

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



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

(於中華人民共和國註冊成立的股份有限公司)

(股份代號：3689)

截至二零二一年十二月三十一日止年度之
未經審核全年業績公告

財務摘要

- 本年度收益增加12.0%至人民幣1,953.9百萬元(二零二零年：人民幣1,745.0百萬元)。
- 本年度溢利為人民幣66.9百萬元(二零二零年：虧損人民幣50.1百萬元)。
- 本公司擁有人應佔本年度溢利為人民幣94.3百萬元(二零二零年：虧損人民幣25.4百萬元)。
- 每股盈利為人民幣28.2分(二零二零年：每股虧損人民幣7.6分)。
- 本集團確認本年度的商譽減值虧損為人民幣15.5百萬元(二零二零年：77.4百萬元)。
- 本年度扣除利息、稅項、折舊及攤銷前的經調整盈利#(「經調整EBITDA」)增加56.8%至人民幣308.1百萬元(二零二零年：人民幣196.5百萬元)。
- 董事會不建議派發本年度之末期股息(二零二零年：零)。

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

未經審核全年業績

廣東康華醫療股份有限公司(「本公司」或「我們」)董事(「董事」)會(「董事會」)欣然公佈本公司及其附屬公司(統稱「本集團」)截至二零二一年十二月三十一日止財政年度(「報告期間」)的未經審核的綜合全年業績，連同截至二零二零年十二月三十一日止上一個財政年度的比較經審核數字。

報告期間的綜合全年業績未經本公司核數師審核或審閱。此外，報告期間的綜合全年業績未按照香港聯合交易所有限公司(「聯交所」)證券上市規則(「上市規則」)第13.49(2)條的規定取得本公司核數師同意。政府近期為遏制COVID-19疫情在中華人民共和國(「中國」)廣東省東莞市蔓延而採取的措施導致(其中包括)旅行限制、封鎖及郵政服務暫時中斷等情況。因此，本公司的審核程序及現場工作遭嚴重延誤。經與本公司核數師討論，本公司目前預計審核程序將於二零二二年四月十四日或前後完成。本公司將適時刊發進一步公告。

報告期間的未經審核綜合全年業績已由本公司審核委員會審閱。

綜合損益及其他全面收益表

截至二零二一年十二月三十一日止年度

	附註	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
收益	3	1,953,944	1,745,023
收益成本		(1,601,196)	(1,481,868)
毛利		352,748	263,155
其他收入	4	45,149	41,201
其他開支、收益及虧損淨額	5	(5,210)	(5,123)
預期信貸虧損模式項下之減值虧損， (撥備淨額)撥回淨額		(2,931)	1,847
商譽減值虧損	11	(15,512)	(77,400)
行政開支		(225,223)	(227,774)
融資成本	6	(19,812)	(21,995)
除稅前溢利(虧損)	7	129,209	(26,089)
所得稅開支	8	(62,284)	(23,967)
本年度溢利(虧損)及全面收入(開支)總額		<u>66,925</u>	<u>(50,056)</u>
下列各項應佔本年度溢利(虧損)及全面收入 (開支)總額：			
— 本公司擁有人		94,307	(25,372)
— 非控股權益		(27,382)	(24,684)
		<u>66,925</u>	<u>(50,056)</u>
每股基本盈利(虧損)(人民幣分)	10	<u>28.2</u>	<u>(7.6)</u>

綜合財務狀況表

於二零二一年十二月三十一日

	附註	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
非流動資產			
物業、廠房及設備		1,031,363	976,272
使用權資產		354,133	382,845
商譽	11	29,101	44,613
收購物業、廠房及設備已付按金		91,597	91,218
按公平值計入損益的金融資產	12	73,326	67,663
		<u>1,579,520</u>	<u>1,562,611</u>
流動資產			
存貨		83,939	56,756
應收賬款及其他應收款項	13	268,208	248,679
按公平值計入損益的金融資產	12	530,000	400,000
受限制銀行結餘	14	2,592	1,182
定期銀行存款	14	3,000	5,000
銀行結餘及現金	14	237,343	179,673
		<u>1,125,082</u>	<u>891,290</u>
流動負債			
應付賬款及其他應付款項及撥備	15	633,410	516,868
應付附屬公司的非控股股東款項		49,939	18,856
應付稅項		29,082	22,907
銀行貸款—一年內到期	16	28,727	7,574
租賃負債		36,490	30,685
		<u>777,648</u>	<u>596,890</u>
流動資產淨值		<u>347,434</u>	<u>294,400</u>
總資產減流動負債		<u>1,926,954</u>	<u>1,857,011</u>

	附註	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
非流動負債			
銀行貸款—一年後到期	16	282,119	250,256
租賃負債		147,201	177,308
遞延稅項負債		23,207	21,945
		<u>452,527</u>	<u>449,509</u>
資產淨值		<u>1,474,427</u>	<u>1,407,502</u>
資本及儲備			
股本		334,394	334,394
儲備		1,092,443	998,136
本公司擁有人應佔權益		1,426,837	1,332,530
非控股權益		47,590	74,972
權益總額		<u>1,474,427</u>	<u>1,407,502</u>

附註：

1. 一般資料

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

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

綜合財務報表以人民幣(「人民幣」)呈列，人民幣亦為本公司功能貨幣。

2. 國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)修訂本

於本年度，本集團已首次採納於二零二一年一月一日或之後開始之年度期間強制生效的由國際會計準則委員會(「國際會計準則委員會」)頒佈的下列國際財務報告準則的修訂本，以編製本集團之綜合財務報表：

國際財務報告準則第16號(修訂本)	Covid-19相關租金寬減
國際財務報告準則第9號、國際會計準則第39號、國際財務報告準則第7號、國際財務報告準則第4號及國際財務報告準則第16號(修訂本)	利率基準改革—第二階段

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

3. 收益及分部資料

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

收益

本集團本年度收益分析如下：

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
按產出法隨時間確認：		
醫院服務：		
—住院醫療服務	1,079,632	977,929
—門診醫療服務	616,776	528,826
—體檢服務	143,067	113,697
康復及其他醫療服務：		
—康復醫院服務	40,841	64,210
—康復中心服務及其他醫療服務	60,666	36,201
老年醫療服務	12,236	6,622
	<u>1,953,218</u>	<u>1,727,485</u>
於某一時間點確認：		
藥品銷售	<u>726</u>	<u>17,538</u>
	<u>1,953,944</u>	<u>1,745,023</u>

分部資料

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

本集團的經營分部分為：(i)醫院服務；(ii)康復及其他醫療服務；(iii)藥品銷售；及(iv)老年醫療服務。本集團經營分部的詳情如下：

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

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

分部收益及業績

以下為按經營分部劃分的本集團收益及業績分析：

截至二零二一年十二月三十一日止年度(未經審核)

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

截至二零二零年十二月三十一日止年度(經審核)

	醫院服務 人民幣千元 (附註)	康復及 其他醫療服務 人民幣千元 (附註)	銷售藥品 人民幣千元	老年 醫療服務 人民幣千元	總計 人民幣千元
分部收益					
外部銷售	<u>1,620,452</u>	<u>100,411</u>	<u>17,538</u>	<u>6,622</u>	<u>1,745,023</u>
分部溢利(虧損)	<u>179,323</u>	<u>3,141</u>	<u>3,523</u>	<u>(232)</u>	185,755
其他收入					41,201
其他開支、收益及虧損淨額					(5,123)
預期信貸虧損模式項下 之減值虧損撥回淨額					1,847
行政開支					(227,774)
融資成本					<u>(21,995)</u>
除稅前虧損					<u>(26,089)</u>

附註：截至二零二一年十二月三十一日止年度，商譽減值虧損人民幣15,512,000元被分配至醫院服務分部。截至二零二零年十二月三十一日止年度，商譽減值虧損人民幣49,900,000元及人民幣27,500,000元分別分配至醫院服務分部以及康復及其他醫療服務分部。

於兩個年度並無分部間銷售。

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

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

分部資產及負債

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

地理資料及有關主要客戶的資料

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

4. 其他收入

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
政府補貼(附註)	11,186	6,345
按公平值計入損益(「按公平值計入損益」)的金融資產的 投資收入	8,612	16,439
根據附屬公司一名股東作出的溢利保證賠償	6,520	–
臨床試驗及相關收入	4,842	3,088
固定經營租賃收入	3,873	5,426
銀行及其他利息收入	1,869	4,038
其他	8,247	5,865
	<u>45,149</u>	<u>41,201</u>

附註：

政府補貼主要指無附帶特殊及未履行條件的康復中心及醫院的運營、研發項目、醫療相關講座產生的成本的補貼以及其他COVID-19相關補貼。

5. 其他開支、收益及虧損淨額

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
按公平值計入損益的金融資產的公平值(虧損)收益	(2,328)	4,130
匯兌虧損淨額	(2,290)	(4,906)
出售物業、廠房及設備的虧損淨額	(451)	(1,513)
捐款	(141)	(2,834)
	<u>(5,210)</u>	<u>(5,123)</u>

6. 融資成本

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
銀行貸款利息	17,991	15,332
租賃負債利息	11,479	12,493
	<u>29,470</u>	<u>27,825</u>
減：於物業、廠房及設備資本化的金額	(9,658)	(5,830)
	<u>19,812</u>	<u>21,995</u>

7. 除稅前溢利(虧損)

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
除稅前溢利(虧損)經扣除下列項目後達致：		
董事薪酬	3,040	3,068
其他員工成本：		
監事酬金	918	820
其他薪金及津貼	532,696	532,428
退休福利計劃供款	31,979	12,744
員工總成本	<u>568,633</u>	<u>549,060</u>
物業、廠房及設備折舊	113,603	109,266
使用權資產折舊	35,840	33,622
研發開支	835	1,595
與康復中心及員工宿舍有關的短期租賃租金	2,578	276
與醫院有關的可變租賃租金	11,412	6,569
確認為開支的存貨成本(指所用藥品，耗材及其他， 計入收益成本內)	<u>875,486</u>	<u>805,426</u>

8. 所得稅開支

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
中國企業所得稅(「企業所得稅」)		
即期稅項	61,505	23,109
過往年度企業所得稅超額撥備	(402)	(160)
	<u>61,103</u>	<u>22,949</u>
香港利得稅		
即期稅項	72	167
過往年度香港利得稅(超額撥備)/撥備不足	(153)	289
	<u>61,022</u>	<u>23,405</u>
遞延稅項支出	<u>1,262</u>	<u>562</u>
	<u><u>62,284</u></u>	<u><u>23,967</u></u>

根據中國企業所得稅法(「企業所得稅法」)及企業所得稅法實施條例，本公司及其中國附屬公司於兩個年度內的法定所得稅稅率為25%。

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

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

9. 股息

截至二零二一年十二月三十一日止年度並無對本公司普通股股東派付或建議派付股息(二零二零年：無)，自報告期間末起亦無建議派付任何股息。

10. 每股盈利(虧損)

本公司擁有人應佔每股基本盈利(虧損)基於以下數據計算：

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
盈利(虧損)：		
用於計算每股盈利(虧損)的本公司擁有人 應佔本年度溢利(虧損)	<u>94,307</u>	<u>(25,372)</u>
	二零二一年	二零二零年
股份數目：		
用於計算每股基本盈利(虧損)的普通股加權平均數	<u>334,394,000</u>	<u>334,394,000</u>

由於在兩個年度內並無發行潛在攤薄普通股，故並無呈列每股攤薄盈利(虧損)。

11. 商譽

截至二零二一年十二月三十一日止年度，就分配至康心醫院現金產生單位(「現金產生單位」)的商譽確認商譽減值虧損人民幣15,512,000元，乃由於康心醫院現金產生單位的可收回金額低於其賬面值。

於二零二一年十二月三十一日，分配至安徽樺霖及康心醫院現金產生單位的商譽的賬面值分別為人民幣29,101,000元(二零二零年：人民幣29,101,000元)及零(二零二零年：人民幣15,512,000元)。

12. 按公平值計入損益的金融資產

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
投資組合基金(附註(i))	63,326	67,663
基金投資(附註(ii))	10,000	—
結構性銀行存款(附註(iii))	<u>530,000</u>	<u>400,000</u>
	<u>603,326</u>	<u>467,663</u>
就報告目標分析如下：		
流動資產	530,000	400,000
非流動資產	<u>73,326</u>	<u>67,663</u>
	<u>603,326</u>	<u>467,663</u>

附註：

- (i) 本集團設有投資組合基金作為本集團現金管理活動的一部分，其相關投資組合包括現金及主要在香港上市的股份。投資組合基金由全權委託基金經理維持，按公平值計量。於二零二零年及二零二一年十二月三十一日，本集團擬就長期目的投資基金並預期短期內不會即時使用投資組合基金。因此，投資組合基金被分類為非流動資產，並按公平值計量。本集團可酌情贖回基金，惟須遵守相關程序、規定及限制。
- (ii) 截至二零二一年十二月三十一日止年度，本集團與兩名獨立第三方就設立基金(即廣東鉅頌康華股權投資合夥企業(有限合夥)，一家按照合夥協議根據中國法律成立的有限合夥企業)訂立合夥協議。基金目的是根據中國法律、商業登記項下的經營範圍及合夥協議所允許的投資、投資管理及其他活動，實現投資回報及資本增值。在適用法律准許的範圍內，基金將主要投資於醫療服務、生物科技、醫療器械及醫療信息學等領域。基金的初始期限為七年。於二零二一年十二月三十一日，基金已進行股權投資，且基金賬面值為人民幣10,000,000元(二零二零年：零)，由普通合夥人、執行事務合夥人及管理人持有並按公平值計量。
- (iii) 本集團於中國的商業銀行存有結構性存款以賺取可變投資回報。大部份結構性存款的到期日少於六個月，本金一般於到期時重續。

13. 應收賬款及其他應收款項

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
應收賬款	235,665	212,400
減：信貸虧損撥備	(9,194)	(7,694)
	<u>226,471</u>	<u>204,706</u>
預付供應商款項	13,341	16,442
應收利息	—	594
其他	30,293	27,413
	<u>43,634</u>	<u>44,449</u>
減：信貸虧損撥備	(1,897)	(476)
	<u>41,737</u>	<u>43,973</u>
應收賬款及其他應收款項總額	<u><u>268,208</u></u>	<u><u>248,679</u></u>

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

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

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
30天以內	133,762	121,199
31至90天	61,106	36,124
91至180天	14,273	43,012
181至365天	8,905	2,992
超過365天	8,425	1,379
	<u>226,471</u>	<u>204,706</u>

14. 定期銀行存款／受限制銀行結餘／銀行結餘及現金

於二零二一年十二月三十一日，定期銀行存款的固定年利率介乎1.05%至2.30%(二零二零年：3.10%)，原到期日為7天，由於其餘下到期日為自報告期間結束起計3個月內，故分類為流動資產。

受限制銀行結餘主要指(i)根據東莞社會保障局的規定，存款金額基於年度醫院醫療服務質素評估所釐定，該存款將於完成年度評估後解除，(ii)匯入中國銀行須經相關批核用於特定用途的首次公開發售本公司H股所得款項，及(iii)定期保證金存款。於二零二一年十二月三十一日，受限制銀行結餘按固定年利率介乎0.3%至2.10%(二零二零年：介乎0.30%至0.35%)計息。

銀行結餘按市場現行利率計息，於二零二一年十二月三十一日，年利率介乎0.00%至2.03%(二零二零年：0.00%至1.05%)。

15. 應付賬款及其他應付款項及撥備

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
應付賬款	<u>321,645</u>	<u>256,802</u>
應計開支	98,166	94,045
預收款項	147,243	100,659
收購物業、廠房及設備應付款項	30,550	41,681
其他應付稅項	3,634	3,070
其他	<u>30,275</u>	<u>17,655</u>
其他應付款項	<u>309,868</u>	<u>257,110</u>
應付賬款及其他應付款項小計	<u>631,513</u>	<u>513,912</u>
醫療糾紛索償撥備	<u>1,897</u>	<u>2,956</u>
應付賬款及其他應付款項及撥備總額	<u>633,410</u>	<u>516,868</u>

附註：結餘包括來自中國社保的預付款，即自中國政府預付的人民幣102,966,000元(二零二零年：人民幣52,533,000元)的經營現金，用於本集團所經營醫院的日常運營。

應付賬款的信用期自發票日期起計介乎30至90天。

基於收貨日期的應付賬款的賬齡分析如下：

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
30天以內	116,643	72,662
31至90天	122,212	108,215
91至180天	39,820	42,749
181至365天	17,003	15,473
超過365天	25,967	17,703
	<u>321,645</u>	<u>256,802</u>

計入其他應付款項的醫療糾紛索償撥備，為本集團作為被告而牽涉於日常業務過程中產生的若干醫療糾紛而作出之相應撥備。以下為醫療糾紛索償撥備的變動：

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
於年初	2,956	375
本年度撥備	2,326	4,558
撥回撥備	(1,146)	-
動用撥備	(2,239)	(1,977)
於年末	<u>1,897</u>	<u>2,956</u>

16. 銀行貸款

	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
有抵押銀行貸款(浮動利率)	265,237	204,647
有抵押貸款(固定利率)	45,609	53,183
	<u>310,846</u>	<u>257,830</u>
	二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
貸款賬面值於以下時間償還*：		
一年內	28,727	7,574
一至兩年的期間內	29,025	21,897
兩至五年的期間內	88,865	73,549
超過五年的期間內	164,229	154,810
	<u>310,846</u>	<u>257,830</u>
減：流動負債項下所示於一年內到期的款項	(28,727)	(7,574)
非流動負債項下所示款項	<u>282,119</u>	<u>250,256</u>

* 該等款項乃根據貸款協議所載計劃還款日期到期。

17. 資本承擔

二零二一年 人民幣千元 (未經審核)	二零二零年 人民幣千元 (經審核)
--------------------------	-------------------------

於綜合財務報表中已訂約但未撥備的物業、
廠房及設備的資本開支

<u>149,561</u>	<u>255,496</u>
----------------	----------------

18. 或然負債

本集團作為被告牽涉於其一般業務營運中產生的若干醫療糾紛。除附註15所披露就此等糾紛作出的撥備外，本集團管理層相信於二零二一年十二月三十一日，涉及人民幣7,501,000元(二零二零年：人民幣6,792,000元)的其他醫療糾紛的最終結果將不會對本集團的財務狀況或營運造成重大影響，而流出金額(如有)無法於司法鑒定前充分可靠地釐定。因此，本集團並無作出撥備。

管理層討論及分析

業務回顧和展望

二零二一年業務概覽

於二零二一年，由於二零一九年新型冠狀病毒病(「COVID-19」)疫情的影響仍在繼續，中國已進入疫情防控期，專注於使COVID-19的影響趨於穩定及常態化。隨著疫苗接種計劃在全國全面展開，中國經濟，尤其是醫療市場及醫院運營部門出現企穩跡象，並逐漸從疫情的影響中恢復過來。儘管若干地區COVID-19病例數量有所波動，但疫情總體得到控制，經濟活動保持穩定。

根據國家統計局的初步估算，二零二一年國內生產總值為人民幣1,143,670億元，比去年增長8.1%，兩年平均增長5.1%。該增速明顯高於亞洲其他主要經濟體。中國經濟在後疫情時代表現出強大的韌性、巨大的潛力及良好的發展勢頭。儘管COVID-19疫情的影響前所未見，中國以自身獨特的程序鼓勵新的疫情預防政策及追求有效的醫療體系發展。國家在流行病預防及控制方面保持世界領先地位。

於二零二一年，廣東省各地及周邊城市經歷了新一輪COVID-19病例。隨著有效實施疫情預警並在當地政府的支援下，本集團與疫情預防應急團隊迅速做出反應，以控制疫情，並將對本集團運營的影響降至最低。此外，本集團亦加強醫療設施的消毒，為員工及患者提供安全的環境。儘管在我們的醫療設施中發現的個別病例對我們的業務造成短暫的限制及中斷，但疫情並未對本集團的運營及本年度的財務業績產生任何重大影響。

於二零二一年，本集團年內的綜合收入為人民幣1,953.9百萬元(二零二零年：人民幣1,745.0百萬元)，同比增長12.0%。這主要由於我們的醫院服務部門的收入增加，以及我們醫院的患者整體就診次數及手術次數增加。本集團擁有的兩家醫院(構成我們的醫院服務部門)，即東莞康華醫院(「康華醫院」)及東莞仁康醫院(「仁康醫院」)均錄得收益分別增加12.4%及22.8%。然而，本集團擁有的其他醫院，即重慶康華眾聯心血管病醫院(「康心醫院」)繼續受到前一年的影響，其收入較二零二零年溫和下降2.1%。

我們的康復及其他相關醫療服務分部(透過我們擁有安徽樺霖醫療投資有限公司(「安徽樺霖」)57%的股本權益，安徽樺霖直接及間接(透過其全資附屬公司)持有受管理及控制實體的保薦人權益(部份為中國安徽省的私營非企業實體))錄得年度收益人民幣101.5百萬元(二零二零年：人民幣100.4百萬元)，按年計同比略增1.1%。我們的康復及其他相關醫療服務分部主要由兩個主要康復醫院(即一級甲等綜合醫院合肥康華康復醫院及合肥金谷醫院)、蚌埠仁康醫院及一個門診中心(該等醫院及門診中心指康復醫院運營)、十二間康復中心及一間職業培訓學校(指我們的康復中心服務及其他醫療服務)。我們來自康復醫院運營的收益下降36.4%。然而，此乃由我們來自康復中心服務及其他醫療服務收益增長67.6%所抵銷，主要是由於疫情的強勁復甦，特別是我們來自兒童康復中心的收益大幅增長及康復中心運營擴大。

本集團截至二零二一年十二月三十一日止年度的綜合溢利為人民幣66.9百萬元(二零二零年：年內虧損人民幣50.1百萬元)。去年同期虧損轉為報告期間的溢利乃主要由於：(i)康華醫院及仁康醫院的收益及溢利增長，主要原因為其所有服務項目的患者整體就診次數及手術次數增加。我們來自醫院服務部門的收益由二零二零年的人民幣1,620.5百萬元增加13.5%至報告期間的人民幣1,839.5百萬元；(ii)我們來自老年醫療服務部門的收益由二零二零年的人民幣6.6百萬元增至報告期間的人民幣12.2百萬元；(iii)本集團就報告期間康心醫院的現金產生單位(「康心醫院現金產生單位」)人民幣15.5百萬元的商譽確認進一步減值虧損(二零二零年：康心醫院現金產生單位及安徽樺霖現金產生單位(「安徽樺霖現金產生單位」)的商譽減值虧損合共人民幣77.4百萬元)；及(iv)整體經營利潤由二零二零年的15.1%上升至報告期間的18.1%。然而，我們的業績於報告期間繼續受到康心醫院所產生虧損的影響，主要乃由於受二零二零年起COVID-19疫情的後續影響以及其他一系列持續的挑戰，包括專業人員人數及固定成本的巨大負擔，且因專業勞動力不穩定限制短期患者就診人次的增長而限制推動收益增長。然而，董事會認為康心醫院的業績不佳屬暫時性，以及已出台多項措施促進收益長期增長。

本集團的經調整EBITDA(經調整EBITDA為除銀行及其他利息收入、融資成本、稅項、折舊及攤銷、公平值收益(虧損)及按公平值計入損益的金融資產投資收入、匯兌收益(虧損)淨額及商譽減值虧損前的盈利)按年計同比增長56.8%至人民幣308.1百萬元(二零二零年：人民幣196.5百萬元)，表明本集團的核心業務於撇除融資、投資相關收入、投資公平值變動、匯率影響、資本支出及重大非現金相關虧損後，整體保持盈利並較去年強勁反彈。

自二零二一年起並持續至二零二二年，本集團繼續積極應對COVID-19疫情所帶來的影響，並對個別疫情保持高度警惕，以最大限度地減少對我們所有運營部門運營的潛在影響。本集團於報告期間的業績表明，我們的業務運營已由疫情中恢復過來且我們的綜合收入恢復到接近二零一九年疫情前的水平。於二零二一年，本集團堅持以其核心業務及疫情防控為重點的戰略，加大醫院及老年醫療設施升級力度。

醫院服務

本集團擁有的醫院，即康華醫院(我們的三級甲等綜合醫院)、仁康醫院(我們的二級甲等綜合醫院)及康心醫院(專攻心血管科的私立醫院)代表本集團的醫院服務部門。於報告期間，本集團認為我們將從COVID-19疫情的影響中穩步復甦。我們的主要運營績效指標如下(i)住院人次總數增至67,546名(二零二零年：56,589名)，按年計同比增加19.4%；(ii)每名住院病人的整體平均支出為人民幣15,983.7元(二零二零年：人民幣17,281.3元)，按年計同比下降7.5%；(iii)主要因住院人次數目增加導致病床的整體利用率上升至72.1%(二零二零年：65.2%)；(iv)平均住院時間略降至7.1天(二零二零年：7.6天)；(v)門診人次總數上升至1,487,674名(二零二零年：1,358,516名)，按年計同比增加9.5%；(vi)每個門診病人的整體平均支出為人民幣414.6元(二零二零年：人民幣389.3元)，按年計同比增長6.5%；及(vii)外科手術總數增加至46,647宗(二零二零年：39,082宗)，按年計同比增加19.4%。

下表載列本集團擁有的醫院服務分部的醫院於所示年度的若干主要營運數據：

	變動	截至十二月三十一日止年度	
		二零二一年	二零二零年
住院醫療服務			
住院人次	+19.4%	67,546	56,589
平均住院日數(天)	-0.5	7.1	7.6
每人次平均開支(人民幣元)	-7.5%	15,983.7	17,281.3
門診醫療服務			
門診人次	+9.5%	1,487,674	1,358,516
每人次平均開支(人民幣元)	+6.5%	414.6	389.3
體檢服務			
體檢人次	+2.0%	170,702	167,388
每人次平均開支(人民幣元)	+23.4%	838.1	679.2

康華醫院

二零二一年為中國共產黨成立100週年，標誌著「十四五規劃」開始實施之年，也是康華醫院開啟第四個五年計劃。在後疫情時代，經濟形勢複雜且充滿挑戰，醫療行業被迫與危機並存。本集團領導設計並明確「迎新機、開新局」的戰略主題，要求全體康華人做好於危機中把握新機遇的準備，在不斷變化的環境中開創新局面，旨在全面提升醫療質量，增強康華的生存力、競爭力、發展力及持續力。於二零二一年，在積極抗擊疫情外，康華醫院把改革創新、提高醫療技術、管理能力及服務質量納入全年日常工作的指導方針。通過康華醫院全體員工的努力並通過科室改革、管理創新、制度完善、程序規範化及持續改進，醫療質量及安全得到良好保障。教學能力及學術研究水平亦顯著提高以及醫院服務質量及綜合實力全面提升。

於二零二一年，在總結二零二零年經驗的基礎上，嚴格落實各項疫情防控措施。醫院員工、患者或陪護人員中無醫院感染病例。我們醫院的醫務人員在南城地區的集中接種點(東莞體育館)、學校、社區及醫院進行為期198日的COVID-19疫

苗接種。到目前為止，已經完成40多萬劑COVID-19疫苗接種，最繁忙的一天有1,000多人接種疫苗。我們的工作得到政府、社會及其他醫院的高度讚揚。

於年內，康華醫院引入並完善運用信息化工具對重點醫療質量過程指標及業績指標進行監測及分析，利用中公網及臨床路徑等大數據分析工具，積極提升科室質量，顯著提高全院質量安全意識。以急、危及重症疾病為重點，科室建設逐步加強。醫院繼續重視疑難病及急危重症患者的診療，在提高危重患者救治能力的同時，推進科室建設。依託2+6科室發展規劃，醫院已成立胸心外科主動脈夾層診療中心、婦產科中心醫學聯盟、神經科中心的卒中醫療聯盟、耳鼻喉科-頭頸外科內鏡中心。

於二零二一年，康華醫院與東北大學聯合立項的項目成功獲得中國二零二二年國家級自然科學基金委員會批准及支持，此乃康華醫院首個直接參與申報並獲立項的國家級科研專案。於全年，康華醫院19個項目獲得東莞市社會科學技術發展項目的批准及支持，醫院在省級重點項目申報方面取得突破性進展。康華醫院檢驗科被評為東莞市二零二一年臨床重點專科。於二零二一年，康華醫院蟬聯中國非公醫療機構協會醫協體中心，榮獲社會辦醫單體醫院百強、粵港澳大灣區最佳醫院百強、醫療服務上市公司80強、醫院集團百強、地級城市醫院300強、智慧醫院HIC500強及醫協體中心單位。其亦被評為廣東省民營醫院黨建工程示範點、東莞市五星級黨組織及東莞市優秀團(總)支部。

康華醫院通過加強數據化建設及提升醫院整體數據化實力，促進高質量發展。於二零二一年，康華醫院推出診斷相關分組付費(DRGs)醫院質量評估系統，可以檢測醫院科室的若干臨床業務數據指標。通過對醫院、科室與醫生之間對醫療產出(生產能力、效率及安全)進行比較及評估，進一步提高醫院的決策能力。醫院信息科在自主開發並完成醫院信息系統(HIS)系統與省級醫保平台的介面僅用了不到六個月的時間。因此，全年優化120多個信息流程，有助於提高臨床工作效率，簡化患者會診流程，提高信息提取效率，並有效提升醫院服務水平。

通過運用「互聯網+」連接，康華醫院創造醫療服務閉環。作為一家互聯網醫院，融入線上功能，實現線上預約掛號、線上會診、電子處方與線下查驗、報告查詢、送藥等功能的無縫銜接。此外，整合線上支付、預約檢查、自助取藥及配送等功能，打造全流程醫療服務。於年內，醫院完善互聯網+護理服務功能，並增加服務定位、評估表等，為出院患者或患病且行動不便的特殊群體提供專業護理服務。

未來，康華醫院將逐步實現日常行政管理、醫療管理、病案管理、護理管理、績效管理及財務管理高度信息一體化，進一步引入智慧護理，並實行院、科與區三級質控管理。隨著管理工具的應用，醫院的護理管理能力及水平將得到全面提升。隨著的醫院管理效率的提高，資料及數據可以為醫院領導隨時做出決策提供依據。

於報告期間，康華醫院錄得收益人民幣1,526.0百萬元(二零二零年：人民幣1,357.3百萬元)，按年計同比增長12.4%。

仁康醫院

於二零二一年，仁康醫院牢記「蒼生為念，厚德載醫」的使命，全方位行動，努力不懈提供醫療服務。通過採取再學習、再動員、再部署、再落實及再提升並舉的多項措施，醫院實施定期防控措施，保障公眾健康。與此同時，仁康醫院響應政府號召，積極參與東莞市厚街鎮大規模核酸篩查及COVID-19疫苗接種工作。於年內，東莞新冠防疫指揮部開展全市全民核酸檢測。仁康醫院主動響應，並在24小時內及時、高效及圓滿地完成相關地區居民的核酸檢測取樣工作。仁康醫院醫務人員出動超過760次，並從相關地區的居民中收集及檢測超過400,000份核酸樣本，獲得政府的滿意及公眾的信任。仁康醫院亦積極響應國家號召，建立標準化的免疫接種門診。目前為止，醫務人員已出動超過4,300次，自願參與醫院內外同時進行的疫苗接種，並完成超過450,000劑疫苗接種，為建立大規模免疫屏障及疫情防控成果做出貢獻。

關於仁康醫院申請二級甲等醫院的問題，於二零二一年五月，仁康醫院收到市衛生局的正式通知，表示其已委託市醫院管理評審質量控制中心為仁康醫院在內的六家醫院開展綜合培訓。由於COVID-19疫情的干擾，培訓尚未開展。然而，仁康醫院並未停止相關準備工作。醫院聘請辦公室主任，並成立二級甲等醫院分類評審委員會及工作督導組。醫院進一步明確管理層職責，完善醫院管理體制，不斷提升醫療護理及服務質量，確保醫療安全。與此同時，醫院推進及加強對各辦公室及科室的監管，協助臨床科室及部門完善檔案準備及相關培訓項目。

仁康醫院加強醫保管理，嚴格執行醫保相關規定，定期對醫務人員提供醫保政策及價格政策培訓，使其充分了解相關規定。醫院亦加強醫療質量管理並提高院內技術水平。在醫療管理方面，根據日常運營的實際情況，完善及修訂相關管理制度，各項工作更加規範化、制度化及程式化。於二零二一年，仁康醫院加強急危重症科室發展。於年內下半年，引進神經外科科室帶頭人，全面提升醫院急危重症救治水平，進一步推動「胸痛中心」及「卒中中心」的發展。

於報告期間，仁康醫院錄得收益人民幣275.6百萬元(二零二零年：人民幣224.6百萬元)，按年計同比增長22.7%。

康心醫院

於二零二一年，康心醫院進一步提升醫療技術水平，積極開發新技術，並深化其能力。於年內，康心醫院取得一系列令人矚目的成就，包括：(1)介入中心開展了首例經腋靜脈植入永久性人工心臟起搏器；(2)介入中心在不注射三磷酸腺苷(ATP)的情況下使用無線血流儲備分數(FFR)檢查及血流多普勒(RFR)檢查；(3)心臟病科主導為心力衰竭患者開展了血管緊張素受體腦啡肽酶抑製劑(ARNI)的多中心治療；(4)心臟內科及心臟外科新開展的經導管主動脈瓣置換術(TAVR)手術；(5)心臟外科近期實施的經導管左心耳閉塞及心包開窗引流術；及(6)超聲科進行負荷超聲心電圖及無痛經食管超聲心動圖檢查。

與此同時，康心醫院繼續加強及深化與心臟聯盟(北京)的合作，邀請知名教授來院坐診及指導，保持醫療隊的國際學術交流。於年內，康心醫院依託培訓及科研，搞好人才培養，推動醫院持續發展。於二零二一年，康心醫院成功通過國家標準化心臟康復中心評估、國家健康促進醫院檢查及江北區急救中心驗收，為康心醫院開展包括慢性病管理及康復治療在內的多科室發展奠定基礎。在醫院被採納為急救中心後，醫院的胸痛中心亦可以發揮作用。康心醫院二期正在建設中。然而，由於COVID-19疫情及其他原因，二期工程建設一再延誤。醫院綜合辦公室及工程部相應調整施工進度，辦理項目審批手續。

就COVID-19防控方面，康心醫院全力做好疫情防控工作。在COVID-19疫情常態化的背景下，醫院嚴格按照疫情防控要求，制定完善患者診療流程，在全院嚴格落實感染控制制度，加強預檢分診，對患者進行嚴格篩查，加強醫護人員個人防護及環境消毒並定期組織全院核酸檢測。康心醫院亦自願承擔疫苗接種及核酸檢測工作來推廣康心品牌。

二零二二年康心醫院的工作計劃包括促進醫院收入的增長，方式為(1)增加手術部的患者數量及業務量，確保完成二零二二年年度任務；(2)重點突破房顫及室上性心動過速等內科業務發展，突出康心醫院技術能力；(3)完善康復中心及高血壓中心的功能，透過慢性病管理，為醫院帶來一定數量的患者；(4)邀請外部知名專家來院會診，利用名醫魅力吸引客流；加大衛生部門管道建設力度，以確保醫院床位住滿；鞏固技術亮點；及(5)引進及招聘醫學人才，特別是頂級專家，逐步打造知名醫生隊伍，並以名醫名院理念打造康心醫院特色品牌。

於報告期間，康心醫院錄得收益人民幣37.8百萬元(二零二零年：人民幣38.6百萬元)，按年計同比下降2.1%。儘管其有運營潛力，但康心醫院仍繼續面臨眾多持續的挑戰，包括專業人員人數、管理費用支出及固定成本的巨大負擔，以及不穩定的專業員工隊伍，均限制短期患者就診人次的增長。重慶當地市場對醫療專業人員及專家的競爭依然激烈。二零二零年若干關鍵醫學專家的流失導致康心醫院於本年度的患者就診人次減少。然而，本集團已加快其招聘經驗豐富的醫療專家，並提高我們的醫療能力，以重新獲得及吸引當地患者，董事會相信該等措施就長遠而言將逐步重拾康心醫院收入增長的勢頭。

下表載列於所示年度按醫院服務分部的醫學專科劃分的收益貢獻：

醫學專科	變動	二零二一年 人民幣千元	截至十二月三十一日止年度		
			分佔本集團 擁有醫院的 收益百分比	二零二零年 人民幣千元	分佔本集團 擁有醫院的 收益百分比
婦產科有關科室	+3.1%	264,436	14.4	256,581	15.8
內科有關科室	+11.3%	209,894	11.4	188,515	11.6
心血管有關科室	+3.4%	204,550	11.1	197,902	12.2
普通外科有關科室	+2.7%	133,923	7.3	130,441	8.1
神經醫學有關科室	+10.1%	124,301	6.8	112,929	7.0
急診有關科室	+4.2%	111,153	6.0	106,720	6.6
骨科有關科室	+7.3%	106,851	5.8	99,589	6.1
腫瘤科有關科室	+26.7%	68,189	3.7	53,823	3.3
腎臟科有關科室	+19.8%	62,574	3.4	52,218	3.2
醫學美容有關科室	+39.2%	53,283	2.9	38,268	2.4
兒童醫學有關科室	+26.3%	42,581	2.3	33,702	2.1
體檢科	+25.8%	143,068	7.8	113,697	7.0
其他臨床科室	+33.3%	314,672	17.1	236,068	14.6
總計		<u>1,839,475</u>	<u>100.0</u>	<u>1,620,453</u>	<u>100.0</u>

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

於二零二一年，本集團已施行合共46,647例(二零二零年：39,170例)手術，包括13,687例(二零二零年：15,346例)三、四級複雜手術，同比分別增加19.1%及減少10.8%。該增加主要是由於COVID-19疫情後本集團醫院運營中的手術安排逐漸正常化。董事會認為，疫情對我們醫院運營的影響屬暫時。儘管由於在廣州及中國其他地區發現個別病例導致業務運營偶爾中斷，但醫療服務運營已於二零二一年基本恢復至正常水平。

於報告期間，我們醫院的所有主要科室的收入均有所增加，此主要是由於我們的業務運營恢復，以及COVID-19疫情常態化後患者就診人次的增加。婦產科(「婦產科」)有關科室仍為我們最大的科室，且收益錄得按年計同比增長3.1%。我們婦產科有關科室仍是本集團穩定收益的驅動因素。然而，疫情的影響導致二零二零年的懷孕率及出生率普遍下降，此降低我們的服務需求，並限制我們的增長。本年度來自婦產科有關科室的收益並未恢復到二零一九年的正常水平。

來自醫學美容、腫瘤科、兒童醫學、體檢科、腎臟科及內科有關科室的收益錄得大幅增長，按年計同比分別增長39.2%、26.7%、26.3%、25.8%、19.8%及11.3%。特別是，來自神經醫學、腫瘤科、醫學美容、腎臟科及體檢科有關科室的收益已超過二零一九年疫情前水平，表明只要疫情的影響自二零二零年下半年開始有所緩解，對我們的服務就會有強勁需求。

特殊服務

本集團的特殊服務是超出基本醫療服務的高端化醫療服務，主要針對高收入患者，彼等願意為普通公立醫院難以提供的高品質及定制化服務支付額外費用。本集團的特殊服務包括貴賓醫療服務、生殖醫學、整形及美容手術及激光治療。於二零二一年，來自特殊服務的總收益為人民幣173.6百萬元(二零二零年：人民幣157.2百萬元)，同比增加10.4%。

於二零二一年，我們貴賓醫療服務的運營有所提升。特別是，華心樓(康華醫院專門用於貴賓醫療服務的綜合大樓)提供的服務需求已從疫情影響中反彈。我

們來自貴賓醫療服務(包括貴賓住院及門診服務以及貴賓婦產科服務)的收益錄得人民幣100.1百萬元(二零二零年：人民幣93.4百萬元)，按年計同比增長7.2%，主要由於在康華醫院的貴賓住院及門診人次增加所致。

我們的生殖醫學收益增加至人民幣46.9百萬元(二零二零年：人民幣43.6百萬元)，同比增長7.6%。生殖醫學的收益增加再次得益於疫情後我們生殖醫學服務的恢復，同時康華醫院加大了投資，並在該科室的業務發展團隊中投入更多資源。

下表列出本集團特殊服務於所示年度的收益貢獻：

	變動	截至十二月三十一日止年度	
		二零二一年 人民幣千元	二零二零年 人民幣千元
貴賓醫療服務	+7.6%	100,467	93,392
生殖醫學	+7.5%	46,900	43,627
激光治療	+38.4%	21,659	15,654
整形美容外科	+1.7%	4,591	4,515
特殊服務的總收益		173,617	157,188

康復及其他醫療服務

於報告期間，本集團的康復及其他相關醫療服務(透過其擁有安徽樺霖57%的股本權益)錄得收益人民幣101.5百萬元(二零二零年：人民幣100.4百萬元)，按年計同比增加1.1%。安徽樺霖透過其全資附屬公司直接及間接在中國安徽省若干私營非企業實體於管理及受控制實體中持有保薦人權益(統稱「安徽樺霖集團」)。於二零二一年十二月三十一日，其主要運營兩間康復醫院、一間綜合醫院、一個門診中心、十二間康復中心及一間職業培訓學校。安徽樺霖集團的運營顯示本集團在中國安徽省康復醫療領域的業務拓展。自收購以來，安徽樺霖集團穩步發展，其醫療機構以及康復醫院及中心網絡不斷擴大。

安徽樺霖集團目前擁有840多名員工，且與安徽省殘疾人聯合會及當地政府在向殘疾人提供培訓服務方面有著穩定的合作關係。安徽樺霖集團亦為中國安徽省提供兒童康復服務的主要機構。於二零二一年十二月三十一日，安徽樺霖

集團經營的兩間主要康復醫院(即合肥康華康復醫院及合肥金谷醫院)共有200張(二零二零年：200張)註冊床位。於報告期間，兩間康復醫院的門診人次及住院人次分別有28,761名(二零二零年：32,046名)及2,255名(二零二零年：2,941)名。於二零二一年上半年，合肥康華康復醫院及合肥金谷醫院接受有關部門的定期調查，並被要求暫時關閉兩個月後於二零二一年六月下旬重新開放。此次暫時關閉在一定程度上造成了運營中斷及就診次數的損失。

二零二一年，雖然該分部整體收益錄得溫和增長1.1%，但康復醫院服務收入錄得按年計同比下降36.4%至人民幣40.8百萬元(二零二零年：人民幣64.2百萬元)。康復中心服務及其他醫療服務(尤其是我們的兒童康復業務)的收入錄得按年計同比增長67.7%至人民幣60.7百萬元(二零二零年：人民幣36.2百萬元)，主要受我們的兒童康復服務的大幅增長所致。

於二零二一年一月，合肥康華康復醫院通過並獲得ISO9001質量管理體系認證、ISO45001職業健康及安全管理體系認證及GB/T24001-2016/ISO14001:2015環境管理體系認證，標誌着醫院質量管理水平邁上一個新台階。於二零二一年十二月，合肥康華康復醫院成功地成為安徽省婦幼保健協會會員單位。

至於專業學術發展，於二零二一年，安徽樺霖集團聘請一批外部專家及顧問，為持續改進及質量管理奠定基礎。隨着國家標準化管理改革力度的加大，安徽樺霖集團須招聘及培養更多的人才及專業管理人員，以跟上業務擴張的步伐。於二零二二年，安徽樺霖集團旨在部署更多資源發展其兒童康復部門，因為董事會相信該部門將成為康復醫療業務部門的核心收入驅動力。

銷售藥品

報告期間銷售藥品的收益為人民幣0.7百萬元(二零二零年：人民幣17.5百萬元)，同比減少96.0%。自二零二零年疫情開始，醫院內的藥店經營困難重重，主要是由於患者就診人次下降以及國家層面正在實施的各項藥學改革政策及措施。於二零二一年，本集團縮減該分部的營運，並逐步與我們的醫院服務分部整合。

老年醫療服務

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

於二零二一年，仁康護理院持續升級，並取得驕人的業績。截至二零二一年十二月，中心共有床位108張，老年患者日均93人且獲得床位年均利用率達到86.1%。報告期間提供老年醫療服務的收入為人民幣12.2百萬元(二零二零年：人民幣6.6百萬元)，同比增長84.8%，主要由於年內患者接收量的增加。隨著運營的成熟，以及自二零二零年以來成為中國東莞市社會保險定點醫療機構，仁康護理院在當地逐漸享有盛譽，並獲得更多來自當地潛在患者的諮詢。

於二零二二年，仁康護理院進一步提升其服務質素及管理效率。根據國家醫療保障信息平台的要求，仁康護理院根據醫保合資格機構適用的標準管理住院老年的資料，並及時更新及管理檢測、檢查、藥品及耗材資料。老年中心提供各種服務，包括健康諮詢、健康檢查、健康管理及介入、藥物管理及日常護理服務，並可為住院長者提供常見疾病的內部診斷及治療、慢性病的管理及治療以及急救。此外，仁康護理院為每名住院長者進行綜合功能醫學評估(CGA)，並根據評估結果制定科學、合理及有效預防、保健、治療、康復及護理計劃，致力於改善長者的各項身體機能，從而提高長者的生活質量及自理能力。根據國家及省級相關行業標準、技術規範及安全目標，及時更新護理院適用的各項規章制度、流程指南、應急行動計劃、診療及護理方案，為各項工作提供指導，完善其規章制度、流程指南及應急行動計劃。為預防及控制COVID-19疫情，護理院採取果斷措施以防止輸入任何感染病例，並實現「零發生、零感染、零死亡」的目標。於二零二一年，護理院積極籌備並申請《南粵家政》養老護理員培訓機構資質，並於二零二一年七月透過省級專家組現場專家驗收，獲得資質。

於二零二一年，仁康醫院內三期老年護理中心大樓已開始動工(建設費用由仁康醫院業主承擔)，旨在提供一流的長者醫療服務，滿足該地區對長者醫療服務的巨大需求。就於二零二零年收購的地塊的土地使用權而言，管理層預計主要設施的建設將於二零二二年開始。本集團擬將該地塊開發為綜合老年醫療設施，尤其專注於老年患者及康復。董事會預期有關發展項目將進一步提升本集團提供高端綜合醫療服務的能力，以滿足中國廣東省(尤其是中國東莞市)對相關服務不斷增長的需求。

行業前景及策略

於二零二一年，作為十四五開局之年，被譽為「永不衰敗的朝陽產業」的醫療產業籠罩在陰影之中。但事實上，該行業的剛需並未改變，未來，該行業的潛力及創新屬旺盛。行業發展將進入理性發展階段，並回歸基本核心價值定位。該行業的准入及職業壁壘極高，且其受中國政府推出的政策監督及改革影響很大。醫療行業具有高風險、高投入及長期投資回報的特點。人口老齡化加速，疫情刺激下國民健康意識提高，再加上新技術支持及政策支持，行業發展可能會經歷一些過渡期的陣痛，但總體方向並無改變，且發展的機會仍在繼續出現。

後疫情時代與深化疾病防控體制改革

展望未來，COVID-19疫情對醫療行業的影響仍在持續。隨著中國人口疫苗接種率達至85%以上，二零二二年經濟將進入新的正常化時期。然而，與此同時，中國保持其嚴格的邊境管制，嚴格的隔離要求及措施仍然存在。該等政策已阻礙對經濟增長。此外，由於奧密克戎變異株帶來的不確定性，該等政策預計將持續至二零二二年。雖然中國政府仍然採取COVID-19零容忍政策，但遏制疫情的限制可能會繼續週期性地抑制經濟活動，且企業將繼續經歷各種運營中斷，特別是在醫療服務提供商。預計COVID-19疫情防控及疾病防控體系深化改革將繼續推進。雖然中國的COVID-19疫情呈零星狀態，但仍然消耗大量的社會資源。醫院亦需時刻加強對COVID-19疫情的防控措施。因此，本集團需在COVID-19疫情常態化形勢下執行採購計劃，及時關注市場變化，並迅速作出應對。

醫療數字化及線上醫療發展

在這個新時代，隨著線上問診、智慧醫院的興起及通訊技術的進步，讓患者能夠選擇線上就醫替代，中國醫療行業挑戰與機遇並存。根據可得最新數據，於二零二零年，中國共有172家醫院獲得電子病歷評級，其中三級甲等醫院有145家，佔比84.3%，以及三級醫院共計162家，佔比94.2%。就互聯互通醫院而言，數量由二零一六年的9家增至二零二零年的148家。

實施COVID-19疫情防控措施，引發線上就醫的熱潮。各醫院突破了傳統面對面就醫的局限性，為患者提供更多種就醫形式的選擇。二零二二年，預期線上醫療和數字化繼續快速演變及發展。醫療保健行業將繼續藉助數字化加速升級，為患者提供「互聯網+醫院+院外服務」。產品和解決方案將拓展至「治療、醫藥、保險及健康管理」的閉環服務。數字治療等新技術與互聯網相結合，為患者提供更大價值。此外，COVID-19疫情推動線上醫療的快速發展和智慧支付模式的進一步落實，對醫療服務的信息化發展(特別是對民營醫療機構)提出了更高的要求。為應對日益增長的社會需求，本公司全面加快線上醫療的發展。自二零二零年起，本集團正式部署線上醫療服務，並建立線上醫療平台，助力康華醫院線上線下一體化發展。

康復服務的發展趨勢

隨著人口日益老齡化，勞動人口比例繼續下降。此外，老年人口患病率的上升增加居民的醫療需求及支出，並給社會保障體系帶來更多負擔。在政策指引下，更多的資源將以更快的速度投向康復機構。康復醫學在國家醫療體系中發揮重要作用，並透過改善患者的身體機能及生活質量幫助患者重建尊嚴。近年來，政府高度重視康復醫學，並出台多項法規及政策，以鼓勵康復服務的發展。康復服務的需求來自各個年齡層及患有各種疾病的患者。然而，由於康復

醫學在中國起步較晚，且公眾對其認識較少，中國康復醫療服務的供需不平衡給康復事業的發展帶來挑戰。今年為「十四五規劃」開局之年。政府最近刊發多項法規，包括《關於印發加快推進康復醫療工作發展意見的通知》及《「十四五」殘疾人保障和發展規劃》，極大提高康復服務的戰略重要性。

深化醫療服務價格改革

於二零二一年十一月，中國頒布《DRG/按病種分值付費(DIP)支付方式改革三年行動計劃》，加速了改革。DRG支付方式建立「結餘留用，合理超支分擔」的激勵約束機制，要求醫院控制成本以實現提質增效的目標，要求支付者在制定支付計劃時考慮病歷結構及相應權重，要求服務提供者慮病史結構及權重時細化成本估算。該機制迫使醫院控制醫療成本，提高治療效率並提供合理的診斷及治療服務。

針對醫療服務價格改革，中國政府將建立健全靈敏有度的價格動態調整機制，定期開展調價評估，提高反映所涉技術及勞動價值的醫療服務價格，並對進展滯後的地區加大指導督促力度。中國政府亦將加快審核新增醫療服務價格項目，指導地方改革優化政府制定醫療服務價格的行為規則，允許定價部門採取簡明易行的方式開展成本調查。本集團將提高運營的成本效益，並繼續實施成本管理和控制措施。本集團亦將努力提高住院患者床邊結算功能和費用線上結算的使用率。

主動型醫療的未來發展

主動健康意識覺醒及消費能力提高促進消費者醫療的增長。COVID-19疫情的持續提高公眾的健康意識。此外，根據國家統計局發佈的統計數據，總人口於二零二一年淨增長480,000人，年齡人口變化趨勢發生逆轉。由於中老年人口積極追求及促進身體健康的意願增強，隨著人口老齡化，消費者醫療服務繼續快速增長。隨著《「健康中國2030」規劃綱要》及《推進實施健康中國行動2020年工作計劃》等各項政策的出台，人民幣13萬億元價值的大健康市場提供眾多發展商機。消費者醫療市場有着廣闊的發展空間。

以患者為中心的全病程管理的未來發展

信息化的核心是醫生及機構。醫療活動產生的所有數據均發生在由醫生控制的醫療機構內。信息化將以患者為中心，並擴大患者的健康、診斷、治療、處方及其他資料來源，從醫院到其他機構，從線下到線上以及其他數據收集及監測渠道。大健康產業已進行各種試驗，正在逐步完善「醫－患－藥－險」的閉環。隨著積極主動的健康意識的增強，對消費者醫療保健的需求持續增長。於二零二二年，數字醫療將逐步從「以醫院為中心」向「以患者為中心」的轉變。

我們的策略

於二零二二年，整個醫療行業將繼續面臨挑戰及機遇。本集團將努力優化醫療服務，提高醫療服務業務的運營效率，加快本集團具有競爭優勢的學科發展，加強質量管理，加快醫療行業的在線轉型，推動消費醫療領域的突破，並擴大業務規模。同時，本集團將繼續關注在國內市場進行併購的機會。此外，本集團將繼續監測COVID-19疫情的進展情況，並採取相應的防控措施，確保其業務活動的穩定有序。

重大投資及資本資產之未來計劃

除本公告披露者外，本集團於本公告日期並無其他重大投資計劃或資本資產計劃。

財務回顧

分部收益

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

下表載列所示年度本集團按分部劃分的收益、收益成本、毛利及毛利率：

截至截至二零二一年十二月三十一日止年度

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

截至二零二零年十二月三十一日止年度

	醫院服務 人民幣千元	康復及 其他醫療服務 人民幣千元	銷售藥品 人民幣千元	老年 醫療服務 人民幣千元	總計 人民幣千元
收益	1,620,452	100,411	17,538	6,622	1,745,023
收益成本	(1,391,229)	(69,770)	(14,015)	(6,854)	(1,481,868)
毛利	229,223	30,641	3,523	(232)	263,155
毛利率	14.1%	30.5%	20.1%	-3.5%	15.1%

本集團醫院服務的收益為人民幣1,839.5百萬元(二零二零年：人民幣1,620.5百萬元)，按年計同比上升13.5%，佔本集團總收益94.1%(二零二零年：92.9%)。

醫院服務的收益包括：(i)住院醫療服務的收益人民幣1,079.6百萬元(二零二零年：人民幣977.9百萬元)，按年計同比上升10.4%，佔本集團總收益55.3%(二零二零年：56.0%)；(ii)門診醫療服務的收益人民幣616.8百萬元(二零二零年：人民幣528.8百萬元)，按年計同比增加16.6%，佔本集團總收益31.6%(二零二零年：30.3%)；及(iii)體檢服務的收益人民幣143.1百萬元(二零二零年：人民幣113.7百萬元)，按年計同比增加25.9%，佔本集團總收益7.3%(二零二零年：6.5%)。醫院服務的收益增加主要由於：(i)因在經歷疫情恢復後，年內我們的所有醫院的住

院、門診及體檢人次增加；(ii)所有主要科室及特殊服務的收益增長；及(iii)廣東地區疫情及經濟復甦以來公共衛生安全意識全面提升。體檢收益顯著增加，主要是由於年內我們醫院的體檢人次及COVID-19檢測次數增加。

於報告期間，特殊服務收益佔本集團總收益的約8.9%（二零二零年：9.0%）及佔本集團醫院服務分部收益的9.4%（二零二零年：9.7%）。醫院服務收益的增長顯示，自二零二零年COVID-19疫情爆發以來，我們的服務需求持續強勁，而廣東地區的經濟活動及醫院運作亦全面復甦。此外，康華醫院及仁康醫院不斷提升其服務質量及運營能力，於年內獲得公眾認可及聲譽。

康復及其他醫療服務的收益為人民幣101.5百萬元（二零二零年：人民幣100.4百萬元），按年計同比增加1.1%，佔本集團總收益5.2%（二零二零年：5.8%）。儘管本分部的收益錄得溫和增長，但是來自康復醫院服務的收益錄得按年計同比下降36.4%至人民幣40.8百萬元（二零二零年：人民幣64.2百萬元）。於二零二一年上半年，我們的合肥康華康復醫院及合肥金谷醫院正在接受有關部門的定期調查，並被要求暫時關閉兩個月後於二零二一年六月下旬重新開放。此次暫時關閉在一定程度上造成運營中斷及就診次數的損失。此外，康復中心服務及其他醫療服務（尤其是我們的兒童康復業務）的收入錄得按年計同比增長67.7%至人民幣60.7百萬元（二零二零年：人民幣36.2百萬元），主要有我們的兒童康復服務大幅增長所致。

銷售藥品及醫療消耗品的收益為人民幣0.7百萬元（二零二零年：人民幣17.5百萬元），按年計同比下降96.0%，佔本集團的總收益0.04%（二零二零年：1.0%）。收益減少主要由於自二零二一年年初以來醫院內部對藥品及醫療耗材的需求減少以及醫院內部醫療耗材及該部門的業務運營重組。於二零二一年，本集團已縮減該分部的運營並逐步與醫院服務部門整合。

來自老年醫療服務的收益指在仁康護理院提供老年醫療服務的收益人民幣12.2百萬元（二零二零年：人民幣6.6百萬元），按年計同比增長84.8%，佔本集團總收益的0.6%（二零二零年：0.4%）。收益增加主要歸因於仁康護理院業務運營日趨成熟及該地區老年醫療服務需求上升，帶動年內患者入院人數增加。

收益成本

本集團醫院服務分部(包括住院醫療服務、門診醫療服務及體檢服務)的收益成本主要包括藥品及醫療消耗品成本、員工成本、折舊及攤銷、服務開支、水電費、租金開支和其他成本。本集團醫院服務分部的收益成本增加至人民幣1,507.3百萬元(二零二零年：人民幣1,391.2百萬元)，按年計同比增加8.3%。我們醫院服務分部的收益成本增加乃主要由於報告期間醫院業務運營增加以及所有醫學專科患者人數增加所致。我們的業務運營的增長與可變成本(例如藥品及醫療耗材成本以及員工成本)的增長同步。我們的康心醫院仍處於擴大運營階段，於報告期間，其毛利率為負。

本集團的康復及其他醫療服務分部的收益成本為人民幣85.2百萬元(二零二零年：人民幣69.8百萬元)，按年計同比增長22.1%，主要包括員工成本、醫療消耗品、折舊、水電費及租金開支。收益成本增長與本年度收益增長一致，主要由於康復中心運營以及直接員工人數及部門成本(包括直接消耗品及辦公開支)增加。

本集團銷售藥品分部的收益成本達人民幣0.6百萬元(二零二零年：人民幣14.0百萬元)，按年計同比減少95.7%，主要歸因於藥品及醫療耗材產品的成本降低以及該部門的運營縮減。

本集團老年醫療服務的收益成本指仁康護理院的收益成本，為人民幣8.1百萬元(二零二零年：人民幣6.9百萬元)，按年計同比增加17.4%，主要指服務成本，包括直接員工成本及長者護理中心的消耗品。該增加乃由於自二零二零年底起全面開展服務，增加員工人數及其他主要成本。

截至二零二一年十二月三十一日止年度，藥品、醫療耗材及員工成本分別佔本集團總收益成本約26.2%(二零二零年：27.6%)、28.5%(二零二零年：26.7%)及30.8%(二零二零年：31.8%)。於報告期間，藥品成本佔總收益成本的比例有所下降，這主要是由於繼續調整成本控制，並與國家層面的醫療改革保持一致。我們的員工相關總成本(包括薪金、花紅及其他福利)，較去年同期上升4.5%，主要是由於專業人員數目及總體工資水平提高以應付業務運營的增長。

毛利及毛利率

本集團總毛利為人民幣352.7百萬元(二零二零年：人民幣263.2百萬元)，按年計同比增加34.0%。整體毛利率增至18.1%(二零二零年：15.1%)，主要原因是：

1. 年內，我們醫院服務部門運營的所有主要科室的患者整體就診次數及收入均有所增加，此大幅提高我們的毛利率。我們的若干主要收入成本，如直接員工成本、折舊及攤銷以及水電開支，無論業務運營是否擴張，均保持相對穩定。此外，於二零二零年疫情高峰期間，本集團並無大幅調整專業醫務人員水平或進行嚴格控制成本，以維持員工士氣、穩定的員工隊伍及服務質素，因此，我們的醫院於本年度有能力吸納就診人次的較高增長，從而提高毛利率；
2. 特別服務的收入增長，而該等服務的對象為支出較高的患者，通常比基本醫療服務的利潤率更高(我們的特殊服務相關收入錄得按年計同比增長了10.5%)；
3. 憑藉「康華」品牌在廣東地區獲得更廣泛認可的聲譽，我們門診及體檢服務的平均支出增加。我們醫院服務部門的平均毛利率由二零二零年的14.1%上升到二零二一年的18.1%，這主要是由於年內手術及就診次數的顯著改善。此外，我們的老年醫療服務部門的毛利率亦由二零二零年的-3.5%上升至二零二一年的34.1%，表明我們仁康護理院的運營逐漸成熟；及
4. 然而，上述影響已被目前毛利率為負的康心醫院產生的虧損大幅抵銷。康心醫院在擴大營運期間產生大量的固定員工成本及其他固定成本。

其他收入

本集團的其他收入主要包括銀行及其他利息收入、按公平值計入損益的金融資產的投資收入、政府補貼、固定經營租賃收入(租金收入)、臨床試驗及相關收入、根據附屬公司一名股東作出的溢利保證賠償及其他。於二零二一年，其他收入為人民幣45.1百萬元(二零二零年：人民幣41.2百萬元)，按年計同比增加約9.5%，主要是由於(i)政府補貼增至人民幣11.2百萬元(二零二零年：人民幣6.3百萬元)，主要由於自政府機構收取的疫苗接種及其他COVID-19相關的補貼以及康復中心及醫院營運及研發項目的其他補貼增加所致；(ii)按公平值計入損益

的金融資產的投資收入減少47.6%至人民幣8.6百萬元(二零二零年：人民幣16.4百萬元)，此乃指存放於中國境內銀行的結構性存款的投資回報，而下跌是由於年內的平均投資減少所致；(iii)臨床試驗及相關收入增加至人民幣4.8百萬元(二零二零年：人民幣3.1百萬元)；(iv)固定經營租金收入減少至人民幣3.9百萬元(二零二零年：人民幣5.4百萬元)，主要由於年內授予員工進一步持續租金優惠；(v)根據安徽樺霖非控股股東作出的溢利保證安排於二零二一年獲得非控股股東賠償款項人民幣6.5百萬元；及(vi)銀行及其他利息收入下降至人民幣1.9百萬元(二零二零年：人民幣4.0百萬元)。

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

其他開支、收益及虧損

本集團的其他開支、收益及虧損主要包括按公平值計入損益的金融資產的公平值收益(虧損)、出售物業、廠房及設備的虧損、捐款及匯兌收益(虧損)淨額。於二零二一年，其他開支、收益及虧損為淨虧損人民幣5.2百萬元(二零二零年：人民幣5.1百萬元)，主要包括：(i)錄得本年度按公平值計入損益的金融資產公平值虧損人民幣2.3百萬元(二零二零年：公平值收益人民幣4.1百萬元)；(ii)錄得由我們的港元計值金融資產生年內匯兌虧損淨額人民幣2.3百萬元(二零二零年：人民幣4.9百萬元)；(iii)出售物業、廠房及設備的虧損減少至人民幣0.5百萬元(二零二零年：人民幣1.5百萬元)；及(iv)年內捐款為人民幣0.1百萬元(二零二零年：人民幣2.8百萬元)。

預期信貸虧損(「預期信貸虧損」)模式項下之減值虧損(撥備淨額)撥回淨額

於報告期間，預期信貸虧損模式項下之減值虧損錄得撥備淨額人民幣2.9百萬元(二零二零年：撥備撥回淨額人民幣1.8百萬元)。本年度撥備淨額主要由於(i)報告期間末應收賬款及其他應收款項結餘整體增加；及(ii)本集團應收賬款的賬齡增加及若干企業客戶暫時遞延結算導致信貸評級惡化所致。於過往數年，本集團加大其力度收回逾期債務，包括透過法律行動收回應收患者款項，以及收緊對企業客戶的信貸審查。

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

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

商譽減值

截至二零一八年十二月三十一日止年度，本集團已確認：(i)收購安徽樺霖集團產生的商譽人民幣56.6百萬元，該商譽已分配至康復及其他醫療服務業務的現金產生單位(安徽樺霖現金產生單位)；及(ii)收購康心醫院產生的商譽人民幣125.4百萬元已分配至醫院服務業務的現金產生單位(康心醫院現金產生單位)。於二零二一年十二月三十一日，董事會已對上述現金產生單位的賬面值進行審閱。

安徽樺霖現金產生單位及康心醫院現金產生單位的可收回金額乃根據使用價值計算方法並經參考獨立專業估值師編製的估值報告後釐定。該計算方法使用基於本集團管理層所批准的財務預算的安徽樺霖集團及康心醫院各自的現金流量預測。關鍵假設指根據市場過往常規及未來變動預期所估計的增長率及稅前折現率。

於二零二一年十二月三十一日，經考慮到安徽樺霖現金產生單位的歷史表現及最近期實際表現後，董事會認為，任何假設中任何合理可能的變化均不會導致現金產生單位的賬面值超過其可收回金額，並認為分配至安徽樺霖現金產生單位的商譽無需進一步減值(二零二零年：已確認減值虧損人民幣27.5百萬元)。

於二零二一年十二月三十一日，經考慮到康心醫院現金產生單位的歷史表現及最近期的市場狀況及實際表現後，董事會認為，康心醫院收益及業績的估計中期增長將低於先前的預期。因此，康心醫院現金產生單位的可收回金額低於其賬面值。於報告期間，本集團已確認與分配至康心醫院現金產生單位有關商譽的減值虧損人民幣15.5百萬元(二零二零年：人民幣49.9百萬元)。

於二零二一年十二月三十一日，與安徽樺霖現金產生單位及康心醫院現金產生單位有關的商譽賬面值分別為約人民幣29.1百萬元(二零二零年：人民幣29.1百萬元)及零(二零二零年：人民幣15.5百萬元)。

如本公告所披露，COVID-19疫情已近乎對各行各業造成不同程度的影響。該情況引致部分企業於二零二零年大量時間暫時停業。於二零二一年，疫情仍在繼續，並在我們的醫療設施中所發現的個別病例造成我們業務的暫時限制及中斷。然而，疫情並未對本集團的運營及本年度的財務業績產生任何重大影響。目前，我們的醫院及康復中心已恢復正常營運且在很大程度上照常營運，並實施嚴格的限制性措施及防控。董事會認為，本集團於本年度的整體運營及不利財務狀況很大程度上為暫時狀況。COVID-19疫情的影響不大可能永遠存在，主要原因為我們醫療服務所得的大部分收益與經濟週期並非直接相關，惟對本集團醫療服務(尤其是對健康及安康至關重要的服務)的中長期整體需求仍有可能保持強勁。

行政開支

本集團的行政開支主要包括員工成本、維修及保養開支、辦公室開支、折舊及攤銷、租金開支、水電開支、交際及交通開支以及其他開支。於報告期間，行政開支為人民幣225.2百萬元(二零二零年：人民幣227.8百萬元)，按年計同比減少約1.1%，主要由於：(i)行政員工相關成本下降至人民幣74.4百萬元(二零二零年：人民幣79.6百萬元)，原因為成本控制更加嚴格後，行政員工人數減少、花紅支付及相關員工福利開支減少；(ii)折舊及攤銷增加至人民幣36.3百萬元(二零二零年：人民幣36.2百萬元)；(iii)行政及辦公開支減少至人民幣17.3百萬元(二零二零年：人民幣18.9百萬元)；及(iv)整體維修及保養開支增至人民幣27.7百萬元(二零二零年：人民幣18.4百萬元)，原因為在業務運營能力仍然較低的年內進行更多的升級及維護以及預計未來業務運營將出現更高更快的復甦。

融資成本

年內的融資成本為人民幣19.8百萬元(二零二零年：人民幣22.0百萬元)，按年計同比減少10.0%。報告期間融資成本包括(i)年內所籌借銀行貸款人民幣18.0百萬元(二零二零年：人民幣15.3百萬元)的利息，融資成本增加主要由於年內本集團的銀行借款增加所致；(ii)與本年度自損益扣除的租賃負債相關的利息要素人民幣11.5百萬元(二零二零年：人民幣12.5百萬元)；及(iii)按於合資格資產成本人民幣9.7百萬元(二零二零年：人民幣5.8百萬元)內資本化的利息金額減少。

所得稅開支

本集團的所得稅開支主要包括中國企業所得稅及香港利得稅。於二零二一年，所得稅開支為人民幣62.3百萬元(二零二零年：人民幣24.0百萬元)，按年計同比增加約159.6%。本集團於中國之附屬公司一般須就其應課稅所得收入按25%之所得稅稅率繳納稅項。我們於報告期間的實際稅率為48.2%(二零二零年：-91.9%)。所得稅開支增加主要由於年內康華醫院及仁康醫院所產生溢利增加以及未就康心醫院所產生虧損確認稅項虧損的稅收影響及商譽有關之已確認減值虧損的稅收影響。

年內溢利(虧損)

本集團於報告期間錄得溢利人民幣66.9百萬元(二零二零年：虧損人民幣50.1百萬元)，及本公司股東應佔溢利為人民幣94.3百萬元(二零二零年：股東應佔虧損人民幣25.4百萬元)。

財務狀況

物業、廠房及設備、使用權資產以及就收購物業、廠房及設備支付的按金

於報告期間，本集團購買物業、廠房及設備以及就在建工程產生支出分別為人民幣69.5百萬元(二零二零年：人民幣82.9百萬元)及人民幣99.8百萬元(二零二零年：人民幣86.9百萬元)，主要用於升級及擴大本集團醫院及康復服務營運的服務能力以及我們康心醫院二期醫療設施產生的建設成本。

於二零二一年十二月三十一日，本集團的使用權資產為人民幣354.1百萬元(二零二零年：382.8百萬元)，包括租賃土地人民幣226.6百萬元(二零二零年：人民幣231.5百萬元)及根據國際財務報告準則第16號確認與租賃有關的租賃土地及樓宇人民幣127.6百萬元(二零二零年：151.3百萬元)。年內，本集團於年內訂立

新租賃協議，以在中國使用物業介乎兩至五年。本集團須按月支付固定費用。於租賃開始時，本集團就該等新租賃確認各自使用權資產及租賃負債人民幣7.1百萬元(二零二零年：人民幣8.3百萬元)。

於二零二一年十二月三十一日，本集團就購買物業、廠房及設備支付按金人民幣91.6百萬元(二零二零年：人民幣91.2百萬元)。按金主要指就康心醫院醫療設備二期的建築成本之已付按金及購買新的醫療設備及其他新設施支付的款項，是由於本集團繼續升級醫療設施並擴充經營能力。

應收賬款及其他應收款項

本集團的應收賬款主要包括應收社保基金、若干公司客戶和個人病人的結餘。於二零二一年十二月三十一日，應收賬款增加至人民幣226.5百萬元(二零二零年：人民幣204.7百萬元)，其中86.0%(二零二零年：76.9%)的賬齡為90天內。本年度平均應收賬款周轉天數為40.3天(二零二零年：49.0天)。應收賬款增加及應收賬款周轉天數減少主要是由於年內我們的醫院營運以及康復及其他醫療服務營運收益增加。於二零二一年十二月三十一日，本集團對其應收賬款及其他應收款項進行信貸評估及減值虧損撥備淨額人民幣2.9百萬元(二零二零年：減值虧損撥回淨額人民幣1.8百萬元)計入年內損益。

本集團的其他應收款項主要包括對供應商的預付款、應收利息及其他。於二零二一年十二月三十一日，其他應收款項減至人民幣41.7百萬元(二零二零年：人民幣44.0百萬元)，且主要由於：(i)對供應商的預付款減少至人民幣13.3百萬元(二零二零年：人民幣16.4百萬元)；及(ii)主要因擴大本集團導致其他應收款項(包括其他應收款項、其他預付款項、保證金及其他預付開支)增加。

應付賬款及其他應付款項以及撥備

本集團的應付賬款及其他應付款項以及撥備主要包括應付賬款、應計開支、預收款項、收購物業、廠房及設備應付款項、醫療糾紛索賠撥備、其他應付稅項及其他。於二零二一年十二月三十一日，應付賬款及其他應付款項以及撥備增加至人民幣633.4百萬元(二零二零年：人民幣516.9百萬元)，主要由於：(i)因本集團業務擴張增加年內物資採購而導致應付賬款增至人民幣321.6百萬元(二零二零年：人民幣256.8百萬元)；(ii)應計開支增加至人民幣98.2百萬元(二零二零年：人民幣94.0百萬元)，主要由於營運及行政費用以及應計員工成本增加；及(iii)主要因業務運營增長而導致自社保基金獲得的臨時資金增加使得預收款項增加至人民幣147.2百萬元(二零二零年：人民幣100.7百萬元)；(iv)收購物業、廠房及設備應付款項減少至人民幣30.6百萬元(二零二零年：人民幣41.7百萬元)，是由於年內購買醫療設備及我們自有醫院裝修工程減少；及(v)醫療糾紛申索撥備減少至人民幣1.9百萬元(二零二零年：人民幣3.0百萬元)，包括年內撥備人

人民幣2.3百萬元(二零二零年：人民幣4.6百萬元)、年內撥備撥回人民幣1.1百萬元(二零二零年：零)及年內撥備使用人民幣2.2百萬元(二零二零年：人民幣2.0百萬元)。

流動資產淨值

於二零二一年十二月三十一日，本集團錄得流動資產淨值人民幣347.4百萬元(二零二零年：人民幣294.4百萬元)及淨資產狀況人民幣1,474.4百萬元(二零二零年：人民幣1,407.5百萬元)。

流動資金及資本資源

財務資源

本集團繼續維持強勁的財務狀況，二零二一年十二月三十一日現金及現金等價物為人民幣237.3百萬元(二零二零年：人民幣179.7百萬元)及二零二一年十二月三十一日固定銀行存款為人民幣3.0百萬元(二零二零年：人民幣5.0百萬元)。本集團繼續從經營活動產生穩定的現金流。加上足夠的現金及銀行結餘，本公司董事認為，本集團將有足夠和充足的流動資金及財務資源，以滿足本集團於報告期間結束後至少未來十二個月的營運資金需求。

於二零二一年十二月三十一日，作為本集團現金管理活動的一部分，本集團作出投資(分類為按公平值計入損益的金融資產)合共人民幣603.3百萬元(二零二零年：人民幣467.7百萬元)，主要包括：(i)投資組合基金人民幣63.3百萬元(二零二零年：人民幣67.7百萬元)，即一種投資基金，其相關投資組合包括現金及主要在香港上市的股份；(ii)基金投資人民幣10.0百萬元(二零二零年：零)。於截至二零二一年十二月三十一日止年度，本集團與兩名獨立第三方就設立基金(即廣東鉑頌康華股權投資合夥企業(有限合夥)，一家按照合夥協議根據中國法律成立的有限合夥企業)訂立合夥協議。基金目的是根據中國法律、商業登記項下的經營範圍及合夥協議所允許的投資、投資管理及其他活動，實現投資回報及資本增值。在適用法律准許的範圍內，基金將主要投資於醫療服務、生物科技、醫療器械及醫療信息學等領域。基金的初始期限為七年；及(iii)結構性短期銀行存款人民幣530.0百萬元(二零二零年：人民幣400.0百萬元)，指由一家中國商業銀行發行的低風險結構性投資產品以賺取可變投資回報。大部份該等結構性存款的到期日少於六個月，本金一般於到期時重續。

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

現金流量分析

下表載列從本集團於所示年度之綜合現金流量表摘錄的資料：

	二零二一年 人民幣千元	二零二零年 人民幣千元
經營活動所得現金淨額	333,370	275,292
投資活動所用現金淨額	(299,333)	(182,152)
融資活動所得(所用)現金淨額	23,269	(138,215)
現金及現金等價物增加(減少)淨額	57,306	(45,075)

經營活動所得現金淨額

於報告期間，經營活動所得現金淨額為人民幣333.4百萬元(二零二零年：人民幣275.3百萬元)，按年計同比增長21.1%，該增加主要歸因於我們於報告期間內經調整EBITDA的顯著改善。營運資金變動包括：(i)存貨增加人民幣27.2百萬元(二零二零年：減少人民幣13.0百萬元)；(ii)應收賬款及其他應收款項增加人民幣23.1百萬元(二零二零年：減少人民幣53.4百萬元)；及(iii)應付賬款及其他應付款項增加人民幣126.4百萬元(二零二零年：人民幣46.2百萬元)。於報告期間已付所得稅為人民幣54.8百萬元(二零二零年：人民幣34.9百萬元)。

投資活動所用現金淨額

於報告期間，投資活動所用現金淨額為人民幣299.3百萬元(二零二零年：人民幣182.2百萬元)，按年計同比增長64.3%。增長主要歸因於：(i)購買物業、廠房及設備增至人民幣149.4百萬元(二零二零年：人民幣128.7百萬元)；(ii)收購物業、廠房及設備已付按金減至人民幣21.8百萬元(二零二零年：人民幣33.8百萬元)；(iii)增加購買按公平值計入損益的金融資產淨額；及(iv)部分被上一年度收購土地使用權(使用權資產)付款人民幣85.1百萬元(二零二一年：零)所抵銷。

融資活動所得(所用)現金淨額

於報告期間，融資活動所得現金淨額為人民幣23.3百萬元(二零二零年：融資活動所用現金淨額人民幣138.2百萬元)，且主要包括：(i)籌集新銀行貸款為人民幣60.0百萬元(二零二零年：人民幣50.0百萬元)；(ii)附屬公司非控股股東的墊款淨額人民幣31.1百萬元(二零二零年：償還淨額人民幣120.0百萬元)；(iii)償還租賃負債人民幣31.4百萬元(二零二零年：人民幣26.5百萬元)；及(iv)已付利息增加人民幣26.6百萬元(二零二零年：人民幣25.5百萬元)。

重大投資、收購及出售

除本公告所披露者外，本集團於報告期間內並無任何重大投資、收購或出售。

現金管理活動

作為本集團現金管理的一部分，本集團不時購買由一家聲譽良好的中國商業銀行發行期限介乎30日至187日的投資產品(結構性銀行存款)及投資組合基金，在不影響業務運作或資本開支的前提下，以獲取更高的利息收益。投資產品未獲任何信貸評級機構評級，但由發行銀行分類為低風險，及可能涉及流通上市證券。本集團在制定相關投資決策時，會謹慎衡量投資產品的風險與收益。本集團高級管理層亦密切參與本集團有關購買投資產品的一切相關決策。此外，本集團亦投資於組合基金及股權投資基金，以賺取長期投資回報。本集團的策略一直是探索新的潛在投資項目及資本市場投資，以分散經營風險及拓寬本集團收入來源，最終實現股東價值最大化。本公司認為，該等投資基金涉及涵蓋符合中國醫療健康領域發展軌跡且與本集團核心業務高度相關的優質資本市場股票及高附加值健康產業的範圍。董事認為，通過基金對投資項目進行適當的市場篩選，彼等將為本公司長期的合理投資，及其中若干投資可促進本集團進入相關醫療領域並與相關市場參與者建立戰略合作關係。

資本開支

本集團定期作出資本開支以擴大營運、維持醫療設施並提高經營效率。資本開支主要包括購買物業、廠房及設備。本集團於年內的資本開支為人民幣169.3百萬元(二零二零年：人民幣169.8百萬元)。本集團主要通過經營活動所得現金流量及銀行貸款為資本開支提供資金。

首次公開發售所得款項用途

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

截至二零二一年十二月三十一日，首次公開發售所得款項淨額中(i)人民幣77.0百萬元(佔所得款項淨額約9.8%)已被動用並用於一般營運資金；(ii)人民幣134.7百萬元(佔所得款項淨額約17.2%)已被動用並用於擴大我們現有業務及升級醫院設施；及(iii)人民幣158.8百萬元(佔所得款項淨額約20.3%)已被動用並用於業務收購及潛在收購。於二零二一年十二月三十一日，尚未動用之所得款項淨額結餘為人民幣412.0百萬元，當中部分已被用於購買若干金融產品(分類為按公平值計入損益的金融資產)，從而獲得較高的利息收入及資本回報，又不會干擾業務營運或資本開支並就我們的超額現金結餘賺取更好的回報，且餘額乃存於本集團的銀行賬戶(計入銀行結餘及現金)。於本公告日期，本公司預計招股章程所述所得款項使用計劃不會發生任何重大變動。

債項

銀行貸款

二零二一年本集團獲得新銀行貸款融資合共人民幣620.0百萬元，以為康心醫院二期醫療設施的發展提供資金及運營撥資。截至二零二一年十二月三十一日已提取人民幣345.4百萬元。於二零二一年十二月三十一日，本集團取得銀行貸款賬面值人民幣310.8百萬元(二零二零年：人民幣257.8百萬元)。有關銀行貸款融資的主要合同包括以下各項：

- (i) 與中國工商銀行股份有限公司重慶江北分行訂立的人民幣420.0百萬元的固定資產借款合同，據此，二零一九年已提取人民幣169.4百萬元、二零二零年已提取人民幣50.0百萬元及報告期間已提取人民幣60.0百萬元。銀行貸款利率按中國人民銀行提供的貸款基準利率計算，自提取日期起每年進行調整，以及銀行貸款以本公司及其非控股股東持有的康心醫院全部股權的股份作抵押。於二零二一年十二月三十一日，有抵押銀行貸款的實際年利率為5.72%(二零二零年：5.84%)。於二零二一年十二月三十一日，有關安排所涉借款的賬面值為人民幣265.2百萬元(二零二零年：人民幣204.6百萬元)；及

- (ii) 與工銀金融租賃有限公司訂立的人民幣200.0百萬元的融資租賃合同，據此，直至二零二一年十二月三十一日已提取人民幣66.0百萬元。該貸款的利率在提取日已固定，為中國人民銀行所報貸款基準利率加5%。該合同涉及有關康心醫院若干醫療設備資產的售後租回安排，據此，相關資產已轉讓予借方並回租予康心醫院，康心醫院可選擇性按租賃到期時的名義代價購買該資產。儘管該項安排以租賃的合法形式進行，惟本集團仍保有該等資產的實際控制權。因此，本集團將該項安排視為一項有抵押貸款，按攤銷成本計量，實際年利率為6.74%(二零二零年：6.74%)，直至二零二七年九月可按季度分期償還。此外，相關資產已於貸款期間抵押予借方作為一項擔保。於二零二一年十二月三十一日，有關安排所涉借款的賬面值為人民幣45.6百萬元(二零二零年：人民幣53.2百萬元)。於二零二一年十二月三十一日，賬面淨值為人民幣32.2百萬元(二零二零年：人民幣45.5百萬元)的物業、廠房及設備已抵押作所授出銀行融資的擔保。

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

或然負債

本集團受制於法律訴訟及於日常業務中由病人提出的醫療糾紛索賠。醫療糾紛的撥備是根據有關期間結束時可能和尚未了結的進行中索賠個案狀況而作出，主要考慮本集團將面臨的任何司法判決或法院裁決。於二零二一年十二月三十一日，除已計提撥備的糾紛外，本集團尚未了結的醫療糾紛索賠總額約為人民幣7.5百萬元(二零二零年：人民幣6.8百萬元)，而有部份醫療糾紛未有列明索賠金額。根據本集團作出的評估，截至二零二一年十二月三十一日止年度，本集團已作出約人民幣1.9百萬元(二零二零年：人民幣3.0百萬元)的撥備，並計入本集團的應付賬款及其他應付款項及撥備中。

於二零二一年十二月三十一日，本集團並無可能對本集團財務狀況及營運產生重大影響的或然負債或擔保。

資產抵押

於二零二一年十二月三十一日，本集團賬面值淨額為人民幣32.2百萬元(二零二零年：人民幣45.5百萬元)的若干物業、廠房及設備已抵押作向本集團授出的銀行融資的擔保。

資本承擔

本集團的資本承擔主要歸因於與本集團醫療設施擴建及翻新有關的建築成本。於二零二一年十二月三十一日，本集團已訂約但未於綜合財務報表撥備之物業、廠房及設備的資本承擔為人民幣149.6百萬元(二零二零年：人民幣255.5百萬元)。

金融工具

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

匯率波動風險

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

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

資產負債比率

於二零二一年十二月三十一日，本集團之資產負債比率(計息銀行貸款總額除以總權益並乘以100%)為21.1%(二零二零年：18.3%)。

購回、出售或贖回本公司證券

截至二零二一年十二月三十一日止年度期間，本公司或其任何附屬公司概無購買、出售或贖回本公司任何上市證券。

證券交易標準守則

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

遵守企業管治守則

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

報告期後事項

於報告期間，德勤•關黃陳方會計師行(「德勤」)已辭任本公司核數師，自二零二一年十二月三十一日起生效。於報告期間末後，安永會計師事務所獲委任為本公司核數師，自二零二二年一月三日起生效，以填補德勤辭任後的臨時空缺，任期至本公司下屆股東週年大會結束為止。

除上文所披露者外，報告期間後並無任何重大事項。

末期股息

董事會不建議派發截至二零二一年十二月三十一日止年度之末期股息。

股東週年大會

本公司將於二零二二年六月二十二日(星期三)下午三時正假座中國廣東省東莞市南城區東莞大道1000號東莞康華醫院行政中心二樓會議室一舉行股東週年大會(「股東週年大會」)，提請股東考慮並酌情通過有關下列事宜的決議案(其中包括)(i)二零二一年度董事會工作報告；(ii)二零二一年度監事會工作報告；(iii)二零二一年度財務報告；(iv)二零二一年年報；及(v)重新委聘本公司二零二二年度境內及境外核數師並授權董事會釐定其各自薪酬。股東週年大會上將提呈特別決議案以批准發行股份的一般性授權。

停止辦理H股過戶登記及釐定出席股東週年大會的資格

本公司將於二零二二年五月二十三日(星期一)至二零二二年六月二十二日(星期三)(包括首尾兩天)期間暫停辦理H股過戶登記，在此期間暫停H股股份過戶。為符合資格出席股東週年大會並就於會上提呈的所有決議案投票，所有H股股份過戶文件連同相關股票須於二零二二年五月二十日(星期五)下午四時三十分前送達本公司H股證券登記處香港中央證券登記有限公司(地址為香港灣仔皇后大道東183號合和中心17樓1712-1716號舖)辦理登記手續。

審閱未經審核業績公告

本公司審核委員會已審閱本集團截至二零二一年十二月三十一日止財政年度之未經審核全年業績，並認為本公司已遵守適用會計準則及要求並已作出充分披露。

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

由於COVID-19冠狀病毒疫情導致審核程序延誤，故截至二零二一年十二月三十一日止財政年度的全年業績審核程序尚未完成。政府近期為遏制COVID-19疫情在中國廣東省東莞市蔓延而採取的措施導致(其中包括)旅行限制、封鎖及郵政服務暫時中斷等情況。因此，本公司的審核程序及現場工作遭嚴重延誤。本公告所載未經審核業績未取得本公司核數師同意。審核程序完成後，本公司將發布經審核業績公告。經與本公司核數師討論，本公司目前預計審核程序將於二零二二年四月十四日或前後完成，並將適時刊發進一步公告。

進一步公告

審核程序完成後，本公司將適時刊發進一步公告，內容有關經本公司核數師所同意截至二零二一年十二月三十一日止年度的經審核業績及與本公告所載未經審核全年業績的重大差異(如有)。此外，如在完成審核程序過程中有其他重大進展，本公司將在必要時刊發進一步公告。

刊發全年業績及年度報告

本未經審核全年業績公告於聯交所網站(www.hkexnews.hk)及本公司網站(www.kanghuagp.com)刊發。載有上市規則所規定一切資料的本公司二零二一年年度報告將於適當時間寄發予股東及於上述網站登載。

致謝

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

本公告所載有關本集團全年業績的財務資料為未經審核且尚未取得本公司核數師同意。本公司股東及潛在投資者在買賣本公司證券時務請審慎行事。

承董事會命
廣東康華醫療股份有限公司
主席
王君揚

香港
二零二二年三月三十日

於本公告日期，董事會成員包括：

執行董事：

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

獨立非執行董事：

陳可冀醫生
楊銘灃先生
陳星能先生

非執行董事：

呂玉波先生

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

* 英文譯名僅供識別。