



朝聚眼科

CHAOJU EYE CARE



2024

環境、社會及管治報告

ENVIRONMENTAL, SOCIAL AND GOVERNANCE REPORT

目錄

報告編制說明	1
1. 關於朝聚眼科	4
公司概況	4
ESG 管理	5
外部榮譽與認可	8
2. 規範經營，加強企業管治	9
企業管治	9
風險管理	10
商業道德	12
3. 服務患者，提升醫療品質	14
醫療質量管理	14
醫療安全保障	16
醫療服務管理	19
藥品質量管理	22
科研與創新	24
4. 堅守責任，實現穩定運營	31
負責任營銷	31
供應鏈管理	31
資訊安全與私隱保護	32
5. 員工為本，打造和諧職場	35
員工權益與福利	35
人力資本發展	37
職業健康與安全	44
6. 關愛環境，推動綠色發展	47
資源管理	47
排放物管理	48
應對氣候變化	49
7. 傳遞溫暖，踐行公益慈善	51
社區與公益	51
賦能眼科診療能力發展	53
附錄一：ESG 量化數據表	54
附錄二：香港聯合交易所《環境、社會及管治報告指引》對標索引表	58



報告編制說明

本報告是朝聚眼科醫療控股有限公司第 4 份《環境、社會與管治報告》，向投資者等持份者披露了公司在經營中對於 ESG 議題所秉持的理念、建立的管理方法、推行的工作與達到的成效。

報告範圍

本報告範圍涵蓋朝聚眼科醫療控股有限公司及其附屬公司（簡稱「朝聚眼科」「本集團」「本公司」）。除非特別說明，與朝聚眼科（股票代碼：02219）同期合併財務報表範圍一致。

本報告中出現的公司名稱與簡稱對照表

公司全稱	本報告中簡稱
朝聚眼科醫療控股有限公司	朝聚眼科/本集團/本公司
包頭市朝聚眼科醫院有限公司	包頭醫院
嘉興朝聚眼科醫院有限公司	嘉興醫院
呼倫貝爾朝聚眼科醫院有限公司	呼倫貝爾醫院
承德朝聚眼科醫院有限公司	承德醫院
包頭市昆侖朝聚眼科醫院有限責任公司	包頭昆區醫院
呼和浩特朝聚眼科醫院有限公司	呼市二院
北京朝聚眼科診所有限公司	北京診所
朝聚（赤峰）眼科醫院有限公司	赤峰醫院
朝聚（內蒙古）眼科醫院有限公司	呼市醫院

注：上表中僅列出報告中出現的子公司及下屬醫院名稱，並非朝聚眼科完整子公司列表。

報告期間

本報告期間為 2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日。本報告中的數據如無特別說明，均為此期間內數據。

編制依據

本報告依據香港聯合交易所《環境、社會及管治報告指引》（2023 年 12 月 31 日起生效版）。

數據說明

報告中數據和案例來自公司實際運行的正式記錄。



報告中的財務數據均以人民幣為單位。財務數據與公司年度財務報告不符的，以年度財務報告為準。

報告獲取方式

本報告通過電子版形式發佈，發佈平臺包括證券交易所指定的信息披露平臺 (<http://www.hkexnews.hk>)，亦可於公司官方網站 (<http://www.chaojueye.com>) 在線瀏覽或下載。

聯繫我們

如對報告有任何建議，可通過以下方式與我們聯繫：

聯繫地址：中國北京豐台區西三環南路 14 號院首科大廈 A 座東區 2403 室

聯繫郵箱：ir@chaojueye.com

報告編制原則

重要性

公司識別出投資者等持份者關注的與經營相關的重要性議題，作為本報告匯報重點。本報告中對重要性議題的匯報同時關注公司運營涉及的行業特徵以及所在地區特徵。重要性議題的分析過程及結果詳見本報告「1.關於朝聚眼科」章節。同時，本報告對環境、社會和企業管治方面可能對投資人及其他相關方產生重要影響的事項進行重點匯報。

準確性

本報告盡可能確保信息準確。其中，定量信息的測算已說明數據口徑、計算依據與假定條件，以保證計算誤差範圍不會對信息使用者造成誤導性影響。定量信息及附注信息詳見本報告「附錄一：ESG 量化數據表」章節。董事會對報告的內容進行保證，不存在虛假記載、誤導性陳述或重大遺漏。

平衡性

本報告內容反映客觀事實，對涉及公司正面、負面的信息均予以不偏不倚地披露。公司對本報告範圍內的對象在報告期間內未發現應當披露而未披露的負面事件。

清晰性

本報告以繁體中文和英文兩種語言版本發佈。如有歧義，請以繁體中文版為準。

本報告中包含表格以及模型圖等信息，作為本報告中文字內容的輔助，便於持份者更好地理解報告中文字內容。為便於持份者更快獲取信息，本報告提供目錄及 ESG 標



準的對標索引表。

量化及一致性

本報告披露關鍵定量績效指標，並盡可能披露歷史數據。本報告對同一指標在不同報告期內的統計及披露方式保持一致；若統計及披露方式有更改，在報告附注中予以充分說明，以便持份者進行有意義的分析，評估公司 ESG 績效水平和發展趨勢。

完整性

本報告披露對象範圍與公司合併財務報表範圍保持一致。

時效性

本報告為年度報告，覆蓋時間範圍為 2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日。公司盡力在報告年度結束後儘快發佈報告，為持份者決策提供及時的信息參考。

可驗證性

本報告中案例和數據來自公司實際運行的原始記錄或財務報告。所披露數據來源及計算過程均可追溯，可用於支持外部鑒證工作檢查。



1. 關於朝聚眼科

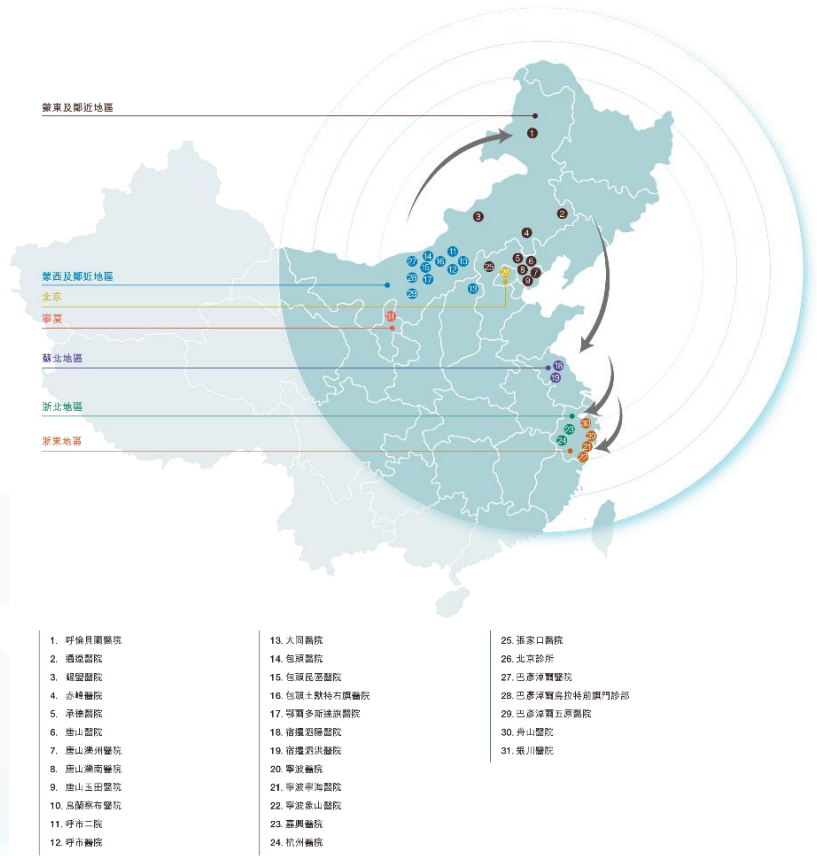
❖ 公司概况

朝聚眼科是中國華北地區領先、全國知名的眼科醫療服務集團，於一九八八年在內蒙古包頭市創立。本集團一直秉承著「成為全球快樂眼健康引領者」的願景，憑藉有效的醫療設備技術以及專業、貼心的人性化服務，為患者提供安全、安心、快樂的眼科醫療環境。

本集團通過高水平的醫療專業團隊與專業有效的設備技術，為患者提供消費眼科、基礎眼科等醫療服務以及眼健康相關的醫藥產品，持續關注眼健康發展。截至報告期末，本集團經營由 31 家眼科醫院及 29 家視光中心組成的網絡，橫跨中國七個省份、直轄市及自治區，以高質量的醫療服務滿足患者需求。

主營業務及佈局

消費眼科	<ul style="list-style-type: none"> 治療及預防不同種類的眼科異常情況，包括屈光矯正（包含老視矯治）、近視防控、乾眼症、眼部整形以及提供視光產品及服務。
基礎眼科	<ul style="list-style-type: none"> 治療白內障、青光眼、斜視、眼底疾病、眼表疾病、眼眶疾病以及小兒眼病等多種常見眼科疾病。



❖ ESG 管理

ESG 管理願景與策略

本集團圍繞「成為全球快樂眼健康引領者」的企業願景，持續聚焦眼科領域的發展與價值增長，並識別出與自身運營發展相關的六大重點領域，制定環境、社會及管治 (ESG) 策略，推動公司 ESG 管理的落地，保障公司實現高質量發展。

ESG 管理的重點領域



ESG 管治架構

本集團重視環境、社會及管治 (ESG) 管理，制定《環境和社會責任管理制度》，並構建自上而下的三級 ESG 管治架構與管理機制，規範 ESG 管治，持續提升 ESG 表現。董事會作為最高決策層，負責審議 ESG 戰略並監督重大風險；環境、社會及管治委員會由董事會領導，統籌制定 ESG 政策、監管風險並推動目標達成；集團各部門及下屬單位則負責具體執行與匯報，確保 ESG 工作融入日常運營。

ESG 管治架構

責任主體	職責內容
董事會	<ul style="list-style-type: none"> • 審議 ESG 戰略、目標及業務整合路徑 • 決策重大 ESG 風險 • 審閱對外披露的 ESG 信息 (如報告、聲明) • 評估 ESG 目標進展, 重點審查職業健康安全「零事故」達標情況、能源與水耗效率提高及廢棄物與排放強度優化



責任主體	職責內容
	<ul style="list-style-type: none"> 分析 ESG 績效對醫療服務質量、運營效率及成本控制的影響
環境、社會及管治委員會	<ul style="list-style-type: none"> 制定和審核 ESG 議題和策略，就 ESG 議題進行優先次序排列 識別和監管日常運營潛在 ESG 風險（包括對集團業務的風險） 批准年度 ESG 報告的披露等 制定 ESG 目標，（包括職業健康與安全、能源管理、水資源管理、排放物管理、應對氣候變化等方面），並定期檢討和評估目標進展
集團總部各部門及下屬醫院、視光公司	<ul style="list-style-type: none"> 管理和落實職責範圍內的 ESG 工作 向董事會進行匯報 ESG 工作情況

持份者溝通與重要性議題識別

本集團致力於與各持份者建立溝通機制，將持份者定義為影響或受本集團運營活動影響的個人或團體，包括股東及投資人、患者、政府及監管部門、員工、供應商與社區公眾等。

本集團通過網站、媒體、會議、報告、活動等渠道定期與持份者進行溝通，瞭解並回應他們的期望與訴求，將持份者關注的議題納入本集團的運營和決策過程中，以提升本集團的經營管理能力和可持續發展能力。

持份者溝通

關鍵持份者	關注議題	溝通方式
股東及投資人	<ul style="list-style-type: none"> 企業管治 商業道德 風險管理 科研與創新 	<ul style="list-style-type: none"> 股東大會 反腐敗培訓 公告及通函 財務報告 發表各類期刊論文
患者	<ul style="list-style-type: none"> 醫療服務管理 醫療質量與安全 資訊安全與私隱保護 科研與創新 醫療服務可及性 	<ul style="list-style-type: none"> 患者諮詢與投訴接待 「一醫一患」服務模式 發表各類期刊論文 義診與篩查



關鍵持份者	關注議題	溝通方式
政府及監管部門	<ul style="list-style-type: none"> ● 合規經營 ● 商業道德 ● 醫療服務管理 ● 醫療質量與安全 ● 藥品質量管理 ● 應對氣候變化 	<ul style="list-style-type: none"> ● 參與監管部門會議及公文往來 ● 反腐敗培訓 ● 簽訂《反商業賄賂和反舞弊協議》 ● 患者諮詢與投訴接待 ● 醫療質量培訓
員工	<ul style="list-style-type: none"> ● 人力資本發展 ● 員工權益與福利 ● 職業健康與安全 	<ul style="list-style-type: none"> ● 員工培訓體系 ● 內部進修與外派學習 ● 員工慰問 ● 職業病危害監測
供應商	<ul style="list-style-type: none"> ● 供應鏈管理 ● 合規經營 ● 商業道德 ● 醫療質量與安全 	<ul style="list-style-type: none"> ● 供應商考核及日常溝通 ● 簽訂《反商業賄賂和反舞弊協議》 ● 反腐敗培訓
社區公眾	<ul style="list-style-type: none"> ● 排放物管理 ● 資源管理 ● 醫療服務可及性 ● 社區與公益 	<ul style="list-style-type: none"> ● 義診與篩查 ● 健康知識傳播

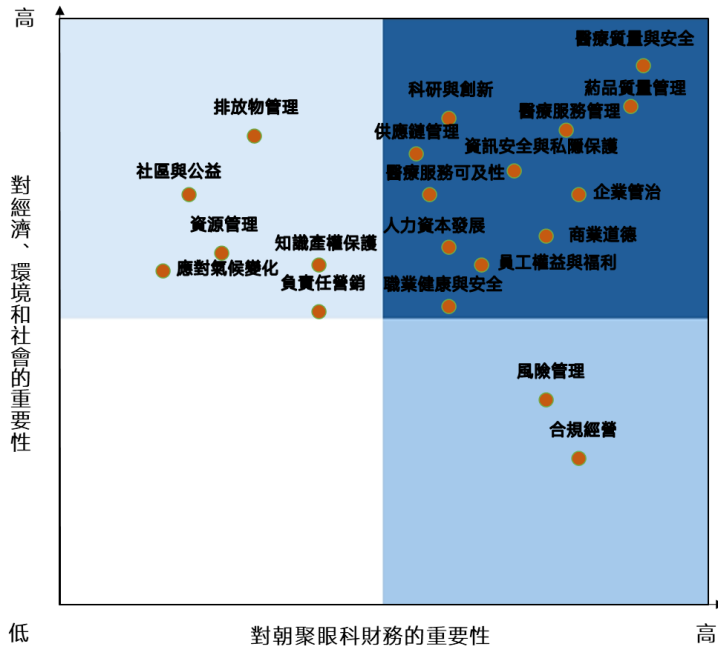
2024 年，本集團遵循香港聯合交易所有限公司（簡稱「香港聯交所」）《環境、社會及管治報告指引》中的「重要性原則」，根據自身業務和運營特點，開展重要性議題分析。

重要性議題分析程序

識別	<ul style="list-style-type: none"> ● 分析國家宏觀政策與行業熱點內容； ● 香港證券交易所《環境、社會及管治報告指引》（2023 年 12 月 31 日起生效版）等標準； ● 分析公司的戰略、業務與實踐重點，識別議題。
溝通與排序	<ul style="list-style-type: none"> ● 根據內部持份者溝通、結合外部專家意見，開展重要性議題分析； ● 結合專家分析結果和對經濟、環境、社會影響、對持份者影響的重要性程度對議題進行評估。
分析與報告	<ul style="list-style-type: none"> ● 根據評價結果構建重要性議題矩陣，對議題的重要性進行排序； ● 董事會審閱並確認高重要性議題，並在年度 ESG 報告中重點披露高重要性議題。



重要性議題矩陣



❖ 外部榮譽與認可

- 朝聚眼科醫療控股有限公司榮獲 2024 新質生產力企業大獎
- 朝聚眼科醫療控股有限公司中國複明扶貧流動眼科手術車模範省（區）獎
- 朝聚（內蒙古）眼科醫院有限公司在雙首「健康行動」中授予「先進團隊」「先進個人」榮譽稱號
- 朝聚（內蒙古）眼科醫院有限公司榮獲呼和浩特市第二屆健康科普作品徵集大賽「優秀組織獎」
- 朝聚（內蒙古）眼科醫院有限公司白內障科榮獲「全國工人先鋒號」
- 朝聚（赤峰）眼科醫院有限公司獲評赤峰市「文明單位」榮譽稱號
- 朝聚（赤峰）眼科醫院有限公司榮獲「人道公益好夥伴」榮譽稱號
- 朝聚（赤峰）眼科醫院有限公司榮獲「統計誠信企業」榮譽
- 包頭市朝聚眼科醫院有限公司榮獲首批西部社會辦醫標杆醫院
- 包頭市朝聚眼科醫院有限公司榮獲中國近視防控能力建設聯盟（CAMP）骨幹級單位
- 包頭市朝聚眼視光矯治配鏡有限公司榮獲「內蒙古自治區誠信計量示範單位」榮譽稱號
- 包頭市朝聚眼科醫院有限公司、朝聚（內蒙古）眼科醫院有限公司獲「青光眼規範化診療中心建設項目示範中心」榮譽稱號
- 象山朝聚眼科醫院有限公司獲得「愛心團隊」榮譽稱號

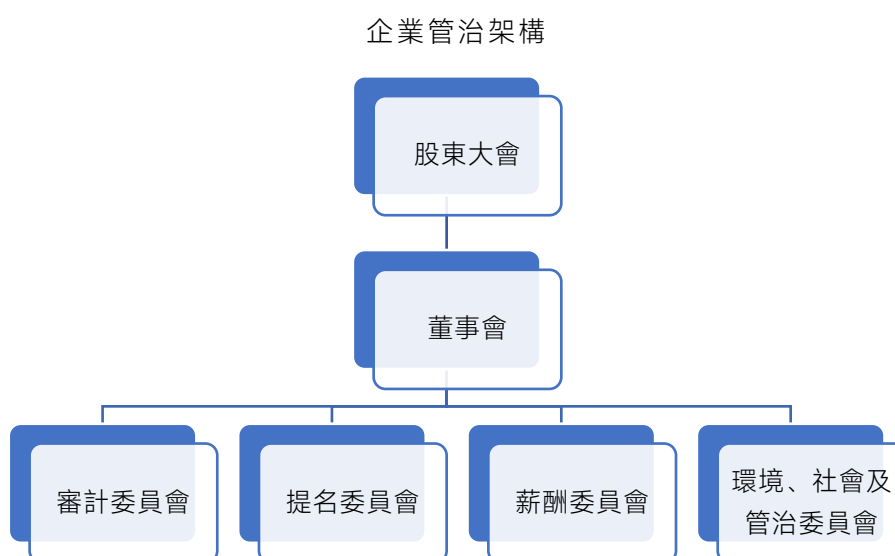


2. 規範經營，加強企業管治

❖ 企業管治

管治架構

本集團嚴格遵守《開曼群島公司法》《中華人民共和國公司法》《香港聯合交易所有限公司證券上市規則》等相關法律法規，制定《朝聚眼科醫療控股有限公司組織章程大綱及細則》(以下簡稱《公司章程》)《朝聚眼科醫療控股有限公司董事會提名委員會工作制度》《朝聚眼科醫療控股有限公司董事會薪酬委員會工作制度》《朝聚眼科醫療控股有限公司董事會審計委員會工作制度》等管理制度，並建立由股東大會、董事會及其專門委員會構成的企業管治結構，運作規範有效，各專門委員會均較好履行相應職責。



本集團根據《公司章程》等制度文件要求，召開股東大會和董事會會議，為日常經營保駕護航。2024 年，本集團股東大會、董事會均按照法律與制度開展管理與決策，各專門委員會均較好履行自身職責，推動本集團實現規範良性發展。

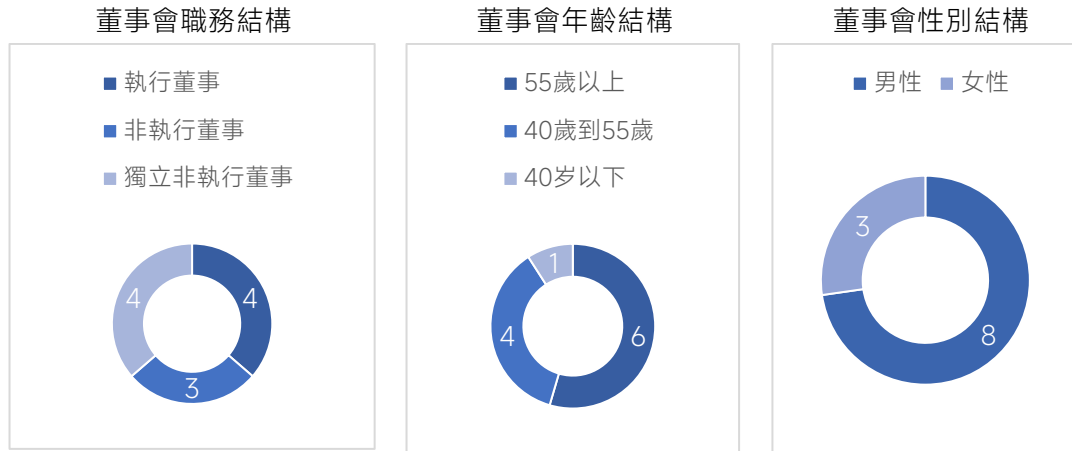
2024 年度三會召開情況

- 股東大會 1 次
- 董事會會議 4 次
- 董事會各專門委員會會議 6 次

本集團採納並實施《董事會多元化政策》，以保持組織競爭優勢，促進可持續發展，靈活應對日益變化的商業環境。在選擇董事會候選人時，本集團通過多項因素實現董事會多元化，當中包括但不限於專業經驗、技能、知識、性別、年齡、文化及教育背景、種族及服務年期。



截至報告期末，董事會由 11 名成員組成，包括 4 名執行董事、3 名非執行董事和 4 名獨立非執行董事。其中，公司董事會中共有 3 名女性董事。各董事專業背景包含臨床醫學、公營醫療、商業管理、財務管理、金融、經濟、會計及法律等多個領域。



信息披露

本集團堅持公平性原則，嚴格按照註冊地、業務所在地法律法規以及香港證監會、香港聯交所的有關規定，履行信息披露義務，持續提升信息披露的質量，充分保障投資者的權益。

為提升信息披露的規範性，本集團制定《信息披露事務管理規定》《內部信息傳遞管理制度》等管理制度，通過策略會、投資者關係郵箱、微信群組等渠道，主動、及時地披露對股東和其他持份者決策產生重大影響的信息，提升公司經營與管理信息透明度，維護投資者與股東的合法權益。報告期內，公司共發佈 39 份公告。

投資者溝通

在信息披露的基礎上，本集團建立多樣化的投資者溝通機制和渠道，進一步傾聽投資者聲音，加強投資者對於公司的瞭解。報告期內，公司通過現場接待、在線交流等方式與投資者開展溝通互動，積極回應其需求、意見與建議，共同推動公司運營管理的改善和提升。

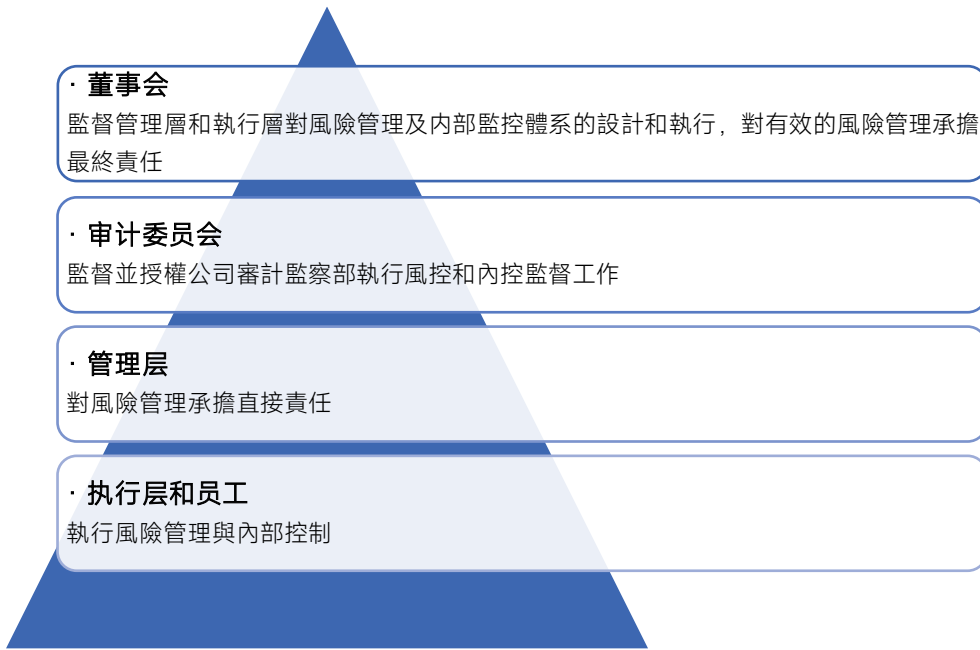
❖ 風險管理

風險管理體系

本集團建立全面風險管理架構，在董事會層面設置審計委員會，下設審計監察部，推動董事會、審計委員會、管理層、執行層以及全體員工共同參與風險管理工作，對經營中的流動性風險、市場風險、聲譽風險等各類風險進行準確識別、審慎評估、動態監控、及時應對。

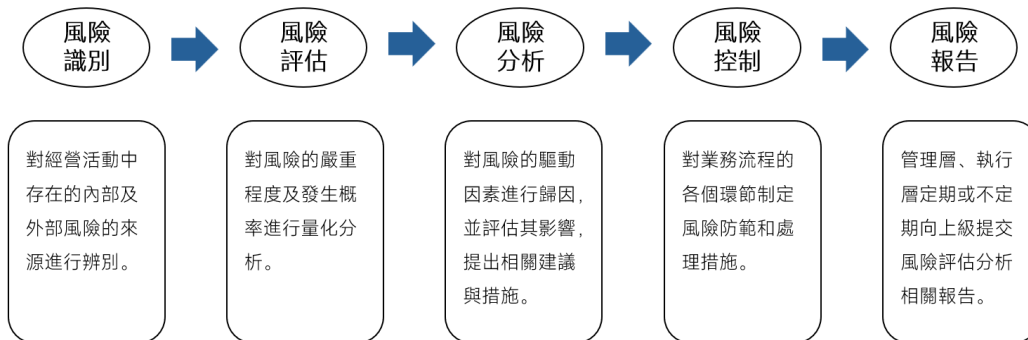


風險管理架構



本集團制定完善的風險管理流程，要求各相關部門在職責範圍內對相關風險進行必要的識別、評估與分析，履行風險管控的職責。

風險管理流程



內部控制

本集團堅持以風險管理為導向，嚴格遵守《企業管治守則》等監管要求，制定《重大事項決策管理制度》《審計整改管理辦法》，明確審計整改的責任人與職責、整改工作程序，整改工作方法、整改考核、責任追究與處罰等內容，搭建內部控制體系，規範集團經營與投資行為，提升集團整體風險防範能力。

本集團每年度對內部控制情況進行評價，通過自查和檢查、測試和查證、訪談和討論等程序，結合對下屬醫院及視光中心的內部審計，對集團各項業務管控進行評價，確認在評價範圍內是否存在內部控制缺陷，報告期內，集團內部控制未發現重大缺陷。



報告期內，本集團開展專項審計、離任審計、經營審計共 16 項，審計內容涵蓋醫療收入與成本、採購與付款、財務管理、資金、人力資源、綜合行政等多個方面，在審計中發現的問題均已整改完畢。

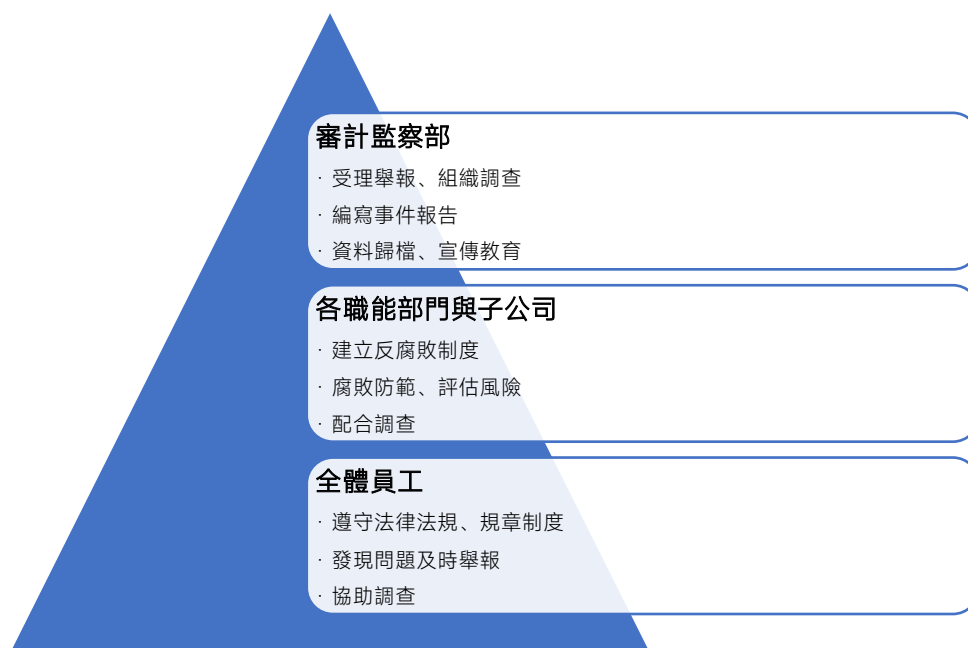
❖ 商業道德

商業道德管理體系

本集團嚴格遵守《中華人民共和國刑法》《中華人民共和國反不正當競爭法》《中華人民共和國反洗錢法》《醫療機構工作人員廉潔從業九項準則》，堅決杜絕貪污賄賂、洗錢、不正當競爭、欺詐及利益衝突等違反商業道德的行為，並對上述行為始終堅持零容忍態度。

本集團制定《反舞弊工作管理辦法》，建立完善的商業道德管理架構，明確商業道德管理工作的職責分工，規範集團所有員工，特別是中高級管理人員的職業行為，促使所有員工嚴格遵守職業道德、法律法規及集團規章制度，防止發生損害集團及股東、患者等各相關方利益的行為。

商業道德管理架構



商業道德管理措施

為持續強化集團內部對商業道德工作的高度重視，本集團每年定期通過培訓、講座



宣傳資料等多樣化方式面向董事會成員、包括管理層在內的全體員工開展商業道德培訓，幫助全員樹立正確的價值觀，培養誠實守信、廉潔自律的職業素養，營造健康的企業文化和良好的工作氛圍。

本集團重視對供應商和合作夥伴的反腐敗管理。在招標採購過程中，本集團嚴格按照《中華人民共和國招標投標法實施條例》等法律法規進行招標工作，禁止評標委員會成員接受投標人財務和其他好處。同時，本集團與所有供應商簽訂《反商業賄賂和反舞弊協議》，並向供應商發佈《廉潔自律告知函》，傳遞反腐敗的理念與原則，降低在招標採購過程中發生腐敗行為的風險。

舉報處理流程

為及時發現商業道德的相關問題，最大程度避免因腐敗帶來的損失與危害，本集團建立舉報電話、電子郵箱、信函等各種途徑，用於接收舉報公司員工違反職業道德情況、實際或疑似舞弊案件信息。審計監察部受理舉報後應及時進行登記並形成信訪處理記錄，對確定需要啓動調查的舉報，分情況開展調查，並進行責任追究。審計監察部對於實名舉報，無論是否立案調查，都會向舉報人反饋調查結果或不立案調查的理由。

本集團實行保護舉報人的私隱及權利，禁止任何非法歧視或報復行為。對違規泄露投訴、舉報人信息或對投訴、舉報人採取打擊報復的人員，根據情節輕重給予相應行政處分直至解除勞動合同。觸犯刑法的，移送司法機關處理。

報告期內，本集團未發生貪污、賄賂、勒索、欺詐以及洗錢等違反商業道德的事件，本集團及僱員也未發生因腐敗行為引起的訴訟案件。



3. 服務患者，提升醫療品質

❖ 醫療質量管理

醫療質量管理體系

本集團嚴格遵守《中華人民共和國醫師法》《醫療質量管理辦法》《醫療機構手術分級管理辦法》等法律法規，充分保障向患者提供友好、高質量、全周期的眼健康服務，持續提升醫療品質管理水準，有效保障醫療服務的安全性和穩定性。



為規範醫療服務、提升醫療質量與安全，本集團根據相關法律法規以及醫院實際業務開展情況，制定《醫療質量管理辦法》《手術分級管理制度》等多項醫療質量控制程序及標準化臨床實踐指引。此外，本集團重新修訂《醫療質量管理辦法》和《醫療糾紛預防與處理辦法》，並結合《國家衛生健康委辦公廳關於印發醫療機構手術分級管理辦法的通知》的要求更新《手術分級管理辦法》，進一步完善集團的醫療管理制度。在集團管理制度的基礎上，各醫院結合當地要求和醫院實際情況，重新細化醫院層面的管理制度。

本集團自上而下建立集團、醫院、科室三級醫療質量管理架構，持續推動醫療質量控制工作的開展，為患者提供高質量的醫療服務。同時，本集團採用外聘專家和內部專家結合的方式組建醫療質控委員會，負責對公司醫療質控工作提供技術支持，進行質控決策，組織醫療質量考核。

醫療質量管理架構

醫療質量部 (集團)	<ul style="list-style-type: none"> 負責建立集團醫療質量管理與控制體系，完善醫療質量控制與持續改進的制度和work機制。負責監督、指導各醫院落實醫療質量管理有關規章制度。
醫療質量管理委員會	<ul style="list-style-type: none"> 負責醫院質量管理與控制的規劃、落實相關制度管理與考



(醫院)	核，督促各業務單元開展本科室的質控工作。
醫療質量管理工作小組 (科室)	<ul style="list-style-type: none"> 制訂本科室年度質量控制實施方案，落實各項規章制度，組織開展科室醫療質量管理與控制工作。

本集團定期對各醫院開展醫療質量管理與檢查，持續改進醫療服務質量，確保醫療服務的安全性、有效性、適宜性和及時性。本集團落實《醫療質量區域化管理實施方案》，在原有醫療質量管理體系基礎上建立區域化管理機制，開展區域化醫療質量管理。

如發現醫療質量問題與潛在風險，本集團將採取及時有效的措施進行處理。針對各醫院突發性的醫療質量問題，集團醫療質量部和區域醫療質量負責人將安排專業人員進行現場指導，協助風險事件的解決。此外，各醫院在日常醫療質量管理中如有相關疑問，集團醫療質量部和區域醫療質量人員會進行線上答疑與處置。

醫療質量檢查機制

集團醫療質量部	區域醫療質量管理人員	各醫院負責人
<ul style="list-style-type: none"> 每半年對各家醫院開展一次現場醫療質量檢查，對發現的問題進行現場指導和持續跟進。 	<ul style="list-style-type: none"> 每季度開展一次現場醫療質量檢查，對發現的問題進行現場指導和持續跟進，並上報集團醫療質量部。 	<ul style="list-style-type: none"> 每月開展一次現場醫療質量檢查，對發現的問題及時指導和持續跟進，每季度進行醫療質量分析，並將檢查結果上報區域和集團。

醫療品質文化建設

為全面提升醫療服務水準，本集團定期面向醫護人員進行醫療服務品質與安全相關日常培訓與專題培訓。針對各醫院醫療質量管理人員，本集團每月開展一次醫療質量管理相關培訓，涵蓋醫療質量管理政策、醫療管理制度與醫療質量分析等主題。報告期內，本集團面向各醫院院長、質量院長、醫療質量相關科室員工開展麻醉質量管理相關知識、醫療質量管理制度、年度醫療質量指標解讀等主題培訓，每場培訓超過 80 名員工參與。集團醫療質量部亦不定期針對新發佈的制度規章，對制度涉及的醫務人員進行線上線下培訓，並要求下屬醫院組織後續細化培訓活動。

本集團建立醫療質量激勵機制，設置日間手術專項推進獎、醫療質量管理綜合考評先進集體獎、醫療質量管理進步獎、最佳白內障手術質量獎、最佳白內障手術技術獎、醫療質量管理專項個人獎等年度考評獎項，對達標醫院及個人給予獎勵，推動醫療質量的持續提升。



疑難雜症治療

針對診療、治療存在疑難問題的病例，本集團制定《疑難病會診中心工作實施方案》《疑難病例討論制度》等，加強疑難病例會診管理，規範疑難病例討論工作，加強學科、醫生之間的交流，切實提升醫務人員臨床診斷思維和技能，持續改進醫療服務品質，幫助患者得到及時準確地診斷和有效地治療。

同時，本集團成立疑難病會診中心，根據病情與患者對會診專家的要求，確定專家與會診具體時間，管理會診過程。本集團亦規範化成立遠程會診中心，提升優質眼科醫療服務的可及性，保障更多患者的眼健康。在集團醫療服務質量與安全管理體系的良好運行下，報告期內整體醫療質量水平保持良好。

2024 年度醫療服務質量與安全目標及進展

年度目標	達成情況
無責任性致死致盲事件/低風險病種死亡率不高於 0.002%	<0.002%
無感染暴發事件	未發生
I 類切口感染性眼內炎發生率<0.02%	<0.02%

❖ 醫療安全保障

用藥安全管理

本集團嚴格遵守《中華人民共和國藥品管理法》《中華人民共和國藥典（2020 版）》等相關法律法規，配套制定《藥品管理辦法》《高危藥品管理制度》《藥品不良反應監測報告制度》《特殊藥品管理制度》《藥品不良反應監測制度》《安全用藥管理制度》《抗菌藥物臨床應用管理及監測制度》等管理制度，建立系統的藥品使用與保存制度體系。

本集團搭建合理用藥管理系統並進行試點應用，推動日常處方點評管理工作，按月度組織下屬各醫院進行抗菌藥物、兒童用藥處方、糖皮質激素等藥品的點評，並將相關數據與結果統計上報。報告期內，本集團重點監控重點用藥數據，相關指標反映情況良好。

重點用藥指標數據

重點指標	2024 年數據
門診合理處方百分率	97.96%
兒童處方專項點評合格率	99.59%
全身抗菌藥使用率	0.004%



重點指標	2024 年數據
全身糖皮質激素類藥物使用率	0.01%
住院合理醫囑百分率	99.91%

醫療器械安全管理

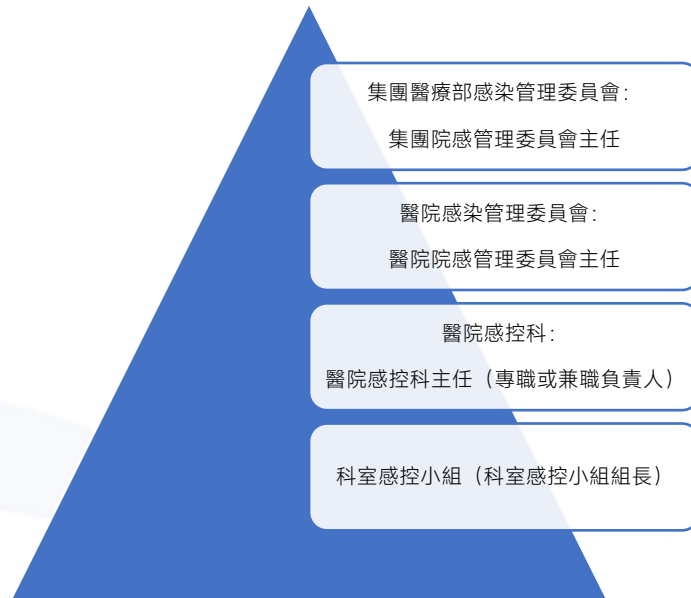
本集團嚴格遵守《醫療器械監督管理條例》《中華人民共和國藥品管理法》《醫療機構藥事管理暫行規定》等相關法律規定，制定《藥械管理委員會章程》《藥械管理實施細則》等管理文件，確保醫療器械的安全管理。

在醫療器械使用方面，本集團堅持選用優質醫療用品，並對供應商營業執照、醫療器械經營許可證、生產廠家營業執照、生產備案許可證、備案憑證、醫療器械產品注冊證、消毒產品生產企業衛生許可證等相關資質證明進行檢查，確保醫療器械的安全可靠。

醫院感染防護

本集團建立醫院感染管理組織架構，自上而下規範醫院感染管理工作，並制定《醫院感染管理控制手冊》等管理制度，以杜絕在診療、實驗和護理工作中對醫務人員及其他病患造成醫源性感染。

醫院感染管理組織架構



同時，本集團下屬各醫院定期開展醫院感染現患率及前瞻性調查，有目的、有計劃地開展高危人群、高危因素及多重耐藥菌的目標性監測，發現問題及時分析評估，總結



經驗教訓，對工作進行持續改進。此外，旗下各醫院定期向員工開展院感培訓，進一步增強醫務人員院感防控工作的意識。

醫院感染培訓類別

面向對象	培訓頻次及內容
新入職的醫護和技術人員	<ul style="list-style-type: none"> 每半年開展一次院感基礎知識培訓。
全院醫護和技術、工勤、市場等人員	<ul style="list-style-type: none"> 每月開展一次院感綜合管理知識培訓，涵蓋手衛生、醫療廢物、消毒隔離等內容。
全院護工、清潔、保安等人員	<ul style="list-style-type: none"> 每半年開展一次工勤人員培訓，幫助員工加強自身防護，並提升各醫院的院感防控能力。

精耕細作築牢院感防線，多維發力守護醫療安全——嘉興醫院院感管理實踐

嘉興朝聚眼科醫院在醫院院感管理委員會的領導下，指導各科室按照《科室感染管理手冊》進行管理，並在年初根據醫院實際情況更新《醫院感染管理制度》。

嘉興醫院按照院內感染管理質量檢查考核標準，每月牽頭對無菌技術操作、醫療廢物管理、手衛生、消毒滅菌等進行檢查督導，對存在的問題及時整改，確保院感工作的順利開展。報告期內，嘉興醫院迎接集團浙江片區質控檢查兩次，集團總部質控檢查兩次，均已按要求完成整改工作。

報告期內，嘉興醫院召開醫院感染安全委員會會議共 4 次，對院感方面存在的問題進行了通報和整改；開展全院性醫院感染知識培訓及考核 4 次，內容涵蓋醫院感染基礎知識、手衛生、標準預防、醫療廢物管理、職業暴露防護等，共 320 人次參加培訓，其中 286 人次參加考核，平均成績為 90 分。

醫療質量不良事件管理

為加強醫療安全不良事件的管理，規範醫療安全不良事件上報，本集團依據中國醫院協會發佈的《患者十大安全目標》，制定《醫療安全（不良）事件上報及管理制度》等管理文件，將醫療安全不良事件分為I級-IV級事件，並根據不同級別的醫療安全不良事件制定相應的管理要求。



醫療安全不良事件分級

事件級別	醫療安全不良事件
I級	<ul style="list-style-type: none"> 警告事件或警訊事件，是指患者非預期的死亡，或是非疾病自然進展過程中造成永久性功能喪失。
II級	<ul style="list-style-type: none"> 不良後果事件或差錯事件，指在疾病醫療過程中是因診療活動而非疾病本身造成的病人機體與功能損害。
III級	<ul style="list-style-type: none"> 無後果事件或臨界事件，雖然發生了錯誤事實，但未給病人機體與功能造成任何損害，或有輕微後果而不需任何處理可完全康復的醫療安全不良事件。
IV級	<ul style="list-style-type: none"> 隱患事件或未遂事件，由於及時發現或錯誤在實施之前被發現並得到糾正，未造成危害的事件。

針對不同級別的醫療安全不良事件，本集團採取分級處理的措施，其中 I 級和 II 級事件必須上報，III 級和 IV 級事件鼓勵上報。針對所有醫療安全不良事件，本集團均嚴格按照流程進行處理，提出具體的補救措施，及時解決患者關切的問題，保障醫療安全。

❖ 醫療服務管理

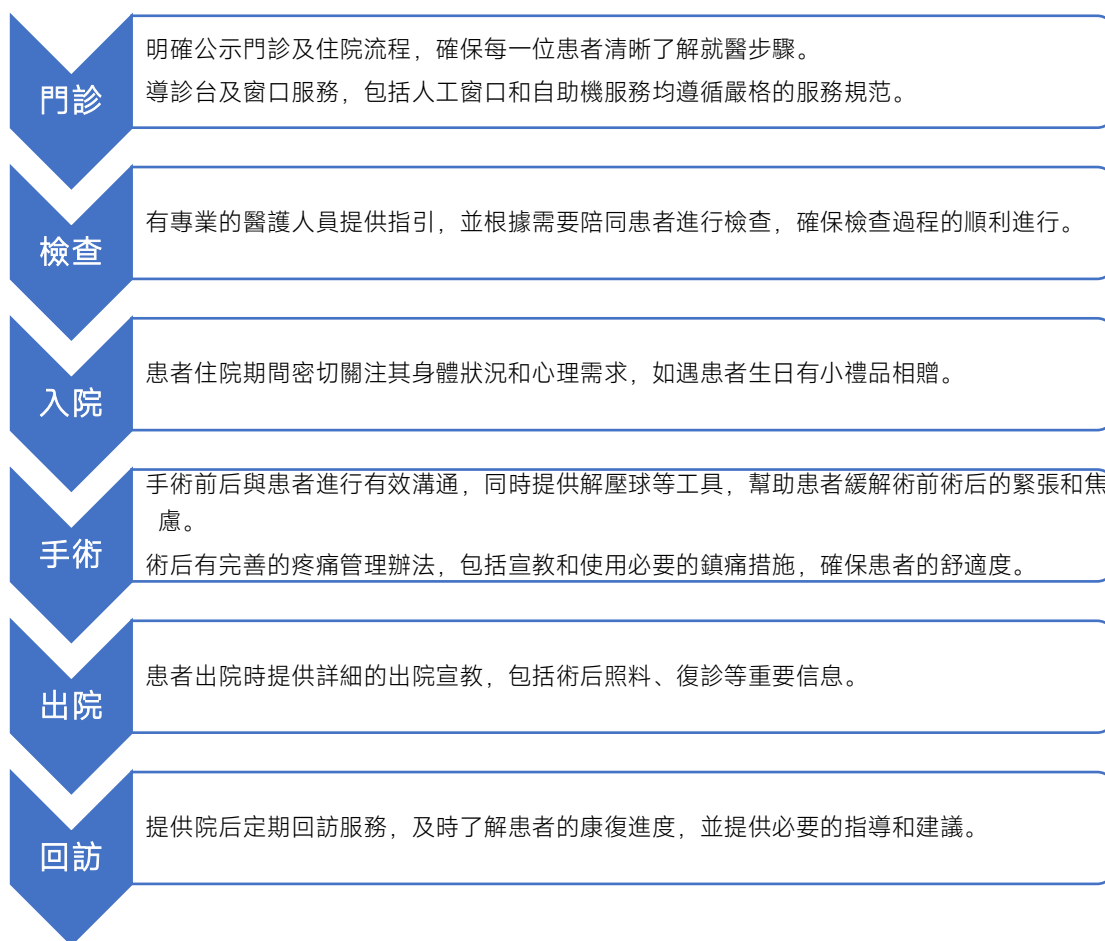
醫療服務管理與優化

本集團高度重視患者滿意度，積極瞭解患者訴求，持續優化醫療服務。為提升醫療服務品質，本集團制定《年度服務質量管理考核細則》《患者回訪制度》《醫院投訴管理制度》《醫療糾紛預防與管理辦法》《服務不良事件管理制度》等制度文件，規範醫療服務流程，為患者提供從入院、接診、術前至術後等全流程優質服務。

本集團在醫療服務方面對旗下子公司進行統籌管理。報告期內，集團組織各醫院服務負責人召開線下會議 1 次，線上例會 4 次，對服務亮點及問題進行總結分析，並針對服務管理提出要求。此外，集團出臺「快樂行動服務計劃」，要求各醫院服務負責人主動協助院長為消費眼科患者提供「快樂服務」舉措，完成了《暑期服務建議》消費眼科支持行動計劃，並對各醫院「快樂服務」舉措進行收集匯總。



全流程醫療服務



醫療服務優化措施

領域	措施及成效
制度完善	<ul style="list-style-type: none"> 制定全新的服務考核標準，出臺《形象管理標準清單》，並推動旗下視光中心完善《客戶服務管理制度》等相關制度文件。 確定服務質量考核指標，以「服務零投訴」為關鍵目標，推動各醫院结合自身情況進一步優化服務。
服務提升	<ul style="list-style-type: none"> 開展 9S 精細化管理及服務提升項目第二批試點，推動落地 14 家醫院並完成驗收。各醫院環境得到明顯改善，包括設備設施、指引標識標牌、企業文化牆等，並結合各醫院自身特點進行針對性改造，提升科室的工作效率，改善患者的就診體驗，滿足患者對舒適、安全、精神及審美的需求。 設計定制大眼萌形象的減壓球，緩解患者及家屬在手術等候或手術、治療過程中的壓力。



領域	措施及成效
主題培訓	<ul style="list-style-type: none"> 圍繞形象管理標準、服務質量提升、服務文化建設、現存服務問題等內容，報告期內面向集團各醫院開展線下培訓共計 21 場次，增強工作人員的服務意識，提升工作人員的服務能力。
考核調研	<ul style="list-style-type: none"> 利用年度服務質量考核的機會對集團全部醫院進行服務狀況調研，包括服務流程現狀、服務管理現狀、客訴處理現狀及患者滿意度等，找出共性問題，與醫院共同探討解決方案，並監督方案落實及整改效果。

為及時處理患者關切的問題，本集團建立醫療服務不良事件分級機制，將醫療服務不良事件分為 I 級-IV 級事件，並根據不同級別的醫療安全不良事件制定相應的管理要求，其中 I 級和 II 級事件必須上報，III 級和 IV 級事件鼓勵上報。本集團對所有上報醫療服務不良事件及時進行處理，提升醫療服務質量。

事件級別	醫療服務不良事件
I 級	<ul style="list-style-type: none"> 服務態度極其惡劣、辱罵或與患者發生肢體、語言衝突，給患者（家屬）造成精神或身體傷害、影響極壞、引發糾紛、破壞醫院聲譽事件。
II 級	<ul style="list-style-type: none"> 因服務態度不好，推諉、冷漠、語言生硬、頂撞患者（家屬）致使發生糾紛或事態擴大，造成患者主動投訴事件。
III 級	<ul style="list-style-type: none"> 因環境因素、就診流程缺陷、服務不周到或員工在服務中無意出現差錯引起患者（家屬）不滿（投訴）。
IV 級	<ul style="list-style-type: none"> 醫患溝通不到位、患者（家屬）對治療效果不滿意等事件。

患者投訴管理

為瞭解患者對服務的評價情況以及意見建議，更好地確定服務的優化方向，本集團建立包括電話、現場接待、微信公眾號、院長信箱等多樣化患者溝通與投訴渠道，廣泛採集患者建議。

本集團建立系統的患者投訴處理流程，跟進問題解決與落實，監督處罰與改進，以及時解決患者反映的問題。接到患者或家屬投訴，如能當場解決，本集團則立即協調解決；投訴如不能當場解決，首先由客服部記錄並調查核實，根據投訴問題分類至相關部門進行處理，並由客服部將調查結果和處理意見反饋給患者。處理結束後，客服部會將情況上報至集團顧客服務部並報告不良事件。

為防止發生醫療糾紛，本集團根據《醫療糾紛預防和處理條例》《醫療質量管理辦



法》等法律法規，制定《醫療糾紛預防與管理辦法》《患者回訪制度》《醫院投訴管理制度》等制度。針對診療活動中存在不可避免的風險，例如：實施手術或其他有創操作等存在一定的危險性、可能產生不良後果的特殊檢查與特殊治療，醫務人員應當及時向患者說明醫療風險，從源頭降低醫療糾紛的發生概率。一旦發生醫療糾紛，本集團會立即啓動醫院醫療糾紛應急預案，醫療糾紛處理小組組織專家組成員進行責任認定和評估，必要時對患者提供相應的經濟賠償。

報告期內，本集團將對門診和近視防控患者進行統一的電話回訪，旨在深入瞭解患者的術後感受。若遇到對手術效果表示不滿的患者，本集團將立即將其轉接至相關醫院，並安排醫生進行二次回訪，提供專業的健康指導，以期提高患者的術後滿意度；若對服務表示不滿，本集團將依據相關管理方法對相關單位進行考核。

2024 年患者投訴數量及患者滿意度調查結果

投訴事件數量	75 件
投訴事件處理率	100%
專科回訪	回訪總數 15,335 人 有效接聽 5,548 人 平均滿意率 97.73%
門診回訪	回訪總數 44,818 人 有效接聽 15,709 人 滿意率 97.61%

❖ 藥品質量管理

製劑全流程管理

本集團旗下包頭醫院是內蒙古唯一一間具備製劑室的眼科醫院，生產自製傳統中藥膠囊及滴眼液，也是我國為數不多可生產由相關醫院處方用於防控青少年近視的 0.01% 硫酸阿托品滴眼液的服務供應商之一。

包頭醫院製劑室嚴格遵守《中華人民共和國藥品管理法》《中華人民共和國藥典（2020 版）》及其他相關法規、技術指導原則和質量標準，制定《製劑室批質量評價與放行標準管理規程》《製劑室不合格物料處理標準操作規程》《製劑室不合格成品處理標準操作規程》等制度和規程，建立涵蓋藥品全生命周期的質量管理體系。

包頭醫院建立從原輔料、包裝材料、中間品到成品的《批質量評價與放行標準管理規程》，全流程保障藥品質量水平。本集團嚴格遵守《中華人民共和國藥品管理法實施條例》對標籤的有關規定，對藥品標籤內容進行細緻審核與規範製作，確保藥品信息準



確傳達，保障患者安全用藥。

製劑全流程質量管理措施

原輔料和包裝材料	<ul style="list-style-type: none"> • 檢查相關資料完整性、準確性，並審查供應商是否為已批准供應商； • 核對檢驗記錄、檢驗報告單的品名、批號、數量一致性； • 執行現行質量標準和檢驗操作規程，包括生產商檢驗報告、包裝完整性和密封性檢查，給出明確的質量評價結論。
中間品	<ul style="list-style-type: none"> • 嚴格遵循生產工藝和標準操作規程，確保投料準確，無交叉污染； • 遵循質量標準及檢驗操作規程，記錄經覆核無誤，檢驗結果達到質量標準的要求； • 中間品質量評價需有明確結論，合格方可放行，不合格則作相應處理。
成品	<ul style="list-style-type: none"> • 生產過程中隨機對成品開展取樣和檢驗工作，確保產品質量； • 批准放行前對每批藥品進行質量評價，保障藥品及其生產符合注冊和制度要求； • 經過對生產記錄和質量記錄的審查合格後，藥品方可投入使用。

報告期內，包頭醫院積極開展了一系列以質量管理和操作規範為主題的培訓活動，主題涵蓋《中華人民共和國藥品管理法》《藥品生產質量管理規範》《醫療機構製劑配製質量管理規範》等法律法規、操作規程和專業標準，共計 62 課時，以提升員工的專業能力和操作規範。

藥品不良反應管理

本集團高度重視藥品安全，依據《中華人民共和國藥品管理法》《醫療機構藥事管理規定》《醫療機構麻醉藥品、第一類精神藥品管理規定》等法律法規，制定《藥品管理辦法》《高危藥品管理制度》《安全用藥管理制度》等藥品管理制度，確保每一位患者的用藥安全。

本集團對藥品的管理準則適用於藥品採購、儲存、調配等管理的全過程，建立包括組織架構、職責制度、過程管理和設施設備等方面的質量管理體系，並保障其有效運行。本集團堅持「質量第一，按需進貨，擇優採購」的原則，確保藥品質量和採購的合法性，並建立「以病人為中心」的工作模式，提高用藥水平，合理用藥，確保患者的用藥安全。



本集團倡導旗下子公司積極開展藥品不良反應管理培訓。以包頭昆區醫院為例，報告期內面向全院員工開展了涵蓋藥品不良反應定義、監測工作領導小組職責，以及藥品不良反應報告程序的相關培訓，提升全院員工對藥品不良反應的認知和管理能力，確保藥品使用安全有效。

產品召回及失效藥品管理

為了履行對患者安全的責任，本集團制定《藥品收回管理制度》，為各醫院在治療患者過程中及時識別、正確處理不合格藥品提供可靠的制度保障。集團下屬各醫院在收到緊急回收藥品通知時，及時收回指定藥品，並存放至指定地點。經檢驗後，回收藥品由專門人員進行銷毀，並予以記錄。報告期內，本集團未發生產品因安全與健康理由而須回收的事件，也未有上述事項引起的訴訟案件發生。

此外，為保證藥品質量和規範管理，本集團旗下子公司針對效期臨近及變質失效藥品，制定相關管理制度進行規範處理。如承德醫院制定《藥品退貨管理制度》、包頭昆區醫院制定《效期藥品及變質失效藥品管理制度》等，規範對失效及報損藥品退換貨或銷毀的處理細則，保障藥品質量和患者用藥安全。

❖ 科研與創新

學科建設發展

本集團高度重視醫療學術研究，致力於將臨床經驗與理論相結合，將學科建設作為公司和業務發展的一項根本性的戰略任務。本集團以首席運營官作為最高負責人，建立學科建設委員會、學科建設辦公室、醫院業務院長三層學科管理架構，並設置白內障學、屈光學、青光眼學等 10 個學組，規範科研管理，推動學術創新。

學科管理架構

學科建設委員會	<ul style="list-style-type: none">負責公司學科建設與學科發展規劃，組織制定及更新公司學科建設制度，審議公司關於學科發展的各项決策，組織學科學術與科研活動，審議和指導公司各院學科發展目標及人才培養計劃，研究解決學科建設工作中存在的主要問題，檢查、監督、考核學科建設進展情況。委員會下設各專業學組，負責本專業發展規劃、技術規範或指南制定、人才培養、專業培訓、新技術推廣等各項工作。
---------	---



<p>學科建設辦公室</p>	<ul style="list-style-type: none"> 負責學科建設委員會授權的日常工作及相關工作、各專業學組主要負責本專業發展規劃、技術規範或指南制定、人才培養、專業培訓、新技術推廣等各項工作。
<p>醫院業務院長及各專業學科帶頭人</p>	<ul style="list-style-type: none"> 醫院業務院長全面負責醫院學科規劃、建設與管理工作的落實，與醫院溝通協調解決制約學科發展的系統性問題，調動學科各專業人員學科建設積極性，協助醫院做好學科的評估、檢查與考核工作。 各專業學科帶頭人對學科建設分目標負責。

為提升學科建設水平，本集團制定《學科建設管理制度》《學術科研論文制度》《科研項目申請審批制度》《臨床科研管理制度》等管理文件，確保學科建設的科學性、規範性和高效性，提升集團整體的科研實力和學術影響力。

本集團建立和完善科研激勵機制，實施一系列科學有效的培養和激勵措施，針對醫院、課題組或個人完成的優秀論文、著作以及科研項目課題等，給予相應的獎金獎勵，以充分激發科研人員的積極性和創造力，推動集團科研事業的持續發展和創新突破。



學科發展方向

繼續加強 人才培養

- 將科室人員組合優化，加強主治醫師及研究生的培訓及培養。
- 提升人才培養質量，從學術和科研兩方面加強與大專院校的合作，推動集團科研發展及人才培養。
- 完善人才培養機制，提升人才培養質量，合理確定國家級科研數量。強化院長帶頭人管理，創造條件支持醫生承擔科研任務；強化學科融合，在創新實踐中培育發掘復合型人才。

重點加強 建設單元

- 加強屈光中心建設。
- 組建老視中心，開展老視矯正。
- 中醫眼科擴展。
- 近視防控信息化建設。

加快推進標準 化建設及技術 創新

- 完善標準化SOP，指導和規範各學組常見病的診療流程。
- 成立遠程會診中心，完善組織架構與规范化流程。
- 完善眼庫建設，完善角膜捐獻流程、角膜處理保存規範及手術規範。

打造特色 學科

- 協助運營部門規劃，打造集團各家醫院的重點科室與特色科室。

本集團不斷完善科研平臺建設，2024年6月，內蒙古眼病流行病學實驗室正式揭牌。為進一步提高醫務人員的臨床科研能力，適應集團快速發展的需求，集團成立科研小組，並向旗下各醫院招募科研人員。此外，集團舉辦了兩期科研培訓班，每次課程圍繞1-2個專題進行講解，同時配備實踐演示，幫助廣大臨床醫生提升科學研究的綜合能力。





本集團積極規劃未來科研發展藍圖，不斷拓展研究領域的廣度和深度，從科研、論文、專利、獲獎四方面設定了清晰且富有挑戰性的短中期目標，力爭在關鍵技術和前沿領域取得重大突破。

短中期科研目標

類別	2025 年	2030 年
科研	國家級項目 1-2 項 省級項目 3-5 項 市級項目 5-8 項	國家級項目 3-5 項 省級項目 > 5-8 項 市級項目 > 10 項
論文	核心期刊 30 篇 SCI 文章 20 篇	核心期刊 100 篇 SCI 文章 50 篇
專利	20 項	50 項
獲獎	1-2 個	3-5 個

2024 年科研成果

科研項目結題	<ul style="list-style-type: none"> 完成 5 項科研項目結題，包括市級課題結題 3 項、集團課題結題 2 項
科研項目立項	<ul style="list-style-type: none"> 完成 19 項科研立項工作，包括市級科研立項 2 項，集團立項 17 項
著作出版	<ul style="list-style-type: none"> 出版專業書籍 2 本，包括《眼科入門精要圖解》和《愛眼，好視力》
期刊論文	<ul style="list-style-type: none"> 發表各類期刊論文 18 篇，包括科學引文索引 SCI 收錄論文 7 篇、核心期刊收錄 4 篇、普通期刊收錄論文 7 篇
知識產權	<ul style="list-style-type: none"> 計算機軟件著作 1 項；實用新型專利 5 項

此外，本集團專家發表的論文榮獲第二十四屆國際眼科學／國際視光學學術會議 & COOC（上海國際眼科和視光技術及設備展覽會）2024 全國優秀論文大賽「一等獎」；唐山冀東朝聚專家成果「小學生近視發病多因素控制研究」獲河北省科技技術成果。



知識產權保護

本集團嚴格遵守《中華人民共和國民法典》《中華人民共和國專利法》《中華人民共和國商標法》《中華人民共和國著作權法》及其他相關法律法規，推動全體員工知識產權保護意識提升，在規範自身知識產權管理、保護自身知識產權的同時，避免發生侵犯他人知識產權的行為。

本集團制定《無形資產管理辦法》，對無形資產的全生命周期進行精細化管理與有效監控，明確知識產權所有人在合約期內所依托單位為醫院，相關著作、專利等所有權歸個人和醫院所有。報告期內，集團共獲得專利成果 6 項，未發生因侵犯他人的知識產權受到相關部門處罰的事件。

行業交流合作

本集團積極開展行業交流，學習借鑒同業經驗，推動科研成果創新與傳播。集團積極推動學術合作平臺建設，通過搭建開放、共享的交流平臺，推動跨區域交流與合作，促進知識、技術和人才的流動與融合，共同推動技術創新與行業發展。

學術合作平臺

眼科跨區域醫聯體合作	推動中醫適宜技術	加強國際合作
<ul style="list-style-type: none"> 與北京大學第三醫院簽訂合作協議書，加強各級醫療機構眼科學科建設和人才培養，提高各級醫院眼科診療水平和科研水平，推動眼科醫學的規範化、標準化和智能化發展，探索醫療資源一體化模式，以更好地為基層患者服務。 	<ul style="list-style-type: none"> 與中國中醫科學院眼科醫院成功簽訂第二輪「雙首」健康活動合作協議，標志著雙方合作進入全新階段。內蒙古朝聚眼科醫院中醫適宜技術推廣中心的成立，開啓了跨地域公立醫院與民營醫院合作創新模式，並將為眼科中醫適宜技術的推廣搭建堅實平臺。 	<ul style="list-style-type: none"> 於 2024 年 6 月完成「一帶一路」第二期面向蒙古國 10 名醫生的眼視光學培訓； 於 2024 年 5 月及 2024 年 11 月，承辦兩次「蒙古國醫護人員防控兒童近視眼技能提升培訓班」。

本集團持續開展校企合作，不斷加強與高校在眼視光醫學專業建設、人才培養及臨床實踐教學規劃等方面的合作，共建產教融合人才培養基地。



朝聚眼科&包頭醫學院&溫州醫科大學眼視光學院校際合作

2024 年 8 月，溫州醫科大學眼視光學院教育教學處處長等 4 人蒞臨包頭市朝聚眼科醫院，與包頭醫學院和朝聚眼科的各位領導、老師開展校際合作交流活動。朝聚眼視光學院的領導和老師與溫州醫科大學各位嘉賓舉行交流座談會，共同探討眼視光醫學教育的發展方向、人才培養模式、研究生聯合培養、共建研究生優質生源等主題，著力共同推動眼視光醫學事業的發展。

朝聚眼科&內蒙古醫科大學前往溫州醫科大學眼視光學院考察調研

2024 年 12 月，朝聚眼科為申報內蒙古醫科大學眼視光醫學本科專業，由朝聚眼科和內蒙古醫科大學成立聯合考察組，前往溫州醫科大學眼視光學院考察調研。考察組深入瞭解眼視光醫學專業的教學體系與實驗室建設，並與溫州醫科大學專家開展深入交流，雙方就眼視光醫學本科專業申報事宜達成共識。本次合作促進了朝聚眼科醫教研一體化發展，對朝聚眼科的整體發展和後繼人才培養產生積極的推動作用。

本集團亦積極參與眼科行業標準及指南的編制。報告期內，集團白內障學組參與了《成人白內障摘除指南》《我國散光矯正型人工晶狀體臨床應用專家共識》等文件編制，功檢學組參與了《眼部超聲可視化生物規範測量指南》《人工智能在近視防治中的應用專家共識》的編制工作。

本集團參與多場行業協會活動，舉辦眾多學組學術會、新技術新項目推廣會議，以增強行業間的溝通與交流。報告期內，本集團共計舉辦各類學術會議 25 場，進行學術會議投稿 202 篇，其中大會發言 30 篇，壁報交流 40 篇，書面交流 131 篇，列題 1 篇。

朝聚眼科 2024 第六屆角膜病幹眼學術研討會

2024 年 6 月 1 日，「朝聚眼科 2024 第六屆角膜病幹眼學術研討會」在赤峰圓滿落幕，會議邀請了國內知名角膜病專家、朝聚眼科角膜病專家和市內眼科同仁共 100 餘人，共同探討角膜病幹眼領域臨床應用的新進展、新技術、新規範、新成果等內容。



朝聚眼科草原眼底病論壇暨內蒙古眼病流行病實驗室揭牌儀式

2024 年 6 月 15 日，由朝聚眼科學科建設委員會主辦、巴彥淖爾旭東眼科醫院承辦的「朝聚眼科草原眼底病論壇暨內蒙古眼病流行病實驗室揭牌儀式」在巴彥淖爾市臨河區舉行。本次會議邀請到眼科行業知名專家學者，通過學術講座和專題討論相結合的方式，從視網膜病：炎症與糖皮質激素、結節性硬化症與視網膜星形細胞錯構瘤、眼外傷二期手術處理技巧、眼底病臨床研究統計設計與分析的有機結合等方面，分享研究成果和臨床經驗，共同探討眼底病領域的前沿技術和治療進展。



朝聚眼科第十屆臨床實踐研討會

2024 年 9 月 28 日至 29 日，由朝聚眼科學科建設委員會主辦、寧夏朝聚開明眼科醫院承辦的朝聚眼科第十屆臨床實踐研討會在寧夏銀川舉行。會議邀請了眾多眼科專家、教授以及眼科同仁，共同探討眼科領域的最新進展，分享臨床實踐經驗，共築光明未來。



4. 堅守責任，實現穩定運營

❖ 負責任營銷

本集團嚴格遵守《中華人民共和國廣告法》《醫療廣告管理辦法》，並制定《銷售活動管理制度》《廣告及內容宣傳管理制度》等管理制度，建立完善的銷售活動管理流程，保障集團及各醫院合規開展銷售活動。

本集團通過線上推廣、媒體廣告等方式開展營銷活動，增強品牌影響力。對於屬醫療廣告的宣傳，本集團始終堅持真實性、準確性、及時性、合規性四大原則，按照要求填寫《醫療廣告審批表》進行內部審核，同時積極向所在地直屬衛生行政部門申請辦理《醫療廣告審查證明》，申請通過後進行醫療廣告發佈活動，保證營銷活動合法合規。

廣告及內容宣傳審核管理流程



對於故意發佈虛假信息、誤導顧客的行為，一經發現，本集團將依據相關規定對相關員工給予相應處罰，包括但不限於警告、罰款、降職、解僱等處理。若因信息不實導致顧客投訴、索賠或對集團聲譽造成損害，涉事人員需依法承擔相應的法律責任，並賠償由此產生的損失。

公司定期開展負責任營銷培訓，重點涵蓋合規銷售、廣告真實性和消費者權益保護等內容，確保營銷活動真實、準確、合法。通過理論講解、實操演練等多種方式，全面提升團隊的專業素養和負責任營銷意識。報告期內，公司未發生因虛假宣傳、誤導性營銷或違反廣告法規而引發的監管處罰事件。

❖ 供應鏈管理

本集團供應商分為物資類供應商和服務類供應商。其中，物資類供應商包括行政物



資類、器械類、視光產品類、藥品類四大類。本集團制定《供應商管理辦法》，對供應商開發、準入、合作、評價、分級、考核、淘汰進行全生命周期的規範管理，以提升供應鏈管理水平。報告期內，公司對《供應商管理辦法》進行內容更新，增加了工程服務類供應商的管理要求，並新增《工程採購管理制度》等 2 項制度，修訂《採購招標管理辦法》等 4 項制度，進一步完善了供應商全生命周期管理體系，確保供應鏈管理的全面性和有效性。

本集團遵循「嚴格準入、量化評價、過失退出、動態管理」，建立穩定的供應商管理體系，加強全生命周期管理。在與供應商達成合作準入之前，本集團開展開發、調查與審核三個環節工作。在日常管理工作中，本集團會對合作供應商開展年度考評，並填寫《供應商評價表》作為年度考評依據，全面準確地反映供應商綜合實力，並依據「優勝劣汰」原則，不斷推動供應商提高產品質量與服務能力。依據考評結果，本集團將供應商劃分為「戰略、優秀、良好、及格、淘汰」五個級別，被評為不合格並列入黑名單的供應商，將會被取消合作資格，五年內不得再次合作。

本集團持續推動供應鏈信息化建設，通過與信息科技部合作，實現 OA 系統 (Office Automation System, 辦公自動化系統) 與 NC 系統 (Network Computing System, 網絡計算系統) 打通，規避醫院私自採購風險，確保集團管控有效性。同時，本集團建立試劑類和藥品類採購數據看板模型，為醫院和集團領導層提供多維度藥品經營分析，包括庫存管理、採購優化和利潤率對比等，通過講解數據來源及分析方式，提升管控精準性、庫存管理效率和資金使用效率。

本集團傾向於選擇具有同樣社會責任感的供應商，會敦促供應商遵守商業道德和社會公德，並建立相應程序，嚴格監控和防範員工或患者與供應商開展的各類商業賄賂活動。本集團亦優先考慮具有環保資質的供應商，減少對環境的負面影響。

❖ 資訊安全與私隱保護

資訊安全管理

本集團嚴格遵守《中華人民共和國計算機信息系統安全保護條例》《中華人民共和國網絡安全法》《中華人民共和國個人信息保護法》《醫療機構數據治理規範》等法律法規要求，制定《信息安全管理辦法》《信息系統網絡安全管理辦法》《信息系統訪問控制管理辦法》《信息系統訪問控制管理流程》《信息系統風險評估管理辦法》《信息系統風險評估管理流程》等 26 項信息管理制度，建立完善的資訊保安管理系統，持續提升資訊安全管理水準。



資訊安全管理架構

層級	部門	職責
決策層	董事會	<ul style="list-style-type: none"> • 審批並定期審查信息系統戰略規劃 • 對信息系統重大風險及投資進行決策
管理層	信息系統管理委員會	<ul style="list-style-type: none"> • 監督和推進信息系統戰略規劃執行、重大風險的解決 • 參與信息系統投資決策 • 制定資訊安全方針並明確管理方向 • 為信息系統建設提供必要的資源
執行層	信息中心	<ul style="list-style-type: none"> • 起草與執行信息系統戰略規劃 • 解決重大信息系統風險 • 應用系統的推廣、培訓、運維等資訊科技支持工作 • 負責自研軟件的開發、運維和功能優化工作 • 管理及維護公司基礎信息設施 • 協助部門完成核心業務數據的統計與匯總 • 協助採購部門完成核心信息設備與應用軟件的購買
	各部門及子公司	<ul style="list-style-type: none"> • 遵守和落實資訊保安管理系統要求

報告期內，本集團在資訊安全提升、業務數碼化以及資訊安全培訓方面採取一系列措施，在提升資訊安全的同時，提升醫院運行效率。本集團下屬各子公司共用的 HIS 系統已取得國家資訊安全等級保護三級認證。

資訊安全管理措施

領域	具體措施
資訊安全提升	<ul style="list-style-type: none"> • 增加集團互聯網數據中心 (Internet Data Center, IDC) 防火牆的 Web 應用防火牆 (Web Application Firewall, WAF) 模塊，有效防護 Web 應用層攻擊，提升 OA 系統及其他對外網站的安全性。 • 採購日志服務器，集中記錄和存儲各業務系統的操作日志與安全日志，實現日志的統一管理和分析，增強網絡安全事件的追溯與響應能力。 • 升級全集團辦公電腦的殺毒軟件，確保病毒庫和防護功能處於最新狀態，全面提升辦公終端的安全防護能力。



領域	具體措施
業務數碼化	<ul style="list-style-type: none"> • 完成 13 家醫院的朝聚 H+醫療管理系統上線工作，顯著提升醫院的運營效率、安全合規水平和患者滿意度。通過打通患者院前、院中、院後的智慧診療系統，實現診療全流程的數碼化管理，為患者提供了更高效、便捷的醫療服務。 • 完成醫院信息系統 (Hospital Information System, HIS) 的臨床數據建設，實現供應鏈數據的抽取和實時監控，為集團運營決策提供了數據支持。 • 完成醫療質量部分的數據看板開發，幫助管理層直觀掌握醫療質量關鍵指標，進一步提升醫療服務的精細化管理水平。
資訊安全培訓	<ul style="list-style-type: none"> • 開展資訊安全系統培訓活動，面向參訓人員講解 360 殺毒軟件、防火牆系統、日志審計系統的功能與應用。培訓內容包括病毒查殺、實時防護、防火牆配置及日志分析等，幫助員工掌握防範惡意攻擊、設置訪問規則及追蹤系統異常的能力。

本集團定期開展信息化內部審計工作，及時發現信息化的安全隱患，有效保障公司資訊安全。截至報告發佈，本集團已完成 3 次針對 2024 年全年的信息化內部審計，審計範圍覆蓋集團總部、下屬所有醫院以及視光公司的 NC 系統、HIS 系統，審計內容包括變更管理、邏輯訪問管理、IT 運維管理 (IT Operations Management, ITOM)、辦公室電腦審計、數據質量審計等，重點檢查系統升級、賬號權限、密碼策略、離職人員賬號狀態、服務器安全配置、數據備份策略、辦公電腦殺毒軟件安裝情況以及患者數據的完整性和準確性，確保信息化系統的安全性和數據質量符合相關制度要求。針對審計發現的問題，本集團已制定整改計劃，要求相關部門限期落實，並持續跟踪整改效果，確保問題徹底解決。

保護患者私隱

本集團重視患者私隱保護，嚴格遵守《中華人民共和國個人信息保護法》，制定《患者私隱保護制度》等相關管理文件，規範工作人員行為，提升信息數據安全管理，為患者保守秘密。

本集團下屬各醫院採取「一醫一患」服務模式，在診室外張貼相關標識，並通過排隊叫號系統支持患者有序就診，保證診療的私密性，防止患者身體私隱和病情私隱的暴露。同時，本集團規定患者的私隱只能用於診療，未經患者許可授權，不得將其疾病及相關私隱信息傳播給他人或用於教學、帶教；對於病歷資料保存、借閱，任何人不得隨意借閱紙質或電子病歷資料。此外，醫院安排專人進行現場管理，告知患者在診室外候診，進一步改善了患者的就診環境和就診體驗，確保診療過程更加高效、舒適和私密。報告期內，本集團未發生侵犯患者私隱及遺失患者資料的事件。



5. 員工為本，打造和諧職場

❖ 員工權益與福利

本集團嚴格遵守《中華人民共和國勞動法》《中華人民共和國勞動合同法》《中華人民共和國未成年人保護法》《禁止使用童工規定》等法律法規，制定《朝聚眼科科技集團有限公司員工手冊》《各級人員考核聘用管理制度》等制度，規範員工僱傭與基本權益的管理與保護。報告期內，集團已遵守對集團有重大影響的相關法律及規例，未發生任何因違反員工招聘與解僱、工時與假期、平等機會、多元化、反歧視等勞工準則相關法律法規而受到相關部門處罰的事件。

員工僱傭與權益

事項	主要內容
招聘與解僱	<ul style="list-style-type: none"> 招聘：制定合理的招聘計劃，通過校園招聘、社會招聘、網絡廣告和獵頭推薦等合法合規的公開途徑進行招聘；招聘時如實告知勞動者工作內容、工作條件、工作地點、職業危害、安全生產狀況、勞動報酬，以及勞動者要求瞭解的其他情況。 解僱：在解除勞動關係過程中，通過辭職、勸退、辭退、除名、自動離職以及期滿不再續簽勞動合同等形式解除勞動關係，規範解除勞動關係的管理。員工有權拒絕不合理行為，並要求公司依法進行調整。
薪酬與休假	<ul style="list-style-type: none"> 薪酬：為員工提供有競爭力的薪酬，制定《職工薪酬管理辦法》《職工績效管理辦法等》。員工工資包含基本工資、崗位工資、績效工資等，並根據職級經驗等情況存在差別，本集團執行薪酬保密制度，通過任何形式獲取他人薪資屬嚴重違反公司規章制度。 保險：依法為員工按時繳納基本養老保險、基本醫療保險、失業保險、工傷保險、生育保險。 工時：採用國家標準工時，即每日工作 8 小時，每周工作 40 小時。符合不定時工作的醫院和視光子公司，向勞動部門進行不定時申請備案。提倡高效率工作，不鼓勵員工加班，如確因公司突發性工作或臨時性任務需要加班工作的則需要總監以上領導批准，並通過調休或按照《員工出勤及假日管理辦法》發放加班費進行補償。 休假：依法向員工提供國家法定假及事假、病假、婚假、喪假、產假、哺乳假、人工流產假、陪護假、帶薪年假及探親假等。

本集團致力於營造多元、包容的工作環境，反對一切因性別、年齡、地域、學歷、



宗教信仰、國籍、種族、性取向、殘疾與否等不同而存在的歧視行為。報告期內，本集團未發生員工歧視事件。

同時，本集團禁止使用童工或任何形式的強迫勞工，制定《禁止招聘童工政策及補救措施程序》，對應聘人員進行嚴格的身份核驗，做到不使用童工也不支持其他公司或社會團體僱傭童工的行動，並發現問題及時糾正。如有因疏忽招用童工，本集團會立即停止其工作，並報告當地勞動局及聯繫該童工的合法監護人，確保其後續生活，待該童工年滿 16 周歲或達到最低法定工作年齡後，本集團會考慮重新僱傭其工作。本集團堅決反對強制勞動，禁止以暴力、威脅或者非法限制人身自由的手段強迫勞動者勞動。報告期內，本集團未發生使用童工或強迫勞工事件。

本集團為員工提供帶薪休假、員工宿舍、餐飲補貼、交通補貼、通訊補貼等多樣化的福利，開展員工患病、生育等關懷與慰問工作，並組織職工生日、體育活動等不同主體的團隊建設活動，營造溫馨的企業氛圍，提升員工凝聚力與歸屬感。同時，本集團重視女性員工關愛，在婦女節為全體女性員工提供半天假期並發放節日禮物。

本集團重視員工溝通，員工可通過郵箱等渠道進行反饋問題。同時，本集團進行年度員工調研，及時瞭解員工關切的領域以及對於集團的意見與建議。

2024 年上半年員工迎新生日會活動

2024 年 6 月，北京診所、包頭醫院、呼市二院三地線上同頻舉辦「冰爽夏日有你『CHAO』甜」員工迎新生日會，活動包括「員工祝福」「共唱生日歌」「套圈遊戲」等環節。活動中，員工們共同許願、分享蛋糕，並通過趣味遊戲增進互動，現場氣氛熱烈。此次迎新生日會不僅增強了員工的歸屬感和幸福感，也展現了朝聚眼科「有利於員工發展」的企業文化，進一步凝聚了團隊力量，激勵員工以更飽滿的熱情為公司發展貢獻力量。



「三八」國際婦女節女性關懷活動

在國際婦女節來臨之際，朝聚眼科為表達對女性員工的關愛與尊重，特別策劃女性關懷活動。活動中，女性員工積極參與，分享各自的工作心得與生活趣事，增進彼此的瞭解與友誼。公司還為每位女性員工精心準備了精美的花束和護膚品套盒等慰問品，以感謝她們在工作生活中的辛勤付出與卓越貢獻。此次活動不僅讓員工感受到公司的溫暖，也激勵她們繼續發揮專長，為公司的可持續發展貢獻力量。



❖ 人力資本發展

員工培訓體系

本集團堅持「聚焦業務，只設計真正有效的培訓」的培訓原則，持續強化師資建設，完善培訓體系，制定《各級人員培訓管理制度》《「新員工 180 天成長計劃」培訓方案及管理制度》《朝聚眼科醫院集團員工進修管理制度》《企業內訓師管理辦法》等管理文件，使員工的培訓系統化、制度化，保障本集團人才戰略的有效實施。

報告期內，為進一步規範朝聚眼科醫生的手術強化培訓流程，本集團根據國家衛健委最新法律法規要求，結合公司實際情況，對《臨床醫生強化手術培訓管理辦法》進行了修訂。本次修訂優化了培訓術式及醫生資格界定、組織部門職責、培訓方式與周期、培訓費用管理、考核申請與評定流程、帶教醫院管理及培訓檔案管理等內容，並根據實際工作需求進行了增補和更新。

針對新入職員工，本集團圍繞培訓紀律管理、培訓考核管理、培訓評估管理、培訓檔案管理四大維度建立培訓管理體系，全面提升員工專業能力，為員工創造發展條件。並與新員工簽訂《新員工培訓入職培訓確認書》，確保新員工能夠適應崗位技能要求。



新員工培訓體系

入職培訓	
入職教育	<ul style="list-style-type: none"> ● 新員工培訓需求調研 ● 發放員工手冊, 簽訂《新員工培訓入職培訓確認書》 ● 入職教育: <ul style="list-style-type: none"> ◇ 企業文化及發展史 ◇ 各單位概況 ◇ 單位管理制度 ◇ 眼科常見疾病簡介 ◇ 醫療營銷及服務禮儀簡述
集中入職教育	<ul style="list-style-type: none"> ● 每年至少一次集中入職培訓 ● 3 天規範化面授課 ● 存檔作為視頻培訓資料
非集中入職培訓	<ul style="list-style-type: none"> ● 若安排視頻入職培訓, 則設置培訓答疑
專業技能培訓	
崗位帶教	<ul style="list-style-type: none"> ● 根據崗位職責要求設置崗位帶教內容 ● 師傅帶徒弟的帶教方式
專業技能培訓	<ul style="list-style-type: none"> ● 崗位職責要求的基礎專業知識和技能 ● 醫療服務及營銷技巧
工作心態輔導	<ul style="list-style-type: none"> ● 安排輔導員幫助新員工熟悉企業文化、適應環境 ● 給予正確的引導及幫助
通用職業技能培訓	
線上/面授培訓	<ul style="list-style-type: none"> ● 人才發展部和集團內部講師實施通用技能培訓及考核
團隊活動	<ul style="list-style-type: none"> ● 各醫院/單位人力資源部組織團隊建設活動

為實現「提升質量、降本增效、高質量發展」的目標, 本集團積極推行「總部+醫院」聯動培訓模式, 以集團總部作為戰略指導和教育資源的核心樞紐, 設計一系列涵蓋醫療專業技術知識、醫療服務技能、院內感染管理、管理能力提升等多領域的培訓課程, 並結合各試點醫院的實際需求進行個性化定制, 確保培訓內容既具有前瞻性又貼近實際工作場景, 打造一支具備高水平專業技能與適應集團發展戰略要求的高質素醫療人才隊伍。

報告期內, 本集團持續優化新員工培訓策略, 創新採用「線上課程+線下課程」相結合的培訓模式, 全面推行統一的新員工培訓體系。其中, 呼市醫院、赤峰醫院依托集團平臺, 為新員工錄製涵蓋企業文化、制度規範、財務管理及考勤管理的線上課程, 進一步提升了培訓的針對性和實效性。



本集團積極實施「卓越計劃」，以提質增效為手段，促進集團與醫院高質量發展，進一步提升系統化、標準化、專業化、精細化、智能化的醫院管理水平。本集團通過「卓越計劃」為醫院建立完善的專業能力提升培訓體系，圍繞設立院內教育培訓小組、制定年度醫院培訓教育方案與計劃、優化培訓考核形式等措施，全方位激發員工潛能，精準提升醫療專業技能與服務水平。

專業知識與技能培訓類型

類型	培訓內容
醫療專業知識	<ul style="list-style-type: none"> 臨床基礎知識：病理學、藥理學、醫學影像學等； 臨床技能培訓：基本操作技能、急救技能、手術操作技巧等； 專科知識培訓：各科室的專業知識和技能培訓； 應急處置操作培訓：突發事件處理、緊急搶救處置等。
醫療服務知識	<ul style="list-style-type: none"> 培訓內容包括：患者溝通技巧、患者權益保護、患者安全意識、服務態度培訓、醫德醫風、患者權益、團隊合作與溝通等。
院感知識	<ul style="list-style-type: none"> 培訓內容包括：抗菌藥物臨床應用指導原則、消毒滅菌效果監測方法及運用、眼科《內眼手術管理辦法》等院內感染管理相關知識。

報告期內，本集團圍繞職業技能提升開展了一系列多元化培訓項目，涵蓋醫療管理、財務賦能、文化傳承及運營管理等多個領域，激發員工的潛力，促進團隊的整體發展，以確保員工在快速變化的業務環境中保持競爭力。

朝聚眼科醫務管理人員崗位勝任力提升培訓班

2024 年 9 月，為提升醫療質量管理水平，集團在呼和浩特舉辦醫務管理人員崗位勝任力提升培訓班，共有來自全國的 80 餘名醫療質量管理員工參加。本次培訓邀請了多位行業專家，圍繞醫療標準化管理、病案管理、醫療質量安全核心制度等主題進行授課，旨在提升參訓人員的專業知識和管理能力。培訓期間，集團還組織優秀病案評選活動，評選出來自多家醫院的優秀病案書寫醫生，展示醫療質量管理中的優秀實踐。參訓人員在專業知識和管理技能方面得到顯著提升，未來將把所學應用於實際工作，進一步優化醫療質量管理流程，提升醫院服務水平和運營效率。





朝聚眼科運營專題輪訓

為加強醫院運營人員對精細化運營管理的認識和理解，做到思想轉變、方法統一、上下同心，集團打造朝聚運營實戰系列課程，並由教育培訓部協同在各醫院開展輪訓，共同推動醫院運營管理能力提升。2024年3月在赤峰醫院開展第一場專題輪訓，培訓通過理論導入、案例分析、團隊PK、模擬演練等多元化教學方式，幫助40餘名運營骨幹深入理解醫院運營戰略，掌握流程優化方法，提升科學化、規範化和精細化管理水平。



此外，本集團圍繞眼科醫療技術的創新與發展，開展了一系列高質量培訓項目，涵蓋屈光手術及屈光性白內障手術等領域，以提升醫護人員的專業素養與技術水平。

朝聚眼科第二期全飛秒手術基礎培訓班

2024年3月，朝聚眼科聯合卡爾蔡司在北京舉辦第二期全飛秒手術基礎培訓班，致力於提升屈光醫師的專業素養與手術能力。培訓中，屈光學組的多位資深講師通過理論授課與實操演練相結合的方式，深入講解了全飛秒手術的術前檢查、適應症選擇、手術技巧及並發症處理等核心內容。此次培訓不僅增強了醫師的專業水平，也為提高手術安全性和服務質量提供了有力支持，進一步踐行了集團「用安全、有效、友好的服務，促進人類享受眼



健康快樂」的使命。



朝聚眼科屈光性白內障手術遠航班

2024 年 7 月，朝聚眼科在北京成功舉辦屈光性白內障手術遠航班，致力於推動先進手術技術的普及與下沉，全面提升旗下醫院的屈光性白內障手術能力與診療水平。本次培訓以理論授課、手術錄像解析、病例研討及實操演練等多元形式展開，聚焦精準屈光白內障手術、人工晶狀體選擇及行業前沿技術等核心議題，為眼科同仁提供了深度交流與學習的平臺。此次培訓不僅促進了屈光性白內障技術的創新與推廣，更為朝聚眼科持續提升醫療服務質量、為患者提供更安全、精準、優質的診療體驗奠定了堅實基礎。



本集團重視管理人才的培養，將院長及後備院長培訓工作作為集團培訓工作的重點，通過組織管理能力提升培訓或推動管理人才參與到外部管理能力提升培訓等方式，培養具有領導力的管理人才，為集團的戰略發展與實現提供基礎保障，助力集團高質量發展。



朝聚眼科院長訓練營專題培訓會

2024 年 1 月，朝聚眼科在嘉興成功舉辦「院長訓練營」專題培訓會，聚焦運營管理、特色發展與風險防控，旨在提升醫院精細化運營水平，激發高質量發展新效能。集團管理層、區域總經理、各醫院院長及學科骨幹百餘人參會。培訓特邀王雷博士作《戰略決策風險》主題分享，深入解析風險管理理論與實踐；首席運營官劉洪雁結合醫院經營數據，強調精細化運營的重要性，並提出提升客戶管理水平的具體要求。此次培訓為醫院管理者提供了系統性指導，助力其提升經營能力與風險防控水平，為醫院高質量發展注入新動力。



朝聚眼科第二期戰略沙盤實戰培訓

2024 年 4 月，集團在北京成功舉辦第二期戰略沙盤實戰培訓，旨在打造一支「懂經營、精管理、善決策、能創新」的高質素幹部隊伍。此次培訓通過模擬醫院經營的真實競爭場景，為 25 名總部業務骨幹、新晉院長及後備幹部提供了一次沉浸式的學習體驗。學員們通過沙盤演練，深入探討了戰略執行、市場競爭平衡及成本控制等核心議題，不僅提升戰略決策、運營管理及團隊協作能力，還進一步加深對醫院經營管理的深刻理解。



本集團建立內訓師隊伍，選拔入職一年以上具有經驗、能力突出的員工擔任教學任務，並以集團經營目標為導向開發課程，應用於公司各項培訓中，包括但不限於新員工培訓、專業知識與經驗類培訓、企業文化類培訓與職業質素類培訓等。報告期內，本集團開展 TTT (Training the Trainer to Train, 職業培訓師培訓) 項目，採用混合式學習模式，分階段完成線上專題學習、訓練營賦能課程及線下工作坊，培養 82 名兼職講師候選人，進一步壯大內訓師隊伍並開發高質量內部課程資源。

朝聚眼科首期內訓師培訓

2024 年 3 月，赤峰醫院作為「卓越計劃」第二批試點醫院，成功舉辦了首期內訓師培訓，來自全院各科室的 20 餘名員工參與學習。本次培訓由朝聚眼科教育培訓部總監代潔麗授課，內容涵蓋內訓師角色認知、成年人學習特點及內訓師成長路徑等，通過分組競爭、案例分析和實操演練等互動形式，幫助學員提升教學能力。參訓學員表示培訓內容實用、形式生動，未來將學以致用，助力醫院人才培養工作。此次內訓師項目是醫院加強內部知識沉澱與共享的重要舉措，旨在通過內訓師隊伍的培養，全面提升員工業務水平和工作素養，為醫院高質量發展提供人才支撐。



本集團制定《員工外派培訓管理辦法》，通過內部進修學習與外派進修學習，開拓員工的專業知識及視野，加強集團醫院管理與醫療技術的交流，持續提升員工的職業競爭力，滿足集團業務快速發展對人才的需求。報告期內，為進一步規範集團醫療技術人員外出進修、學習管理，公司對《員工外派培訓管理辦法》進行修訂，重點從進修資格與進修單位選擇兩方面進行更新。

內部進修與外派學習措施

<p>內部進修</p>	<ul style="list-style-type: none"> 為員工提供內部進修學習的機會，學習前沿的理論知識、診療技能與醫院管理經驗，開拓員工的專業知識與視野，提升員工的工作能力。
<p>外派學習</p>	<ul style="list-style-type: none"> 外派員工至專業機構進修，根據進修單位或培訓機構的要求與學習進程安排，推動員工認真學習達到進修目標，並按要求取得認證證書。



本集團結合外部培訓與內部培訓、崗位培訓與脫產培訓、重點培訓與整體培訓、常規培訓與適應性培訓，採取課堂講授、遠程教學、案例分析、角色扮演、情景模擬、外出學習、參觀考察等方式，豐富員工培訓方式。報告期內，公司定期開展員工培訓滿意度調研，員工對培訓的整體滿意度達到 97.88%。

員工激勵與晉升

本集團將完善的員工績效考核體系作為員工晉升發展的依據，基於有競爭力的薪酬體系、規範的晉升機制以及不斷優化的中長期激勵政策，吸引員工的長期留任。

員工激勵與晉升措施

<p>員工績效考核</p>	<ul style="list-style-type: none"> 制定《員工績效管理辦法》《子公司經營團隊業績獎勵管理辦法》等制度，建立核心崗位的績效管理框架、考核標準以及績效激勵政策，保證員工的優秀工作受到充分認可。 根據績效考核結果並結合市場水平對績優員工進行薪酬調整，對績效落後人員進行輔導和賦能，在確保各崗位員工業績不明顯偏離既定目標的同時，亦幫助員工提升自身的工作能力。
<p>員工晉升發展</p>	<ul style="list-style-type: none"> 建立《後備幹部培養管理辦法》《子公司中層管理人員聘用管理辦法》等管理制度。 制定《員工職業發展晉升管理制度》，根據員工個人發展，為員工提供管理型、技術型、崗位輪換型三種職業發展通道，並根據績效考核評分結果，結合日常工作和發展潛力，選拔有組織管理才能的員工進行培養，並確保他們的成長方向始終與本集團的發展目標吻合。 堅持子公司推薦、集團選拔相結合的管理原則開展幹部選拔、儲備、評價、任用及晉升工作。
<p>員工中長期激勵</p>	<ul style="list-style-type: none"> 向管理團隊、核心醫生、老員工等授予本公司股權，與員工分享奮鬥的成果，以獎勵和激勵各級管理團隊和優秀骨幹、關鍵人才。

❖ 職業健康與安全

本集團建立完善的職業健康與安全管理架構，並對下屬醫院實行獨立管轄。以呼市二院為例，醫院設立安全生產管理委員會，院長擔任委員會組長，負責制定醫院安全控制方案和勞動保護計劃。委員會下設委員和安全员，具體負責實施安全生產檢查與監督，開展醫療安全控制的監督檢查和效果評估，確保安全生產管理體系的全面落實，為規範落實。

為規範職業健康管理，本集團制定《安全生產制度彙編》《職業健康管理制度》《職



業安全防護和健康體檢制度》，經系統識別，公司主要的職業病危險崗位主要包括放射科工作人員、醫護人員及醫療垃圾處理人員，職業病危害因素為電離輻射、感染性廢物、銳器損傷風險。針對這些風險，公司通過職業危害檢測、職業健康告知、發放勞動防護用品、體檢與培訓等措施，提升員工職業病防範意識，保障員工職業安全。

職業健康管理措施

職業病危害監測	<ul style="list-style-type: none"> 定期委托有資質的單位對生產場所職業病危害因素進行檢測和評估。
職業健康告知	<ul style="list-style-type: none"> 對於存在職業健康危害的崗位，在員工入崗之前告知該崗位具體風險以及採取的職業病防護措施。
勞動防護用品	<ul style="list-style-type: none"> 為接觸職業危害因素的員工配備適宜有效的個體勞動防護用品，如鉛衣、鉛圍脖、口罩、手套等，並監督使用。 對職業病防護設施進行維護保養及升級改進。
職業健康體檢	<ul style="list-style-type: none"> 對接觸職業危害因素崗位職工進行職業健康體檢，建立職業衛生檔案跟踪管理。集團主要的職業病危險崗位主要包括放射科工作人員及醫療垃圾處理人員。
職業健康培訓	<ul style="list-style-type: none"> 開展職業暴露預防及處理、醫療廢物處置與安全防護、手衛生、傳染病防控等主題培訓，幫助員工全面掌握健康防護知識和技能，確保員工的身心健康。
職業健康应急管理	<ul style="list-style-type: none"> 針對職業病危害因素，制定專項應急預案，如針對醫護人員發生針刺傷，通過立即處理傷口、及時報告、進行預防性醫療處理和記錄保存等措施，有效應對職業暴露風險。

對於職業暴露，本集團制定《職業暴露的報告及管理制度》《職業暴露防護制度》《銳器損傷後處理預案》等制度，並要求旗下各醫院設置感染管理科，按規定配備管理人員，規範職業暴露的預防措施、發生職業暴露情況後的處理措施。

本集團及旗下各醫院在日常工作中認真落實各項防治職業暴露的安全操作，並為員工提供個人防護措施。同時，本集團制定完善的職業暴露緊急處理程序，保護員工的健康與安全。



職業暴露緊急處理程序

緊急處理	檢查與上報	定期追蹤
<ul style="list-style-type: none"> ● 職業暴露發生後，通過立即用肥皂液和流動水清洗污染的皮膚，用生理鹽水反復沖洗黏膜等方式緊急處理傷口。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 感染管理科指導職業暴露者注射抗病毒藥物進行預防性治療，並定期抽血化驗檢查。 ● 及時進行上報，並調查暴露源情況、暴露程度，並指導科室醫護人員採取必要的預防措施。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 對暴露者的身體情況進行觀察與記錄。 ● 根據接觸疾病的性質安排追蹤時間。

在保障生產安全方面，本集團嚴格遵守《中華人民共和國安全生產法》等法律法規，以「零事故、零傷害」為目標，不斷完善安全管理機制，確保員工健康和生產安全。本集團制定《安全生產制度彙編》等管理制度，定期審查安全生產狀態，發現問題及時整改，確保生產安全。

安全生產管理措施

安全風險管控	<ul style="list-style-type: none"> ● 按照《安全風險分級管控工作制度》，識別和分析生產經營活動、產品和服務中的危險源，評價其風險程度並進行分級，根據風險等級制定安全管控措施。
安全應急管理	<ul style="list-style-type: none"> ● 編制覆蓋安全生產、安全保衛、消防、電梯、壓力蒸汽滅菌器的應急預案，並對相關人員進行培訓以及定期組織預案演練，保障應急預案的針對性和有效性。
隱患排查治理	<ul style="list-style-type: none"> ● 按照《事故隱患排查治理制度》，定期進行隱患排查，一旦發現隱患，須在規定時間內落實整改，並定期審查和考核整改完成情況。
安全培訓教育	<ul style="list-style-type: none"> ● 根據各崗位的實際工作內容，制定切合實際的安全培訓教材，定期開展消防安全知識、公共安全知識、職業安全教育等專題培訓，並組織相關的應急演練。

報告期內，本集團未因違反職業健康與安全相關的法律法規受到處罰，未發生因工死亡事件。



6. 關愛環境，推動綠色發展

❖ 資源管理

能源管理

本集團及下屬各醫院使用的主要能源包括電力、汽油及柴油，電力主要用於集團辦公場所與下屬各醫院正常經營中的電力使用，汽油與柴油主要作為集團及下屬各醫院公務車輛的燃料使用。

本集團嚴格遵守《中華人民共和國節約能源法》《中華人民共和國電力法》等法律法規，制定《能源管理制度》《用電管理制度》等管理文件，規範集團及下屬各醫院的能源管理工作，並制定節約能源使用的方向性目標，推動落實節能減排措施，更好地落實環境保護責任。公司制定節約能源使用的方向性目標，即：根據集團的節約能源措施，積極落實執行，在業務運營情況類似的條件下，維持或逐步減少能源消耗密度。

能源管理與節約措施

節電措施	<ul style="list-style-type: none"> • 照明節能：將分散辦公室調整為集中辦公室，選用較高能效的節能燈具，在不使用辦公室時關閉燈具，並在不常用的區域設置開關燈傳感器，確保高效地使用照明系統。 • 空調節能：使用一級能源效益標籤的分體式空調，並將公司設置為多個不同的區域，每個區域都有獨立的開關控制，定期清理空調的過濾網及風機，減少能源浪費。 • 電子設備節能：購買具有能源效益標籤的電子設備，並在閑置或非工作時間把電子設備完全關閉或進入待機模式，以節約使用電量。 • 員工節能意識：在開關處張貼「人走關燈」等標識，提升節約能源意識。
節油措施	<ul style="list-style-type: none"> • 優先選購新能源車輛。 • 定期為車輛進行檢查及保養，確保車輛在最佳狀況運作，減少漏油或耗油太快的情況發生。 • 完善車輛管理制度，按需分配外出用車，杜絕跑私車現象，減少出車頻率。

水資源管理

本集團生產經營主要耗水來源於市政供水，在求取適用水源方面無風險。本集團嚴格遵守《中華人民共和國水法》，制定《水資源管理制度》，加強水資源管理，推動水資源的節約使用。同時，公司制定用水效益的方向性目標，即：根據集團的節約用水措施，



積極落實執行，在業務運營情況類似的條件下，維持或逐步減少水資源消耗密度。

節水措施	<ul style="list-style-type: none"> • 採用節水型水龍頭、感應式水龍頭等節水設備。 • 在用水設備旁的顯眼位置張貼節水標貼，提醒員工及患者節約用水。 • 定期檢查用水設備和水管，查看是否有任何滲漏的情況出現，對滲漏等問題立即進行維修，以減少浪費水資源。
------	--

❖ 排放物管理

本集團嚴格遵守《中華人民共和國大氣污染防治法》《中華人民共和國水污染防治法》《中華人民共和國固體廢物污染環境防治法》等法律法規，制定《醫療廢水管理制度》《醫療廢物管理制度》，按照國家與行業排放標準對主營業務活動中產生的污染物嚴格管控，確保各項污染物合規處理且達標排放，防止污染物對大氣、水體和土壤的污染。報告期內，本集團已遵守對集團有重大影響的相關法律及規例，未發生污染物超標或違規排放的事件，也未有上述事項引起的訴訟案件發生。

本集團對廢水污染物、廢氣污染物排放按要求開展監測。同時，公司制定減少廢棄物的方向性目標，即：根據集團的節約資源措施，積極落實執行，在業務運營情況類似的條件下，審視基準年以維持或逐步減少廢棄物產生密度。

排放物類別及管理措施

類型	監測指標	管理標準	管理措施
廢水	醫療廢水和生活污水，監測指標包括化學需氧量 (COD)、生化需氧量 (BOD)、氨氮 (NH ₃ -N) 等	<ul style="list-style-type: none"> • 《醫療機構水污染物排放標準》(GB18466-2005) 	<ul style="list-style-type: none"> • 採用 A/O+消毒工藝對廢水進行預處理，污水經預處理後排入市政污水管網。 • 本集團旗下各醫院按要求對污水的菌群種類和理化指標開展監測。經監測，本集團各醫院污水排放未超過標準限值，符合污水排放標準。
廢氣	污水處理過程中產生的少量惡臭，主要成分為硫化氫 (H ₂ S) 和氨氣 (NH ₃)	<ul style="list-style-type: none"> • 《醫療機構水污染物排放標準》(GB18466-2005)「污水處理設施周邊大氣污染物最高允許濃度」 	<ul style="list-style-type: none"> • 污水處理間內設置集氣系統，收集的廢氣經活性炭吸附裝置進行淨化處理，處理後的廢氣通過管道引至樓頂排放。



類型	監測指標	管理標準	管理措施
無害廢棄物	生活垃圾和一次性耗材的包裝	<ul style="list-style-type: none"> 《一般工業固體廢物貯存和填埋污染控制標準》(GB18599-2020) 	<ul style="list-style-type: none"> 統一收集無害廢棄物, 投放前按照回收垃圾、不可回收垃圾、廚餘垃圾和其他垃圾分類, 並將可回收垃圾進行回收再利用。
有害廢棄物	醫療廢棄物, 其中主要是感染性醫療廢物和損傷性醫療廢物, 包括醫療及化學廢棄物、廢墨盒、廢碳粉盒、電池及報廢 IT 設備等	<ul style="list-style-type: none"> 《危險廢物貯存污染控制標準》(GB18597-2001) 《醫療廢物管理條例》 《醫療廢物集中處置技術規範(試行)》 	<ul style="list-style-type: none"> 按照規定標志進行分類、包裝、密封和暫存, 委託第三方為本集團統一及安全地處理醫療危廢。

❖ 應對氣候變化

本集團積極關注全球氣候變化的態勢及國內氣候相關政策的出臺情況, 踐行持續低碳綠色發展理念, 響應中國 2030 年碳排放達峰、2060 年實現碳中和的國家戰略, 建立完善的氣候變化管理體系, 識別氣候變化相關的風險和機遇, 將氣候變化減緩與適應納入日常管理中。

氣候變化管理體系

治理	<ul style="list-style-type: none"> 將氣候變化議題納入公司關注的重要性議題中, 由董事會對公司的氣候變化議題開展監督與管理; 相關職能部門及業務部門將氣候變化的管理納入日常工作重點之中。
戰略	<ul style="list-style-type: none"> 積極識別溫室氣體排放的主要來源; 識別氣候變化對公司運營產生的風險, 計劃將氣候變化的風險與機遇納入整體運營風險管理的一部分。
風險管理	<ul style="list-style-type: none"> 在資源節約、減少排放等方面開展相關的管理行動, 減少能源使用造成的溫室氣體排放; 鼓勵員工綠色辦公, 以減少溫室氣體排放。
指標與目標	<ul style="list-style-type: none"> 定期統計與披露溫室氣體排放量與排放密度, 評估公司應對氣候變化管理的績效水平;



	<ul style="list-style-type: none"> 制定減少溫室氣體排放的方向性目標，即：根據集團的節約能源措施，積極落實執行，在業務運營情況類似的條件下，審視基準年以維持或逐步減少溫室氣體排放密度。
--	--

本集團參考國際可持續發展準則理事會 (ISSB) 發佈的《國際財務報告可持續披露準則——氣候相關披露》(IFRS S2) 建議，對氣候變化相關風險與機遇進行影響識別和排序，管理氣候變化風險與機遇，並針對不同的風險採取相關應對措施。

氣候變化風險評估與應對

氣候變化風險類型		潛在影響	應對措施
實體風險	急性風險	暴雨、颱風、沙塵暴等極端天氣事件日益頻繁，且嚴重程度提高。公司旗下醫院或視光中心若受到上述極端天氣的影響，可能會面臨停電、澇災等情況，導致醫院暫停運營、員工通勤不便等情況出現，因此可能導致運營成本上升、資產價值下降。	跟踪氣候變化產生的問題，並在暴雨、颱風、沙塵暴等極端天氣事件來臨前第一時間發出通知，保障員工安全，並制定應急處理機制，提升應急處理能力。
	慢性風險	極端高溫天氣造成用電量上升及用電隱患，因此可能導致運營成本上升。	夏季出現極端高溫時，加強對用電設備的檢查，及時排除安全隱患。
轉型風險	政策風險	現行氣候與環境相關監管要求日趨嚴格，公司運營所在地政府關於能源、排放的相關法律法規、政策不斷出臺。若公司在應對氣候變化、能源管理等方面無法滿足監管要求，將可能面臨訴訟與處罰等風險，造成運營成本上升。	實時關注氣候變化政策發展趨勢，提前制定應對措施。同時，通過 ESG 報告等渠道合規披露「應對氣候變化」議題相關信息。



7. 傳遞溫暖，踐行公益慈善

❖ 社區與公益

本集團聚焦社區健康發展，參與社區健康服務體系建設，發揮自身在眼科領域的資源與優勢，為社區公眾提供義診、篩查、健康知識傳播等服務，持續守護公眾的眼健康。

社區與公益行動措施

領域	具體行動	部分成果列舉
義診與篩查	<ul style="list-style-type: none"> 持續面向社區居民以及原建檔立卡貧困戶、殘障人士、高齡患者等弱勢群體提供義診、篩查活動，並對於符合受助條件的患者免費提供複明手術，持續保障社區居民、弱勢群體的眼健康。報告期內，本集團攜手旗下醫院、非營利組織開展「光明行」社會公益活動、「光明行」青少年兒童護眼行動、殘聯白內障複明手術項目等行動。 	<ul style="list-style-type: none"> 2024 年巴彥淖爾市中小學學生視力普查項目，完成 140,976 人視力檢查。 「大愛北疆，擦亮北疆守護者眼睛」項目，為巴彥淖爾市烏拉特中旗和烏拉特後旗 410 位困難白內障患者實施複明手術。 「大愛北疆、助康圓夢」公益行動，完成 200 例弱視兒童視功能訓練救助。 深入達拉特旗基層大力宣傳義診，2024 年共計開展 1,980 場次，義診 54,483 人次，篩查出患有白內障的群眾 4,970 人次。 「關愛老年人，貧困光明行」對呼和浩特市 65 周歲老人進行免費眼病篩查和確診白內障患者免費治療工作，共篩查 56,060 人次，完成 336 例免費白內障手術。 「啓明行動」眼病項目共救助白內障、翼狀胛肉患者 981 人，公益金額超 90 萬元。 「善立方·仲和視覺光明行動」完成對玉田市 326 名和灤州市 225 名白內障患者的免費手術。
健康知識傳播	<ul style="list-style-type: none"> 積極推動社會健康知識普及工作，通過公眾號科普、短視頻、線下活動等渠道，幫助患者以及公眾瞭解自身的眼健康 	<ul style="list-style-type: none"> 第 36 個愛國衛生月主題宣傳活動 第三十四次全國助殘日活動 第 29 個全國「愛眼日」活動，承德醫院與社區合作，邀請眼科專家進行眼健康知識講座，重點講解老年人常見眼病



領域	具體行動	部分成果列舉
	<p>狀況，在日常生活中養成良好的用眼習慣，培養正確的視覺保健意識，以期有效預防潛在的眼科疾病的發生，為社會大眾的眼健康保駕護航。</p>	<p>的症狀、預防及治療方法，增強老年人的自我保健意識。</p>

「光明行」社會公益活動

內蒙古自治區「光明行」社會公益活動自 2023 年啓動以來，朝聚眼科派出多支經驗豐富的醫療隊伍，分不同方向前往 7 個盟市進行白內障篩查和複明手術，給予每一位服務的患者專業治療和關懷，通過精準的手術和恢復訓練，使患者們重獲光明，大大提升了視覺水平和生活能力，真正實現了「複明一人，幸福一家，造福一方」的公益效果。



朝聚眼科醫療隊在烏蘭察佈市卓資縣村鎮社區篩查



朝聚眼科醫療隊在烏蘭察佈市察右前旗篩查

「金色視界 愛在重陽」主題公益活動

朝聚眼科在 2024 年重陽節期間，聯合多個社區舉辦了「金色視界 愛在重陽」公益活動。朝聚眼科各醫院通過「走出去，帶進來」的方式，積極開展針對中老年人的健康教育，普及眼健康知識講座活動。活動通過眼健康講座和眼科義診形式，深入社區普及眼健康知識，提高中老年人眼健康意識和自我保健能力。





承德醫院開展重陽節眼健康講座



呼倫貝爾醫院開展重陽節眼科義診

❖ 賦能眼科診療能力發展

本集團積極推動眼科醫療健康可及性，在擴大診療網絡的同時，充分發揮自身在眼科領域的資源與優勢，為發展落後的國家或地區提供專業眼科培訓，提升眼科醫生與相關從業人員的專業水平，讓更多的患者能夠享受到便利、優質的診療服務。

「一帶一路」第二期蒙古國視光醫生培訓班

2024年6月，「一帶一路」蒙古國眼視光學培訓班由內蒙古自治區紅十字會、蒙古國紅十字會、朝聚眼科和溫州醫科大學共同舉辦。該培訓班分為呼和浩特和溫州兩階段課程，為期四周，針對來自蒙古國多家醫療機構的10名眼科醫生進行眼視光學領域的培訓。此次培訓班涵蓋了眼視光學各領域最新進展，通過理論學習、臨床實踐和案例分析，使學員們更好地掌握眼視光的基本理論和技能，並瞭解了中國眼視光學臨床和科研最新進展，有助於提升蒙古國眼視光學發展水平，促進中蒙兩國在眼視光領域的合作交流，並為兩國人民架起友誼的橋梁。



附錄一：ESG 量化數據表

經濟績效

指標	單位	2022 年度	2023 年度	2024 年度
營業收入	千元	990,044	1,369,505	1,405,454
慈善捐贈投入金額	萬元	617.80	1,613.40	410.00

管治績效

指標	單位	2022 年度	2023 年度	2024 年度
商業道德				
反貪污培訓覆蓋的董事會成員比例 ¹	%	100	100	100
匯報期內對發行人或其員工提出並已審結的貪污訴訟案件數	件	0	0	0
在市場推廣方面（包括廣告、推銷及贊助）發生的違法違規事件數	件	/	/	0

注 1：計算公式：反貪污培訓覆蓋的董事會成員比例 = 接受反貪污培訓董事會成員數 / 董事會成員總人數 × 100%。

環境績效¹

指標	單位	2023 年度	2024 年度
環境管理			
因違反環境保護法律法規而受到處罰的事件數	件	0	0
資源管理			
能源消耗			
外購電力消耗量	兆瓦時	10,218.23	8,703.84
外購電力消耗密度	兆瓦時/萬元	0.075	0.52
天然氣消耗總量	立方米	45,275.80	30,825.00
萬元營收天然氣消耗總量	立方米/萬元	0.33	0.22
汽油消耗量	升	227,073.16	219,430.69
柴油消耗量	升	99,869.84	97,460.78
水資源消耗			
總耗水量	立方米	119,373.30	120,643.60
耗水密度	立方米/萬元	0.87	0.86



指標	單位	2023 年度	2024 年度
包裝材料消耗			
產品製成品包裝材料的使用總量 ²	噸	22.23	22.00
萬元營收產品製成品包裝材料的使用總量	噸/萬元	0.00016	0.0002
排放物管理			
排放物			
醫療廢水排放量	立方米	26,000.33	21,925.40
生活污水排放量	立方米	76,684.65	76,253.53
廢氣中氮氧化物 (NOx) 排放量	千克	9.26	10.04
廢氣中硫氧化物 (SOx) 排放量	千克	2,245.32	2,183.06
廢氣中顆粒物 (PM) 排放量	千克	1,752.45	3,478.05
廢棄物			
無害廢棄物產生量	噸	577.40	540.35
萬元營收無害廢棄物產生量	噸/萬元	0.0042	0.0038
有害廢棄物產生量	噸	159.21	134.92
萬元營收有害廢棄物產生量	噸/萬元	0.0012	0.0010
溫室氣體排放			
直接溫室氣體排放 (範圍 1) ³	公噸二氧化碳當量	866.54	811.78
間接溫室氣體排放 (範圍 2) ⁴	公噸二氧化碳當量	5,827.46	4,670.48
總溫室氣體排放量 (範圍 1 及 2) ⁵	公噸二氧化碳當量	6,694.00	5,482.25
萬元營收溫室氣體排放量 (範圍 1 及 2)	公噸二氧化碳當量/萬元	0.049	0.039

注 1: 2024 年, 環境績效的覆蓋範圍從去年的 26 家眼科醫院增加至 30 家眼科醫院。

注 2: 本集團僅有包頭醫院涉及藥物生產, 因此產品製成品包裝材料的使用總量主要覆蓋包頭醫院。

注 3: 範圍一溫室氣體排放計算醫院營運過程中消耗的天然氣、汽油與柴油, 計算方式參照聯交所《環境、社會及管治報告指引》附錄二《環境關鍵績效指標匯報指引》(2022 年 3 月), 通過排放因數法計算。溫室氣體種類包括 CO₂、CH₄ 和 N₂O, 溫室氣體當量選取 IPCC AR6 GWP 百年平均值 (GWP 100) 計算。

注 4: 範圍二溫室氣體排放量包括外購電力產生的間接溫室氣體排放, 計算方式參照聯交所《環境、社會及管治報告指引》附錄二《環境關鍵績效指標匯報指引》(2022 年 3 月), 通過排放因數法計算。其中, 外購電力溫室氣體排放因數選取中國全國電網平均排放因數, 來自中國生態環境部《關於發佈 2022 年電力二氧化碳排放因子的公告》。

注 5: 範圍 1、2 溫室氣體排放量加總與總排放量存在小數位差異, 系屬正常統計結果。

社會績效

指標	單位	2022 年度	2023 年度	2024 年度
員工僱傭與權益				
員工總數	人	2,162	2,597	2,608



指標		單位	2022 年度	2023 年度	2024 年度
按性別劃分的員工總數	女性員工	人	1,633	1,947	1,973
	男性員工	人	529	650	635
按職級劃分的員工總數	基層員工	人	1,830	2,254	2,261
	中級管理層員工	人	328	338	342
	高級管理層員工	人	4	5	5
按僱傭形式劃分的員工總數	全職合約制員工	人	2,132	2,501	2,543
	全職勞務派遣制員工	人	88	17	6
	兼職員工	人	22	59	59
按年齡組別劃分的員工總數	30 歲以下員工	人	650	864	825
	30-50 歲員工	人	1,309	1,474	1,550
	50 歲以上員工	人	203	259	233
按地區劃分的員工總數	中國大陸區域員工	人	2,160	2,592	2,603
	港澳臺及海外區域員工	人	2	5	5
員工流失率		%	10.05	8.51	10.70
按性別劃分的員工流失比率 ¹	女性員工	%	9.68	6.15	12.28
	男性員工	%	11.15	9.30	10.19
按年齡組別劃分的員工流失比率	30 歲以下員工	%	15.69	15.05	14.30
	30-50 歲員工	%	5.88	5.36	8.45
	50 歲以上員工	%	18.72	4.63	12.88
按地區劃分的員工流失比率	中國大陸區域員工	%	10.05	8.53	10.72
	港澳臺及海外區域員工	%	0.00	0.00	0.00
人力資本發展					
員工培訓覆蓋率		%	100	100	100
按性別劃分的員工培訓百分比 ²	女性員工	%	100	100	100
	男性員工	%	100	100	100
按僱傭職級劃分的員工受訓	基層員工	%	100	100	100
	中級管理層員工	%	100	100	100
	高級管理層員工	%	100	100	100



指標		單位	2022 年度	2023 年度	2024 年度
百分比 ²					
員工人均培訓時長		小時	42.75	43.33	66.64
按性別劃分的員工人均培訓時長 ³	女性員工	小時	33.11	43.18	67.33
	男性員工	小時	34.07	39.88	64.50
按職級劃分的員工人均培訓時長 ³	基層員工	小時	30.15	46.84	63.23
	中級管理層員工	小時	38.11	12.46	88.64
	高級管理層員工	小時	60.00	72.00	104.00
職業健康與安全					
因工死亡的員工人數		人	0	0	0
因工亡故的員工比例		%	0	0	0
因工傷損失工作日數		天	0	0	90
違反員工僱傭及勞工法律法規所受處罰的次數		件	0	0	0
醫療服務管理					
接獲關於產品及服務的投訴數目		件	53	85	92
投訴處理率		%	100	100	100
供應鏈管理					
供應商總數		家	255	296	1,035
按地域劃分的供應商數	中國大陸地區	家	255	286	1,030
	港澳臺及海外區域	家	0	10	5

注 1: 計算公式: 某類別員工流失率=某類別員工流失人數 / 該類別員工總數 × 100%。

注 2: 計算公式: 某類別員工培訓覆蓋率=接受培訓的某類別員工人數 / 該類別員工人數 × 100%。

注 3: 計算公式: 某類別員工人均培訓時長=某類別員工接受培訓總時長 / 該類別員工人數。2024 年, 醫院針對中高級管理層開展領導力提升培訓項目, 人均培訓時長大幅增加。



附錄二：香港聯合交易所《環境、社會及管治報告指引》對標索引表

B 部分：強制披露規定		
	強制披露項	報告章節
管治架構	<p>由董事會發出的聲明, 當中載有下列內容:</p> <p>(i) 披露董事會對環境、社會及管治事宜的監管;</p> <p>(ii) 董事會的環境、社會及管治管理方針及策略, 包括評估、優次排列及管理重要的環境、社會及管治相關事宜 (包括對發行人業務的風險) 的過程; 及</p> <p>(iii) 董事會如何按環境、社會及管治相關目標檢討進度, 並解釋它們如何與發行人業務有關連。</p>	ESG 管理
匯報原則	<p>描述或解釋在編備環境、社會及管治報告時如何應用下列匯報原則:</p> <p>重要性: 環境、社會及管治報告應披露:</p> <p>(i) 識別重要環境、社會及管治因素的過程及選擇這些因素的準則; (ii) 如發行人已進行持份者參與, 已識別的重要持份者的描述及發行人持份者參與的過程及結果。</p> <p>量化: 有關匯報排放量/能源耗用 (如適用) 所用的標準、方法、假設及/或計算工具的資料, 以及所使用的轉換因素的來源應予以披露。</p> <p>一致性: 發行人應在環境、社會及管治報告中披露統計方法或關鍵績效指標的變更 (如有) 或任何其他影響有意義比較的相關因素。</p>	報告編制說明
匯報範圍	<p>解釋環境、社會及管治報告的匯報範圍, 及描述挑選哪些實體或業務納入環境、社會及管治報告的過程。若匯報範圍有所改變, 發行人應解釋不同之處及變動原因。</p>	報告編制說明

C 部分：「不遵守就解釋」條文



層面、一般披露及關鍵績效指標		披露章節
主要範疇 A.環境		
層面 A1.排放物		
一般披露 A1	有關廢氣及溫室氣體排放、向水及土地的排污、有害及無害廢棄物的產生等的： (a) 政策；及 (b) 遵守對發行人有重大影響的相關法律及規例的資料。	排放物管理 應對氣候變化
KPI A1.1	排放物種類及相關排放數據。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI A1.2	直接（範圍 1）及能源間接（範圍 2）溫室氣體排放量（以噸計算）及（如適用）密度（如以每產量單位、每項設施計算）。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI A1.3	所產生有害廢棄物總量（以噸計算）及（如適用）密度（如以每產量單位、每項設施計算）。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI A1.4	所產生無害廢棄物總量（以噸計算）及（如適用）密度（如以每產量單位、每項設施計算）。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI A1.5	描述所訂立的排放量目標及為達到這些目標所採取的步驟。	排放物管理
KPI A1.6	描述處理有害及無害廢棄物的方法，及描述所訂立的減廢目標及為達到這些目標所採取的步驟。	排放物管理
層面 A2.資源使用		
一般披露 A2	有效使用資源（包括能源、水及其他原材料）的政策。	資源管理
KPI A2.1	按類型劃分的直接及／或間接能源（如電氣或油）總耗量（以千個千瓦時計算）及密度（如以每產量單位、每項設施計算）。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI A2.2	總耗水量及密度（如以每產量單位、每項設施計算）。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI A2.3	描述所訂立的能源使用效益目標及為達到這些目標所採取的步驟。	資源管理



KPI A2.4	描述求取適用水源上可有任何問題，以及所訂立的用水效益目標及為達到這些目標所採取的步驟。	資源管理
KPI A2.5	製成品所用包裝材料的總量（以噸計算）及（如適用）每生產單位占量。	附錄一：ESG 量化數據表
層面 A3.環境及天然資源		
一般披露 A3	減低發行人對環境及天然資源造成重大影響的政策。	資源管理 排放物管理
KPI A3.1	描述業務活動對環境及天然資源的重大影響及已採取管理有關影響的行動。	資源管理 排放物管理
層面 A4.氣候變化		
一般披露 A4	識別及應對已經及可能會對發行人產生影響的重大氣候相關事宜的政策。	應對氣候變化
KPI A4.1	描述已經及可能會對發行人產生影響的重大氣候相關事宜，及應對行動。	應對氣候變化
主要範疇 B.社會		
僱傭及勞工常規		
層面 B1.僱傭		
一般披露 B1	有關薪酬及解僱、招聘及晉升、工作時數、假期、平等機會、多元化、反歧視以及其他待遇及福利的： (a) 政策；及 (b) 遵守對發行人有重大影響的相關法律及規例的資料。	員工權益與福利
KPI B1.1	按性別、僱傭類型（如全職或兼職）、年齡組別及地區劃分的僱員總數。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI B1.2	性別、年齡組別及地區劃分的僱員流失比率。	附錄一：ESG 量化數據表
層面 B2.健康與安全		
一般披露 B2	有關提供安全工作環境及保障僱員避免職業性危害的： (a) 政策；及 (b) 遵守對發行人有重大影響的相關法律及規例的資料。	職業健康與安全
KPI B2.1	過去三年（包括匯報年度）每年因工亡故	附錄一：ESG 量化數據表



	的人數及比率。	表
KPI B2.2	因工傷損失工作日數。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI B2.3	描述所採納的職業健康與安全措施，以及相關執行及監察方法。	職業健康與安全
層面 B3.發展及培訓		
一般披露 B3	有關提升僱員履行工作職責的知識及技能的政策。描述培訓活動。	人力資本發展
KPI B3.1	按性別及僱員類別（如高級管理層、中級管理層等）劃分的受訓僱員百分比。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI B3.2	按性別及僱員類別劃分，每名僱員完成受訓的平均時數。	附錄一：ESG 量化數據表
層面 B4.勞工準則		
一般披露 B4	有關防止童工或強制勞工的： (a) 政策；及 (b) 遵守對發行人有重大影響的相關法律及規例的資料。	員工權益與福利
KPI B4.1	描述檢討招聘慣例的措施以避免童工及強制勞工。	員工權益與福利
KPI B4.2	描述在發現違規情況時消除有關情況所採取的步驟。	員工權益與福利
營運慣例		
層面 B5.供應鏈管理		
一般披露 B5	管理供應鏈的環境及社會風險政策。	供應鏈管理
KPI B5.1	按地區劃分的供應商數目。	附錄一：ESG 量化數據表
KPI B5.2	描述有關聘用供應商的慣例，向其執行有關慣例的供應商數目，以及相關執行及監察方法。	供應鏈管理
KPI B5.3	描述有關識別供應鏈每個環節的環境及社會風險的慣例，以及相關執行及監察方法。	供應鏈管理
KPI B5.4	描述在揀選供應商時促使多用環保產品及服務的慣例，以及相關執行及監察方法。	供應鏈管理
層面 B6.產品責任		



一般披露 B6	有關所提供產品和服務的健康與安全、廣告、標籤及私隱事宜以及補救方法的： (a) 政策；及 (b) 遵守對發行人有重大影響的相關法律及規例的資料。	醫療質量管理 藥品質量管理 負責任營銷
KPI B6.1	已售或已運送產品總數中因安全與健康理由而須回收的百分比。	藥品質量管理
KPI B6.2	接獲關於產品及服務的投訴數目以及應對方法。	醫療服務管理
KPI B6.3	描述與維護及保障知識產權有關的慣例。	科研與創新
KPI B6.4	描述質量檢定過程及產品回收程序。	藥品質量管理
KPI B6.5	描述消費者資料保障及私隱政策，以及相關執行及監察方法。	資訊安全與私隱保護
層面 B7.反貪污		
一般披露 B7	有關防止賄賂、勒索、欺詐及洗黑錢的： (a) 政策；及 (b) 遵守對發行人有重大影響的相關法律及規例的資料。	商業道德
KPI B7.1	於匯報期內對發行人或其僱員提出並已審結的貪污訴訟案件的數目及訴訟結果。	商業道德
KPI B7.2	描述防範措施及舉報程序，以及相關執行及監察方法。	商業道德
KPI B7.3	描述向董事及員工提供的反貪污培訓。	商業道德 附錄一：ESG 量化數據表
層面 B8.社區投資		
一般披露 B8	有關以社區參與來瞭解營運所在社區需要和確保其業務活動會考慮社區利益的政策。	社區與公益
KPI B8.1	專注貢獻範疇（如教育、環境事宜、勞工需求、健康、文化、體育）。	社區與公益
KPI B8.2	在專注範疇所動用資源（如金錢或時間）。	附錄一：ESG 量化數據表





朝聚眼科
CHAOJU EYE CARE

