

立法會衛生事務委員會 威爾斯親王醫院第一期重建工程

目的

本文件旨在向委員闡述威爾斯親王醫院(威爾斯醫院)擬進行的第一期重建工程。

背景

2. 威爾斯醫院是一所大型急症醫院，設有約 1 300 張病牀，為新界東聯網的居民提供全面的第二層醫療服務。該院同時亦是本港兩所教學醫院之一，並擔任第三層醫療服務的轉介中心，為全港市民提供高度專門的服務，如器官移植、燒傷處理、內科腫瘤科、小兒外科，以及心肺外科手術等。

3. 威爾斯醫院雖然地位重要，但卻一直受到地方不足、屋宇裝備裝置過時和日漸殘舊等問題所困擾，故此有需要進行大型改善工程。在二零零四年六月十四日的委員會會議上，委員已從所呈閱的文件(編號 CB(2)2692/03-04(04))獲悉威爾斯醫院的現況，以及政府和醫院管理局(醫管局)重建該院的計劃。委員亦獲悉醫管局會進行研究，探討以公私營合作方式進行重建計劃的可能性。本文件現就醫管局進行威爾斯醫院重建計劃第一期工程的建議，向委員匯報最新情況。

重建的需要

4. 委員已獲悉威爾斯醫院需要進行重建的原因，下文第 5 至 10 段扼要複述這些原因。

地方不足難以應付不斷增加的服務需求

5. 威爾斯醫院於一九七零年代籌建時被規劃為一間分區醫院，後於一九八四年正式啟用，為新界東居民提供醫療服務。在進行規劃時，新界東的人口約為 203 000 人，但在二零零五年已增至超過 130 萬人。根據政府統計處的最近推

算，新界東醫院聯網地區內的人口會分別在二零一零年和二零一三年再增加 4.4% 和 7.9%。

6. 為應付不斷增加的服務需求，威爾斯醫院進行了多項改建及加建工程，藉此增闊地方，以及保持和改善其設施。工程包括為內窺鏡中心和體外碎石及泌尿測試中心增設病室；擴大深切治療部及待產病房，以及加建大樓，例如癌症中心及李嘉誠專科診所(南翼)。雖然進行了這些改善工程，但威爾斯醫院仍然缺乏地方。如不計算教學設施及職員宿舍在內，威爾斯醫院所獲提供的病牀空間為每張病牀只佔約 100 平方米的建築樓面面積，低於提供第二層醫療服務的急症醫院(如北區醫院)的病牀空間，即每張病牀佔 110 平方米的建築樓面面積，而且更遠遠低於另一教學及提供第三層醫療服務的急症醫院－瑪麗醫院的病牀空間，瑪麗醫院每張病牀所佔的建築樓面面積為 140 平方米。此外，威爾斯醫院只可容納 10 個手術室，而瑪麗醫院現時設有 18 個手術室。

設施設計過時和欠缺彈性

7. 威爾斯醫院歷年來進行了多項零星改善工程，結果令相關的設施和服務分散在醫院內不同地方。舉例來說，病人如需做手術，必須由 E 座和 F 座轉送至臨牀醫學大樓內的手術室，期間有約 20 分鐘在各樓宇之間穿插。病人亦須從醫院的一端步往醫院的另一端才能繳費、看病、接受治療和取藥等。這種安排增加職員、病人和物資往返各處的時間，亦有損醫管局提供優質醫療服務的目標。雖然部分設施和服務或許可予調遷或重整，但由於地方不足，加上大樓設計過時，這令調遷或重整設施和服務的計劃難以在不滋擾病人的情況下進行。

8. 此外，該院屬於七十年代的設計，沒有預期使用電腦科技和數碼化臨牀管理資訊來提供病人護理服務。現時的大樓結構和內部間隔欠缺彈性，無法配合因人口結構轉變、日間護理服務日受重視、新病症出現，以及醫療科技日新月異所帶來服務模式的種種改變。

屋宇裝備與設施日漸殘舊

9. 醫院設施使用頻密，導致醫院建築物的批盪、固定裝置和屋宇裝備裝置的損耗速度較一般預期的為快，可使用的壽

命亦較預期的為短。不過，由於醫院住用率和使用率高，加上可安排調遷設施的地方有限，且又需盡量避免服務受到干擾，所以一直以來難以在威爾斯醫院進行一些通常定期為屋宇裝備裝置進行的大型預防性維修保養工程，而只能為狀況已變得相當殘舊的建築物批盪、固定裝置和其他裝備，進行日常修補工程。威爾斯醫院現有建築物及屋宇裝備狀況欠佳，會危害病人及職員的安全，以下是一些例子－

- (a) 威爾斯醫院的升降機操作緩慢，效率低，根本不足以應付需求。此外，該院亦沒有劃分哪些升降機專供病人、員工或運送物料使用。以上情況不但導致在繁忙時段或使用升降機運送物料期間等候升降機的時間長，亦增加交叉感染的潛在風險；
- (b) 中央空調系統的負荷量已到極限，再無法應付醫院服務的進一步擴展；以及
- (c) 威爾斯醫院沒有任何機動運輸系統（例如氣動輸送管道）用以緊急傳送藥物、文件或實驗室測試樣本。這類設備可以提升運作效率和在急症情況下發揮效用，在新式的醫院設計中已屬標準設施。

10. 為確保有足夠地方和能夠提供新式而安全的服務和設施，以符合最新標準和未來數十年的需要，醫管局建議重建威爾斯醫院。重建計劃會令該院的設備得以更新，以符合一間提供第三層醫療服務的新型急症醫院的標準，同時亦可提供一個以病人為本的醫院環境，讓病人更加舒適，提升運作效率，以及應付臨牀技術改進和科技日新月異的挑戰。

建議工程

11. 威爾斯醫院的重建工程計劃分期進行，確保在重建工程進行的整段期間，該院為新界東聯網居民所提供的醫療服務可不受干擾。第一期的工程包括在現有的直升機停機坪和網球場興建一座新大樓，內設約 800 張病牀，為成人住院病人提供急症、緊急護理和深切治療所需的一切主要服務。擬建的新大樓會裝設的設施和提供的服務包括－

- (a) 內科及藥物治療科、外科、心胸外科、腦外科、矯形及創傷外科和傳染病科的住院病房；

- (b) 深切治療部；
- (c) 心臟病護理／加護病室／腦外科加護病室；
- (d) 灼傷治療組；
- (e) 放射診斷及器官造影部(住院病人)；
- (f) 急症室；
- (g) 麻醉科及手術室；
- (h) 日間外科醫療；
- (i) 綜合／快速化驗室；
- (j) 血庫；
- (k) 藥房；
- (l) 消毒物品供應處／手術室消毒用品供應組；
- (m) 殮房；以及
- (n) 附屬設施：病人聯絡／風險管理辦公室、出納處／會計辦公室、保安室及控制室、專職醫療服務的輔助治療室、數據中心、通訊室、入院登記處、被服部、詢問處、電子銀行服務站、便利店、收集廢物處，以及演講廳等。

12. 新大樓落成後，將令醫院有機會克服目前在應付服務及教學需求所受到的嚴重限制，並為醫院提供所需的地方供調遷現有的服務，方便日後在有需要時進行進一步的改善計劃，以配合該院長遠的功能需要。

計劃的進行

13. 我們建議採用設計及建築的方式來進行計劃。醫管局亦曾進行內部研究，探討計劃採用公私營合作方式進行的可行

性，而所得出的結論是這個方式不適合威爾斯醫院重建計劃：

(a) 時間

公私營合作模式通常包含“部分工程招標，部分工程商談”這種繁複而冗長的採購程序。根據估計，如採用公私營合作模式，工程計劃便有需要延長約三年。然而，如上文第 5 至 10 段所述，重建威爾斯醫院的需要是明確的，並且應該及早實行。此外，公眾亦大力支持早日重建威爾斯醫院，為該院提供充足的設備。

(b) 在醫院計劃方面缺乏公私營合作模式的經驗

威爾斯醫院重建計劃是一項繁複的計劃，涉及的預計費用約為 18.82 億元。威爾斯醫院作為新界東聯網的主要急症醫院，並且是本港兩間教學醫院之一，具有很重要的地位。因此，該院維持高水平和穩定的服務至為重要。此外，由於原址重建會構成固有的環境限制，進行有關工程時必須格外審慎和精確。

香港在醫院計劃方面缺乏公私營合作模式的經驗。雖然這個因素不應妨礙我們在威爾斯醫院重建計劃中試行這種模式，但在如此大型、複雜而重要的計劃中採用這個方法，風險可能很高。

(c) 長期承擔

公私營合作模式一般需要與商業伙伴訂立長期合約。我們現正檢討未來醫療護理模式，確保香港社會可以繼續享用既能長遠維持、又方便市民使用和負擔得來的優質醫療服務。因此，在此刻避免在非必要的情況下讓醫管局作出這樣長期的承擔，我們認為是審慎的做法。

公眾諮詢

14. 醫管局已於二零零六年三月二十三日諮詢沙田區議會。區議員對計劃表示支持。

未來路向

15. 我們計劃在二零零六年七月向財務委員會(財委會)申請批准撥款以進行建議的計劃。按付款當日價格計算，這計劃估計需費約 18.82 億元。一俟獲得財委會批准撥款，我們便會於二零零六年第三季度進行招標。建築工程預計於二零零七年年中展開，於二零一零年年中完成。

徵詢意見

16. 請委員閱覽本文件的內容。

醫院管理局
衛生福利及食物局
二零零六年五月