

二零一四年二月十七日

討論文件

**立法會衛生事務委員會
瑪麗醫院重建工程第一期 —— 籌備工作**

目的

本文件向委員闡述瑪麗醫院重建工程第一期的擬議籌備工作。

背景

2. 瑪麗醫院在一九三七年設立，是醫院管理局(醫管局)港島西聯網的大型急症醫院，既為中西區及南區超過 531 000 人服務，也為本港其他地區不少病人提供治療。瑪麗醫院提供全面的急症治療和第三層醫療服務，包括 24 小時急症室服務、住院服務、日間護理及復康服務，以及涵蓋不同專科及分科的專科服務。

3. 瑪麗醫院作為香港大學李嘉誠醫學院的教學醫院，負責提供專業臨床訓練、研發創新科技和進行嶄新療法的臨床試驗。該醫院也是全港第三層和第四層的醫療服務轉介中心，負責診治多種複雜和需要高科技治理的病症，包括器官移植、初生嬰兒深切治療、心臟護理、燒傷、整形外科和腦外科等。瑪麗醫院自二零零三年七月起成為香港唯一的指定肝臟移植中心，提供世界級水準的肝臟移植服務。瑪麗醫院急症室也是全港指定的五所創傷治療中心之一。

瑪麗醫院的重建需要

臨床空間不足

4. 瑪麗醫院多座大樓已落成超過 50 年，在應付服務需求、使用模式和科技發展方面，能提供的空間實在有限。如不包括教學設施和員工宿舍，現時瑪麗醫院每張病床的空間約為 77 平方米總樓面面積。相比之下，香港另一所教學醫院威爾斯親王醫院則約為每張病床 140 平方米。此外，急症室的運作空間（包括臨床治療和支援服務所需的地方、觀察病床及病人等候區）及供懷疑患有傳染病病人專用的特別設計病房，全都容納在一個極小的範圍內。瑪麗醫院急症室的總樓面面積是 1 050 平方米，而威爾斯親王醫院則超過 4 000 平方米。鑑於空間有限，現時瑪麗醫院急症室只設有一個主要創傷病房、一個心肺復蘇間、一個治療病房及九個診症／檢查室。該等設施和空間並不符合現今緊急醫療服務的標準，也不足以應付日益增加的服務需求。

服務劃分不理想

5. 除了空間的限制，瑪麗醫院四周的地形也不利於臨床運作。該院過去多年來的逐步擴展和零碎發展，令服務劃分有欠妥善，未能做到同類設施位置集中及以病人為本。相關甚至相同的服務分散於醫院的不同位置，令不同部門或服務單位的功能關係難以協調，往來各部門和單位所需的時間也因而加長。目前，手術室設於兩座建築物內，14 間手術室分散於主座六個不同的樓層，另外四間手術室則設於 K 座，每隔一層設有一間。同樣，深切治療部也是分散於主座的兩個不同樓層和醫院翼。從手術室共用人手和設備的角度來看，這種安排並不合乎成本效益，對病人安全也非理想做法，因為一旦手術期間出現緊急情況，醫護人員只可從距離較遠的其他手術室取得所需的協助。

設計和設備過時

6. 瑪麗醫院建於七十多年前，設計已變得過時，不足以應付一所新型第三層急症醫院所要面對的服務要求和工作流程。舉例來說，醫院內的護士當值處環境擠迫，所處地點也不方便護士密切觀察住院的病人。臨床病理化驗室設於一座樓齡近 40 年的建築物內，所在的環境不能讓工作流程順暢地進行。醫院內不少建築物已使用超過數十年，受本身的結構狀況和設計容量所限，裝設新型的醫療設備並不可行，這也限制了瑪麗醫院應用最新科技儀器的能力。此外，瑪麗醫院的屋宇裝備設施也見不足，特別是升降機運作速度緩慢及不足，在繁忙時段或升降機用作運載物料時，人們等候升降機需時甚久。

7. 病人、員工和公眾往返瑪麗醫院各座醫護大樓及各個樓層之間甚為不便，而院方運送一些已接駁必要醫療儀器和維生設備的危殆病人時，所需的時間可能更長。

出入通道有限

8. 現時只有一條通路通往瑪麗醫院，車輛可在薄扶林道與沙宣道交界的路口轉上。不過，該院急症室所在的 J 座位於醫院範圍較遠之處，進出只能靠這條狹窄的雙線車道。即使是輕微事故，例如交通意外或樹木因颱風而倒塌，也很可能堵塞這條救護車與公共交通工具共用的單一通路。通路交通擠塞也會令運送病人往急症室受到阻延，這是極不理想的情況，因為對遭受重大創傷或有生命危險的病人來說，盡早治療對臨床成效起着關鍵作用。

9. 總括而言，瑪麗醫院的現有設施已經過時，未能應付新型第三層急症醫院的服務需求。除了臨床診治地方不足外，現有建築物所在之處受地形限制，也不利於臨床運作。醫院用地只有一個主要出入口和一條狹窄的雙線道

路，而且由救護車、服務車輛和公共交通工具共用。瑪麗醫院必須進行重建，以解決醫院所面對的基礎設施問題。

擬議計劃

10. 醫管局已制訂港島西聯網臨床服務計劃，以勾劃該聯網的服務模式。該計劃涉及服務需求分析和可行性研究。可行性研究探討如何盡量提高現有各項醫院計劃為社區所帶來的利益，包括為瑪麗醫院重建計劃擬訂概念方案。進行上述研究工作的過程中包括進行廣泛而深入的諮詢，諮詢對象為臨床醫護人員和與計劃有關的主要各方。臨床服務計劃載述港島西聯網的臨床策略、護理模式和未來的服務發展，並為重建瑪麗醫院提供規劃指引。

瑪麗醫院的設計理念

11. 為瑪麗醫院重建計劃而擬訂的概念方案以港島西聯網臨床服務計劃為基礎，旨在分階段把醫院更新為一所現代化的醫療科學中心，同時革新醫院設施，以應付社會上對臨床服務和教學日益增加的需求。重建計劃會提供額外的空間和更大的樓層面積，以滿足運作需要、配合服務發展，以及推動綜合教研發展。新瑪麗醫院採用以病人為本的設計，配以先進醫療設備，並會協調各類服務，改善出入通道，令運作更具成本效益和更高效率，以配合社會的長遠需要。

12. 概念方案建議，瑪麗醫院第一期重建計劃會在醫院範圍最北端興建一座新醫院大樓。大樓設有大型樓層，確保在急症室與緊急樓層¹之間可快速往來，以加強對危殆病人的緊急服務。為盡量避免臨床服務在重建期間受影響，臨

¹ 緊急樓層是指關鍵服務所在的樓層，如急症室、深切治療部、手術室和緊急診斷設施。

床病理大樓（包括殮房服務）和香港大學臨床病理大樓的現有服務，以及醫生宿舍的設施必須暫時遷移至已空置的高級職員宿舍。

13. 瑪麗醫院第一期重建計劃的擬議工程範圍如下：

- (a) 把高級職員宿舍改建為臨床病理化驗室、職員住宿設施、教學設施和泊車設施，供臨床病理大樓、大學臨床病理大樓和醫生宿舍各項現有設施和設備暫時遷往該處；
- (b) 在 K 座進行改裝工程，以重置原設於臨床病理大樓的血液科，和設置一個新的臨時屍體停放處；
- (c) 改善毗鄰行政大樓通往高級職員宿舍的通道；
- (d) 拆卸臨床病理大樓、大學臨床病理大樓和醫生宿舍，興建一座新大樓以提供下列設施：
 - (i) 急症室；
 - (ii) 急症觀察病房；
 - (iii) 急症科病房；
 - (iv) 放射診斷科；
 - (v) 手術全期護理中心；
 - (vi) 心導管化驗室；
 - (vii) 內視鏡組；
 - (viii) 電子診斷組；
 - (ix) 深切治療部／重症護理病房／兒童深切治療部
 - (x) 留醫病房；
 - (xi) 臨床病理科(包括殮房)；
 - (xii) 大學臨床病理科；

(xiii) 設於天台的直升機停機坪；以及

(d) 另闢一個進出薄扶林道的新出入口。

14. 為了全面達到把瑪麗醫院更新為一所現代化的醫療科學中心的目標，使該院能夠配合日後的服務提供模式，並有足夠能力和效能去滿足社會的長遠需要，我們會繼續檢討是否有需要在瑪麗醫院其他部分進行重建工程。

施工安排

15. 我們建議分兩個階段推行瑪麗醫院第一期重建計劃，即籌備工作及主要工程。展開主要工程之前，我們須進行工地勘測、採取噪音緩解措施，以及把須拆卸的三座建築物的現有設施和設備遷移。由於缺乏足夠的內部資源，醫管局會委聘專業顧問進行籌備工作。

16. 擬議的施工安排由以下部分組成：

(a) 籌備工作，包括：

- (i) 工地勘測，小型調查研究和測量工程，以及主要工程的合約前顧問服務；
- (ii) 遷移工程，包括改建高級職員宿舍連同改善出入通道，以及 K 座的改裝工程；
- (iii) 與主要工程相關的前期噪音緩解措施；以及
- (iv) 為遷移工程提供合約管理和工地監管方面的顧問服務。

(b) 主要工程，包括：

- (i) 拆卸臨床病理大樓、大學病理大樓和醫生宿舍；

- (ii) 工地平整和土力工程；
- (iii) 興建一座新醫院大樓；
- (iv) 園景工程；以及
- (v) 興建一額外通路。

—— 17. **附件**的平面圖顯示瑪麗醫院遷移工程所涉及的位置。

18. 按付款當日價格計算，上文第 16(a)段所述擬議籌備工作的預算費用約為 16 億元。醫管局於二零一三年十二月招標承投擬議的遷移工程，並已評審有關標書。我們計劃於二零一四年五月向財務委員會申請撥款進行瑪麗醫院第一期重建計劃的籌備工作後，便會把合約批給中標者。我們預期擬議的籌備工作需時約 40 個月，將於二零一七年完成。我們的目標是在二零一七年開始主要工程，並在二零二三年完成第一期的重建項目。

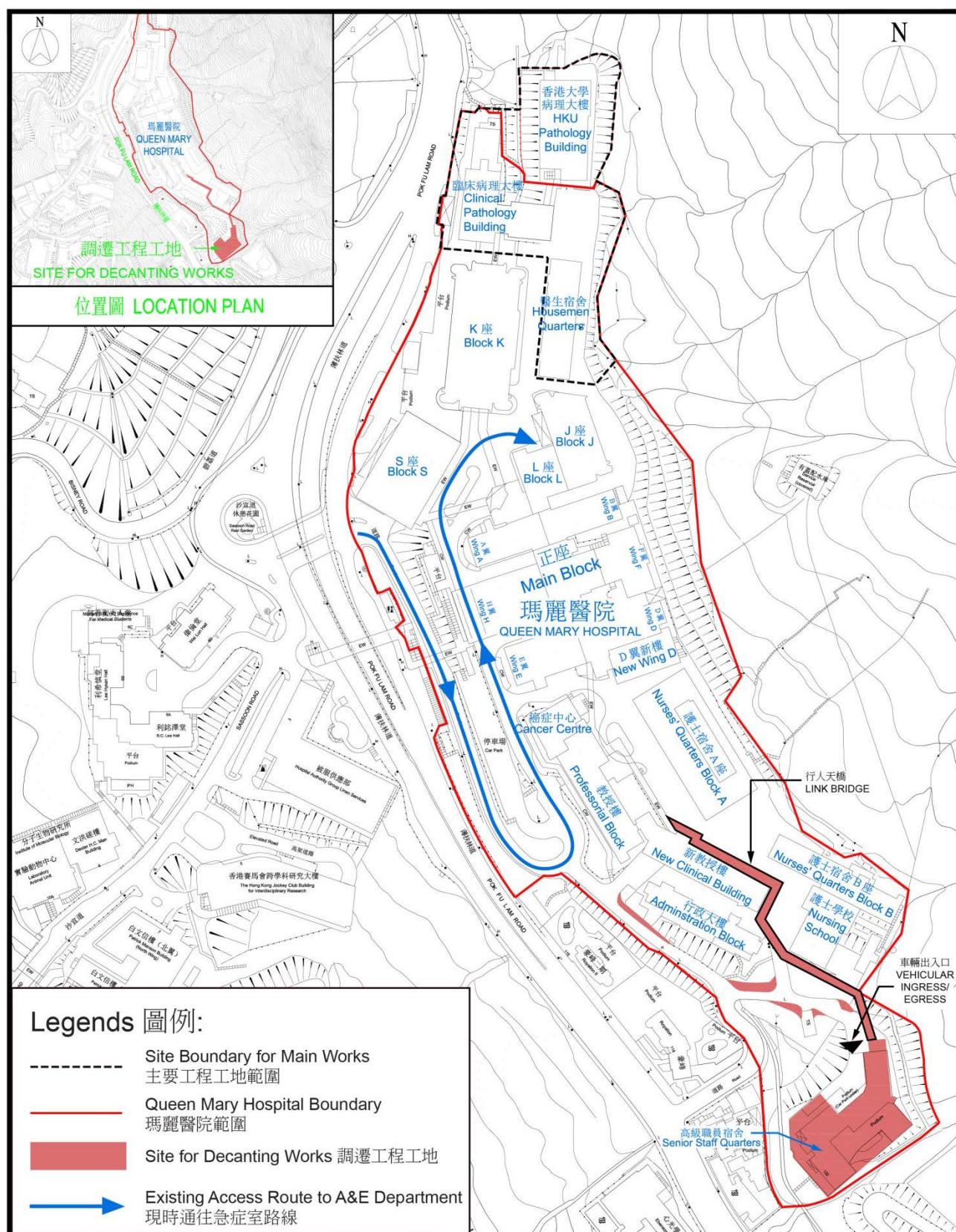
公眾諮詢

19. 醫管局在二零一三年十一月十四日就擬議工程計劃諮詢中西區區議會文化康樂及社會事務委員會，並在二零一三年十一月二十五日諮詢南區區議會社區事務及旅遊發展委員會。擬議工程計劃在兩次諮詢中都得到兩個委員會的議員支持。

徵詢意見

20. 請委員就本文件所述的擬議工程計劃提出意見。

食物及衛生局
醫院管理局
二零一四年二月



8070MM - Redevelopment of Queen Mary Hospital, Phase 1 瑪麗醫院重建工程第一期

Site Location Plan (Not to Scale)

工地平面圖 (不按比例)