

財務委員會 工務小組委員會討論文件

2016 年 2 月 24 日

總目 703 – 建築物
衛生 – 醫院
86MM – 屯門醫院手術室大樓擴建計劃

請各委員向財務委員會建議 –

- (a) 把 **86MM** 號工程計劃的一部分提升為甲級，稱為「屯門醫院手術室大樓擴建計劃 – 下層結構及公用設施遷移工程」；按付款當日價格計算，估計所需費用為 1 億 6,720 萬元；以及
- (b) 把 **86MM** 號工程計劃的餘下部分保留為乙級。

問題

屯門醫院手術室及其他設施現時的服務量，不足以應付新界西聯網日益增加的醫療服務需求。

建議

2. 建築署署長建議把 **86MM** 號工程計劃的一部分提升為甲級；按付款當日價格計算，估計所需費用為 1 億 6,720 萬元，用以進行屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程。食物及衛生局局長支持這項建議。

工程計劃的範圍和性質

3. 屯門醫院手術室大樓擴建計劃會分以下兩個階段進行 –

- (a) 第一階段包括遷移地下公用設施及為新翼進行地基工程；以及
- (b) 第二階段包括興建新翼及新翼與現有手術室大樓之間的連接橋、在新翼及屯門醫院 D 座地下分別擴充現有的急症室和放射科部門設施，以及翻新現有手術室大樓和現時位於屯門醫院 D 座地下的急症室和放射科部門。

4. 我們建議把第一階段的工程計劃提升為甲級，工程範圍包括 –

- (a) 遷移現有的地下公用設施，拆卸和重置位於現有手術室大樓外露天停車場的地下油庫，以便在該址興建新翼；
- (b) 為手術室大樓的新翼進行地基工程；
- (c) 其他相關工地工程，包括砍伐及移植樹木、重置救護車泊車處，以便在該址興建新翼；
- (d) 為地下油庫現址(該址將興建新翼)進行土地污染評估；以及
- (e) 為下層結構及公用設施遷移工程提供合約管理和工地監管方面的顧問服務。

顯示屯門醫院下層結構及公用設施遷移工程位置的平面圖載於附件 1。

5. 如獲財務委員會(下稱「財委會」)批准撥款，我們計劃在 2016 年年中展開工程，在 2017 年年底完成。為配合施工時間表，醫院管理局(下稱「醫管局」)已在 2015 年 9 月 21 日進行招標，但只會在財委會批准撥款後才批出有關合約。

6. 我們會把第二階段的工程計劃保留為乙級，工程範圍包括 –

- (a) 在現有手術室大樓外的露天停車場興建手術室大樓新翼；
- (b) 興建新翼與現有手術室大樓之間的連接橋；以及
- (c) 在手術室大樓新翼及屯門醫院 D 座地下分別擴充現有的急症室和放射科部門設施，並翻新現有手術室大樓，以及位於屯門醫院 D 座地下的現有急症室和放射科部門，以便與新翼配合，使工作流程更為暢順。

7. 我們會因應施工時間表，於稍後就擴建計劃的第二階段分別向財委會申請撥款。如獲財委會批准撥款，我們的目標是在 2020-21 年度完成整項擴建計劃。

理由

8. 屯門醫院是醫管局新界西聯網的分區急症醫院，與聯網內其他醫院(即博愛醫院、青山醫院及小欖醫院)為屯門和元朗的居民提供服務。在 2014 年，該兩區居民共有 1 098 700 人。屯門醫院提供多項第二及第三層專科醫療服務，並設有 24 小時運作的急症室。醫院提供全面的急症、日間醫療、延續護理和社區醫療服務，也是創傷治療和腦外科的第三層轉介中心。新界西聯網的超大型和大型手術大部分都在屯門醫院進行。

9. 目前，屯門醫院有 11 間手術室，其中超過一半的手術為緊急手術，導致外科和創傷及矯形外科的非緊急手術輪候時間過長¹。屯門醫院手術室進行非緊急手術的使用率更超過 120%²。屯門醫院外科服務的工作量是醫管局所有醫院中最高之一。在 2014-15 年度，屯門醫院外科服務的出院人次及死亡人數約為 23 900，約佔醫管局整體數字的 9%。

¹ 舉例來說，截至 2015 年 9 月，新界西聯網的關節置換手術平均輪候時間為 63 個星期，較醫管局各醫院聯網的整體平均輪候時間長了 20 個星期。

² 非緊急手術的手術室使用率，是以手術實際所用時間除以分配所得的手術室時間計算出來。如果有關比率接近但不超過 100%，則表示進行非緊急手術的手術室資源的供應能配合需求。

10. 除了輪候時間過長，屯門醫院的手術室也未能達到現代標準。在 11 間手術室中，有 10 間手術室的面積各只有約 40 平方米，而現時手術室面積的國際標準為 60 平方米。手術室的面積令屯門醫院在發展現代化外科服務方面受到限制。我們計劃為屯門醫院多提供 9 間手術室，而在工程計劃的第一和第二階段完成後，該 20 間手術室將全部達到現代標準。

11. 根據規劃署出版的《人口分布推算 2015-2024》，到了 2024 年，屯門區和元朗區的總人口預計達到 1 241 300 人，較 2014 年增加 13%。過去數年，儘管新界西聯網已不斷提升服務量³，加強為區內市民提供醫療服務，但屯門醫院作為新界西聯網的分區急症醫院和第三層轉介中心，確有實際需要擴充急症室和放射科部門。

12. 現有的急症室和放射科部門位於屯門醫院 D 座地下。在 2014-15 年度，屯門醫院急症室的總求診人次約為 219 000，屬醫管局所有醫院之冠。急症室佔地約 1 900 平方米，並不足以應付日益增加的服務需求。再者，急症室自 1990 年啟用以來，並沒有進行大型翻新工程，現有設施未能達到現代化的急症服務水平。我們計劃在新翼為急症室多提供約 1 900 平方米的空間，使急症室的面積增加一倍。由於不少急症病人須接受放射科服務，因此，我們建議在 D 座地下為放射科部門多提供約 400 平方米的空間(較放射科部門現時 2 400 平方米的面積增加約 17%)。我們計劃在新翼的急症室和放射科部門的擴充工程完成後，翻新現有的急症室和放射科部門。

13. 為加快施工及實現成本效益，我們計劃委託醫管局先展開第一階段工程，然後進行第二階段工程。在施工期間，屯門醫院現有手術室大樓及其他部分會如常運作。至於受影響的設施，例如救護車泊車處和地下油庫，會在遷移公用設施時另行覓地方重置。

對財政的影響

14. 我們估計按付款當日價格計算，這項工程所需建設費用為 1 億 6,720 萬元，分項數字如下—

³ 包括在屯門醫院和博愛醫院增設病床、開設天水圍(天業路)社區健康中心，以及計劃在 2016-17 年度分階段啟用新的天水圍醫院。

		百 萬 元
(a)	工地工程 ⁴ 和拆卸工程	15.9
(b)	打樁 ⁵ 和地基工程	34.2
(c)	建築工程 ⁶	34.1
(d)	屋宇裝備工程 ⁷	9.1
(e)	外部工程，包括砍伐及移植樹木、遷移及接駁公用設施，以及重置救護車泊車處	32.7
(f)	合約管理的顧問費	3.5
(g)	駐工地人員的薪酬	4.9
(h)	應急費用	12.5
	小計	146.9 (按 2015 年 9 月 價格計算)
(i)	價格調整準備	20.3
	總計	167.2 (按付款當日 價格計算)

15. 我們建議委聘顧問負責合約管理工作，並聘請駐工地人員負責下層結構及公用設施遷移工程的監督工作。按人工作月數估計的顧問費和駐工地人員員工開支的分項數字詳載於附件 2。

16. 如獲批准撥款，我們作出分期開支安排如下 -

⁴ 工地工程包括地盤整理、監察工作、設備測試，以及為控制污染範圍而須在油庫周圍進行的臨時地下工程。

⁵ 打樁工程包括建造樁柱及所有相關的測試及監察工作。

⁶ 建築工程包括建造地下維修通道、地下油庫、補給缸和柴油泵房。

⁷ 屋宇裝備工程包括安裝地下維修通道的機電裝置、相關消防裝置，以及地下油庫和補給缸所需的泵送設施及管道。

年度	百萬元 (按 2015 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)
2016-2017	39.0	1.05875	41.3
2017-2018	56.0	1.12228	62.8
2018-2019	33.0	1.18961	39.3
2019-2020	18.9	1.26099	23.8
	<hr/> 146.9		<hr/> 167.2

17. 我們按政府對 2016 至 2020 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一組假設，制定按付款當日價格計算的預算。由於可以預先清楚界定工程範圍，如撥款建議獲得批准，醫管局會以總價形式批出有關的工程合約。合約會訂明可調整價格的條文。

18. 擬議工程不會引致任何額外的經常開支。

公眾諮詢

19. 我們在 2015 年 5 月 12 日就擬議工程計劃諮詢屯門區議會社會服務委員會，委員支持這項工程計劃。

20. 我們在 2015 年 5 月 18 日諮詢立法會衛生事務委員會，委員支持這項工程計劃。

對環境的影響

21. 屯門醫院手術室大樓擴建計劃不屬於《環境影響評估條例》(第 499 章)的指定工程項目。醫管局已在 2015 年 8 月完成工程計劃的初步環境審查，審查範圍包括第 3 段所述的擬議第一及第二階段工程。環境保護署署長同意初步環境審查所得的結論，認為如實施適當的緩解措施，工程計劃將不會對環境造成長遠的不良影響。

22. 醫管局會把初步環境審查建議的緩解措施納入下層結構及公用設施遷移工程的合約內，以確保工程對環境所造成影響符合既定的標準和準則。這些措施包括在進行高噪音的下層結構工程時使用優質機動設備和臨時隔音屏障、經常清洗工地和在工地灑水。工程計劃預算內已預留款項以實施緩解環境影響的措施。

23. 在策劃和設計階段，醫管局已考慮採取措施，盡量減少產生建築廢物(例如採用金屬圍板和告示牌，以便這些物料可在其他工程計劃循環使用或再用)。此外，醫管局會要求承建商盡可能在工地或其他合適的建築工地再用惰性建築廢物(例如以挖掘所得的物料作填料用途)，以盡量減少須棄置於公眾填料接收設施⁸的惰性建築廢物。為進一步減少產生建築廢物，醫管局會鼓勵承建商盡量利用已循環使用或可循環使用的惰性建築廢物，以及使用木材以外的物料搭建模板。

24. 在施工階段，醫管局會要求承建商提交計劃書，列明廢物管理措施，供政府批核。計劃書須載列適當的緩解措施，以避免和減少產生惰性建築廢物，並把這些廢物再用和循環使用。醫管局會確保工地的日常運作符合經核准的計劃書。醫管局會要求承建商在工地把惰性與非惰性建築廢物分開，以便運送至適當的設施處置。醫管局會利用運載記錄制度，監管惰性和非惰性建築廢物分別運送到公眾填料接收設施和堆填區處置的情況。

25. 我們估計這項工程計劃合共會產生 41 370 公噸建築廢物，其中 35 880 公噸(87%)惰性建築廢物會運送到公眾填料接收設施，供日後再用。我們會把餘下的 5 490 公噸(13%)非惰性廢物棄置於堆填區。就這項工程計劃而言，把建築廢物運送到公眾填料接收設施和堆填區處置的費用，估計總額為 170 萬元(金額是根據《廢物處置(建築廢物處置收費)規例》所訂明，在公眾填料接收設施處置的物料每公噸收費 27 元，而在堆填區處置的物料則每公噸收費 125 元計算)。

⁸ 公眾填料接收設施列載於《廢物處置(建築廢物處置收費)規例》(第 354N 章)附表 4。任何人士均須獲得土木工程拓展署署長發出牌照，才可在公眾填料接收設施棄置惰性建築廢物。

對文物的影響

26. 擬議工程不會影響任何文物地點，即所有法定古蹟、暫定古蹟、已評級文物地點及歷史建築、具考古價值的地點，以及古物古蹟辦事處界定的政府文物地點。

土地徵用

27. 擬議工程無須徵用土地。

背景資料

28. 我們在 2014 年 9 月把 **86MM** 號工程計劃提升為乙級。

29. 醫管局委聘了顧問進行土地勘測、地形測量、樹木、公用設施及石棉調查，以及擬備招標文件。上述服務所需的費用總額約為 3,950 萬元（包括第一及第二階段工程的施工前顧問工作的費用），並會在分目 **8083MM**「醫院管理局小型工程的一次過撥款」項下撥款支付。醫管局會繼續聘用上述顧問服務，為上層結構工程和現有範圍翻新工程進行設計工作和擬備招標文件。顧問工作將在 2018 年完成。

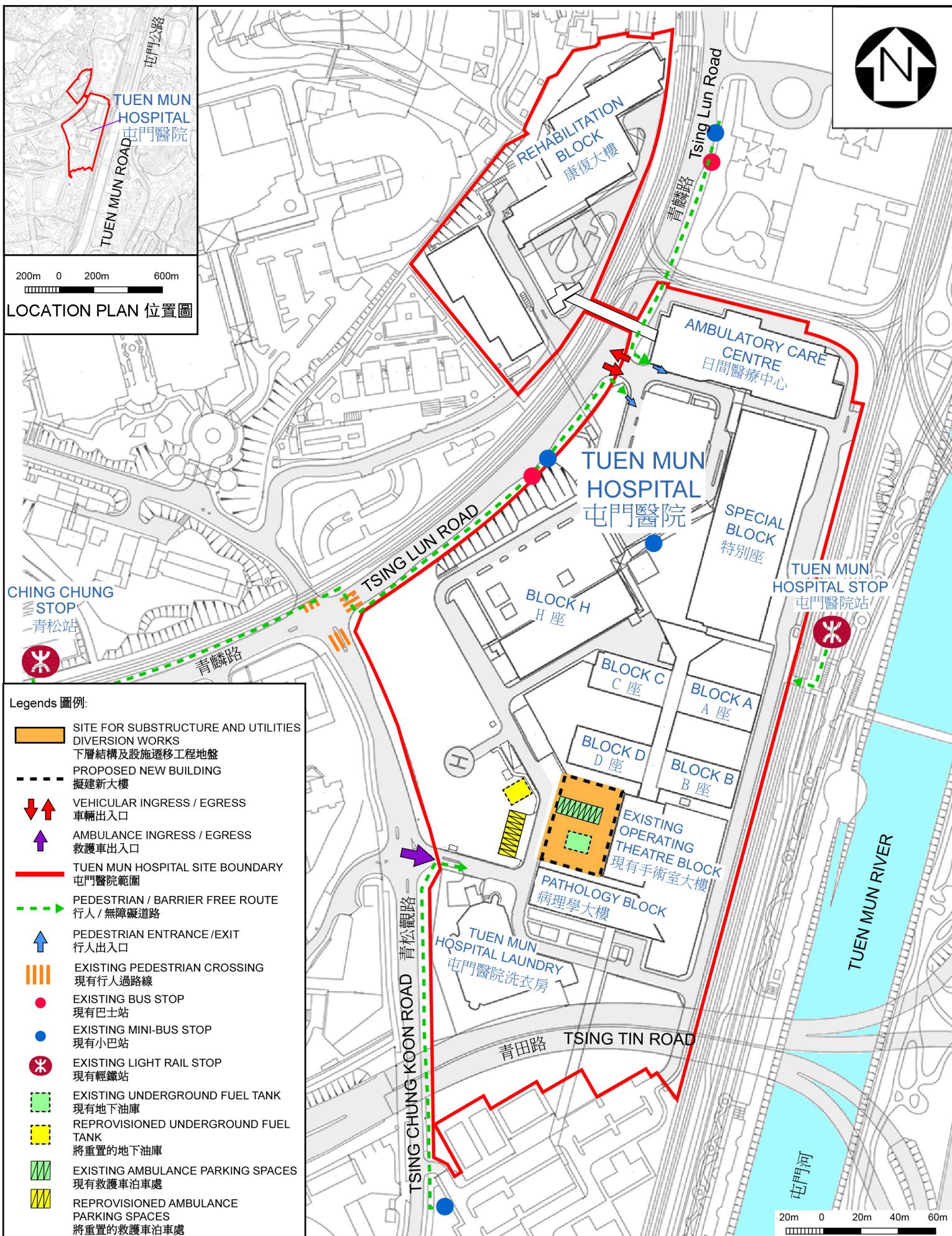
30. 進行擬議工程須在工地範圍內重植 11 棵樹和砍伐 8 棵樹。須移走的樹木全非珍貴樹木⁹。工程計劃將包括種植 8 棵新樹作為補償。

⁹ 「珍貴樹木」指《古樹名木冊》載列的樹木或符合下列最少一項準則的其他樹木—

- (a) 樹齡達一百年或逾百年的古樹；
- (b) 具文化、歷史或重要紀念意義的樹木，例如風水樹、可作為寺院或文物古蹟地標的樹木和紀念偉人或大事的樹木；
- (c) 屬貴重或稀有品種的樹木；
- (d) 樹形出眾的樹木(顧及樹的整體大小、形狀和其他特徵)，例如有簾狀高聳根的樹木、生長於特別生境的樹木；或
- (e) 樹幹直徑等於或超逾 1.0 米的樹木(在地面以上 1.3 米的位置量度)，或樹木的高度或樹冠覆蓋範圍等於或超逾 25 米。

31. 我們估計為進行擬議工程而開設的職位有 120 個(110 個工人職位和 10 個專業或技術人員職位)，合共提供 1 540 個人工作月的就業機會。

食物及衛生局
2016 年 2 月



86MM(部分)－屯門醫院手術室大樓擴建計劃

估計顧問費和駐工地人員員工開支的分項數字(按 2015 年 9 月價格計算)

		預計的人 工作月數	總薪級 平均薪點	倍數 (註 1)	估計費用 (百萬元)
(a) 合約管理的顧問 費	專業人員 技術人員	15 25	38 14	2.0 2.0	2.2 1.3 小計 3.5
(b) 駐工地人員的員 工開支 ^(註 2)	技術人員	120	14	1.6	4.9 小計 4.9 總計 8.4

註

- 我們是採用倍數 2.0 乘以總薪級平均薪點，以估計受聘在顧問辦事處工作的人員的員工開支總額(包括顧問的間接費用和利潤)，並採用倍數 1.6 乘以總薪級平均薪點，以估計聘用駐工地人員的開支。(目前，總薪級第 38 點的月薪為 74,210 元，總薪級第 14 點的月薪為 25,505 元。)
- 我們須待翻新工程完成後，才可得知實際的人工作月數及實際所需的開支。