用管理規定，規範冬季夏季空調可開機的室內溫度和開機後的採暖／製冷溫度，並按季度進行清潔及保養；在公共場所採用聲控用電；提倡無紙化辦公，減少一次性辦公用品（如紙杯、紙巾等）。

在節油方面，我們對車輛採取「預防性保養」運行模式，定期檢查保養，實施精細化檢查和維修，將隱患及缺陷控制在萌芽階段；提高駕駛員勝任能力、駕駛安全意識和對節能駕駛技術的熟悉程度，合理安排車輛行駛路線。

水資源使用

我們取水的主要來源是市政自來水，取水不存在問題。在水資源管理方面，我們制定了《節約用水管理制度》及《水泵房制度》等。

我們在公共場所張貼節水宣傳標誌，加強員工、患者及其家屬的節水意識；加強管線巡檢，及時修復供水設施和管道，減少水資源流失；推廣使用太陽能熱水器、感應水龍頭等節能節水設施，實現節約用水，倡導節水技術革新。

綠色包裝

我們不是製造企業，不使用大量的包裝材料。向患者提供的藥物大多由藥品製造商包裝。在極少數涉及藥品分裝的情況下，我們努力減少不必要的包裝，同時確保安全和衛生。

此外，中藥方面，我們使用環保牛皮紙防潮，方便患者定量服用；處方藥方面，我們在藥品包裝盒上貼有患者和藥品信息的識別標籤，並提供可降解袋，方便患者使用。

業 務

於業績記錄期間資源使用情況如下：

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
能源使用			
用電量(兆瓦時)	9,993.27	11,099.45	14,674.42
天然氣使用量(立方米)	356,441.00	353,320.46	281,192.31
汽油使用量(升)	213,795.25	182,680.46	86,019.92
柴油使用量(升)	5,751.22	5,149.45	3,332.29
綜合能源消耗總量 ^(附註) (兆瓦時)	20,573.11	21,157.07	24,099.99
每百萬收入綜合能源消耗量 (兆瓦時／人民幣百萬元收入)	33.29	25.99	20.27
水資源使用			
用水量(噸)	154,996.31	182,527.26	183,263.04
每百萬收入用水量(噸／人民幣 百萬元收入)	250.84	224.20	154.15
包裝材料使用			
包裝材料消耗總量(噸)	6.41	10.60	13.40
紙質(噸)	3.93	6.58	8.80
塑料質(噸)	2.24	3.54	4.12
紗布質(噸)	0.24	0.48	0.48
每百萬收入包裝材料消耗量 (噸／人民幣百萬元收入)	0.01	0.01	0.01

附註：綜合能耗總量參考國家市場監督管理總局和國家標準化管理委員會頒佈的《綜合能耗計算通則》(GB/T 2589-2020)。

我們致力於節能及資源利用。我們設定了在業務運營範圍及領域不再擴大的情況下每百萬收入用電量和每百萬收入用水量的目標不超過2022年的強度指標。

排放管理

廢水

我們的醫療廢水由醫院廢水處理設施進行預處理、生物處理、化學處理及物理處理。按規定達標後，通過城鎮污水處理廠管網進入當地污水處理廠進行處理。在總部

業 務

及其他聯屬公司中，僅存在生活污水，並按當地要求排入城鎮市政污水處理廠管網進行處理。在廢水排放方面，我們制定了《醫院污水處理管理制度》。

廢氣排放

我們空氣污染的主要來源是顆粒物、二氧化硫、食堂鍋爐及加熱直接燃燒裝置產生的氮氧化物，以及車輛的廢氣排放。我們已安裝油煙處理裝置，以處理食堂的廢氣；對於加熱直接燃燒裝置產生的廢氣，我們配備低氮燃燒器，最大限度提高燃燒室利用率，並委託第三方專業機構定期檢測空氣中污染物排放的濃度，以確保其符合監管及法規要求的污染物排放限值。

廢棄物

在廢棄物管理方面，我們根據《醫療廢物管理條例》及《醫療衛生機構醫療廢物管理辦法》按照全過程管控原則嚴格執行內部管理制度，如《醫療廢物管理制度及流程》《醫療廢物處置管理制度》《醫療廢物管理收集運送、暫存工作制度》等。

我們體系內的醫院產生的廢物主要包括醫療廢物、一般工業固體廢物及生活垃圾。我們根據《醫療廢物分類目錄》對感染性廢物、損傷性廢物、病理性廢物、藥物性廢物及化學性廢物進行分類和收集。經運輸人員運至醫院醫療廢物存放地後，有資質的醫療廢物集中處理單位將及時處置。我們將一般工業固體廢物進行收集並出售給材料回收公司，而生活垃圾分類收集，由環衛部門處理，進一步實現固體廢物的減量化及回收利用。

業 務

於業績記錄期間污染物排放情況如下：

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
廢水排放			
廢水排放總量(噸)	107,997.52	123,672.36	127,924.96
廢水排放強度 (噸／人民幣百萬元收入)	174.78	151.91	107.60
廢氣排放			
二氧化硫排放量(噸)	0.12	0.13	0.07
氮氧化物排放量(噸)	1.14	1.17	0.70
顆粒物排放量(噸)	0.15	0.16	0.10
廢棄物排放			
有害廢棄物排放總量(噸)	292.49	247.90	251.23
每百萬收入有害廢棄物排放量 (噸／人民幣百萬元收入)	0.47	0.30	0.21
無害廢棄物排放總量(噸)	1,649.65	1,759.30	1,777.71
無害廢棄物排放量 (噸／人民幣百萬元收入)	2.67	2.16	1.50

我們廢水及廢氣排放的目標是100%合規排放。倘若未來當地排放標準日益嚴苛，我們將根據需要優化加工工藝或升級相關設備。我們將繼續推進高效的廢物管理，並設定在業務運營範圍及領域不再擴大的情況下不再增加廢物量的目標。

我們遵守適用環保規則及法規的合規成本主要包括醫療廢物處理成本及污水處理成本。截至2022年、2023年及2024年12月31日止年度，我們的醫療廢物處理成本及污水處理成本分別約為人民幣0.8百萬元、人民幣1.3百萬元及人民幣1.2百萬元。

於業績記錄期間，就健康、安全及環保法律及法規而言，我們並無任何重大不合規行為或遭遇任何重大投訴。我們預計未來每年用於遵守健康、安全及環保規則及法規的成本可能會隨著我們業務的增長及拓展而增加。

業 務

應對氣候變化

我們參考氣候相關財務信息披露工作組（「**TCFD**」）框架及建議，以識別氣候相關風險，評估對我們的運營、策略及財務表現的實際及潛在影響，採取積極行動推動可持續業務發展。

在管治方面，我們初步建立了氣候相關風險及機遇的管理框架，明確了管治及執行層面的主要職責，將氣候變化全面納入企業管治。詳情請參閱本節「一 環境、社會及管治事宜－有關ESG事宜的管治」。

氣候相關風險包括與氣候變化物理影響相關的風險（以下簡稱「**物理風險**」）及與低碳經濟轉型相關的風險（以下簡稱「**轉型風險**」）。在識別及評估氣候相關風險方面，暴雨、颱風和其他極端天氣事件等急性物理風險的頻率增加，一方面可能導致電力短缺，直接影響醫院運營、醫療設施運行及通信。

另一方面，亦可能對供應鏈的穩定性、人員通勤及交通產生不利影響，導致業務連續性降低、運營成本增加以及僱員和患者安全事故頻率增加的風險。因此，我們制定了突發公共事件、突發環境事件及突發醫療事件的應急預案，包括《安全保衛應急預案》《突發環境事件應急預案》《突發災害事故醫療應急救援預案》及《院內緊急意外事件應急預案》等，在手術室及資料室等部分重要區域使用雙電源及增加不間斷電源或使用備用設備以確保在極端事件導致電力短缺的情況下的供電。

在慢性物理風險及轉型風險方面，我們尚未發現對我們業務的重大影響，但我們將繼續關注政策法規的變化、基礎設施及運營的碳減排以及各持份者的期望，以增強本集團適應氣候變化的能力。

溫室氣體（「**溫室氣體**」）排放是與業務活動相關的間接排放，主要來自上下游供應鏈。我們計劃對15大類範圍三溫室氣體排放進行全面系統的盤查，並確定醫療服務業務涉及的範圍三溫室氣體排放的主要類別，如採購商品及服務、上游運輸及配送、員工通勤等。在選定排放類別後，我們計劃持續完善系統化的數據採集及管理流程，

業 務

根據所需的基礎數據源確定具體責任部門，為各部門及有關業務單位提供數據填寫模版，確保數據的規範、準確錄入。例如，我們計劃完善公司差旅或員工報銷制度的管理，建立醫療廢物分類、計量及跟蹤體系，建立健全與供應商、合作夥伴等持份者的合作機制，溝通其提供的產品或服務在生產及運輸過程中溫室氣體排放數據的可獲得性及推進範圍三溫室氣體排放數據源收集工作。總體而言，我們計劃基於運營、成本效益原則、排放數據的可用性及與持份者的溝通等因素梳理不同排放源的數據，選擇適用的溫室氣體排放計算方法和系數及將收集的數據轉換為範圍三溫室氣體排放數據進行披露。

於業績記錄期間溫室氣體排放情況如下：

	截至12月31日止年度		
	2022年	2023年	2024年
溫室氣體排放			
範圍一直接溫室氣體排放 (噸二氧化碳當量) ⁽¹⁾	1,265.30	1,188.59	813.68
範圍二間接溫室氣體排放 (噸二氧化碳當量) ⁽²⁾	7,599.17	8,146.67	10,586.38
溫室氣體排放總量 (噸二氧化碳當量)	8,864.46	9,335.26	11,400.06
溫室氣體排放密度(噸二氧化碳 當量／人民幣百萬元收入)	14.35	11.47	9.59

附註：

- (1) 範圍一的溫室氣體排放因子來自《中國能源統計年鑑2012》附錄4、2011年5月的《省級溫室氣體清單編製指南》(試行)、IPCC第二次評估報告、《公共建築運營企業溫室氣體排放核算方法和報告指南》和《能源消耗引起的溫室氣體排放計算工具指南(2.1版)》。
- (2) 範圍二的溫室氣體排放因子來自生態環境部《關於做好2023-2025年發電行業企業溫室氣體排放報告管理有關工作的通知》(應用於2022年和2023年的計算)、生態環境部《關於做好2022年企業溫室氣體排放報告管理相關重點工作的通知》(應用於2021年的計算)和國家發展改革委《公共建築運營企業溫室氣體排放核算方法和報告指南》。

業 務

供應鏈管理

在供應鏈管理方面，我們已制定《合格供應商管理辦法（試行）》等制度，以規範的方式與合格供應商建立業務關係。

我們對合作供應商的合約／合約履行全過程（前期報價磋商、合約簽訂、執行、結算、付款、質量保證等）進行了審查，評級分為優秀、良好、合格及不合格四個等級。我們針對合格供應商的管理原則包括誠信投訴原則，即在供應商管理的全過程中，供應商可就違反規則、紀律、法律、腐敗、違反職業道德、違反行業標準及要求等行為向本集團審計法務部及採購管理部進行投訴。收到投訴的部門應當立即處理、解決問題或向上級尋求協助，共同解決。我們亦倡導供應商踐行ESG理念，持續關注生態環保，履行社會責任及提高管治水平。有關供應鏈管理的更多詳情，請參閱本節「一 採購及供應」。

反腐倡廉

在反賄賂及反腐敗方面，我們已制定具體政策及內部控制程序。我們制定了《反舞弊及舉報投訴管理辦法》，以規範公司董事、中高級管理人員及普通員工的職業行為。我們嚴格遵守適用法律、行業規範及指引、職業道德、公司規章制度，明確反欺詐工作職責，公開舉報熱線、舉報箱、電子郵件、通訊地址等。我們定期向聯屬單位宣傳並實施反腐敗相關制度，重點對採購、財務工作主管人員進行提拔及審計。我們體系內的醫院亦根據實際情況制定《行風建設制度》《廉潔從業行動實施方案》等有關制度規定以規範員工行為。

就反賄賂及反腐敗而言，我們已制定具體政策及內部控制程序。在我們的《行風建設制度》中已明令禁止，回扣在採購及銷售藥品（器材）中是明確禁止的，並明確禁止「開單提成」形式促銷的違法行為，且嚴格禁止醫療人員未經授權出售藥品。同時，採購及供應雙方須公開簽署一份完整的買賣合約，並不得存在現金折讓及實體禮物等虛假折讓。就對藥品代表及器械代表的管理而言，本集團已明確要求代表，連同藥劑科及採購中心作出書面承諾：不宴請客戶、不發放禮品及提供其他福利。通過實施《廉

業 務

潔從業行動實施方案》，本集團持續推進糾正「紅包」及回扣的特別行動，建立並完善關鍵崗位、關鍵人員、關鍵醫療行為、關鍵醫藥耗材等主要節點的監督及預警系統，並加強監管、審查、處分及執法行動。採取一系列措施，如批評教育、通報處理及肅清違反紀律的醫療人員，並對「紅包」及回扣始終維持高壓打擊。與此同時，充分發揮風險點調查及防控機制的作用，形成一系列管理制度，包括自願交回回扣，以確保醫療行為的廉潔性及標準化。

除內外部舉報外，我們制定並遵守《內部審計管理辦法》，完善內部審計機制，規範內部審計工作，預防業務風險。我們亦對高管進行離任審計。

社區公益活動

我們主動承擔社會責任，積極開展社區活動，持續投入公益事業。我們開展社區健康教育活動，建立醫學協會（遠程心電圖、遠程動態心電圖、胸痛中心建設、卒中中心建設、創傷中心建設），提供技術援助，共享資源，開展健康講座和專業知識培訓，提供義診，組織義務獻血活動，走訪養老院，為需要幫助的人士捐款捐物。例如，截至2024年12月31日，北京京西腫瘤醫院已連續八年組織獻血活動。於2022年11月29日，合肥佰惠醫院收到合肥中心血站的感謝信，感謝我們的員工積極參與獻血活動。

此外，我們定期向社區居民提供義診，包括開展一系列診斷服務和宣傳醫療相關知識，增強居民的健康保護意識。特別是，為響應中國抗癌協會第28屆全國腫瘤防治宣傳週，於2022年4月15日，黃山首康醫院聯合11個科室開展大型義診活動，為居民和患者提供義診和健康指導，普及科學的疾病防治及早癌篩查知識。此外，在COVID-19疫情期間，我們積極建設核酸檢測點，提供COVID-19核酸檢測，我們的員工在疫情高峰及復發時期為附近社區提供志願者服務，支援疫情防控工作。

業 務

為推動醫療行業的發展，我們還不時組織行業論壇和學術會議。例如，於2023年3月，武陟濟民醫院舉辦了全國腫瘤學術論壇；於2023年4月，天津南開濟興醫院開展中醫骨傷科義診專項活動；自2021年8月起，太原和平醫院牽頭建立當地殘疾人康復醫療社區和康復服務指導中心，通過提供義診、聽講座贈送健康禮品等方式，提高了當地居民的康復醫療意識，幫助殘疾患者更好地回歸社會。

我們通過網絡（電視台、地方媒體、微信公眾號、抖音賬號、慢病群等微信群、微信訂閱號）和實物（醫院宣傳冊、帶標識的宣傳材料、數字顯示屏）宣傳我們的社區公益活動，擴大我們的影響力，吸引更多有識之士參與公益活動。