

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)

**截至二零二零年十二月三十一日止年度之  
全年業績公告**

**財務摘要**

- 本年度收益減少10.8%至人民幣1,745.0百萬元(二零一九年：人民幣1,955.5百萬元)。
- 本年度虧損為人民幣50.1百萬元(二零一九年：溢利人民幣48.7百萬元)。
- 本公司擁有人應佔本年度虧損為人民幣25.4百萬元(二零一九年：溢利人民幣74.3百萬元)。
- 每股虧損為人民幣7.6分(二零一九年：每股盈利人民幣22.2分)。
- 本集團確認本年度的商譽減值虧損為人民幣77.4百萬元(二零一九年：60.0百萬元)。
- 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」)減少32.1%至人民幣196.5百萬元(二零一九年：人民幣289.2百萬元)。
- 董事會不建議派發本年度之末期股息(二零一九年：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、公平值收益及按公平值計入損益的金融資產投資收入、匯兌收益／虧損淨額及商譽減值虧損前的盈利。

## 末期業績

廣東康華醫療股份有限公司(「本公司」或「我們」)董事(「董事」)會(「董事會」)欣然公佈本公司及其附屬公司(統稱「本集團」)截至二零二零年十二月三十一日止財政年度(「報告期間」)的綜合年度業績，連同截至二零一九年十二月三十一日止上一個財政年度的比較經審核數字。

### 綜合損益及其他全面收益表

截至二零二零年十二月三十一日止年度

	附註	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
收益	3	1,745,023	1,955,525
收益成本		<u>(1,481,868)</u>	<u>(1,566,106)</u>
毛利		263,155	389,419
其他收入	4	41,201	29,591
其他開支、收益及虧損	5	(5,123)	8,594
預期信貸虧損模式項下之減值虧損， 撥回淨額(撥備淨額)		1,847	(596)
商譽減值虧損	11	(77,400)	(60,000)
行政開支		(227,774)	(232,282)
融資成本	6	<u>(21,995)</u>	<u>(17,241)</u>
除稅前(虧損)溢利	7	(26,089)	117,485
所得稅開支	8	<u>(23,967)</u>	<u>(68,797)</u>
本年度(虧損)溢利及全面(開支) 收入總額		<u><u>(50,056)</u></u>	<u><u>48,688</u></u>
下列各項應佔本年度(虧損)溢利及全面 (開支)收入總額：			
—本公司擁有人		(25,372)	74,264
—非控股權益		<u>(24,684)</u>	<u>(25,576)</u>
		<u><u>(50,056)</u></u>	<u><u>48,688</u></u>
每股基本(虧損)盈利(人民幣分)	10	<u><u>(7.6)</u></u>	<u><u>22.2</u></u>

## 綜合財務狀況表

於二零二零年十二月三十一日

	附註	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
<b>非流動資產</b>			
物業、廠房及設備		976,272	917,670
使用權資產		382,845	323,102
商譽	11	44,613	122,013
收購物業、廠房及設備已付按金		91,218	109,645
按公平值計入損益的金融資產		67,663	–
定期銀行存款	12	–	37,000
		<u>1,562,611</u>	<u>1,509,430</u>
<b>流動資產</b>			
存貨		56,756	69,768
應收賬款及其他應收款項	13	248,679	300,588
按公平值計入損益的金融資產	14	400,000	477,150
受限制銀行結餘	12	1,182	2,345
定期銀行存款	12	5,000	–
銀行結餘及現金	12	179,673	223,880
		<u>891,290</u>	<u>1,073,731</u>
<b>流動負債</b>			
應付賬款及其他應付款項及撥備	15	516,868	488,534
應付附屬公司的非控股股東款項		18,856	138,854
應付稅項		22,907	34,401
銀行貸款—一年內到期	16	7,574	7,468
租賃負債		30,685	26,294
		<u>596,890</u>	<u>695,551</u>
<b>流動資產淨值</b>		<u>294,400</u>	<u>378,180</u>
<b>總資產減流動負債</b>		<u>1,857,011</u>	<u>1,887,610</u>

	附註	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
<b>非流動負債</b>			
銀行貸款—一年後到期	16	<b>250,256</b>	208,785
遞延稅項負債		<b>21,945</b>	21,383
租賃負債		<b>177,308</b>	199,884
		<u><b>449,509</b></u>	<u>430,052</u>
<b>資產淨值</b>		<u><b>1,407,502</b></u>	<u>1,457,558</u>
<b>資本及儲備</b>			
股本	17	<b>334,394</b>	334,394
儲備		<b>998,136</b>	1,022,031
本公司擁有人應佔權益		<b>1,332,530</b>	1,356,425
非控股權益		<b>74,972</b>	101,133
<b>權益總額</b>		<u><b>1,407,502</b></u>	<u>1,457,558</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外資普通股(「H股」)，在香港聯合交易所有限公司(「香港聯交所」)主板上市。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道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、銷售藥品及提供其他服務(指老年醫療服務)。

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. 應用新訂國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)及其修訂本

#### 於本年度強制生效的國際財務報告準則修訂本

於本年度，本集團已首次採納於二零二零年一月一日或之後開始之年度期間強制生效的國際財務報告準則之概念框架之提述之修訂本及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：

國際會計準則第1號及 國際會計準則第8號(修訂本)	重大的定義
國際財務報告準則第3號(修訂本)	業務的定義
國際財務報告準則第9號、 國際會計準則第9號及 國際財務報告準則第7號(修訂本)	利率基準改革

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

## 已頒佈但尚未生效的新訂國際財務報告準則及其修訂本

本集團並無提早採納以下已頒佈但尚未生效的新訂國際財務報告準則及其修訂本：

國際財務報告準則第17號	保險合約及相關修訂本 <sup>1</sup>
國際財務報告準則第16號(修訂本)	Covid-19相關租金寬減 <sup>4</sup>
國際財務報告準則第3號(修訂本)	概念框架之提述 <sup>2</sup>
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	利率基準改革—第二階段 <sup>5</sup>
國際財務報告準則第10號及 國際會計準則第28號(修訂本)	投資者與其聯營公司或合資企業之 間的資產出售或注入 <sup>3</sup>
國際會計準則第1號(修訂本)	將負債分類為流動或非流動 <sup>1</sup>
國際會計準則第1號及 國際財務報告準則實務聲明第2號 (修訂本)	會計政策披露 <sup>1</sup>
國際會計準則第8號(修訂本)	會計估計的定義 <sup>1</sup>
國際會計準則第16號(修訂本)	物業、廠房及設備：擬定用途前之所得款項 <sup>2</sup>
國際會計準則第37號(修訂本)	虧損合約—達成合約之成本 <sup>2</sup>
國際財務報告準則(修訂本)	國際財務報告準則二零一八年至 二零二零年之年度改進 <sup>2</sup>

<sup>1</sup> 於二零二三年一月一日或之後開始的年度期間生效

<sup>2</sup> 於二零二二年一月一日或之後開始的年度期間生效

<sup>3</sup> 於將確定的日期或之後開始的年度期間生效

<sup>4</sup> 於二零二零年六月一日或之後開始的年度期間生效

<sup>5</sup> 於二零二一年一月一日或之後開始的年度期間生效

除下文所述的新訂國際財務報告準則及其修訂本外，本公司董事預計應用所有新訂國際財務報告準則及其修訂本將不會對可預見未來的綜合財務報表產生重大影響。

### 國際會計準則第1號(修訂本)將負債分類為流動或非流動

該等修訂為延期結算權利評估提供澄清及補充指導，自報告日期起至少十二個月內將負債分類為流動負債或非流動負債，其中：

- 指定將負債分類為於報告期末已存在的非流動權利。具體而言，該等修訂澄清：
  - (i) 分類不應受到管理層意圖或期望在12個月內清償債務的影響；及
  - (ii) 如權利以遵守契約為條件，即使貸款人於其後日期方測試是否符合條件，倘於報告期末達成條件，則視作權利存在；及
- 闡明倘負債之條款可以由交易方選擇，則可以通過轉讓實體自身之權益工具來結算，僅當該實體將選擇權單獨確認為適用於香港會計準則第32號金融工具：呈報下之權益工具時，該等條款才不會影響負債分類為流動或非流動。

根據本集團於二零二零年十二月三十一日的未償還負債，應用修訂本將不會導致本集團負債的重新分類。

## 國際財務報告準則第16號(修訂本) Covid-19相關租金寬減

有關修訂於二零二零年六月一日或之後開始的年度報告期間生效。

有關修訂為承租人引進新的可行權宜方法使其可選擇不評估Covid-19相關租金寬減是否為一項租賃修訂。該可行權宜方法僅適用於滿足以下所有條件由Covid-19直接產生的租金減免：

- 租賃付款變動導致的租賃的經修訂代價與緊接變動前的租賃代價基本相同或低於該代價；
- 租賃付款的減少僅影響原定於二零二一年六月三十日或之前到期的付款；及
- 租賃的其他條款及條件並無實質性變動。

應用可行權宜方法將租金減免導致的租賃付款變動列賬的承租人將以同一方式將應用國際財務報告準則第16號租賃的變動入賬(倘變動並非租賃修訂)。租賃付款的寬免或豁免入賬列作可變租賃付款。相關租賃負債獲調整以反映寬免或豁免的金額，並於該事項發生的期間內在損益中確認相應調整。

由於本集團不擬應用可行權宜方法，故預計應用有關修訂將不會對本集團的財務狀況及表現造成影響。

### 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)提供其他服務。

#### 收益

本集團本年度收益分析如下：

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
<b>按產出法隨時間確認</b>		
醫院服務：		
—住院醫療服務	977,929	1,135,867
—門診醫療服務	528,826	609,740
—體檢服務	113,697	102,561
康復及其他醫療服務：		
—康復醫院服務	64,210	53,345
—康復中心服務及其他醫療服務	36,201	33,770
其他	6,622	1,665
	<b>1,727,485</b>	<b>1,936,948</b>
<b>於某一時間點確認：</b>		
藥品銷售	17,538	18,577
	<b>1,745,023</b>	<b>1,955,525</b>

## 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)其他。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醫療及殘疾人士訓練服務。
- (iii) 藥品銷售： 向本集團醫院及門診客戶的患者銷售藥品。
- (iv) 其他： 提供老年醫療服務。

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：

### 截至二零二零年十二月三十一日止年度

	醫院服務 人民幣千元 (附註)	康復及其他 醫療服務 人民幣千元 (附註)	銷售藥品 人民幣千元	其他 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>	<u>185,755</u>
其他收入					41,201
其他開支、收益及虧損					(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					(21,995)
除稅前虧損					<u>(26,089)</u>

### 截至二零一九年十二月三十一日止年度

	醫院服務 人民幣千元 (附註)	康復及其他 醫療服務 人民幣千元 (附註)	銷售藥品 人民幣千元	其他 人民幣千元	總計 人民幣千元
分部收益					
外部銷售	<u>1,848,168</u>	<u>87,115</u>	<u>18,577</u>	<u>1,665</u>	<u>1,955,525</u>
分部溢利	<u>304,688</u>	<u>19,549</u>	<u>4,164</u>	<u>1,018</u>	<u>329,419</u>
其他收入					29,591
其他開支、收益及虧損					8,594
預期信貸虧損模式項下之減值虧損， 撥備淨額					(596)
行政開支					(232,282)
融資成本					(17,241)
除稅前溢利					<u>117,485</u>

附註：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(二零一九年：人民幣60,000,000元分配至醫院服務分部)。

於兩個年度並無分部間銷售。

經營分部的會計政策與本集團會計政策相同。分部溢利(虧損)指各分部所(招致的虧損)賺取的溢利，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，撥回淨額／(撥備淨額)、行政開支及融資成本。此乃本集團就資源分配及表現評估而呈報予主要經營決策者的計量方式。

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

#### 分部資產及負債

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

#### 地理資料及有關主要客戶的資料

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

#### 4. 其他收入

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
按公平值計入損益的金融資產的投資收入(附註(i))	16,439	14,508
固定經營租賃收入	5,426	6,235
銀行及其他利息收入	4,038	2,789
臨床試驗及相關收入	3,088	848
政府補貼(附註(ii))	6,345	739
其他	5,865	4,472
	<u>41,201</u>	<u>29,591</u>

附註：

- (i) 該金額指主要以按公平值計入損益的金融資產的股息收入或利息收入形式的投資收入。
- (ii) 政府補貼主要指無附帶特殊及未履行條件的康復中心及醫院的運營、研發項目、醫療相關講座產生的成本的補貼以及其他於二零二零年內COVID-19相關補貼。

## 5. 其他開支、收益及虧損

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
按公平值計入損益的金融資產的公平值收益	4,130	8,701
出售／(撤銷)物業、廠房及設備的虧損	(1,513)	(246)
匯兌收益(虧損)淨額	(4,906)	2,152
捐款	(2,834)	(2,013)
	<u>(5,123)</u>	<u>8,594</u>

附註：該金額的可比較數字自其他收入中重新分類，以符合本年度呈列方式。

## 6. 融資成本

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
銀行貸款利息	15,332	5,387
租賃負債利息	12,493	13,343
	<u>27,825</u>	<u>18,730</u>
減：於物業、廠房及設備資本化的金額	(5,830)	(1,489)
	<u>21,995</u>	<u>17,241</u>

## 7. 除稅前(虧損)溢利

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
除稅前(虧損)溢利經扣除下列項目後達致：		
董事酬金	3,068	3,910
其他員工成本：		
監事酬金	820	861
其他薪金及津貼	532,428	527,599
退休福利計劃供款	12,744	26,511
員工總成本	<u>549,060</u>	<u>558,881</u>
物業、廠房及設備折舊	109,266	91,200
使用權資產折舊	33,622	31,404
研發開支	1,595	1,030
與康復中心及員工宿舍有關的短期租賃租金	276	813
與醫院有關的可變租賃租金	6,569	6,078
核數師酬金	2,366	2,694
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>805,426</u>	<u>919,463</u>

## 8. 所得稅開支

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
中國企業所得稅(「企業所得稅」)		
即期稅項	23,109	67,795
過往年度企業所得稅(超額撥備)撥備不足	(160)	32
	<u>22,949</u>	<u>67,827</u>
香港利得稅		
即期稅項	167	72
過往年度香港利得稅撥備不足	289	–
	<u>23,405</u>	<u>67,899</u>
遞延稅項支出	<u>562</u>	<u>898</u>
	<u><b>23,967</b></u>	<u><b>68,797</b></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

於截至二零一九年十二月三十一日止年度，本公司宣派及派付截至二零一八年十二月三十一日止年度的末期股息每股人民幣16分，合共約人民幣53,363,000元。

截至二零二零年十二月三十一日止年度並無對本公司普通股東派付或建議派付股息，自二零二零年十二月三十一日起亦無建議派付任何股息。

## 10. 每股(虧損)盈利

本公司擁有人應佔每股基本(虧損)盈利基於以下數據計算：

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
<b>(虧損)盈利：</b>		
用於計算每股(虧損)盈利的本公司擁有人應佔本年度 (虧損)溢利	<u>(25,372)</u>	<u>74,264</u>
	二零二零年	二零一九年
<b>股份數目：</b>		
用於計算每股基本(虧損)盈利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普通股，故並無呈列每股攤薄盈利。

## 11. 商譽

截至二零二零年十二月三十一日止年度，分配至安徽樺霖的現金產生單位(「現金產生單位」)的商譽(「樺霖商譽」)及分配至康心醫院的現金產生單位的商譽(「康心商譽」)分別減值人民幣27,500,000元(二零一九年：零)及人民幣49,900,000元(二零一九年：人民幣60,000,000元)，乃由於兩個現金產生單位的可收回金額低於其賬面值。於二零二零年十二月三十一日，樺霖商譽及康心商譽的賬面值分別為人民幣29,101,000元(二零一九年：人民幣56,601,000元)及人民幣15,512,000元(二零一九年：人民幣65,412,000元)。

## 12. 定期銀行存款／受限制銀行結餘／銀行結餘及現金

於二零二零年十二月三十一日，定期銀行存款的固定年利率為3.10%(二零一九年：4.13%至4.26%)，原到期日為3個月，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(二零一九年：定期銀行存款的固定年利率介乎4.13%至4.26%，原到期日為3年)，由於定期銀行存款的餘下到期日為自報告期間結束起計12個月以上，故分類為非流動資產。

受限制銀行結餘指(i)根據東莞社會保障局的規定，存款金額基於年度醫院醫療服務質素評估所釐定，該存款將於完成年度評估後解除，以及(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。於二零二零年十二月三十一日，受限制銀行結餘按介乎0.30%至0.35%(二零一九年：年利率介乎0.30%至0.35%)的固定年利率計息。

銀行結餘按市場現行利率計息，於二零二零年十二月三十一日，年利率介乎0.00%至1.05%(二零一九年：年利率介乎0.00%至1.05%)。

### 13. 應收賬款及其他應收款項

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
應收賬款	212,400	273,928
減：信貸虧損撥備	(7,694)	(9,769)
	<u>204,706</u>	<u>264,159</u>
預付供應商款項	16,442	9,935
應收利息	594	995
其他	26,937	25,499
	<u>248,679</u>	<u>300,588</u>

於二零一九年一月一日，來自客戶合約的應收賬款的賬面值為人民幣186,063,000元，扣除減值撥備人民幣9,573,000元。

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：

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
30天以內	121,199	128,564
31至90天	36,124	67,041
91至180天	43,012	41,195
181至365天	2,992	25,821
超過365天	1,379	1,538
	<u>204,706</u>	<u>264,159</u>

#### 14. 按公平值計入損益的金融資產

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
投資組合基金(附註(i))	67,663	77,150
結構性銀行存款(附註(ii))	400,000	400,000
	<u>467,663</u>	<u>477,150</u>
就報告目標分析如下：		
流動資產	400,000	477,150
非流動資產	67,663	-
	<u>467,663</u>	<u>477,150</u>

附註：

- (i) 作為本集團現金管理活動的一部分，本集團設有投資組合基金，其相關投資組合包括現金及主要在香港上市的股份。於二零一九年十二月三十一日，投資組合投資基金由全權委託基金經理維持，按公平值計量。截至二零二零年十二月三十一日止年度，該投資組合基金已被出售，部分所得款項已轉至新投資組合基金。於二零二零年十二月三十一日，本集團目前預期短期內不會即時使用新投資組合基金，因此，新投資組合基金被分類為非流動資產。本集團可酌情贖回新基金，惟須遵守相關程序、規定及限制。
- (ii) 本集團投資於一家中國銀行的結構性存款以保本及賺取可變投資回報。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。

#### 15. 應付賬款及其他應付款項及撥備

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
應付賬款	<u>256,802</u>	<u>262,040</u>
應計開支	94,045	83,062
預收款項(附註)	100,659	61,017
收購物業、廠房及設備應付款項	41,681	57,397
其他應付稅項	3,070	3,796
其他	17,655	20,847
其他應付款項	<u>257,110</u>	<u>226,119</u>
應付賬款及其他應付款項小計	<u>513,912</u>	<u>488,159</u>
醫療糾紛索償撥備	<u>2,956</u>	<u>375</u>
應付賬款及其他應付款項及撥備總額	<u>516,868</u>	<u>488,534</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52,533,000元(二零一九年：人民幣20,667,000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：

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
30天以內	72,662	99,938
31至90天	108,215	100,364
91至180天	42,749	31,467
181至365天	15,473	10,793
超過365天	17,703	19,478
	<u>256,802</u>	<u>262,040</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：

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
於年初	375	1,280
本年度撥備	4,558	597
動用撥備	(1,977)	(1,502)
於年末	<u>2,956</u>	<u>375</u>

## 16. 銀行貸款

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
有抵押銀行貸款(浮動利率)	204,647	155,601
有抵押貸款(固定利率)	53,183	60,652
	<u>257,830</u>	<u>216,253</u>

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
貸款賬面值於以下時間償還*：		
一年內	7,574	7,468
一至兩年的期間內	21,897	7,574
兩至五年的期間內	73,549	57,818
超過五年的期間內	154,810	143,393
	<u>257,830</u>	<u>216,253</u>
減：流動負債項下所示於一年內到期的款項	<u>(7,574)</u>	<u>(7,468)</u>
非流動負債項下所示款項	<u>250,256</u>	<u>208,785</u>

\* 該等款項乃根據貸款協議所載計劃還款日期到期。

## 17. 股本

	內資股數目 千股	H股數目 千股	股本 人民幣千元
於二零一九年一月一日、 二零一九年十二月三十一日及 二零二零年十二月三十一日	<u>250,000</u>	<u>84,394</u>	<u>334,394</u>

## 18. 資本承擔

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
於綜合財務報表中已訂約但未撥備的物業、 廠房及設備的資本開支	<u>255,496</u>	<u>311,631</u>

## 19. 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二零二零年十二月三十一日，涉及人民幣6,792,000元(二零一九年：人民幣5,789,000元)的其他醫療糾紛的最終結果將不會對本集團的財務狀況或營運造成重大影響，而流出金額(如有)無法於司法鑒定前充分可靠地釐定。因此，本集團並無就此作出撥備。

## 管理層討論及分析

### 業務回顧和展望

#### 二零二零年業務概覽

於二零二零年年初，由新型冠狀病毒疾病(「COVID-19」)所引起的出乎意料且前所未有的疫情已對國民經濟發展造成了下行壓力，中國各行各業的經營因此而受到嚴重影響。疫情期間，本集團的營運受到影響包括臨時限制及關閉康復中心，並且我們的醫院部分非緊急服務及手術重新排期。限制及控制措施已導致二零二零年上半年門診人次、住院人次以及外科手術量均有下降。實施多種疫情預防政策及預防措施以控制COVID-19疫情暫時抑制了對我們醫療服務的需求。然而，由於疫情狀況於接近年度第三季度時有所改善，我們的業務迅速反彈，患者就診量逐漸恢復至疫情前的正常水平。尤其是，我們的康復服務量於下半年大幅增加。

於二零二零年，本集團於本年度的綜合收益達人民幣1,745.0百萬元(二零一九年：人民幣1,955.5百萬元)，按年計同比下降10.8%，主要是由於疫情期間我們所擁有醫院的患者整體就診次數下降。本集團擁有的醫院(構成我們的醫院服務部門)，即東莞康華醫院有限公司(「康華醫院」)、東莞仁康醫院有限公司(「仁康醫院」)及重慶康華眾聯心血管病醫院有限公司(「康心醫院」)的收益分別下降12.7%、5.8%及29.6%。報告期間我們的醫院服務部門的收益達人民幣1,620.5百萬元(二零一九年：人民幣1,848.2百萬元)，整體按年計同比下降12.3%。

然而，我們的康復及其他相關醫療服務分部(透過其擁有安徽樺霖醫療投資有限公司(「安徽樺霖」)57%的股本權益錄得年度收益人民幣100.4百萬元(二零一九年：人民幣87.1百萬元)，按年計同比增長15.3%。儘管我們的康復中心由於實施抑制COVID-19的措施而未能於二零二零年第二季度後半期之前恢復正常營運，但於二零二零年下半年的患者就診量反彈強勁。收益增加受到該地區濃厚的商業氣氛帶動，尤其是合肥康華康復醫院於二零一八年十一月開始營運(其是一家以長期成為三級康復醫院為發展目標的康復專科醫院)，刺激康復及其他相關醫療服務分部的收入增長。

本集團於截至二零二零年十二月三十一日止年度綜合虧損達人民幣50.1百萬元(二零一九年：年度溢利人民幣48.7百萬元)。報告期間產生的虧損乃主要由於：(i)康華醫院及仁康醫院的收入及溢利大幅下降，主要乃由於COVID-19疫情期間其所有主要服務項目中的患者就診次數減少所致；(ii)康心醫院於本年度招致的持續虧損；及(iii)本集團就康心醫院的現金產生單位(「康心醫院現金產生單位」)及安徽樺霖的現金產生單位(「安徽樺霖現金產生單位」)確認商譽減值虧損合共人民幣77.4百萬元(二零一九年：康心醫院現金產生單位的商譽減值虧損人民幣60.0百萬元)。於本年度，康心醫院面臨著一系列持續的挑戰，包括專業人員人數、間接費用及固定成本的巨大負擔，以及於本年度由於重慶本地市場對醫療專業人員及專家的競爭激烈而導致部分主要專業醫療人才流失。董事會認為，康心醫院及安徽樺霖的短期至中期未來增長估計低於先前預期。因此，康心醫院現金產生單位及安徽樺霖現金產生單位的可收回總金額低於其自身賬面總值，導致於報告期間確認商譽減值虧損合計人民幣77.4百萬元。

本集團的經調整EBITDA按年計同比下降32.1%至人民幣196.5百萬元(二零一九年：人民幣289.2百萬元)，表明本集團的核心業務於撇除融資、投資相關收入、匯率變動影響、資本支出及重大非現金相關虧損後，仍保持穩定及盈利。

於報告期間，本集團積極地應對COVID-19疫情帶來的影響，並努力確保我們所有經營分部的穩定及有效運營。同時，本集團抓住機遇，擴大老年醫療服務業務。於二零二零年七月，本集團成功競得地塊的土地使用權以進行一項綜合醫療保健項目，並開發綜合老年醫療設施，尤其專注於東莞市老年患者及康復服務。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，以滿足廣東省(尤其是東莞市)對該等服務不斷增長的需求。收購地塊的代價為人民幣82.6百萬元。交易詳情披露於本公司日期為二零二零年七月二十三日之公告。

## 醫院服務

本集團擁有的醫院，即康華醫院(我們的經認可三級甲等綜合醫院)、仁康醫院(我們的二級甲等標準綜合醫院)及康心醫院(專攻心血管科的私立醫院)代表本集團的醫院服務部門。於報告期間，COVID-19已對我們的主要運營績效指標產生許多不利影響，特別是(i)住院人次總數下降至56,589名(二零一九年：75,568

名)，按年計同比下降25.1%；(ii)每名住院病人的整體平均支出為人民幣17,281.3元(二零一九年：人民幣15,031.1元)，按年計同比增長15.0%；(iii)主要因COVID-19疫情最嚴重期間病床利用率下降導致病床的整體利用率下降至65.2%(二零一九年：85.6%)；(iv)平均住院時間略增至7.6天(二零一九年：7.3天)；(v)門診人次總數下降至1,358,516名(二零一九年：1,753,320名)，按年計同比減少22.5%；(vi)每個門診病人的整體平均支出為人民幣389.3元(二零一九年：人民幣347.8元)，按年計同比增長11.9%；及(vii)外科手術總數減少至39,082宗(二零一九年：46,056宗)，按年計同比減少15.1%。

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	
		二零二零年	二零一九年
<b>住院醫療服務</b>			
住院人次	-25.1%	<b>56,589</b>	75,568
平均住院日數(天)	+0.3	<b>7.6</b>	7.3
每人每次平均開支(人民幣元)	+15.0%	<b>17,281.3</b>	15,031.1
<b>門診醫療服務</b>			
門診人次	-22.5%	<b>1,358,516</b>	1,753,320
每人每次平均開支(人民幣元)	+11.9%	<b>389.3</b>	347.8
<b>體檢服務</b>			
體檢人次	-9.8%	<b>167,388</b>	185,634
每人每次平均開支(人民幣元)	+22.9%	<b>679.2</b>	552.5

### 康華醫院

二零二零年，康華醫院繼續調整醫療管理部門組織架構，加強橫向溝通、提高工作效率。康華醫院持續實行「資料績效管理、多品質管制」工具的應用等新的管理理念，加強對重點醫療品質過程指標、結果指標進行監測及分析。面對疫情，康華醫院作為東莞市六家定點救治醫院之一，董事會指示一定要全力「抗疫」，守衛大眾和每一個員工的健康，康華醫院的醫務人員挺身而出，迎難而上，400多名人員請纓奔赴抗疫一線。疫情對康華醫院的經管情況造成影響，導致本年度整體病人量有所下降。

於報告期間，康華醫院錄得收益人民幣1,357.3百萬元(二零一九年：人民幣1,554.9百萬元)，按年計同比減少12.7%。於二零二零年，康華醫院門診人次為1,039,428次(二零一九年：1,335,875次)，按年計同比下降22.2%及住院人次為44,013次(二零一九年：59,578次)，按年計同比下降26.1%。

二零一九年，康華醫院部署建立了「互聯網+護理服務」組織架構，「康華天使到家」項目正式上線，康華醫院也成為了東莞市首家自主研發、第一家開通網約護士資訊平台的醫院。於二零二零年，康華醫院持續優化網上服務及進一步推進互聯網醫院的試運行。管理層認為新互聯網服務部署有望可減低未來疫情對業務的影響。

二零二零年一月，康華醫院呼吸與危重症醫學科正式取得三級醫院PCCM達標證書。「PCCM規範化建設項目」由多個醫療協會及機構發起，旨在推動呼吸與危重症醫學科規範化發展，提高國家呼吸與危重症醫學科整體水準，全面建設國家呼吸與危重症醫學科醫師人才梯隊，滿足日益嚴格的呼吸系統疾病的臨床要求。

二零二零年，康華醫院獲評中國非公立醫療機構協會能力評價五星及信用評價3A醫院，廣東社會辦醫第二屆品牌盛典抗擊新冠貢獻品牌，廣東扶貧濟困日暨東莞慈善日十周年突出貢獻愛心企業，CDQI「國家標準化房顫中心(示範中心)」，中國心衰中心，中國造血幹細胞捐獻者資料庫定點採集醫院等。康華醫院品牌宣傳工作重點結合戰時狀態，迅速調整，一方面堅決做好宣傳物資後盾；另一方面進一步加大抗疫故事的挖掘、撰寫等，通過自身深度挖掘康華醫院特色案例，吸引外部媒體主動引用宣傳，擴大康華醫院的社會正面影響力。

於二零二零年，康華醫院的護理服務與品質雙提升，內涵與領域共拓寬，包括：

- (1) 加強護士隊伍建設，完善護理崗位管理，以崗位勝任力為核心，優化護理隊伍結構，提高護士待遇，穩定護理隊伍；
- (2) 以專科發展為引領，推動護理服務品質提升，積極參加專科聯盟、省市護理學會工作，擴大專科影響力。積極創建與推進護理專科護士培訓基地建設工作，積極開展護理科研、護理新技術新專案，對高風險、高難度護理技術實行准入授權管理；
- (3) 以「雙評」為契機，全面提升護理服務品質；
- (4) 進一步落實改善醫療服務行動計劃。實行目標管理，全院一盤棋，推行優質護理服務，宣導行政後勤服務臨床，臨床服務患者的格局；及
- (5) 拓展護理服務領域，護理職業價值最大化，助力大健康發展。加強人才梯隊建設，不斷優化調整人員結構，保證人才庫動態發展。

於二零二零年，康華醫院成功引進多名博士學歷或碩士學歷人才進一步加強專業團隊，亦參加多場校園招聘會重點儲備初級人才。康華醫院並鼓勵廣大員工提升學歷，積極協助員工進行職稱報考。未來，康華醫院將依據醫院戰略發展聘任和選拔人才，人才儲備持續為發展蓄能。

## 仁康醫院

在二零一九年社保系統考評中，仁康醫院取得較好的成績；二零二零年仁康醫院繼續做好醫保管理工作，針對收費標準與社保報銷的項目進行調整，增加了人均收入。仁康醫院亦成立急危重症醫學部，引進高級人才，為臨床科室提供強有力的生命支援保障，從而提升全院的急診急救水準。設備引進方面，根據年初的設備採購計劃，放射科引進及安裝CT和DR高端設備，有關設備於二零二零年十二月投入使用。

於報告期間，仁康醫院錄得收益人民幣224.6百萬元(二零一九年：人民幣238.4百萬元)，按年計同比減少5.8%。於二零二零年，仁康醫院門診人次為304,127次(二零一九年：401,030次)，按年計同比減少24.2%，住院人次為11,243次(二零一九年：14,135次)，按年計同比減少20.5%。

在醫院學術發展方面，為加強醫療技術管理，仁康醫院整理醫務人員醫療技術檔案，對醫院開展的科研項目和新技術進行評估和總結。按照國家醫療技術管理要求，在市衛生健康局備案醫院骨科、婦產科限制類醫療技術，不斷提高醫院醫療技術水準。

在加強醫院的主要專科建設方面，仁康醫院成立「呼吸與危重症醫學科」，按照專科評審標準積極建設，成為東莞首家榮獲「全國PCCM科室規範化建設二級醫院優秀單位」的二級醫院，爭取年度提高評審檢查，推動醫院呼吸內科急危重症搶救治療。同時，仁康醫院成立急診和重症醫學科，引進學科帶頭人，組建ICU人才梯隊，提升全院的急診急救水準。婦產科、口腔科、中醫科、麻醉科積極開展新業務、新技術，取得良好的經濟效益和社會效益。

二零二零年下半年，仁康醫院新建腫瘤科，規範腫瘤患者的化療、免疫治療、靶向治療及內分泌治療，已完成PICC技術8例，降低了腫瘤住院患者的人均費用，為腫瘤患者帶來福音。另外，仁康醫院重建腎內科，將腎內科門診、病房、血液透析室、腹膜透析室四部分充分運轉，在血透室原有業務量基礎上，將腎內科總體業務量、經濟效益提上新台階。短短時間內，已呈現出良好的發展態勢。同時，仁康醫院的檢驗科提早做好準備工作，成為全市首批核酸檢測單位，擴建PCR室，增加檢測設備，二零二零年新冠核酸檢測近40,000例，為仁康醫院COVID-19防控做出了突出貢獻。

## **康心醫院**

二零二零年上半年，COVID-19疫情對康心醫院的經管情況造成嚴重衝擊，雖然病人量有所下降，但醫院整體建設水準和醫療救治能力明顯提升。疫情發生後，康心醫院堅持科學防控，年內醫院未曾報告一例感染或疑似病例。在抓好自身防控的同時，康心醫院還積極支持地方政府防控工作，第一時間組建由30名醫護人員組成的重症醫療隊(為重慶首個民營醫院醫療隊)，同時先後派出11批，150名醫護人員，為江北區隔離觀察點提供醫療保障，此項工作還在繼續。自一月二十四日，重慶啟動疫情防控一級回應後，康心醫院全力保證病人的正常收治，一直堅持門診不停診，手術不停做，做到病人應收盡收，盡力減少疫情人員傷亡。

於報告期間，康心醫院錄得收益人民幣38.6百萬元(二零一九年：人民幣54.8百萬元)，按年計同比減少29.6%。於二零二零年，康心醫院門診人次為14,961次(二零一九年：16,415次)，按年計同比減少8.9%；住院人次為1,333次(二零一九年：1,855次)，按年計同比減少28.1%；及進行486宗(二零一九年：725宗)心血管手術，按年計同比減少33.0%。

雖然病人收治受到一定影響，但康心醫院力求在技術上尋求突破，持續加強業務建設。於二零二零年上半年，康心醫院完成多個極其罕見且複雜、手術難度極高的外科手術，包括超聲科為一名術前患者實施了醫院首例「負荷超聲心肌增強顯像」；心內科為一名非常罕見的「努南綜合症」患兒成功進行了介入手術；及心外科成功實施了醫院首例TAVR手術（經心尖主動脈瓣置換術），為西南地區民營醫院首例。於二零二零年十二月十二日，心內科成功實施經導管主動脈瓣置入術。同月，心內科使用CRTD起搏技術實施了首例手術。

同時，康心醫院被國家衛生健康委能力建設和繼續教育中心確定為「基層醫院電生理專項能力培訓專案基地」，使其電生理介入手術能力得到政府和同行認可。二零二零年十月，康心醫院高標準完成心內科建設，心內科以高分通過重慶市市級臨床重點專科建設專案驗收。在兩年的建設期裡，醫院高度重視，集全院之力推進心內科重點專科建設，心內科以重點專科建設為契機，下大力推進科室規範化管理，加強人才骨幹培養和培育，開展新技術、新業務，診療人次、手術例、手術難度、科室管理水準大幅提升。

儘管具有營運潛力，康心醫院亦面臨著一系列持續的挑戰。若干主要專業醫療專家的暫時流失在一定程度上導致了本年度康心醫院的就診人次進一步下降，預計將對我們對收入增長的短期管理預測產生不利影響。因此，於本年度本集團進一步就康心醫院現金產生單位確認商譽減值虧損人民幣49.9百萬元，而截至二零一九年十二月三十一日止年度商譽減值虧損則為人民幣60.0百萬元。然而，本集團將繼續加大聘請經驗豐富的醫療專家及改善醫療能力的力度以重新獲得並吸引本地病患。

展望二零二一年對於康心醫院來說，將是非常關鍵的一年。面臨COVID-19的嚴重影響、新醫改和醫保政策落地、自身組織結構不完整等困難，康心醫院把二零二一年定位為「經營年」，把已展開病床收滿作為總目標，緊緊圍繞「努力增收病人，鞏固技術高點，順應時代變化，完善短板結構」這一工作思路，克服困難，想方設法多收治病人，進一步提升醫療技術水準，完善醫院組織架構，嚴控各類風險隱患，努力推動醫院健康、快速發展。

康心醫院將繼續鞏固技術高點，鑒於在集中採購制度下冠狀動脈支架的價格大幅下降，康心醫院心內科要持續深化市級臨床重點專科建設成果，發揮醫院在房顫方面的技術優勢，把心臟電生理診療做得更強、更硬，進一步提升高血壓、心衰、冠脈等診療能力，突出醫療特色，把複雜冠脈做好、做強，抓好高血壓中心建設，重點是建立具有康心特色的高血壓病規範化治療流程，加大對糖尿病、脂代謝異常等相關專業的滲透。對於心外科，力爭抓住心臟外科發展的時機與視窗，在小兒先心、冠脈搭橋、瓣膜置換等心臟手術上形成突破。門急診方面，抓好綜合內科門診建設，多收治病人，同時圍繞加入急救系統和區級胸痛中心建設，完善結構，流程優化，提升急重症救治能力。

下表載列於所示年度按醫院服務分部的醫學專科劃分的收益貢獻：

醫學專科	變動	截至十二月三十一日止年度			
		二零二零年 人民幣千元	分佔本集團 擁有醫院的 收益百分比	二零一九年 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	-17.9%	256,581	15.8	312,596	16.9
心血管有關科室	-22.2%	197,902	12.2	254,476	13.8
內科有關科室	-11.6%	188,515	11.6	213,266	11.5
普通外科有關科室	-14.6%	130,441	8.1	152,698	8.3
神經醫學有關科室	-6.3%	112,929	7.0	120,504	6.5
急診有關科室	-11.4%	106,720	6.6	120,420	6.5
骨科有關科室	-12.2%	99,589	6.1	113,445	6.1
腫瘤科有關科室	+5.2%	53,823	3.3	51,153	2.8
腎臟科有關科室	+19.2%	52,218	3.2	43,807	2.4
醫學美容有關科室	-8.2%	38,268	2.4	41,706	2.3
兒童醫學有關科室	-48.4%	33,702	2.1	65,279	3.5
體檢科	+10.9%	113,697	7.0	102,561	5.5
其他臨床科室	-7.9%	236,067	14.6	256,257	13.9
總計*		<u>1,620,452</u>	<u>100.0</u>	<u>1,848,168</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。

於二零二零年，本集團已施行合共39,170例(二零一九年：46,094例)手術，包括15,346例(二零一九年：17,457例)三、四級複雜手術，同比分別減少15.0%及12.1%。減少主要乃由於COVID-19疫情導致我們重新安排若干非緊急服務或手術。然而，疫情對我們醫院運營的影響是暫時的。自二零二零年六月以來，我們醫院的患者人數有所回升，於二零二零年下半年業務運營及醫療服務收入已恢復正常。

婦產科(「婦產科」)、心血管科、內科、普通外科及神經科(二零一九年：婦產科、心血管科、內科、普通外科及神經科)為本年度本集團產生五大收益的專科，佔本集團同期醫院服務分部總收益約54.7%(二零一九年：57.0%)。

於報告期間，我們擁有醫院的所有主要專科的收益均錄得嚴重下跌，主要乃由於COVID-19疫情導致就診人數減少。尤其是，婦產科有關科室仍然為我們最大的醫學專科，錄得收益嚴重下滑，同比下降17.9%。婦產科有關科室為本集團穩定的收益驅動力，其收益嚴重下滑主要乃由於疫情期間孕婦不願定期檢查及醫院就診人數減少。然而，自二零二零年三月以來，憑藉實施疫情防控措施，COVID-19疫情已得到控制。東莞市政府發佈有關加快東莞市企業復工復產的最新通知。為了「全力支持復工復產，嚴格科內疫情防控」，康華醫院的婦科在進一步完善有關疫情防控措施的前提下，開始全面接納門診和住院患者。此外，心血管有關科室的收益同比下降22.2%，主要是由於康心醫院的收益減少及重新安排非緊急手術所致。兒童醫學有關科室的收益亦錄得大幅減少，同比下降48.4%，主要歸因於疫情期間在全國範圍內實施的居家政策並建議兒童不要去醫院。儘管我們所有醫學專科的收益均減少，但腫瘤有關科室及腎臟科有關科室的收益分別同比增長5.2%及19.2%，主要乃由於該等科室通常較少受到疫情的干擾，其患者通常需要定期及持續的醫療護理。

## 貴賓特殊服務

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特殊貴賓醫療服務、生殖醫學、整形及美容手術及激光治療。於二零二零年，來自特殊服務的總收益為人民幣157.2百萬元(二零一九年：人民幣181.5百萬元)，同比減少13.4%。儘管於二零二零年，貴賓住院及貴賓門診人次均大幅下降，我們的貴賓醫療服務的每名住院病人的平均支出為人民幣24,270.9元(二零一九年：人民幣19,895.0元)，按年計同比增長22.0%，主要是由於華心樓(康華醫院專門用於貴賓醫療服務的綜合大樓)提供的服務，特別是貴賓婦產科服務需求保持強勁。我們的貴賓住院服務收益錄得人民幣65.2百萬元(二零一九年：人民幣72.4百萬元)，按年計同比減少9.9%，主要原因是住院人次下降。此外，我們的貴賓門診服務收入為人民幣26.9百萬元(二零一九年：人民幣37.6百萬元)，按年計同比減少28.5%。

我們的生殖醫學收益已下降至人民幣43.6百萬元(二零一九年：人民幣52.7百萬元)，按年計同比下降17.3%。生殖醫學的收益下降主要由於疫情期間對我們的生殖醫學中心服務的需求減少所致。

下表列出本集團特殊服務的若干關鍵營運數據及收益：

特殊服務	變動	截至十二月三十一日止年度	
		二零二零年	二零一九年
<b>貴賓醫療服務</b>			
住院人次	-26.2%	<b>2,687</b>	3,639
門診人次	-35.4%	<b>37,562</b>	58,182
收益(人民幣千元)	-15.3%	<b>93,392</b>	110,247
<b>生殖醫學</b>			
門診人次	-18.6%	<b>39,476</b>	48,486
收益(人民幣千元)	-17.2%	<b>43,627</b>	52,701
<b>整形美容外科</b>			
收益(人民幣千元)	-12.7%	<b>4,515</b>	5,174
<b>激光治療</b>			
收益(人民幣千元)	+16.8%	<b>15,654</b>	13,397
<b>特殊服務的總收益(人民幣千元)</b>	-13.4%	<b>157,188</b>	181,519

## 康復及其他醫療服務

於報告期間，本集團的康復及其他相關醫療服務分部(透過其擁有安徽樺霖57%的股本權益)錄得收益人民幣100.4百萬元(二零一九年：人民幣87.1百萬元)，按年同比增加15.3%。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民辦非企業單位持有舉辦者權益。其主要運營兩間康復醫院、一間綜合醫院、一個門診中心、十一間康復中心及一間職業培訓學校(統稱「安徽樺霖集團」)。安徽樺霖集團已為本集團帶來巨大的協同效應，並拓展我們於中國康復醫療行業之版圖。自收購以來，安徽樺霖集團穩步發展，其醫療機構及康復中心網絡不斷擴大。

安徽樺霖集團目前擁有800多名員工，且與安徽省殘疾人聯合會及當地政府在殘疾人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。於二零二零年十二月三十一日，安徽樺霖集團經營的三間醫院共有360張註冊床位。於報告期間，安徽樺霖集團的門診人次、住院人次及康復服務接待人數分別達32,046名(二零一九年：45,646名)、2,941名(二零一九年：4,561名)及2,436名(二零一九年：1,973名)。

於二零二零年年初，由於受疫情影響，根據合肥市衛健委、安徽省殘聯及合肥市人社局等主管部門要求，實質上不允許開展絕大部分線下業務活動。此舉導致安徽樺霖於上半年的業務收益急劇下跌。醫院運行面臨巨大的壓力。面對從所未有的困難和壓力，安徽樺霖採取了一系列「開源節流」的有效措施，同時確保主業務骨幹人員的穩定，為「後疫情時期」能快速復工複崗奠定了基礎。時至二零二零年中期，在確保防疫安全的情況下，三大業務陸續復工複產，確保安徽樺霖集團的可持續性發展。

學術進展方面，安徽樺霖聘請了多名專家顧問為未來發展定下了基礎。上半年前期，在疫情影響下，機構封閉，肥西和北城康復新機構主動出擊，超額完成康復患兒收治任務。在疫情期間，我們的康復中心繼續開展線上康復服務。復工後，安徽樺霖說服安徽省殘聯下發紅頭文件，將線上康復服務納入財政資金支付，直接為康復中心在疫期增加收入，在一定程度上減輕所帶來的不利影響。

於二零二零年，安徽樺霖積極投標新項目，設立合肥市強制戒毒所醫院管理、合肥稻香村殘疾人之家運營。同時，安徽樺霖積極拓展非醫療類項目，包括合肥康愛雲大藥房、合肥霞光小學兒童殘障康復托養項目等。

安徽樺霖為擴大其於安徽省的業務及運營作出巨大努力，惟自二零一八年十一月合肥康華康復醫院(其是一家以長期成為三級康復醫院為發展目標的康復專科醫院)開業以來，安徽樺霖集團的收益增長低於先前預期。隨著業務經營的迅速發展，安徽樺霖集團亦已產生巨額固定成本及資本支出。因此，管理層預計，運營成本及支出的增長將於短期至中期內抑制其收益增長潛力，並預期對其盈利能力的短期管理預測產生不利影響。因此，就此而言，本集團於本年度就安徽樺霖現金產生單位確認商譽減值虧損人民幣27.5百萬元。

於二零二零年，合肥康華康復醫院繼續加強開展伊利紮夫手術，重症患者超早期康復治療，呼吸功能康復，神經源性膀胱的功能康復，肉毒素注射技術以及經顱磁刺激治療技術等新專案、新技術。隨著醫院特色的塑造、治療效果明顯，逐漸打造出康華醫院特色—兒童康復科、神經康復症。

合肥金谷醫院通過多年燒傷康復經驗的積累，已建立起院內外專家團隊，在安徽省內已經形成了自己的特色品牌，並與安醫一附院、高新院區燒傷科建立了較為穩定的核心臨床轉診業務。康華兒童康復，經歷二零二零年殘聯系統的各項核對總和審計後，在殘聯系統得到進一步認同。已經在安徽省殘疾兒童康復中形成了較有影響力品牌和特色，社會效益得到進一步提升。

未來，安徽樺霖集團將繼續透過多途徑招募及培養人才，不斷務實醫療軟件及硬件配置，全面提升醫療服務水平，進一步提升業務收益，嚴格控制成本。

## 醫院管理服務

於二零一八年八月，本集團完成收購康心醫院60%的股權，而成為本公司的非全資附屬公司。董事會認為，將康心醫院全面整合及合併至本集團的運營中，可使本集團從康心醫院的經營前景中獲得顯著的長期收益。自收購康心醫院以來，於二零一九年和二零二零年及直至本公告日期，本集團並無與第三方醫院的其他管理安排，且本公司將繼續尋找適當機會承接符合本集團在商業上合適的醫院管理業務。

## 銷售藥品

本集團銷售藥品分部包括為將藥品及醫療耗材直接銷售予本集團醫院的患者，以及非本集團醫院患者的步入式客戶而設立的藥品及醫療耗材貿易公司。該製藥公司的運作一般透過集中採購功能整體降低我們的收益成本，從而提高本集團的整體利潤率。報告期間銷售藥品的收益為人民幣17.54百萬元(二零一九年：人民幣18.58百萬元)，按年計同比下降5.6%，主要是由於本集團在今年年初疫情期間縮減其整體營運規模。

## 老年醫療服務

本集團其他分部即提供老年醫療服務，始於二零一八年，其戰略是在仁康醫院內部建立一個綜合性的老人保健中心，即仁康護理院，初步擁有60張註冊床位，以開拓向東莞市厚街鎮的當地居民提供優質高端養老服務的潛力。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的巨大發展潛力，成立仁康護理院為本集團首次亮相及擴展我們的大型保健概念業務發展。於二零二零年四月，仁康護理院一期工程正式開通醫療保險結算工作，並於同月獲省民政廳授予四星級養老機構。於二零二零年六月，護理院二期專案已通過市衛生監督局和民政局的檢查驗收。於二零二零年八月，老人護理中心二期已投入運營，並增設48張註冊床位，成為社會保險定點醫療機構。

於報告期間，提供老年醫療服務的收益為人民幣6.62百萬元(二零一九年：人民幣1.67百萬元)，由於本年度的患者接收量增加，而按年計同比增長296.4%。因為仁康護理院仍處於起步階段，此分部目前處於虧損營運狀態，然而，管理層預期隨著接收量的增加，仁康護理院在當地逐漸贏得聲譽，營運表現將來會得到改善。

於二零二零年，本集團已抓住機遇，透過成功競得地塊的土地使用權以開發綜合老年醫療設施擴大老年醫療服務業務，尤其專注於老年患者及康復。董事預期，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，以滿足廣東省(尤其是東莞市)對相關服務不斷增長的需求。收購地塊的代價為人民幣82.6百萬元。交易詳情披露於本公司日期為二零二零年七月二十三日之公告。

### 行業前景及策略

於二零二零年，隨著COVID-19疫情對我國的影響，國家層面對整個醫療行業的政策也做出了相應的調整。疫情與5G技術催生互聯網就醫興起。在COVID-19疫情期間，受環境條件限制，同時在互聯網技術應用逐步完善的情況下，廣大群眾選擇網上就診率大大提高，同時醫療信息化大大改善了醫療服務效率和流程，我們醫院自助機的出現，為醫療機構轉型升級提供了必要條件。衛健委、藥監總局、國家醫保總局先後出台政策推進《關於進一步完善預約診療制度加強智慧醫院建設的通知》等相關文件，為醫療機構指明了升級轉型的路徑。對互聯網醫院建設做了關鍵性指導，我院亦順應時勢，全面加快互聯網醫院建設相關工作。

政府推進藥品集中採購和使用。為了降低藥品採購價格，規範採購秩序，不斷出台相關政策。二零二零年四月，國家醫保局等5部門政府部門發佈《關於開展第二批國家組織藥品集中採購和使用工作的通知》，文件中對全面深化藥品集中採購和使用改革，建立了規範化、常態化的藥品集中帶量採購模式，儘管該項政策僅針對公立醫院開展，但其集中採購的模式及成效值得本集團參考和觀察，為進一步降低採購成本和規範採購流程有借鑒意義。

醫療保險基金使用效率提升。依據國務院的相關指導意見精神，東莞市醫療保障局聯同東莞市衛生健康局、東莞市財政局同時下發了《關於印發〈東莞市醫療保險基金使用效率提升方案〉的通知》。文件精神堅持醫保基金「以收定支、收支平衡、略有結餘」的使用原則，科學編製並嚴格執行醫保基金收支預算，以全市衛生規劃為基礎，以醫保基金為嚮導，以分級診療為目的，醫保基金通過戰略性購買基本醫療服務，激發定點醫院主動規範診療行為、提高醫療質量的內生動力，努力實現定點醫院從規模擴張向內涵式發展轉變，達到控制醫療費用不合理增長的目的，減輕參保人經濟負擔，進而提升醫保基金使用效率，促進社會醫療保障制度能夠穩健、可持續發展。通過落實上述政策，我們能進一步規範診療行為，提高醫療質量，同時可以藉此機會更好地發展多種疾病的臨床試驗優勢，提升競爭力。

二零二一年是康華醫院第四個五年計劃的開局之年，也是一個後疫情時代全球經濟運行充滿變數的一年。醫院經過十五年的經營，我們在董事會領導下，以五大中心為基礎，逐步形成了自己的團隊和優勢學科群，積累了深厚的人脈，創建了良好的品牌，醫院進入良性運作期，具備較強的創新能力和抗風險能力。同時，我們也清楚地認識到，本年度在政策方面，本地區公立醫院的快速發展，尤其是疫情的防控強化了公立醫院的主體地位。在醫保方面，付費方式的改革，迫使我們的經營理念由粗獷式的收入增長轉為收入結構的優化。在市場方面，疫情、產業結構對本地區人口基數和構成的影響，醫聯體建設對市場的重新切割，基層醫院服務能力的提升，加劇了醫院之間的競爭。在醫院內部，經過十多年的高速發展，沉積的問題需要我們盡快理順。尤其是等級醫院評審的新標準出台，面對二零二四年等級醫院複審，我們必須未雨綢繆。因此，醫院必須在變幻的政策、市場背景下結合我院實際，認真做好本年度的工作計劃。

## COVID-19的影響

於二零二零年年初，由COVID-19所引起的出乎意料且前所未有的疫情已對中國眾多行業及部門造成影響。為應對COVID-19的嚴峻形勢，本集團(作為醫院經營者)已採取大量預防措施，以確保僱員的健康及安全以及醫院的穩定運營，從而為患者提供及時服務。

目前，中國的疫情被視為已得到良好控制，然而，本集團將持續監控最新動態，並與當地醫療機構及組織以及利益相關者進行積極協調，以不斷完善我們在最大程度減少交叉感染及繼發感染方面的政策、措施及最佳常規。就本集團的業務而言，本集團的醫院仍照常營業。

隨著近年中國政府對醫療體系及行業的持續支持，為應對COVID-19的影響，有利的政策可能激發醫療體系及行業的漸進變動，例如互聯網醫療服務、中西醫結合以及推廣疫苗接種及醫保等的加速發展及應用。本集團有意立足於從高速擴張到向提供優質服務發展的轉變過程中，抓住行業機遇。

## 重大投資及資本資產之未來計劃

於二零二零年七月，本集團已成功競得一幅地塊的土地使用權，以進行一項綜合醫療保健項目，並開發綜合醫療設施，尤其專注於老年患者及康復，以提供東莞市一流的老年人及康復服務。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，以滿足廣東省(尤其是東莞市)對優質老年人及康復服務不斷增長的需求。收購地塊的代價為人民幣82.6百萬元。交易詳情披露於本公司日期為二零二零年七月二十三日之公告。

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(v) 其他(指提供老人保健服務)。

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(毛損)及毛利(毛損)率：

#### 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	其他 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(毛損)	229,223	30,641	3,523	(232)	263,155
毛利(毛損)率	14.1%	30.5%	20.1%	-3.5%	15.1%

#### 截至二零一九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	其他 人民幣千元	總計 人民幣千元
收益	1,848,168	87,115	18,577	1,665	1,955,525
收益成本	(1,483,481)	(67,566)	(14,413)	(646)	(1,566,106)
毛利	364,687	19,549	4,164	1,019	389,419
毛利率	19.7%	22.4%	22.4%	61.1%	19.9%

本集團醫院服務的收益為人民幣1,620.5百萬元(二零一九年：人民幣1,848.2百萬元)，按年計同比下降12.3%，佔本集團總收益92.9%(二零一九年：94.5%)。

醫院服務的收益包括(i)住院醫療服務的收益人民幣977.9百萬元(二零一九年：人民幣1,135.9百萬元)，按年計同比減少13.9%，佔本集團總收益56.0%(二零一九年：58.1%)；(ii)門診醫療服務的收益人民幣528.8百萬元(二零一九年：人民幣609.7百萬元)，按年計同比減少13.3%，佔本集團總收益30.3%(二零一九年：31.2%)；及(iii)體檢服務的收益人民幣113.7百萬元(二零一九年：人民幣102.6百萬元)，按年計同比增加10.8%，佔本集團總收益6.5%(二零一九年：5.2%)。醫院服務的收益減少主要由於：(i)二零二零年上半年COVID-19疫情令期內住院、門診及體檢人次減少，在一定程度上為期內平均開支全面增加所抵銷；及(ii)所有主要科室及貴賓特殊服務的收益下滑。於報告期間，貴賓特殊服務的收益佔本集團總收益約9.0%(二零一九：9.3%)及佔本集團醫院服務分部收益的9.7%(二零一九年：9.8%)。我們醫院服務收益的減少主要是由於患者就診總數的減少導致二零二零年上半年疫情期間醫療服務收入減少。儘管體檢人次減少，但體檢服務的收益較二零一九年有所增加。本年度，康華醫院已與東莞當地企業訂立若干新體檢服務合約，而該等服務合約大部分與提供較高價值的服務有關。管理層認為，當地企業已於疫情後提升員工及僱員的健康意識，並增加對僱員進行定期檢查及COVID-19測試的開支的意願。董事會認為，二零二零年患者就診總數減少很大程度上是暫時的，而於疫情緩解後不久，我們醫院的患者就診次數有所回升。業務運營及醫療服務收益與去年同期相比已基本恢復到正常水平。董事會認為，對我們服務的基本需求仍然強勁且穩定。

康復及其他醫療服務的收益為人民幣100.4百萬元(二零一九年：人民幣87.1百萬元)，按年計同比增加15.3%，佔本集團總收益5.8%(二零一九年：4.5%)。儘管營運中斷，包括於COVID-19疫情期間暫時關閉我們的康復中心，但於二零二零年年中，患者就診量已大幅回升。此外，收益增加主要歸因於合肥康華康復醫院(一家以評級為三級康復醫院為發展目標的康復專科醫院)，乃由其業務營運開始走向成熟並獲得當地社區及政府的認可並聲望。

銷售藥品及醫療消耗品的收益為人民幣17.54百萬元(二零一九年：人民幣18.58百萬元)，按年計同比下降5.6%，佔本集團的總收益1.0%(二零一九年：0.9%)。已開展藥品及醫療耗材交易業務以將藥品及醫療耗材直接銷售予本集團醫院的患者，以及非本集團醫院患者的步入式客戶。銷售藥品及醫療耗材所得收益減少主要由於二零二零年疫情期間康華醫院及仁康醫院的門診人次減少所致。

來自其他分部的收益指在仁康護理院提供老年醫療服務的收益人民幣6.62百萬元(二零一九年：人民幣1.67百萬元)，按年計同比增長296.4%，佔本集團總收益的0.4%(二零一九年：0.1%)。於二零二零年六月，護理院二期專案通過市衛生監督局和民政局的檢查驗收。於二零二零年八月，護理院二期開始營運，添置48張註冊床位並成為社會保險定點醫療。收益增加主要歸因於本年度經營能力及患者接收量增加。

## 收益成本

本集團醫院服務(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、醫療消耗品、員工成本、折舊、服務開支、水電費、租金開支和其他成本。本集團醫院服務分部的收益成本減少至人民幣1,391.2百萬元(二零一九年：人民幣1,483.5百萬元)，按年計同比減少6.2%。我們醫院服務分部的收益成本下降，主要由於COVID-19疫情爆發導致本年度醫院服務業務減少，從而令若干可變成本(包括藥品及醫療消耗品成本以及若干水電開支及員工相關成本)下降。

本集團的康復及其他醫療服務分部的收益成本為人民幣69.8百萬元(二零一九年：人民幣67.6百萬元)，按年計同比增長3.3%，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14.0百萬元(二零一九年：人民幣14.4百萬元)，按年計同比減少2.8%，主要指藥品採購成本，與收益減少相符。

本集團其他分部的收益成本(仁康護理院提供老年醫療服務)人民幣6.9百萬元(二零一九年：人民幣0.6百萬元)，按年計同比增加960.8%，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。該大幅增加乃由於該中心於二零一九年底正式投入運營，其員工人數大幅增加及於二零二零年全面開展服務。

截至二零二零年十二月三十一日止年度，藥品、醫療消耗品及員工成本分別佔本集團總收益成本約27.6%(二零一九年：30.8%)、26.7%(二零一九年：27.9%)及31.8%(二零一九年：30.1%)。我們的員工相關成本總額(包括工資、花紅及其他福利)較過往年度略增0.2%。儘管二零二零年上半年爆發的疫情導致若干營運暫時關閉或業務大幅下降，然而，我們的一線員工維持相對穩定，因為我們認為疫情是暫時的，更重要的是透過穩定的員工人數維持高水平的員工士氣。

### 毛利及毛利率

本集團總毛利為人民幣263.2百萬元(二零一九年：人民幣389.4百萬元)，按年計同比減少32.4%。整體毛利率下降至15.1%(二零一九年：19.9%)，主要原因是：

1. 二零二零年上半年爆發COVID-19疫情導致我們醫院服務運營的主要醫療保健門診的整體患者就診人次及收益減少，而我們的較大部分收益成本(包括直接員工成本、折舊及攤銷、租金及水電費)保持相對固定；
2. 突發且前所未有的疫情導致本集團所有分部的業務運營驟停及放緩。然而，鑒於疫情的影響屬暫時及短期，故於疫情期間並無裁減員工總數。儘管地方政府於本年度已授予員工社會保障供款優惠，我們的整體員工成本與過往年度維持相同水平；
3. 儘管本年度住院及門診業務的患者的平均支出整體有所增加，惟該增加被認為是由於疫情期間需要非緊急醫療服務的就診人次減少及平均支出較低引起。該影響並不能完全抵銷收益虧損；及
4. 康心醫院及仁康老人保健中心繼續以負毛利率持續營運，原因是其處於提升其營運及聲譽的起步階段，同時，其產生大量的固定醫務人員成本及員工成本、間接開支及其他直接固定成本。

## 我們擁有的醫院的主要營運資料

下表列出於所示年度本集團擁有的每間醫院的若干主要營運資料：

	變動	截至十二月三十一日止年度	
		二零二零年	二零一九年
<b>住院醫療服務</b>			
住院人次：			
康華醫院	-26.1%	<b>44,013</b>	59,578
仁康醫院	-20.5%	<b>11,243</b>	14,135
康心醫院	-28.1%	<b>1,333</b>	1,855
住院總人次	-25.1%	<b>56,589</b>	75,568
每人每次平均開支(人民幣元)			
康華醫院	+15.6%	<b>18,570.5</b>	16,061.0
仁康醫院	+22.7%	<b>11,382.2</b>	9,277.5
康心醫院	-5.2%	<b>24,456.9</b>	25,794.6
<b>門診醫療服務</b>			
門診人次：			
康華醫院	-22.2%	<b>1,039,428</b>	1,335,875
仁康醫院	-24.2%	<b>304,127</b>	401,030
康心醫院	-8.9%	<b>14,961</b>	16,415
門診總人次	-22.5%	<b>1,358,516</b>	1,753,320
每人每次平均開支(人民幣元)			
康華醫院	+11.2%	<b>418.7</b>	376.6
仁康醫院	+15.8%	<b>288.1</b>	248.7
康心醫院	-5.9%	<b>400.2</b>	425.3
<b>體檢服務</b>			
體檢人次：			
康華醫院	-24.5%	<b>87,005</b>	115,170
仁康醫院	+14.0%	<b>80,324</b>	70,464
體檢總人次	-9.9%	<b>167,329</b>	185,634
每人每次平均開支(人民幣元)			
康華醫院	+45.9%	<b>1,203.7</b>	825.1
仁康醫院	+4.5%	<b>111.7</b>	106.9

## 其他收入

本集團的其他收入主要包括銀行及其他利息收入、按公平值計入損益的金融資產的投資收入、政府補貼、固定經營租賃收入(租金收入)、臨床試驗及相關收入及其他。於二零二零年，其他收入為人民幣41.2百萬元(二零一九年：人民幣29.6百萬元)，按年計同比增加約39.2%，主要是由於(i)按公平值計入損益的金融資產的投資收入增加13.3%至人民幣16.4百萬元(二零一九年：人民幣14.5百萬元)，此乃指我們的投資組合賬戶的已變現投資回報及來自中國多家銀行的保本結構性存款的利息收入；(ii)租金收入減少至人民幣5.4百萬元(二零一九年：人民幣6.2百萬元)，主要指員工宿舍所得之租金收入(疫情期間授予員工臨時租金優惠)；(iii)政府補貼增加至人民幣6.3百萬元(二零一九年：0.7百萬元)，主要由於疫情期間自政府機關收取的補貼以及康復中心及醫院營運及研發項目的其他補貼所致；(iv)臨床試驗及相關收入增加至人民幣3.1百萬元(二零一九年：人民幣0.8百萬元)；及(v)主要由於本年度更多閒置銀行結餘存為定息銀行存款而令銀行及其他利息收入增至人民幣4.0百萬元(二零一九年：人民幣2.8百萬元)。

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保本結構性存款產品以及投資組合基金(全部分類為按公平值計入損益的金融資產)以獲取更高利息收入及資本收益回報，以便在不影響業務營運或資本開支的情況下利用剩餘資金賺取更高的回報率，此舉於我們的現金管理政策相符。

## 其他開支、收益及虧損

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、出售物業、廠房及設備的虧損、捐款及匯兌收益／虧損淨額。於二零二零年，其他開支、收益及虧損為淨虧損人民幣5.1百萬元(二零一九年：淨虧損人民幣8.6百萬元)，主要由於：(i)按公平值計入損益的金融資產公平值收益減少至人民幣4.1百萬元(二零一九年：人民幣8.7百萬元)；(ii)出售物業、廠房及設備的虧損增加至人民幣1.5百萬元(二零一九年：人民幣0.2百萬元)；(iii)年內捐款為人民幣2.8百萬元(二零一九年：人民幣2.0百萬元)；及(iv)錄得主要由我們的港元計值金融資產產生匯兌虧損淨額人民幣4.9百萬元(二零一九年：匯兌收益淨額人民幣2.2百萬元)。

## 預期信貸虧損模式項下之減值虧損，撥回淨額(撥備淨額)

於報告期間，預期信貸虧損模式項下之減值虧損錄得撥備撥回淨額人民幣1.8百萬元(二零一九年：撥備淨額人民幣0.6百萬元)。於過往數年，本集團加大力度收回逾期債務，包括透過法律行動收回患者的應收款項，以及收緊對企業客戶的信貸審查。撥備撥回淨額主要由於(i)報告期末應收賬款結餘整體減少；(ii)本集團應收賬款的賬齡獲得改善；及(iii)本集團於年內已收回若干長期未償還債務所致。

本集團就應收賬款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，並考慮合理有據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有關。作為本集團信貸風險管理的一部分，本集團使用應收賬款的賬齡評估其應收賬款的減值情況，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)。於二零二零年六月三十日(本集團的中期報告日期)及於二零二零年十二月三十一日，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。於二零二零年六月三十日，經考慮到安徽樺霖現金產生單位及康心醫院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，安徽樺霖集團及康心醫院收益及業績的估計中期未來增長將低於先前的預期。因此，安徽樺霖現金產生單位及康心醫院現金產生單位各自的可收回金額總額低於其賬面總值。截至二零二零年六月三十日止六個月，本集團已確認與分配至安徽樺霖現金產生單位及康心醫院現金產生單位有關商譽的減值虧損分別人民幣27.5百萬元(於截至二零一九年十二月三十一日止年度：無)及人民幣48.5百萬元(於截至二零一九年十二月三十一日止年度確認的減值虧損人民幣60.0百萬元)。

此外，於二零二零年十二月三十一日，董事會進一步審閱上述現金產生單位的賬面值。就安徽樺霖現金產生單位而言，由於安徽樺霖集團截至二零二零年十二月三十一日止全年的實際表現因其收益大幅回升而取得較佳業績，董事會認為毋須就分配至安徽華林現金產生單位的商譽作出進一步減值。然而，就康心醫院現金產生單位而言，經計及康心醫院現金產生單位的最近期實際表現後，董事會認為康心醫院估計中期未來收益及業績的增長將進一步降低。因此，於二零二零年下半年已作出額外減值虧損人民幣1.4百萬元，而於報告期間的減值虧損總額為人民幣49.9百萬元已自損益扣除。

於二零二零年十二月三十一日，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(二零一九年：人民幣56.6百萬元)及約人民幣15.5百萬元(二零一九年：人民幣65.4百萬元)。

安徽樺霖集團於二零一八年三月被本集團收購，此後其營運及業務迅速發展。於二零二零年六月三十日，董事會認為，與安徽樺霖現金產生單位有關之導致未來現金流量預測變動及商譽減值的主要因素如下：

- (i) 安徽樺霖集團於二零一九年(特別是二零二零年上半年)的實際收益表現低於先前預期。安徽樺霖集團於過往一年中經歷快速的業務轉移及擴張，然而，患者就診人次及收益增長仍未達到我們最初的管理預測。儘管COVID-19疫情僅屬暫時性的影響，但管理層已降低對醫院及康復中心業務收益增長的預期；
- (ii) 自二零一八年十一月合肥康華康復醫院開業以來，對安徽樺霖集團，特別是二零二零年上半年的收益增長的刺激低於先前預期。同時，如此迅速的擴張為多項固定成本及資本支出帶來沉重負擔；及

(iii) 安徽地區競爭(特別是醫護人員競爭)尤為激烈，短期內可能會進一步加大對員工成本壓力。

康心醫院於二零一七年三月投入運營，二零二零年為其營運的第四年。於二零二零年六月三十日及二零二零年十二月三十一日，董事會認為，與康心醫院現金產生單位有關之導致未來現金流量預測變動及商譽減值的主要因素如下：

- (i) 儘管COVID-19疫情僅屬暫時性現象，康心醫院於二零一九年，特別是二零二零年上半年的實際收益表現低於先前預期。二零二零年的住院及門診人次以及手術數量均未達致我們最初的預測數目；
- (ii) 重慶地區優質醫療專業人員競爭激烈，且由於康心醫院仍處於運營初期階段，及發展其品牌及聲譽的進程中，故繼續招募有助於吸引就診人次的知名及聲譽卓著的醫生對康心醫院仍屬挑戰。於報告期間，康心醫院流失若干關鍵醫療專家及人才，進而導致康心醫院的就診人次進一步下降。預期將對我們短期的收益增長管理預測產生不利影響。因此，我們已降低短期內對康心醫院就診人次增長的預期；及
- (iii) 康心醫院按該速率產生的固定成本較原先預期的收益增長為快。具體而言，鑒於重慶市的市況及競爭格局，若干固定成本包括薪資、維修及維護以及其他固定行政開支的增長速率高於預期。

鑒於安徽樺霖集團及康心醫院的收益增長放緩及成本增加速率加快，管理層認為，中短期的未來現金流量預測可能會於各相關評估日期減少。與收購安徽樺霖集團及康心醫院有關的商譽減值，乃透過比較於報告期末已分配商譽至其賬面值的相關現金產生單位的可收回金額，即使用價值或公平值減出售成本的較高者進行評估。現金產生單位的使用價值，由董事會根據現金產生單位，將產生的估計未來現金流量現值，並參考由董事會批准的獨立專業估值師編製的估值報告釐定。倘實際未來現金流量少於預期，或者由於實際情況變化導致未來現金流量下調，則可能產生減值虧損。本集團管理層就使用價值計算採納重大判斷及假設，以估計現金產生單位的可收回金額。相關關鍵假設包括增長率及稅前折現率。管理層及董事會將密切監控相關狀況，並於未來市場活動及相關狀況表明須作出相關調整時，適時作出調整。

如本公告所披露，COVID-19疫情已近乎對各行各業造成影響。該情況引致部分企業於二零二零年上半年大量時間暫時停業。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，及於中長期內仍然存在，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。於二零二零年，行政開支為人民幣227.8百萬元(二零一九年：人民幣232.3百萬元)，按年計同比減少約1.9%，主要由於：(i)年內花紅及社保供款減少令行政員工相關成本減少至人民幣79.6百萬元(二零一九年：人民幣89.0百萬元)，然而，我們的行政員工人數仍相對持平；(ii)折舊及攤銷增加至人民幣36.2百萬元(二零一九年：人民幣32.4百萬元)；及(iii)疫情期間辦公及行政成本以及其他公共事業支出整體因節約成本及臨時關閉及縮減我們的營運而有所減少。

## 融資成本

年內的融資成本為人民幣22.0百萬元(二零一九年：人民幣17.2百萬元)。本年度融資成本指(i)年內所籌借銀行貸款人民幣15.3百萬元(二零一九年：人民幣5.4百萬元)的利息；(ii)由於應用與租賃人民幣12.5百萬元(二零一九年：人民幣13.3百萬元)相關的國際財務報告準則第16號，故指與本年度自損益扣除的租賃負債相關的利息要素；及(iii)按於合資格資產成本人民幣5.8百萬元(二零一九年：人民幣1.5百萬元)內資本化的利息金額調整。融資成本增加主要由於年內本集團的銀行借款增加所致。

## 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。於二零二零年，所得稅開支為人民幣24.0百萬元(二零一九年：人民幣68.8百萬元)，按年計同比減少約65.2%。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-91.9%(二零一九年：58.6%)。所得稅開支減少主要由於年內康華醫院及仁康醫院所產生溢利減少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。

## 年內虧損

本集團於報告期間錄得虧損人民幣50.1百萬元(二零一九年：溢利人民幣48.7百萬元)，及本公司股東應佔虧損為人民幣25.4百萬元(二零一九年：股東應佔溢利人民幣74.3百萬元)。虧損主要是由於康心醫院產生持續虧損、康華醫院及仁康醫院產生的溢利減少，以及本年度就商譽確認的減值虧損人民幣77.4百萬元(二零一九年：人民幣60.0百萬元)所致。

## 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82.9百萬元(二零一九年：人民幣76.6百萬元)及人民幣86.9百萬元(二零一九年：人民幣118.3百萬元)，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。

於二零二零年十二月三十一日，本集團的使用權資產為人民幣382.8百萬元(二零一九年：323.1百萬元)，包括租賃土地人民幣231.5百萬元(二零一九年：人民幣150.4百萬元)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151.3百萬元(二零一九年：172.7百萬元)。年內，本集團收購一幅土地的土地使用權以承接綜合醫療保健項目，在東莞市開發全面的安老院舍醫療設施，總代價人民幣85.1百萬元。此外，本集團於年內訂立新租賃協議，以在中國使用物業介乎三至七年。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8.3百萬元(二零一九年：人民幣8.4百萬元)。

於二零二零年十二月三十一日，本集團就購買物業、廠房及設備支付按金人民幣91.2百萬元(二零一九年：人民幣109.6百萬元)。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。於二零二零年十二月三十一日，應收賬款減少至人民幣204.7百萬元(二零一九年：人民幣264.2百萬元)，其中76.9%(二零一九年：74.0%)的賬齡為90天內。本年度平均應收賬款周轉天數為49.0天(二零一九年：41.1天)。應收賬款減少及應收賬款周轉天數增加主要是由於(i)本集團的醫院經營收益下滑；及(ii)東莞社保基金及若干企業客戶的結算延誤所致。管理層認為，應收賬款平均周轉天數延長為暫時性，主要是由於年內受到COVID-19疫情的影響。

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。於二零二零年十二月三十一日，其他應收款項增至人民幣44.0百萬元(二零一九年：人民幣36.4百萬元)，主要由於(i)對供應商的預付款增加至人民幣16.4百萬元(二零一九年：人民幣9.9百萬元)；及(ii)主要因擴大本集團康復及其他醫療服務分部及其他分部(老年醫療服務)的業務導致其他應收款項增加。

## 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。於二零二零年十二月三十一日，應付賬款及其他應付款項以及撥備增加至人民幣516.9百萬元(二零一九年：人民幣488.5百萬元)，主要由於：(i)年內醫院服務業務及物資採購減少導致應付賬款略減至人民幣256.8百萬元(二零一九年：人民幣262.0百萬元)；(ii)應計開支增加至人民幣94.0百萬元(二零一九年：人民幣83.1百萬元)，主要由於營運及行政費用增加；及(iii)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100.7百萬元(二零一九年：人民幣61.0百萬元)；(iv)收購物業、廠房及設備應付款項減少至人民幣41.7百萬元(二零一九年：人民幣57.4百萬元)，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)醫療糾紛申索撥備增加至人民幣3.0百萬元(二零一九年：人民幣0.4百萬元)。

## 流動資產淨值

於二零二零年十二月三十一日，本集團錄得流動資產淨值人民幣294.4百萬元(二零一九年：人民幣378.2百萬元)及淨資產狀況人民幣1,407.5百萬元(二零一九年：人民幣1,457.6百萬元)。

## 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，二零二零年十二月三十一日現金及現金等價物為人民幣179.7百萬元(二零一九年：人民幣223.9百萬元)及固定銀行存款為人民幣5.0百萬元(二零一九年：人民幣37.0百萬元)。本集團繼續從經營活動產生穩定的現金流入，加上足夠的現金及銀行結餘。董事認為，本集團將有足夠和充足的流動資金及財務資源，以滿足本集團於報告期間結束後至少未來十二個月的營運資金需求。

於二零二零年十二月三十一日，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467.7百萬元(二零一九年：人民幣477.2百萬元)，主要包括(i)投資組合基金人民幣67.7百萬元(二零一九年：人民幣77.2百萬元)，即一種投資組合基金，其相關投資組合包括現金及主要在香港上市的股份；及(ii)結構性短期銀行存款人民幣400.0百萬元(二零一九年：人民幣400.0百萬元)，指由一家中國商業銀行發行的保本產品。

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。本集團選擇的投資產品須符合以下幾項標準：(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：

	二零二零年 人民幣千元	二零一九年 人民幣千元
經營活動所得現金淨額	275,292	98,178
投資活動所用現金淨額	(182,152)	(212,882)
融資活動(所用)所得現金淨額	(138,215)	135,105
現金及現金等價物(減少)增加淨額	(45,075)	20,401

### 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275.3百萬元(二零一九年：人民幣98.2百萬元)，按年計同比增加180.4%。儘管報告期間經調整EBITDA表現惡化，但營運資金變動(包括存貨、應收賬款及其他應收款項及應付賬款及其他應付款項減少)及已付所得稅減少導致經營活動產生的淨額大幅增加。

### 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182.2百萬元(二零一九年：人民幣212.9百萬元)，按年計同比減少14.4%。該減少主要是由於(i)就購置物業、廠房及設備已付按金所用現金減少至人民幣33.8百萬元(二零一九年：人民幣76.6百萬元)；(ii)年內提取定期銀行存款淨額；(iii)購買按公平值計入損益的金融資產的減少淨額；及(iv)部分被本年度就收購土地使用權(使用權資產)付款人民幣85.1百萬元(二零一九年：零)抵銷。

### 融資活動(所用)所得現金淨額

於報告期間，融資活動所用現金淨額為人民幣138.2百萬元(二零一九年：融資活動產生的現金淨額為人民幣135.1百萬元)，主要包括(i)償還附屬公司非控股股東款項淨額人民幣120.0百萬元(二零一九年：墊款淨額人民幣7.7百萬元)；(ii)於本年度並無派付股息(二零一九年：派付股息人民幣53.4百萬元)；(iii)於本年度籌集的較少新銀行貸款人民幣50.0百萬元(二零一九年：已籌集的新銀行貸款人民幣235.4百萬元)；及(iv)本年度已付利息及償還銀行貸款增加。

## 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61日至117日的投資產品及投資組合基金，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。

## 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169.8百萬元(二零一九年：人民幣194.9百萬元)。本集團主要通過經營活動所得現金流量及銀行貸款為資本開支提供資金。

## 首次公開發售所得款項用途

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

截至二零二零年十二月三十一日，首次公開發售所得款項淨額中(i)人民幣71.6百萬元(佔所得款項淨額約9.2%)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。於二零二零年十二月三十一日，尚未動用之所得款項淨額結餘為人民幣417.5百萬元，當中部分已被用於購買若干金融產品(分類為按公平值計入損益的金融資產)，從而獲得較高的利息收入及資本回報，又不會干

擾業務營運或資本開支並就我們的超額現金結餘賺取更好的回報，且餘額乃存於本集團的銀行賬戶(計入銀行結餘及現金)。於本公告日期，本公司預計招股章程所述所得款項使用計劃不會發生任何重大變動。

## 債項

### 銀行貸款

二零一九年本集團獲得新銀行貸款融資合共人民幣620.0百萬元，以為康心醫院二期醫療設施的發展提供資金及運營撥資，其中截至二零二零年十二月三十一日已提取人民幣285.4百萬元。於二零二零年十二月三十一日，本集團取得銀行貸款賬面值人民幣257.8百萬元(二零一九年：人民幣216.3百萬元)。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169.4百萬元及二零二零年已提取人民幣50.0百萬元。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。於二零二零年十二月三十一日，有抵押銀行貸款的實際年利率為5.84%(二零一九年：5.9%)。於二零二零年十二月三十一日，有關安排所涉借款的賬面值為人民幣204.6百萬元(二零一九年：人民幣155.6百萬元)；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，二零一九年已提取人民幣66.0百萬元(二零二零年：無)。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%(二零一九年：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。於二零二零年十二月三十一日，有關安排所涉借款的賬面值為人民幣53.2百萬元(二零一九年：人民幣60.7百萬元)。於二零二零年十二月三十一日，賬面淨值為人民幣45.5百萬元(二零一九年：人民幣58.8百萬元)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。於二零二零年十二月三十一日，本集團尚未了結的醫療糾紛索賠總額約為人民幣6.8百萬元(二零一九年：人民幣5.8百萬元)，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，截至二零二零年十二月三十一日止年度，本集團已作出約人民幣3.0百萬元(二零一九年：人民幣0.4百萬元)的撥備，並計入本集團的應付賬款及其他應付款項中。

於二零二零年十二月三十一日，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

於二零二零年十二月三十一日，本集團賬面值淨額為人民幣45.5百萬元(二零一九年：人民幣58.8百萬元)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。於二零二零年十二月三十一日，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255.5百萬元(二零一九年：人民幣332.0百萬元)。

## 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

於二零二零年十二月三十一日，本集團之資產負債比率(計息銀行貸款總額除以總權益並乘以100%)為18.3%(二零一九年：14.8%)。

## 購回、出售或贖回本公司證券

截至二零二零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

本公司已採納香港聯合交易所證券上市規則(「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

除本公告所披露者外，報告期後並無任何重大事項。

## 末期股息

董事會不建議派發截至二零二零年十二月三十一日止年度之末期股息。

## 股東週年大會

本公司將於二零二一年六月二十三日(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)二零二零年度董事會工作報告；(ii)二零二零年度監事會工作報告；(iii)二零二零年度財務報告；(iv)二零二零年年報；及(v)選舉董事會第三屆會議董事；(vi)選舉監事會第三屆會議監事；(vii)重新委聘本公司二零二一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

本公司將於二零二一年五月二十四日(星期一)至二零二一年六月二十三日(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二零二一年五月二十一日(星期五)下午四時三十分前送達本公司H股證券登記處香港中央證券登記有限公司(地址為香港灣仔皇后大道東183號合和中心17樓1712-1716號舖)辦理登記手續。

## 審閱業績公告

本公司審核委員會已審閱本集團截至二零二零年十二月三十一日止財政年度之全年業績，並認為本公司已遵守適用會計準則及要求並已作出充分披露。

本公司審核委員會由三名獨立非執行董事，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)。

## 德勤•關黃陳方會計師行之工作範圍

年度業績公告所載本集團綜合財務狀況表、截至二零二零年十二月三十一日止年度之綜合損益及其他全面收益表以及相關附註所呈列數字已獲本集團核數師德勤•關黃陳方會計師行同意為本集團本年度之經審核綜合財務報表所載之數額。德勤•關黃陳方會計師行就此執行之工作並不構成根據香港會計師公會所頒佈之香港審計準則、香港審閱工作準則或香港鑒證工作準則而進行之鑒證工作，因此，德勤•關黃陳方會計師行並無就本年度業績公告作出保證。

## 刊發全年業績及年度報告

本年度業績公告於香港聯交所網站([www.hkexnews.hk](http://www.hkexnews.hk))及本公司網站([www.kanghuagp.com](http://www.kanghuagp.com))刊發。載有香港上市規則所規定一切資料的本公司二零二零年年度報告將於適當時間寄發予股東及於上述網站登載。

## 致謝

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

承董事會命  
廣東康華醫療股份有限公司  
主席  
王君揚

香港

二零二一年三月二十九日

於本公告日期，董事會成員包括：

執行董事：

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

獨立非執行董事：

陳可冀醫生  
楊銘灃先生  
陳星能先生

非執行董事：

呂玉波先生

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

\* 英文譯名僅供識別。