財務委員會
工務小組委員會討論文件

2005 年 5 月 25 日

總目 708－非經常資助金及主要系統設備
醫療資助金
62MM－改善公立醫院解剖設施的感染控制裝備

請各委員向財務委員會建議，把 **62MM** 號工程計劃提升為甲級；按付款當日價格計算，估計所需費用為 6,840 萬元，用以改善 11 所公營醫院解剖設施的感染控制裝備。

問題

公營醫院現有解剖設施在感染控制裝備方面未能達至現今的要求。

建議

2. 衞生福利及食物局局長建議把 **62MM** 號工程計劃提升為甲級；按付款當日價格計算，估計所需費用為 6,840 萬元，用以改善 11 所公營醫院解剖設施的感染控制裝備。

工程計劃的範圍和性質

3. **62MM** 號工程計劃的範圍包括改善 11 所公營醫院[1]現有解剖設施的感染控制裝備如下－

---

[1] 醫院管理局轄下共有 14 所公營醫院設有解剖設施。現建議的工程計劃不包括其中 3 所醫院，即瑪嘉烈醫院、明愛醫院和葛量洪醫院，理由是葛量洪醫院的解剖個案數量偏低，其解剖服務已由瑪麗醫院接辦，而另外兩所醫院正進行重建，院內解剖設施的感染控制裝備改善工程已納入重建工程內。

(a) 改善機動通風和空氣調節系統；

(b) 重新設計工作地方的間隔，以分隔「清潔」工作流程(即在驗屍前進行無感染風險的工作)和「不潔」工作流程(即驗屍與其後進行有潛在感染風險的工作)，以避免交叉污染；

(c) 更換使用經年的破損或殘舊天花板、牆壁和地板表面；以及

(d) 裝置或購買適當設備，如有通風功能的解剖枱、生物安全櫃和供升起屍體的液壓車牀等。

11所公營醫院的一覽表載於附件1。這11所公營醫院的施工時間表載於附件2。

4. 我們計劃在2005年11月展開建造工程，在2007年3月完成工程。工程會分期展開，以盡量減少對現有服務的影響。我們會確保在任何時候，醫院管理局(下稱「醫管局」)轄下同一聯網內的醫院均能提供足夠解剖服務。

理由

5. 2003年，本港爆發嚴重急性呼吸系統綜合症。其後，處理、貯存和檢驗帶有或可能帶有致病媒介的屍體的工作備受關注，因此，我們有需要改善公營醫院解剖設施的感染控制裝備。為確保醫院員工的職業健康和安全，我們已根據以下兩項國際標準，檢討現有解剖設施：美國疾病控制及預防中心公布的*《醫護設施環境感染控制指引》*，以及英國衞生及社會保障部公布的*《醫療建築物概要 20：殮房和驗屍房》*，檢討範圍包括醫療建築物的實際環境、工作流程安排、員工輔助設施和設備。

6. 有關參考標準包括下列各項基本規定－

(a) 屍體冷藏室的溫度應保持在攝氏4度，並備有定期清洗設施和供升起屍體的液壓車牀。

(b) 各處地方的照明系統須光線充足，以便進行相關性質的工作。

(c) 解剖設施應分隔為「清潔」和「不潔」區。如礙於現有建築物的設計而無法分隔這些設施，便須採取適當工作流程安排，以盡量減低交叉污染的機會。

(d) 所有解剖室應符合下列規定－

(i) 通風率至少為每小時換氣 12 次，並經由高效能空氣粒子過濾器排放空氣；

(ii) 設有可調校的控制器，把溫度保持在特定範圍內，適合穿着全套個人防護裝備的員工工作；

(iii) 裝有下向或層流式氣流系統的解剖枱，讓員工在解剖枱工作時空氣向下抽走；

(iv) 相對鄰近範圍而言，解剖室呈負氣壓，使空氣流入而非流出解剖室；

(v) 設有密封安全櫃，櫃身安裝洗滌盆和寬闊的枱面，以便在有適當抽氣的情況下解剖樣本；

(vi) 設有足夠排風罩，以減少在使用搖動鋸時懸浮微粒和塵埃四散的情況；以及

(vii) 設有堅固防滑牆和防滑地面，能經得起定期洗擦和消毒劑的洗滌。

(e) 解剖設施應有足夠裝備，以軟管輸送自來水沖洗或以適當消毒劑洗滌工作枱面、工具和設備。

(f) 應在解剖室隔鄰為員工提供足夠淋浴設施，以便除去污染物，並維持解剖工作的最佳作業方式。如現有建築物因實際環境所限而未能提供有關設施，則應採取適當工作流程安排，以確保在除去污染物時沒有交叉污染的風險。

7. 我們發現，公營醫院現有的解剖設施有不同程度的欠妥之處，未能符合上述規定。整體來說，這些設施的照明和通風情況欠佳，部分設施的內部面層已經破舊，容易積聚灰塵、細菌或真菌。由於缺乏有效抽氣設施，解剖過程釋出的病原體和污染物無法從源頭清除。此外，用作除去污染物的淋浴設施亦見不足，醫院員工一旦意外接觸污染物或化學品，亦沒有設施可供緊急清洗之用。從職業健康角度來看，在沒有機械設備輔助下徒手把屍體搬上、搬落解剖枱或車牀，並不妥當。因此，員工在殮房工作時，須小心翼翼。有見及此，我們必須進行改善工程，以糾正上述欠妥之處。這項工程亦可確保殮房的感染控制設施符合國際標準，並可改善公營醫院現有的解剖設施，為有關員工提供更健康的工作環境。

8. 假如不改善有關的感染控制裝備和設施，負責貯存和檢驗屍體的員工的健康便會受到威脅。即使只有一宗感染個案，社區亦可能會爆發傳染病。面對流感大流行的潛在威脅，我們必須在各方面提高警覺，防患未然。

對財政的影響

9. 醫管局經諮詢建築署署長後，估計進行擬議工程所需的費用為6,840萬元，按付款當日價格計算(見下文第10段)，分項數字如下－

		百萬元	
(a)	建築工程	22.7	
(b)	屋宇裝備	26.8	
(c)	家具和設備[2]	8.0	
(d)	合約管理方面的顧問費	3.4	
(e)	工地監管	0.9	
(f)	應急費用	6.2	
	小計	68.0	(按2004年9月價格計算)

[2] 這項費用是根據暫定所需的家具和設備項目與其估計價格計算得出。

		百萬元	
(g) 價格調整準備		0.4	
	總計	68.4	(按付款當日價格計算)

—— 每所醫院的工程計劃預算費的分項數字載於附件 2。估計顧問費的分項
—— 數字載於附件 3。

10. 如建議獲得批准，醫管局會作出分期開支安排如下－

年度	百萬元 (按 2004 年 9 月價格計算)	價格調整因數	百萬元 (按付款當日價格計算)
2005-2006	17.0	1.00450	17.1
2006-2007	41.0	1.00576	41.2
2007-2008	10.0	1.00576	10.1
總計	68.0		68.4

11. 我們按政府對 2005 至 2008 年期間公營部門樓宇和建造工程產量價格的趨勢增減率所作的最新預測，制定按付款當日價格計算的預算。擬議改善工程的總建築樓面面積約為 3 200 平方米。按 2004 年 9 月價格計算，估計建築費用單位價格(以建築工程和屋宇裝備兩項費用計算)約為每平方米建築樓面面積 15,469 元。考慮到擬議工程的性質後，我們認為上述單位價格合理。醫管局會按照政府現行的程序，以競投方式委聘專業顧問。由於可以預先清楚界定工程範圍，醫管局擬以固定總價形式批出合約。由於施工期不超過 21 個月，合約不會訂定可調整價格的條文。

12. 醫管局已評估這項工程計劃所需的家具和設備，估計所需費用為 800 萬元，佔整項工程計劃建築費用總額[3]的 16.2%，這個比率與其他同類性質和範圍的工程計劃中家具和設備費用所佔比率大致相若。

[3] 以建築工程和屋宇裝備兩項費用計算。

13. 醫管局估計這項工程計劃完成後，每年的經常開支約為 930 萬元。

公眾諮詢

14. 我們在 2005 年 5 月 17 日諮詢立法會衛生事務委員會。委員支持擬議工程計劃，但要求當局在提交工務小組委員會的文件中列載 11 所公營醫院各自的施工時間表和工程計劃預算費。有關資料現載於附件 2。

對環境的影響

15. 這項工程計劃不屬於《環境影響評估條例》的指定工程項目，不會對環境造成長遠的不良影響。醫管局會在合約訂定條文，規定承建商實施紓減環境影響措施，控制施工期間的噪音、塵埃和工地流出的水所造成的滋擾，以符合既定標準和準則。這些措施包括在進行高噪音的建築工程時，使用滅音器或減音器，豎設隔音板或隔音屏障、經常清洗工地和在工地灑水，以及在適當情況下設置車輪清洗設施。上述紓減措施應足以控制工程在環境方面對容易受影響的醫院使用者(如病人)造成的負面影響，以免超出可接受的水平。

16. 在工程計劃的策劃和設計階段，醫管局曾研究如何減少建築和拆卸物料[4]的數量。醫管局已在工程計劃的設計中採用更多預製建築構件，包括預製牆板間隔及現成的裝置和設備，以減少搭建臨時模板和避免產生建築廢料。此外，醫管局會規定承建商在工地採用金屬圍板和告示牌，以便這些物料可循環再造或在其他工程計劃再用。

17. 醫管局亦會規定承建商擬備廢物管理計劃書，提交有關方面審批。計劃書須列明適當的紓減環境影響措施，以避免產生、減少、再用和循環再造建築和拆卸物料。醫管局會確保工地日常的運作符合經核准廢物管理計劃書的規定，並會採用運載記錄制度，以確保公眾填料與建築和拆卸廢料分別運往指定的公眾填土設施和堆填區。醫管局會規定承建商把公眾填料與建築和拆卸廢料分開，然後運往適當的地方處置，並且記錄建築和拆卸物料的處置、再用和循環再造情況，以便監察。醫管局估計，這項工程計劃會產生約 1 000 立方米建築和拆卸

---

[4] 這項工程計劃不會產生受污染的建築和拆卸物料。

物料，其中約 500 立方米(佔 50%)會運往公眾填土區[5]作填料之用，另約 500 立方米(佔 50%)則會運往堆填區棄置。把建築和拆卸廢料運往堆填區棄置，理論上應收取費用，就這項工程計劃而言，所需費用估計為 62,500 元(根據每立方米 125 元的單位價格[6]計算)。

土地徵用

18. 擬議工程計劃無須徵用土地。

背景資料

19. 我們在 2004 年 11 月把 **62MM** 號工程計劃提升為乙級。2005 年 2 月，醫管局委聘專業顧問制定詳細設計和擬備招標文件，所需的 330 萬元顧問費已在整體撥款**分目 8100MX**「醫院管理局－改善工程、為建築工程計劃進行的可行性研究、勘測和合約前顧問服務」項下撥款支付。顧問已大致完成詳細設計工作，現正擬備招標文件。

20. 擬議工程不涉及任何移走或種植樹木建議。

21. 我們估計為進行擬議工程計劃而開設的職位約有 80 個(72 個工人職位和另外 8 個專業／技術人員職位)，共需 1 120 個人工作月。

衞生福利及食物局
2005 年 5 月

---

[5] 公眾填土區是一項發展計劃用地的指定部分，專供卸置公眾填料作填海用途。如要在公眾填土區卸置公眾填料，必須領有土木工程拓展署署長簽發的牌照。

[6] 有關單位價格已計及堆填區的闢設和營運費用、堆填區填滿後進行修復工程的費用，以及堆填區修復後所需的護理費用，但現有堆填區用地的土地機會成本(估計為每立方米 90 元)，以及當現有堆填區填滿後，闢設新堆填區的費用(有關費用應會較高昂)，則沒有計算在內。理論上應收取的估計費用只供參考之用，這項工程計劃預算費並沒有計算這部分的費用。

62MM－改善公立醫院解剖設施的感染控制裝備

工程計劃範圍所包括的公營醫院一覽表

1) 雅麗氏何妙齡那打素醫院
2) 廣華醫院
3) 北區醫院
4) 東區尤德夫人那打素醫院
5) 威爾斯親王醫院
6) 伊利沙伯醫院
7) 瑪麗醫院
8) 將軍澳醫院
9) 屯門醫院
10) 基督教聯合醫院
11) 仁濟醫院

62MM－改善公立醫院解剖設施的感染控制裝備

每所醫院的施工時間表和工程計劃預算費分項數字

醫院	預算費(百萬元) (按 2004 年 9 月 價格計算)	預定施工期
雅麗氏何妙齡那打素醫院	7.0	2005 年 11 月 至 2006 年 4 月
東區尤德夫人那打素醫院	6.6	
廣華醫院	6.0	
基督教聯合醫院	5.1	
瑪麗醫院	6.9	2006 年 5 月 至 2006 年 8 月
伊利沙伯醫院	6.0	
北區醫院	5.8	
將軍澳醫院	5.1	
威爾斯親王醫院	7.6	2006 年 9 月 至 2006 年 12 月
屯門醫院	6.3	
仁濟醫院	5.6	
總計	**68.0**	

62MM－改善公立醫院解剖設施的感染控制裝備

估計顧問費的分項數字(註 1)

顧問的員工開支		預計的人工作月數	總薪級平均薪點	倍數 (註 2)	估計費用 (百萬元)
擬備招標文件					
(a) 建築	專業人員	7	38	2.0	0.8
	技術人員	19	14	2.0	0.7
(b) 屋宇裝備	專業人員	7	38	2.0	0.8
	技術人員	19	14	2.0	0.7
(c) 結構工程	專業人員	1	38	2.0	0.1
	技術人員	3	14	2.0	0.1
(d) 工料測量	專業人員	1	38	2.0	0.1
	技術人員	3	14	2.0	0.1
			顧問的員工開支總計		**3.4**

註

1. 顧問在合約管理方面的員工開支，是根據稱為「有關改善公營醫院解剖設施的感染控制裝備的合約前顧問服務」的現有合約計算得出。待財務委員會批准把 **62MM** 號工程計劃提升為甲級後，施工階段的顧問工作才會展開。

2. 採用倍數 2.0 乘以總薪級平均薪點，以計算顧問所聘用人員的員工開支總額。員工開支包括顧問的間接費用和利潤。(在 2005 年 1 月 1 日，總薪級第 38 點的月薪為 54,255 元，總薪級第 14 點的月薪為 18,010 元。)