財務委員會討論文件

2019 年 10 月 25 日

工務小組委員會有關工務計劃和以非經常資助金進行的工程計劃的建議

目的

本文件建議把 **81MM** 號工程計劃「葵涌醫院重建工程(第二及第三期)」、**75MM** 號工程計劃「威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)」的一部分、**3MI** 號工程計劃「北區醫院擴建計劃」的一部分和 **114MH** 號工程計劃「瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃」的一部分提升為甲級。本文件亦提供其中 3 個工程計劃(即 **75MM** 號工程計劃的一部分、**3MI** 號工程計劃的一部分及 **114MH** 號工程計劃的一部分)的估計工程項目費用及／或現金流量估算的最新資料。

理由

2. 工務小組委員會在 2019 年 5 月 29 日建議財務委員會(下稱「財委會」)批准把 **81MM** 號工程計劃、**75MM** 號工程計劃的一部分、**3MI** 號工程計劃的一部分和 **114MH** 號工程計劃的一部分提升為甲級。有委員要求把有關 **81MM** 號工程計劃、**75MM** 號工程計劃的一部分、**3MI** 號工程計劃的一部分和 **114MH** 號工程計劃的一部分的建議提交財委會進行分開表決。

3. 工務小組委員會曾審議的有關文件(即 PWSC(2019-20)7 號文件)載於附件。一如文件所述，醫院管理局在 2019 年 2 月就 **75MM** 號工程計劃的一部分進行招標，並在 2019 年 3 月就 **3MI** 號工程計劃的一部分和 **114MH** 號工程計劃的一部分進行招標。在考慮到收到的投標報價後，我們更新了文件中相關部分的資料，並以灰色陰影顯示。

附件

4. **75MM** 號工程計劃的一部分及 **3MI** 號工程計劃的一部分的回標報價較原來估算低，估算已反映當前的市場情況。因此，該兩項工程計劃的估計工程項目費用可作相應調整，相關的現金流量估算亦已作修訂。最新的估算應足以推展擬議工程—

(a) 按付款當日價格計算，**75MM** 號工程計劃的一部分的估計工程項目費用可由 27 億 8,130 萬元調整為 17 億 2,500 萬元(較先前估計所需費用減少約 38%)，用以進行威爾斯親王醫院重建計劃的拆卸及地基工程；及

(b) 按付款當日價格計算，**3MI** 號工程計劃的一部分的估計工程項目費用可由 5 億 7,380 萬元調整為 4 億 8,130 萬元(較先前估計所需費用減少約 16.1%)，用以進行北區醫院擴建計劃的籌備工作。

5. 就 **114MH** 號工程計劃的一部分而言，根據回標報價，雖然該工程計劃的估計工程項目費用維持不變，但該工程計劃的現金流量估算亦已作修訂。

6. PWSC(2019-20)7 號文件所建議提升的各項工程計劃的範圍則維持不變。

7. 我們在 2019 年 6 月提交了 FCR(2019-20)28 號文件，邀請各委員批准把 **81MM** 號工程計劃、**75MM** 號工程計劃的一部分、**3MI** 號工程計劃的一部分和 **114MH** 號工程計劃的一部分提升為甲級。由於 FCR(2019-20)28 號文件未能在上一個立法會會期內討論，因此由本文件取代。

8. 請各委員批准以上建議。

財經事務及庫務局
2019 年 10 月

總目 **703** – 建築物

衞生 – 醫院

81MM – 葵涌醫院重建工程(第二及第三期)

75MM – 威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)

3MI – 北區醫院擴建計劃

114MH – 瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃

請各委員向財務委員會(下稱「財委會」)建議 –

(a) 把 **81MM** 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 74 億 5,210 萬元；

(b) 把 **75MM** 號工程計劃的一部分提升為甲級，稱為「威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段) – 拆卸及地基工程」；按付款當日價格計算，估計所需費用為 17 億 2,500 萬元；

(c) 把 **3MI** 號工程計劃的一部分提升為甲級，稱為「北區醫院擴建計劃 – 籌備工作」；按付款當日價格計算，估計所需費用為 4 億 8,130 萬元；以及

(d) 把 **114MH** 號工程計劃的一部分提升為甲級，稱為「瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃 – 籌備工作」；按付款當日價格計算，估計所需費用為 1 億 400 萬元。

問題

我們需要重建葵涌醫院和威爾斯親王醫院(下稱「威院」)，以及擴建北區醫院和瑪嘉烈醫院荔景大樓，以加強服務量和服務，應付因人口增長和老化而日益增加的需求。

建議

2. 建築署署長建議把下列第一個十年醫院發展計劃(下稱「醫院發展計劃」)下的工程計劃提升為甲級－

(a) **81MM** 號工程計劃；按付款當日價格計算，估計所需費用為 74 億 5,210 萬元，用以進行葵涌醫院重建工程的第二及第三期工程；

(b) **75MM** 號工程計劃的一部分；按付款當日價格計算，估計所需費用為 17 億 2,500 萬元，用以進行威院重建計劃第二期(第一階段)的擬議拆卸及地基工程；

(c) **3MI** 號工程計劃的一部分；按付款當日價格計算，估計所需費用為 4 億 8,130 萬元，用以進行北區醫院擴建計劃的籌備工作；以及

(d) **114MH** 號工程計劃的一部分；按付款當日價格計算，估計所需費用為 1 億 400 萬元，用以進行瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃的籌備工作。

食物及衞生局局長支持這些建議。

這 4 個擬議醫院工程計劃項目的總承擔額為 97 億 6,240 萬元，各個工程計劃的詳情分別載於附件 1 至 4。

背景

3. 政府在《二零一六年施政報告》宣布預留 2,000 億元，供醫院管理局推行醫院發展計劃，包括重建和擴建 11 間醫院，以及興建 1 間新急症醫院、3 間社區健康中心和 1 間支援服務中心。在當發展計劃下的所有工程項目完成後，將可額外提供逾 5 000 張病床和 94 間手術室，並增加專科和普通科門診診所的服務名額。

4. 至今，下列醫院發展計劃下的工程計劃(涵蓋 9 間醫院)已提升為甲級：

(a) 下列 3 項工程計劃全面提升為甲級－

(i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃；
(ii) 靈實醫院擴建計劃；以及
(iii) 瑪麗醫院第一期重建計劃－主要工程；以及

(b) 下列 8 項工程計劃局部提升為甲級－

(i) 葵涌醫院重建工程第一期；
(ii) 廣華醫院重建計劃第一期－拆卸及下層結構工程；
(iii) 廣華醫院重建計劃第一期－上層結構建築及相關工程；
(iv) 啟德發展區新急症醫院－籌備工作；
(v) 啟德發展區新急症醫院－地基工程、挖掘和橫向承托工程，以及地庫挖掘工程；
(vi) 威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)－籌備工作；
(vii) 聖母醫院重建計劃－籌備工作；以及
(viii) 葛量洪醫院重建計劃第一期－籌備工作。

5. 第 4 段(a)項及(b)項所列項目的核准總承擔額分別為 185 億 2,590 萬元及 194 億 3,160 萬元，合共 379 億 5,750 萬元，佔預留款項 2,000 億元的 19.0%。如本文件的建議獲財委會批准，累計的核准承擔額會增至 477 億 1,990 萬元，佔整體計劃預留款項的 23.9%。

6. 我們已在 2019 年 3 月 18 日就 **81MM**、**75MM**、**3MI** 和 **114MH** 號工程計劃諮詢立法會衞生事務委員會。委員支持把申請撥款建議提交財委會轄下的工務小組委員會審議。

食物及衞生局
2019 年 10 月

81MM－葵涌醫院重建工程(第二及第三期)

工程計劃的範圍和性質

葵涌醫院重建工程第二及第三期(下稱「工程計劃」)的工地位於葵涌醫院和瑪嘉烈醫院的現有範圍內。工程計劃的範圍包括－

第二期

(a) 拆卸葵涌醫院所有現有大樓，L／M 座和 J 座除外；

(b) 興建新的主座和兒童及青少年座，以兩層的半地庫建築物連接；

(c) 在荔景山路興建升降機塔，塔上設有連接橋通往重建後的葵涌醫院主座；

(d) 為受擬議葵涌醫院重建工程影響的瑪嘉烈醫院範圍進行改建和加建工程；

第三期

(e) 拆卸 L／M 座；以及

(f) 興建治療／復康花園。

2. 工程計劃的工地平面圖及位置圖、樓面平面圖、剖面圖和構思圖分別載於附件 1 附錄 1 至 7。如獲財務委員會(下稱「財委會」)批准撥款，我們計劃在 2019 年第三季展開擬議的第二期重建工程，以期在 2023 年第二季完工。視乎隨後的遷移安排，我們暫定在 2023 年第三季展開擬議第三期重建工程，以期在 2024 年完工。

理由

3. 葵涌醫院在 1981 年啟用，是醫院管理局(下稱「醫管局」)九龍西聯網的精神科醫院，為深水埗、葵青、荃灣、大嶼山，以及旺角和黃大仙等地區的精神病患者提供精神科護理服務。截至 2018 年 3 月 31 日，葵涌醫院設有 920 張病床，佔醫管局精神科病床總數約四分之一。在 2017-18 年度，葵涌醫院精神科住院及日間住院病人的出院和死亡人數約為 4 500 人，而該院的精神科專科門診診所及其他轄下診所的求診人次則合共約為 233 400。這兩個數目分別佔醫管局所有醫院的有關數目約 26%和 27%。

4. 葵涌醫院主要為住院監護精神病患者而設，以一般成人精神科服務為主，包括急性及長期精神病患服務。多年來，隨着世界各地的精神科治療及管理概念不斷改變，葵涌醫院的服務模式已轉為着重提供安全的精神科護理服務，包括及早察覺病徵以至治療和社區康復。其後，精神科專科服務和以社區為本的服務亦相繼發展，現已成為該院精神科服務的重要一環。

5. 九龍西聯網人口對精神健康服務的需求不斷增加，尤以與年齡有關的精神科疾病(如認知障礙症)的服務需求更為殷切。根據規劃署的估計，深水埗、葵青、荃灣和大嶼山等地區的人口將由 2017 年的 1 369 600 人增至 2026 年的 1 455 100 人(微升約 6%)，而 65 歲或以上的人口則預計由 2017 年的 222 900 人增至 2026 年的 335 700 人，上升約 51%。

6. 醫管局在 2012 年為葵涌醫院重建工程制訂臨床服務計劃，概述葵涌醫院日後的服務模式。這個服務模式建基於以人為本的理念，旨在提供全人護理和促進病人康復。重建後的葵涌醫院將提供更佳的設施和支援，以配合現代化的精神科護理服務模式。根據臨床服務計劃，葵涌醫院將仍然是醫管局轄下的精神科醫院，繼續提供現有服務。該院將沿用現行的「全人護理」模式，並加強以社區為本的精神科護理服務，減少可避免的住院需要，以及提供限制較少且較舒適的家居式治療環境，從而逐步邁向有序而個人化的治療、復康護理及社區融入服務。

7. 為實現上述理念，醫管局建議採用結合模式，由重建後的葵涌醫院和社區精神健康中心共同提供服務。這個模式會以新的葵涌醫院為中心，該醫院與專職醫療人員和伙伴組織合作，提供、支援和協調各類精神科服務，包括醫院至社區的護理服務。新的葵涌醫院轄下的社區精神健康中心，則會在地區層面提供廣泛的精神健康服務。

8. 為配合葵涌醫院服務由住院模式轉變為治療模式，新的葵涌醫院將設有日間醫療中心，讓臨床專科和跨專業團隊在該中心內提供廣泛的精神健康服務，並為不同病人組別提供模擬日常生活的活動。該中心將成為醫院與病人、家屬和照顧者，以及與社區之間的主要聯繫途徑。

9. 此外，重建後的葵涌醫院將為年輕的精神病患者提供安全和具質素的治療環境，為此設置的專用設施可提供適合他們年齡和發展需要的住院、門診、日間醫療服務及社區服務空間。

10. 透過綜合服務，治療將以協調方式幫助病人康復和融入社會。這個服務模式亦有助及早察覺精神病的徵狀，而只有患上嚴重精神病並急需高度專業的住院環境和服務才可康復的病人，方會被安排入院。

對財政的影響

11. 按付款當日價格計算，我們估計這項工程計劃的建設費用為 74 億 5,210 萬元，分項數字如下－

	百萬元 (按付款當日 價格計算)
(a) 工地工程	16.6
(b) 拆卸工程[1]	134.9

[1] 拆卸工程包括拆卸葵涌醫院所有現有大樓，J 座除外。

		百萬元 (按付款當日 價格計算)
(c) 土力工程		90.5
(d) 地基工程[2]		178.9
(e) 地庫工程[3]		363.0
(f) 建築工程[4]		2,747.8
(g) 屋宇裝備[5]		2,456.8
(h) 渠務工程		35.5
(i) 外部工程[6]		150.3
(j) 額外的節省能源、綠化和循環使用裝置		97.6
(k) 家具和設備[7]		366.3
(l) 顧問費		44.4
(i) 設計、擬備招標文件、評審標書和合約管理	42.0	
(ii) 駐工地人員的管理	2.4	
(m) 駐工地人員的薪酬		92.0
(n) 應急費用		677.5
	總計	7,452.1

[2] 地基工程包括建造地基，以及所有相關測試和監察工作。

[3] 地庫工程包括圍封地庫的建造工程、防水及挖掘工程。

[4] 建築工程包括大樓的下層和上層結構的建造工程。

[5] 屋宇裝備工程包括安裝電力裝置、通風和空調裝置、消防裝置、升降機，以及其他專業裝置。

[6] 外部工程包括室外鋪地、園景建築和花木種植工作。

[7] 根據暫定所需的家具和設備項目及其預算價格計算。暫定所需的主要家具和設備項目載於附件 1 附錄 9。

12. 我們建議委聘顧問負責工程計劃的合約管理和工地監督工作。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 1 附錄 8。工程計劃的建築樓面面積約為 134 000 平方米。按付款當日價格計算，估計建築樓樓面積的建築費用單位價格(以建築工程和屋宇裝備兩項費用計算)為每平方米 38,840 元。我們認為與同類工程計劃比較，這個單位價格合理。

13. 如獲批准撥款，我們計劃作出分期開支，安排如下－

年度	百萬元 (按付款當日 價格計算)
2019-2020	84.8
2020-2021	709.4
2021-2022	1,211.5
2022-2023	1,388.4
2023-2024	1,534.3
2024-2025	864.6
2025-2026	829.7
2026-2027	552.8
2027-2028	276.6
	7,452.1

14. 我們按政府對 2019 至 2028 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。工程計劃會以設計及建造合約外判形式進行。由於可以預先清楚界定工程範圍，我們打算以總價形式批出工程合約。合約會訂明可調整價格的條文。

15. 醫管局已評估工程計劃所需的家具和設備，估計有關費用為 3 億 6,630 萬元。建議提供的家具和設備佔工程計劃總建築費用[8]的 6.8%。工程計劃暫定所需的主要家具和設備項目(每個項目的費用為 100 萬元或以上)的清單載於附件 1 附錄 9。

16. 我們估計工程計劃引致的每年經常開支為 5 億 6,790 萬元。

公眾諮詢

17. 醫管局已在 2019 年 2 月 12 日就葵涌醫院重建工程第二及第三期諮詢葵青區議會社區事務委員會，委員表示支持擬議工程計劃。

18. 我們已在 2019 年 3 月 18 日諮詢立法會衞生事務委員會，委員支持把申請撥款建議提交工務小組委員會審議。

對環境的影響

19. 工程計劃不屬於《環境影響評估條例》(第 499 章)的指定工程項目。我們已在 2018 年 4 月完成工程計劃的初步環境審查，所得結論指出，如實施審查所建議的緩解措施，工程計劃不會對環境造成長遠的不良影響。環境保護署署長對此表示同意。

20. 我們亦已就現時在工地內的建築物完成石棉調查報告。由於調查報告發現現有建築物內含有石棉物料，因此在拆卸大樓前，我們會按照石棉消減計劃，以及《空氣污染管制條例》和《廢物處置條例》的規定，清除並處置該等含石棉物料。

21. 我們會在有關合約訂定條文，要求承建商實施緩解措施，控制施工期間的噪音、塵埃和工地流出的廢水所造成的滋擾，確保符合既定的標準和準則。這些措施包括在進行高噪音建築工程時，使用滅音器、減音器或錘罩；豎設臨時隔音屏障；經常清洗工地和在工地灑水；以及設置車輪清洗設施。我們已在工程計劃預算費用內預留款項，以實施適當的緩解措施，控制工程對環境的短期影響。

---

[8] 以建築工程、屋宇裝備工程、渠務及外部工程的費用計算。

22. 在策劃和設計階段，我們曾考慮採取措施，以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，我們會要求承建商盡可能在工地或其他適合的建築工地再用惰性建築廢物(例如在工地內以挖掘所得的物料作填料用途)，以盡量減少須於公眾填料接收設施[9]處置的惰性建築廢物。為進一步減少產生建築廢物，我們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。

23. 在施工階段，我們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。我們會確保工地的日常運作符合經核准的計劃，並會要求承建商在工地把惰性與非惰性建築廢物分開，然後運送到適當的設施處置。我們會以運載記錄制度，監管惰性建築廢物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。

24. 我們估計這項工程計劃合共會產生約 205 210 公噸建築廢物，其中約 11 340 公噸(5.5%)惰性建築廢物會在工地再用，另外 170 120 公噸(82.9%)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 23 750 公噸(11.6%)非惰性建築廢物於堆填區處置。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 1,680 萬元(金額是根據《廢物處置(建築廢物處置收費)規例》(第 354N 章)所訂收費計算，在公眾填料接收設施處置的物料每公噸 71 元，在堆填區處置的物料則每公噸 200 元)。

對文物的影響

25. 這項工程計劃不會影響任何文物地點，即所有法定古蹟、暫定古蹟、已評級文物地點或歷史建築、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。

---

[9] 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處置惰性建築廢物。

土地徵用

26. 工程計劃無須徵用土地。

節省能源、綠化和循環使用裝置

27. 工程計劃會採用多種節能裝置和可再生能源技術，特別是以下裝置－

(a) 設有變速驅動器的製冷機；

(b) 空氣供應監控系統；

(c) 可回收排氣中棄用熱能的裝置；

(d) 用以提供熱水、空間供暖、抽濕的熱泵；

(e) 建築物能源管理系統；

(f) 太陽能光伏板系統；以及

(g) 太陽能熱水系統。

28. 在綠化措施方面，我們會綠化天台，進行垂直綠化，以及闢設種植區，以收環保和美化之效。

29. 在循環使用裝置方面，我們會採用雨水收集系統作灌溉用途。

30. 按付款當日價格計算，採用上述節省能源措施、綠化措施和循環使用裝置估計所需的額外費用總數約為 9,760 萬元(包括按付款當日價格計算，用於節能裝置的 2,950 萬元)。這筆款項已納入工程計劃的預算費內。這些節能裝置每年可節省 5.5%的能源消耗量，成本回收期約為 8 年。

背景資料

31. 葵涌醫院重建工程(**81MM** 號工程計劃)是第一個十年醫院發展計劃(下稱「醫院發展計劃」)下的工程項目之一。2016 年 4 月，財委會批准把 **81MM** 號工程計劃的一部分提升為甲級，稱為 **89MM** 號工程計劃「葵涌醫院重建工程第一期」；按付款當日價格計算，估計所需費用為 7 億 5,080 萬元，用於進行籌備工作，包括在瑪嘉烈醫院現有停車場範圍內興建 1 座調遷大樓，翻新葵涌醫院 L／M 及 J 座、瑪嘉烈醫院 N 座及護理學校和宿舍，以及進行相關工程，供遷移服務之用。第一期工程計劃在 2016 年 6 月展開，並在 2018 年 7 月大致完成。

32. 我們在 2018 年 2 月把醫院發展計劃下的 **81MM** 號工程計劃餘下部分(即第二和第三期工程)提升為乙級。我們委聘了顧問和定期合約承辦商提供多項服務和進行勘測工作，包括為提交城市規劃申請而進行的技術研究、土地勘測工作、岩土評估和石棉勘測，以及提供工料測量服務，以擬備招標文件，費用總額約為 810 萬元。顧問服務和勘測工程所需的費用，已在整體撥款**分目 8083MM**「醫院管理局小型工程的一次過撥款」項下，以及 **89MM** 號工程計劃項下撥款支付。上述顧問服務和勘測工程已經全部完成。

33. 工程計劃範圍內有 924 棵樹，其中 665 棵會保留，259 棵樹須砍伐。須砍伐的樹木全非珍貴樹木[10]。我們會把植樹建議納入工程計劃內，包括在工程計劃範圍內種植約 259 棵樹，以及 132 000 叢灌木和地被植物。

---

[10] 「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；

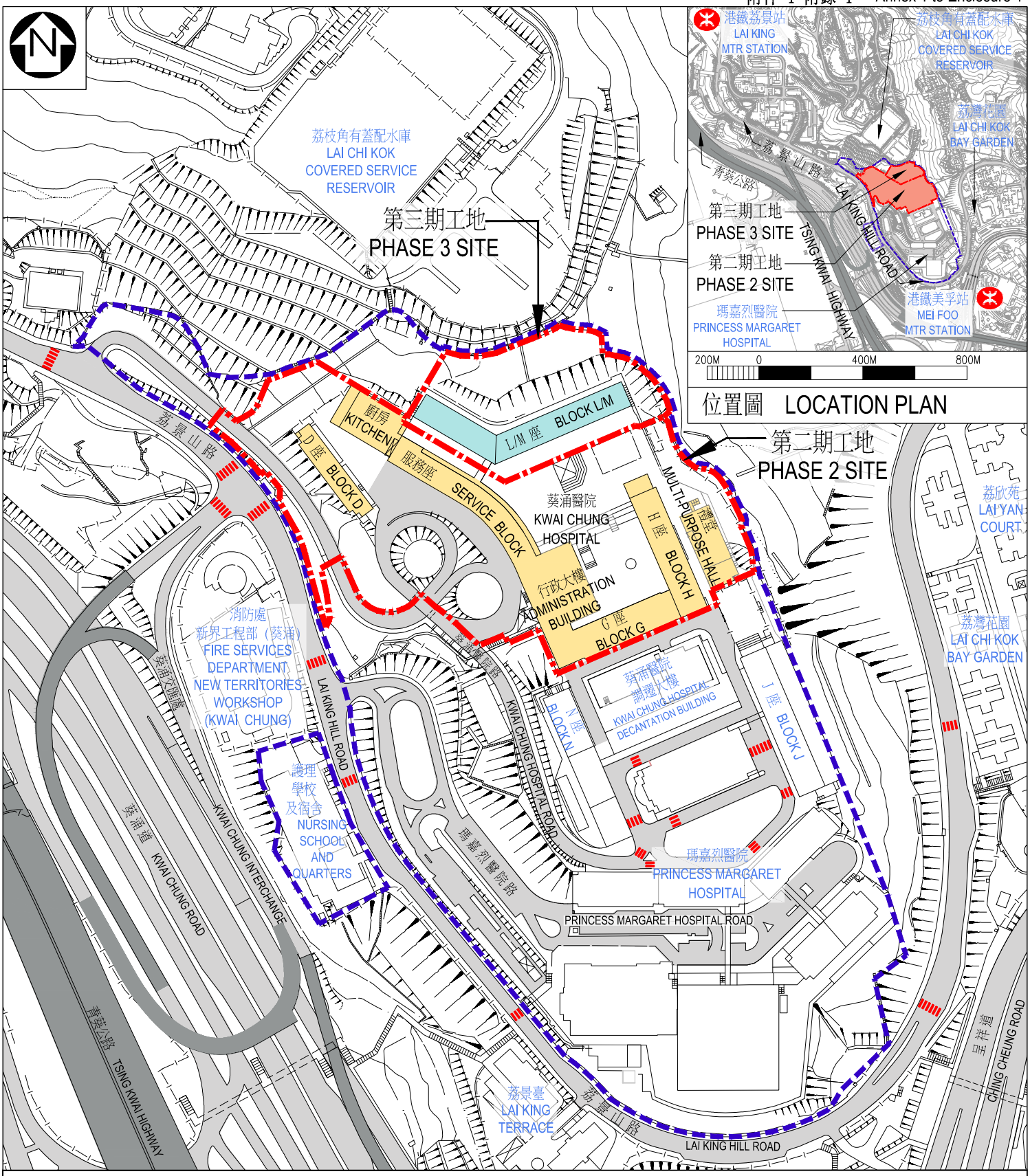
(b) 具文化、歷史或重要紀念意義的樹木，例如風水樹、可作為寺院或文物古蹟地標的樹木和紀念偉人或大事的樹木；

(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、樹冠覆蓋範圍等於或超逾 25 米。

34. 我們估計為進行擬議工程而開設的職位約有 2 050 個(1 900 個工人職位和 150 個專業或技術人員職位)，共提供 68 200 個人工作月的就業機會。

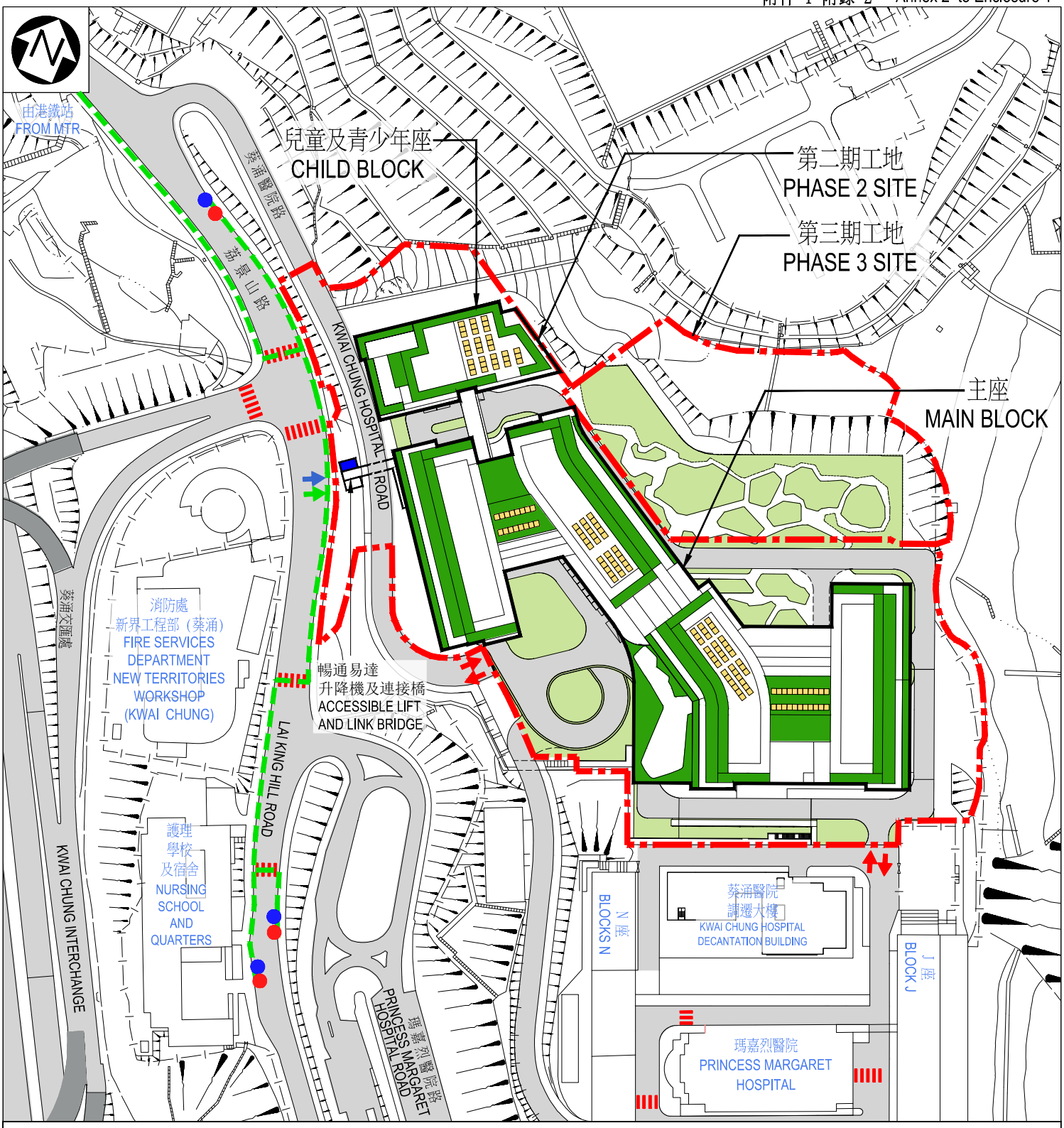


圖例 LEGEND

- 工地範圍 SITE BOUNDARY
- 醫院範圍 HOSPITAL BOUNDARY
- 第二期拆卸的樓宇 BUILDING TO BE DEMOLISHED (PHASE 2)
- 第三期拆卸的樓宇 BUILDING TO BE DEMOLISHED (PHASE 3)
- 現有行人過路處 EXISTING AT-GRADE PEDESTRIAN CROSSING
- 現有港鐵站 EXISTING MTR STATION

30M 0 60M 150M

工地平面圖 SITE PLAN	81MM 葵涌醫院重建工程第2及3期 REDEVELOPMENT OF KWAI CHUNG HOSPITAL, PHASES 2 AND 3	ARCHITECTURAL SERVICES DEPARTMENT 建築署



圖例 LEGEND

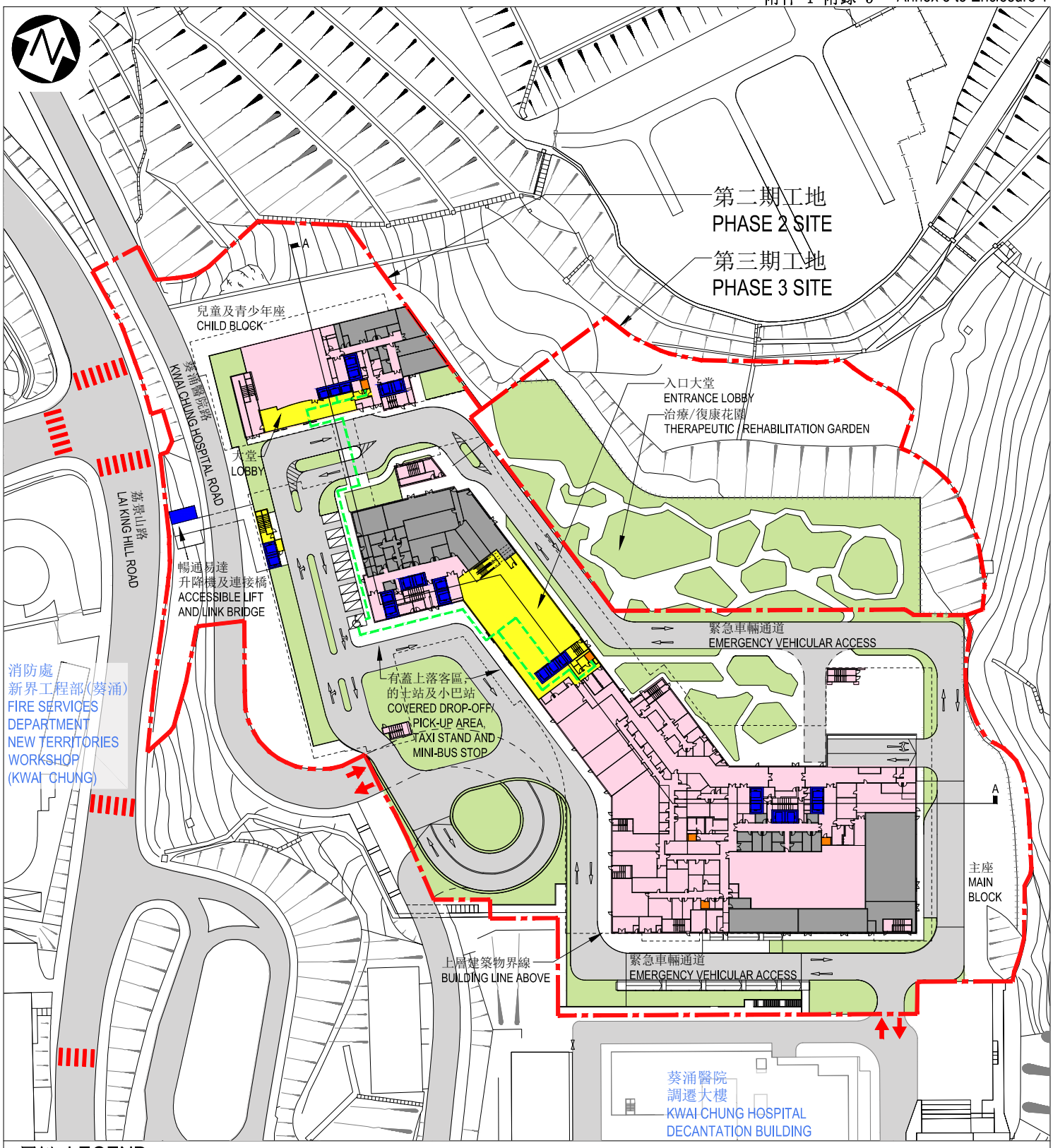
- 工地範圍 SITE BOUNDARY
- 現有行人過路處 EXISTING AT-GRADE PEDESTRIAN CROSSING
- 車輛出入口 VEHICULAR INGRESS / EGRESS
- 無障礙通道 BARRIER-FREE ACCESS
- 行人出入口 (經暢通易達升降機及連接橋) PEDESTRIAN ENTRANCE / EXIT (VIA ACCESSIBLE LIFT AND LINK BRIDGE)
- 無障礙出入口 (經暢通易達升降機及連接橋) BARRIER-FREE ENTRANCE / EXIT (VIA ACCESSIBLE LIFT AND LINK BRIDGE)
- 現有巴士站 EXISTING BUS STOP
- 現有小巴站 EXISTING MINI-BUS STOP
- 暢通易達升降機 ACCESSIBLE LIFT
- 地面綠化 AT-GRADE GREENING
- 天台綠化 LANDSCAPED ROOF
- 太陽能光伏板 / 太陽能熱水管 PHOTOVOLTAIC PANEL / SOLAR HOT WATER PANEL COLLECTOR

20M 0 40M 100M

天台平面圖
ROOF PLAN

81MM
葵涌醫院重建工程第2及3期
REDEVELOPMENT OF KWAI CHUNG HOSPITAL, PHASES 2 AND 3

ARCHITECTURAL SERVICES DEPARTMENT 建築署



圖例 LEGEND

- 工地界線 SITE BOUNDARY
- 車輛出入口 VEHICULAR INGRESS / EGRESS
- 暢通易達停車位 ACCESSIBLE PARKING
- 無障礙通道 BARRIER-FREE ACCESS
- 現有行人過路處 EXISTING AT-GRADE PEDESTRIAN CROSSING
- 公眾區域 PUBLIC AREA
- 員工及醫療區域 STAFF AND CLINICAL AREA
- 車輛區域 VEHICULAR AREA
- 機電房 PLANT ROOM
- 地面綠化 AT-GRADE GREENING
- 暢通易達升降機 ACCESSIBLE LIFT
- 暢通易達洗手間 ACCESSIBLE TOILET

15m 0 30m 75m

地下平面圖 GROUND FLOOR PLAN	81MM 葵涌醫院重建工程第2及3期 REDEVELOPMENT OF KWAI CHUNG HOSPITAL, PHASES 2 AND 3	ARCHITECTURAL SERVICES DEPARTMENT 建築署

第二期工地
PHASE 2 SITE

第三期工地
PHASE 3 SITE

兒童及青少年座
CHILD BLOCK

A

連接橋
LINK BRIDGE

中空
VOID

大堂
LOBBY

中空
VOID

中空
VOID

上層建築物界線
BUILDING LINE ABOVE

大堂
LOBBY

A

主座
MAIN
BLOCK

暢通易達升降機及連接橋部份平面圖(41.50mPD)
PART PLAN OF ACCESSIBLE LIFT AND LINK BRIDGE
(41.50mPD)

擬建連接橋至瑪嘉烈醫院
(由另一工程項目建造)
PROPOSED LINK BRIDGE TO PRINCESS MARGARET HOSPITAL
(TO BE CONSTRUCTED UNDER ANOTHER PROJECT)

荔景山路
LAI KING HILL ROAD

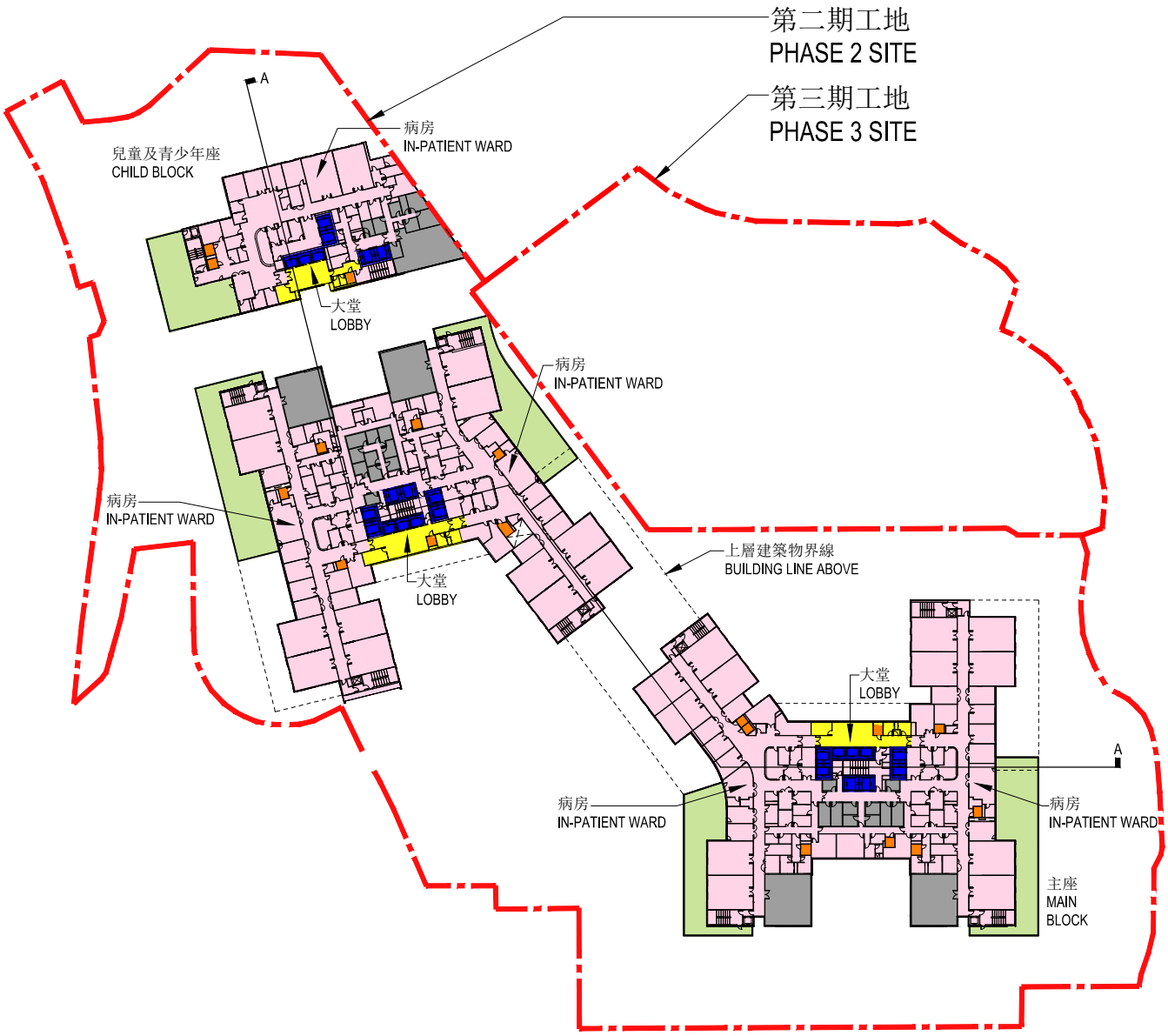
暢通易達升降機及連接橋部份平面圖(荔景山路路面)
PART PLAN OF ACCESSIBLE LIFT AND LINK BRIDGE
(LAI KING HILL ROAD LEVEL)

圖例 LEGEND

- 工地界線 SITE BOUNDARY
- 無障礙通道 BARRIER-FREE ACCESS
- 公眾區域 PUBLIC AREA
- 機電房 PLANT ROOM
- 行人出入口 PEDESTRIAN INGRESS / EGRESS
- 公眾區域(連接橋) PUBLIC AREA (LINK BRIDGE)
- 暢通易達升降機 ACCESSIBLE LIFT
- 無障礙出入口 BARRIER-FREE INGRESS / EGRESS
- 員工及醫療區域 STAFF AND CLINICAL AREA
- 暢通易達洗手間 ACCESSIBLE TOILET

15m 0 30m 75m

一樓平面圖 FIRST FLOOR PLAN	81MM 葵涌醫院重建工程第2及3期 REDEVELOPMENT OF KWAI CHUNG HOSPITAL, PHASES 2 AND 3	ARCHITECTURAL SERVICES DEPARTMENT 建築署

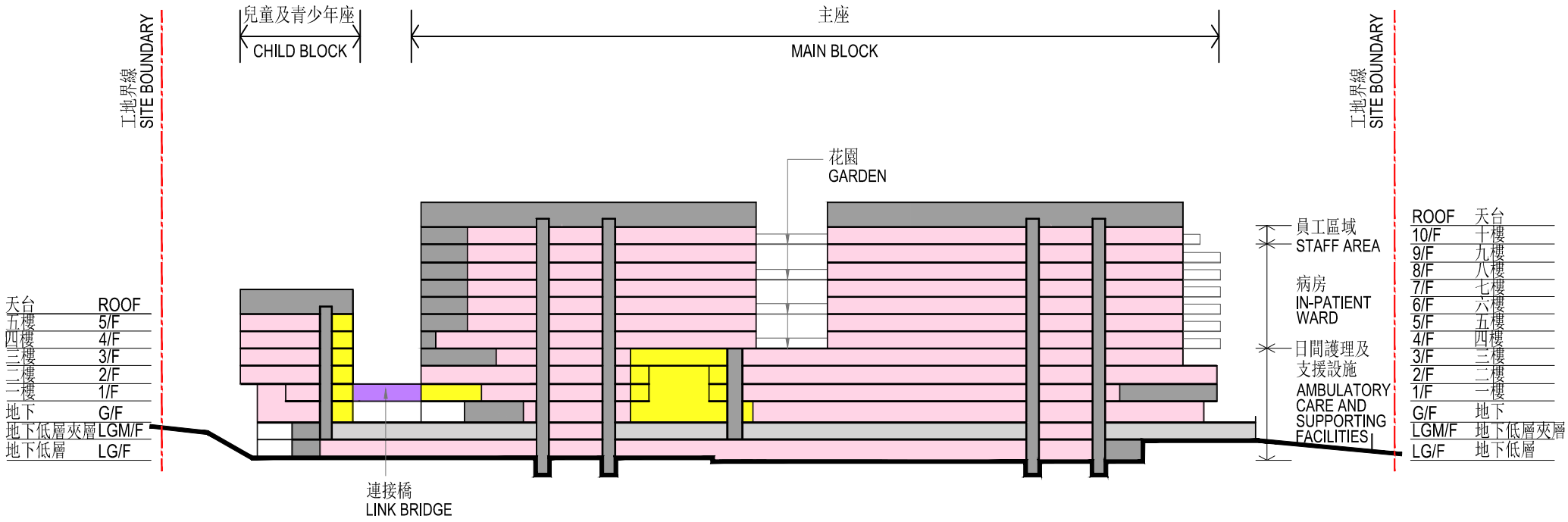


圖例 LEGEND

- 工地界線 SITE BOUNDARY
- 公眾區域 PUBLIC AREA
- 機電房 PLANT ROOM
- 員工及醫療區域 STAFF AND CLINICAL AREA
- 暢通易達升降機 ACCESSIBLE LIFT
- 花園 GARDEN
- 暢通易達洗手間 ACCESSIBLE TOILET

15m 0 30m 75m

五樓平面圖 FIFTH FLOOR PLAN	81MM 葵涌醫院重建工程第2及3期 REDEVELOPMENT OF KWAI CHUNG HOSPITAL, PHASES 2 AND 3	ARCHITECTURAL SERVICES DEPARTMENT 建築署



圖例 LEGEND

- 公眾區域 PUBLIC AREA
- 員工及醫療區域 STAFF AND CLINICAL AREA
- 連接橋 LINK BRIDGE
- 停車場 CAR PARKING AREA
- 機電房及升降機槽 PLANT ROOM & LIFT SHAFT

15m 0 30m 75m

剖面圖 A-A
SECTION A-A

81MM
葵涌醫院重建工程第2及3期
REDEVELOPMENT OF KWAI CHUNG HOSPITAL, PHASES 2 AND 3

ARCHITECTURAL SERVICES DEPARTMENT 建築署

從西南面望向醫院的透視圖

PERSPECTIVE VIEW OF HOSPITAL FROM SOUTHWEST DIRECTION

構思圖 ARTIST'S IMPRESSION	81MM 葵涌醫院重建工程第2及3期 REDEVELOPMENT OF KWAI CHUNG HOSPITAL, PHASES 2 AND 3	ARCHITECTURAL SERVICES DEPARTMENT 建築署

81MM－葵涌醫院重建工程(第二及第三期)

估計顧問費和駐工地人員員工開支的分項數字
(按 2018 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)	設計、擬備招標文件、評審標書和合約管理的顧問費 (註 2)	專業人員	119	38	2.0	19.5
		技術人員	248	14	2.0	14.2
					小計	33.7#
(b)	駐工地人員的員工開支 (註 2)	專業人員	195	38	1.6	25.6
		技術人員	1 090	14	1.6	50.1
					小計	75.7
	包括－					
	(i) 管理駐工地人員的顧問費				1.9#	
	(ii) 駐工地人員的薪酬				73.8#	
					總計	**109.4**

註

1. 我們採用倍數 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。我們是採用倍數 1.6 乘以總薪級平均薪點，以估計顧問所提供駐工地人員的開支(目前，總薪級第 38 點的月薪為 81,975 元，總薪級第 14 點的月薪為 28,725 元)。

2. 在工地監督方面的顧問費和駐工地人員的員工開支，是根據建築署署長擬定的預算得出。我們須待建造工程完成後，才可得知實際的人工作月數及實際所需的開支。

備註

本附錄的費用數字以固定價格顯示，以對應同一年度總薪級表的薪點。以#號標記的數字在附件 1 第 11 段中是按付款當日價格計算。

81MM－葵涌醫院重建工程(第二及第三期)

暫定所需的家具和設備項目清單
(單位價格為 100 萬元或以上)

項目說明	數量	單位價格 (百萬元)	費用總額 (百萬元)
出入管制系統	1	30.000	30.000
視聽裝置系統	1	3.727	3.727
閉路電視系統	1	3.300	3.300
藥物點算及包裝系統	1	1.590	1.590
商用洗碗碟機	1	1.500	1.500
廚具清洗機	1	1.600	1.600
電子輪候顯示系統	1	1.665	1.665
廚房抽油煙系統	1	6.000	6.000
活動式儲物系統	1	4.410	4.410
廣播系統及對講機通訊系統	1	6.000	6.000
廚房工作檯及鋅盆	1	1.450	1.450
電話系統－專用自動電話交換系統連不間斷電源裝置	1	16.779	16.779
廚餘處理系統	1	1.500	1.500

75MM－威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)

工程計劃的範圍和性質

我們建議把 **75MM** 號工程計劃的一部分(即威爾斯親王醫院(下稱「威院」)重建計劃第二期(第一階段)的拆卸及地基工程)提升為甲級，工程範圍包括 －

(a) 住院新翼大樓的地基工程、挖掘和橫向承托工程、地庫挖掘工程、樁帽建築工程和底板工程；

(b) 住院新翼大樓與住院主樓暨創傷中心之間的連接橋的地基工程、挖掘和橫向承托工程，以及樁帽建築工程；

(c) 威院的 A 座及 D 座職員宿舍、地下設施管道和相關結構的拆卸工程；

(d) 威院相關公用設施遷移工程和小型改建工程；

(e) 威院相關出入通道及道路工程，包括拆卸現有斜路，並重置另 1 條通往周邊各座醫院大樓的斜路；以及

(f) 就拆卸及地基工程的合約管理、駐工地員工管理和拆卸及地基工程的駐工地員工薪酬提供顧問服務。

2. 擬議拆卸及地基工程的工地平面圖載於附件 2 附錄 1。

3. 如獲財務委員會(下稱「財委會」)批准撥款，我們計劃在 2019 年第三季展開擬議的拆卸及地基工程，以期在 2027 年完成第二期第一階段的整項工程。為配合施工時間表，醫院管理局(下稱「醫管局」)已在 2019 年 2 月為擬議的拆卸及地基工程招標，但只會在財委會批准撥款後才批出合約。施工期間，威院將如常運作，如服務無可避免受阻，院方會盡量把影響減至最小。

4. 我們會把 **75MM** 號工程計劃的餘下部分保留在第一個十年醫院發展計劃(下稱「醫院發展計劃」)內，範圍主要包括興建 1 座住院新翼大樓、現有住院主樓暨創傷中心的翻新和裝修工程，以及住院新翼大樓與醫院其他建築物之間的連接橋和隧道的建築工程。我們會因應施工時間表，稍後就重建計劃第一階段的餘下部分另行向財委會申請撥款。

理由

5. 威院在 1970 年代設計和建造，1984 年啟用，是醫管局新界東聯網的大型急症醫院。目前，威院為新界東聯網居民提供全面的第二及第三層服務，同時為來自醫管局其他聯網的病人提供高度專門的第四層服務[1]。該院亦是香港中文大學醫學院的教學醫院。

6. 數十年來，威院服務的使用率都極高。該院的實際狀況和設施已見殘舊，不再符合現代化第三層急症醫院的服務要求。該院的現有設施無論在空間、服務量和設計方面均不足以應付與日俱增的服務需求，亦難以符合現今的服務標準和未來的服務要求。儘管住院主樓暨創傷中心已在 2010 年按威院重建計劃第一期[2]落成，使威院可克服當時在應付服務及教學需求方面的嚴重限制，但該院的不少臨床服務單位，仍然分布在狀況欠佳的舊大樓內。

7. 根據規劃署的最新人口推算，沙田區人口預計由 2017 年的 682 100 人增至 2026 年的 708 600 人(微升約 4%)，而 65 歲或以上的長者人口，則預計由 2017 年的 112 800 人大幅增至 2026 年的 167 600 人，增幅約 49%。區內人口持續增加和老化，導致日間醫護和住院服務的需求不斷上升。

---

[1] 第四層服務涵蓋的醫療服務，不論在技術、科技和所需的專才上，均屬高度複雜。服務網絡由指定中心成立，作用是支援不同醫院聯網的病人。這類服務的典型例子是器官移植服務及心胸外科手術。

[2] 威院重建計劃第一期包括在該院當時的直升機停機坪和網球場興建 1 座新大樓，內設約 800 張住院病床，為成年病人提供急症、緊急護理和深切治療的所有基本服務。

8. 醫管局在 2015 年為新界東聯網制訂臨床服務計劃，規劃該聯網的臨床策略和未來服務方針，以配合地區的長遠需要，並為威院重建計劃提供協助和指引。當局根據新界東聯網臨床服務計劃，為威院重建計劃制訂概念方案，目的是把威院定位為大型急症醫院和新界東聯網醫教研網絡中心。重建計劃第二期將提供額外空間，配合運作需要和服務發展，並透過結合臨床服務、研究及培訓，提升服務質素和護理水平。根據這項重建計劃，威院將採用以病人為本的設計，妥善協調和整合各類服務，並會改善出入通道，令醫護服務更具效率，以應付新界東聯網人口的長遠醫護服務需要。

9. 我們建議分 2 個階段進行威院重建計劃第二期。第一階段工程範圍包括為現有建築物進行翻新工程，並在沙田醫院興建 1 座調遷大樓，以供遷移威院現有建築物內將拆卸的設施；拆卸 A、C、D 及 E 座職員宿舍和演講廳大樓，以騰出地方興建 1 座住院新翼大樓；以及為現有住院主樓暨創傷中心進行裝修和翻新工程。第二階段工程主要包括拆卸醫院舊建築羣，包括日間診療大樓、特別大樓、臨床醫學大樓、平台大樓、眼科中心和李嘉誠專科診所(北翼)；以及興建新的日間醫療中心和新的癌症中心。第一和第二階段工程均包括興建連接橋和隧道，連接新的建築物和醫院其他建築物，方便員工、病人和公眾往來。

10. 第一階段的工作分 3 組進行，即籌備工作、拆卸及地基工程，以及主要工程。第一階段工程計劃完成後，我們將額外提供 450 張病床和 16 個手術室。

11. 鑑於規劃和安排醫院服務時需要與醫院內各部門進行大量和廣泛的協調工作，我們已委託醫管局進行這項工程計劃的籌備工作。我們亦計劃委託醫管局進行上文第 1 段所述的拆卸及地基工程，以期借助醫管局的經驗和組織能力，加快施工和取得成本效益。

對財政的影響

12. 按付款當日價格計算，我們估計擬議的拆卸及地基工程的建設費用為 17 億 2,500 萬元，分項數字如下－

		百萬元 (按付款當日 價格計算)
(a) 工地工程[3]		141.7
(b) 拆卸工程		35.9
(c) 打樁工程[4]		399.7
(d) 挖掘和橫向承托工程[5]		470.1
(e) 樁帽建造工程、地庫平底板工程及相關的建築工程[6]		257.7
(f) 渠務工程		13.2
(g) 外部工程[7]		194.8
(h) 顧問費		22.4
(i) 合約管理	21.7	
(ii) 駐工地人員的管理	0.7	
(i) 駐工地人員的薪酬		32.7
(j) 應急費用		156.8
	總計	1,725.0

13. 醫管局會委聘顧問負責合約管理工作，並直接聘請駐工地人員負責擬議拆卸及地基工程的監督工作。按人工作月數估計的顧問費和駐工地人員的員工開支分項數字詳載於附件 2 附錄 2。

14. 如獲批准撥款，我們計劃作出分期開支，安排如下－

[3] 工地工程包括拆卸現有斜路，並重置替代的行車斜路，以及其他一般工地工程。

[4] 打樁工程包括住院新翼大樓及連接橋的地基打樁工程。

[5] 挖掘和橫向承托工程包括地庫挖掘和橫向承托工程，以及其他相關工程。

[6] 樁帽建造工程、地庫平底板工程及相關的建築工程包括住院新翼大樓的樁帽建造工程、繫樑工程、地庫平底板工程及其他相關的建築工程。

[7] 外部工程包括沿現有 B 座職員宿舍的新出入口工程、斜路加闊工程、通道重鋪工程、連接現有舊大樓及 B 座職員宿舍的臨時行人路工程，以及其他一般外部工程。

年度	百萬元 (按付款當日 價格計算)
2019-2020	31.2
2020-2021	101.3
2021-2022	471.2
2022-2023	620.8
2023-2024	252.2
2024-2025	248.3
	1,725.0

15. 我們按政府對 2019 至 2025 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，如獲批准撥款，醫管局會以總價形式批出工程合約。合約會訂明可調整價格的條文。

16. 擬議的拆卸及地基工程不會引致任何額外經常開支。

公眾諮詢

17. 醫管局已在 2019 年 1 月 10 日就擬議的威院重建計劃第二期(第一階段)的工程，諮詢沙田區議會衞生及環境委員會。委員表示支持擬議的拆卸及地基工程，並促請醫管局日後諮詢該委員會時提供有關擬議工程計劃的更全面資料。

18. 我們已在 2019 年 3 月 18 日諮詢立法會衞生事務委員會，委員支持把申請撥款建議提交工務小組委員會審議。

對環境的影響

19. 威院重建計劃第二期不屬於《環境影響評估條例》(第 499 章)的指定工程項目。委聘的顧問已在 2019 年 4 月完成第二期第一階段現有工程範圍內擬議工程(本文第一段所述)的初步環境審查，亦已取得環境保護署署長的同意。醫管局會實施適當的緩解措施，以控制擬議工程對環境造成的短期影響。

20. 醫管局會把初步環境審查建議的緩解措施納入有關工程合約內，以確保拆卸、地基和興建工程對環境所造成的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，使用低噪音機器和臨時隔音屏障；在工地排水以控制流出的廢水；覆蓋物料堆；以及在工地灑水。醫管局已在工程計劃預算費用內預留款項，以實施緩解環境影響措施。

21. 醫管局已就工地範圍內的 A 座及 D 座職員宿舍完成石棉調查報告。由於調查報告發現在 A 座及 D 座職員宿舍中含有石棉物料，醫管局會在拆卸 A 座及 D 座職員宿舍前，根據石棉消滅計劃、《空氣污染管制條例》及《廢物處置條例》的要求，將石棉物料移除和處理。移除的石棉物料會在指定的堆填區處置。當工地範圍內的所有相關建築物的石棉調查及／或石棉消滅工程完成後，拆卸和翻新工程才會全面進行。

22. 在策劃及設計階段，醫管局曾考慮採取措施，以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適合的建築工地再用惰性建築廢物(例如在工地內以挖掘所得的物料作填料用途)，以盡量減少須於公眾填料接收設施[8]處置的惰性建築廢物。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。

---

[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處置惰性建築廢物。

23. 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，並會要求承建商在工地把惰性與非惰性建築廢物分開，然後運送到適當的設施處置。醫管局會以運載記錄制度，監管惰性建築廢物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。

24. 醫管局估計，這項工程計劃合共會產生 585 554 公噸建築廢物，其中 96 449 公噸(16.5%)惰性建築廢物會在工地再用，另外 248 257 公噸(42.4%)惰性建築廢物會運送到公眾填料接收設施，供日後再用。醫管局會把餘下的 240 848 公噸(41.1%)非惰性建築廢物於堆填區處置。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 6,580 萬元(金額是根據《廢物處置(建築廢物處置收費)規例》(第 354N 章)所訂收費計算，在公眾填料接收設施處置的物料每公噸 71 元，在堆填區處置的物料則每公噸 200 元)。

對文物的影響

25. 這項工程計劃不會影響任何文物地點，即所有法定古蹟、暫定古蹟、已評級文物地點和歷史建築、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

26. 這項擬議工程無須徵用土地。

背景資料

27. 威院重建計劃第二期(第一階段)(**75MM** 號工程計劃)是醫院發展計劃下的工程項目之一。我們已在 2017 年 5 月把 **75MM** 號工程計劃的相關部分(即威院重建計劃的拆卸及地基工程)提升為乙級。

28. 2017 年 7 月，財委會批准把 **75MM** 號工程計劃的一部分提升級別，稱為 **93MM** 號工程計劃「威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)－籌備工作」；按付款當日價格計算，估計所需費用為 12 億 3,110 萬元。籌備工作包括施工前測量和工地勘測；C 座及 E 座職員宿舍和演講廳大樓的拆卸工程，以及相關的公用設施遷移工程；在沙田醫院興建 1 座調遷大樓；為現有建築物進行實地改建及加建／翻新工程，作調遷之用；以及為整個第一階段工程計劃的大綱草圖設計、詳細設計、擬備招標文件和標書評審、拆卸和調遷工程合約管理、駐工地員工管理，以及拆卸和調遷工程的駐工地員工薪酬提供顧問服務。籌備工作在 2017 年 9 月展開，目前仍在進行。

29. 為進行擬議的拆卸及地基工程，在工程範圍的建築用地內有 430 棵樹須砍伐。須移走的樹木全非珍貴樹木[9]。醫管局會把種植樹木方案納入整項重建工程計劃內。

30. 我們估計為進行擬議的拆卸及地基工程而開設的職位約有 1 110 個(1 000 個工人職位和 110 個專業或技術人員職位)，共提供約 25 200 個人工作月的就業機會。

---

[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－

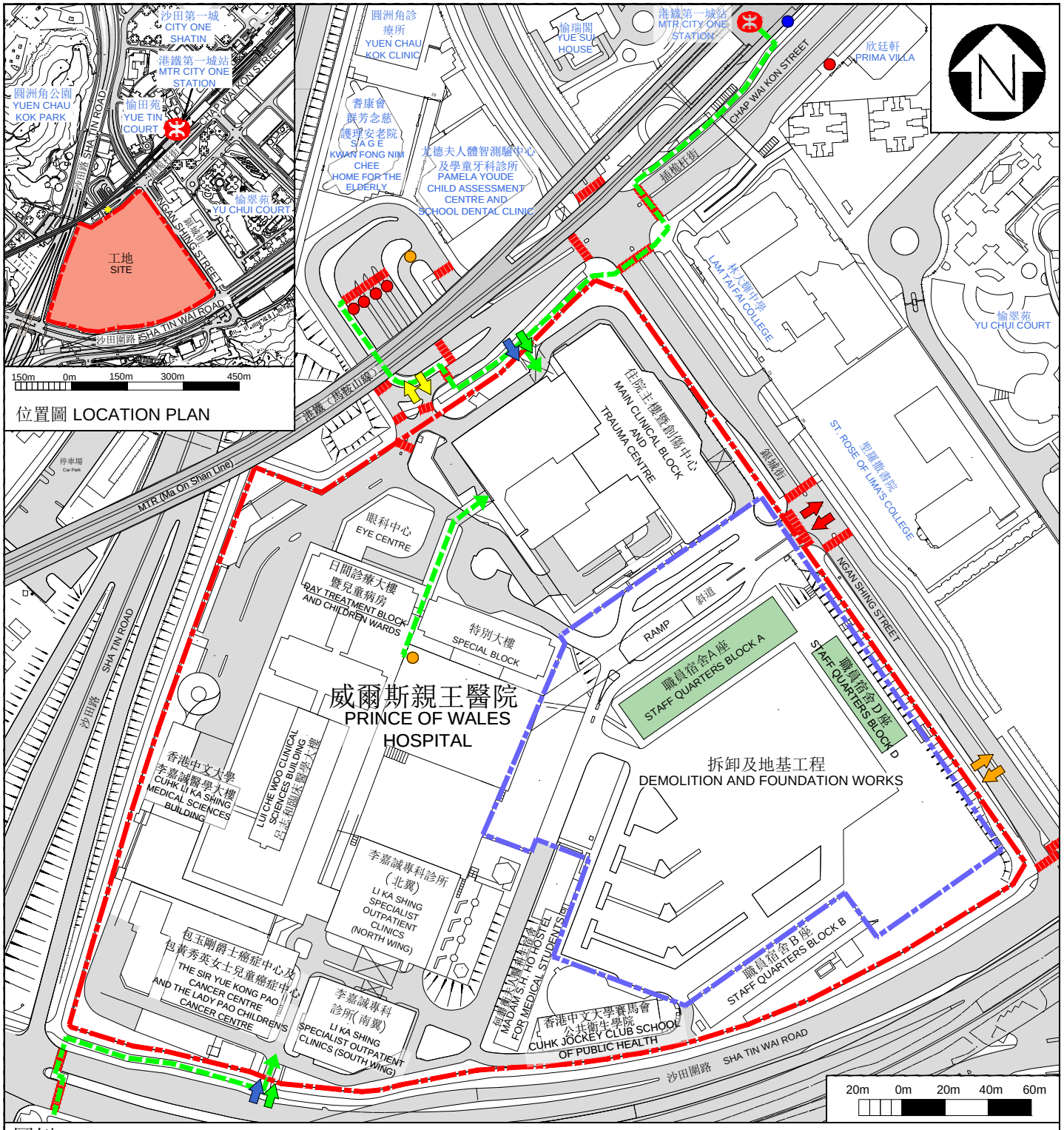
(a) 樹齡達一百年或逾百年的古樹；

(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、樹冠覆蓋範圍等於或超逾 25 米。



圖例 LEGEND:

- 醫院及工地界線[1] HOSPITAL AND SITE BOUNDARY [1]
- 拆卸及地基工程工地界線 SITE BOUNDARY OF DEMOLITION AND FOUNDATION WORKS
- 擬拆卸的樓宇 BUILDINGS TO BE DEMOLISHED
- 無障礙通道 BARRIER-FREE ACCESS
- 現有巴士站 EXISTING BUS STOP
- 現有小巴站 EXISTING MINI-BUS STOP
- 現有的士站 EXISTING TAXI STOP
- 現有港鐵站 EXISTING MTR STATION
- 車輛及救護車出入口 VEHICULAR AND AMBULANCE INGRESS / EGRESS
- 車輛出入口 (A)[2] VEHICULAR INGRESS / EGRESS (A) [2]
- 擬建車輛出入口 (B)[2] PROPOSED VEHICULAR [2] INGRESS / EGRESS (B)
- 行人出入口 PEDESTRIAN ENTRANCE / EXIT
- 無障礙出入口[3] BARRIER-FREE ENTRANCE / EXIT [3]
- 現有行人過路處 EXISTING AT-GRADE PEDESTRIAN CROSSING

[1] 相關工程包括公用設施改道、通道及道路工程以及拆卸及地基工程
Works involved include utilities diversion, access and road works, and demolition and foundation works

[2] 在工程首階段通往醫院的車輛出入口將維持在連接現有斜路的車輛出入口(A)。在完成重置另一條斜路後，醫院的車輛將不經出入口(A)而改由出入口(B)進出
Vehicular ingress/egress (A) to the existing ramp will be maintained as the vehicular access to the existing hospital campus at initial stage of the works. The existing vehicular traffic to the hospital campus at (A) will be diverted to (B) upon the completion of the replacement ramp

[3] 在工程設計階段將考慮加設無障礙出入口及通道，方便市民進出新醫院大樓
Addition of new barrier-free entrance/exit and access will be considered at design stage to enhance the overall accessibility of the new hospital

工地平面圖 **SITE PLAN**	75MM 威爾斯親王醫院重建計劃第二期（第一階段） REDEVELOPMENT OF PRINCE OF WALES HOSPITAL, PHASE 2 (STAGE 1)

75MM(部分)－威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)
－拆卸及地基工程

估計顧問費和駐工地人員的員工開支分項數字
(按 2018 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 (註 2)	專業人員	－	－	－	15.1
		技術人員	－	－	－	3.8
					小計	18.9#
(b)	駐工地人員的員工開支 (註 3)	專業人員	33	38	1.6	4.3
		技術人員	539	14	1.6	24.8
					小計	29.1
	包括－					
	(i) 管理駐工地人員的顧問費				0.6#	
	(ii) 駐工地人員的薪酬				28.5#	
					總計	**48.0**

註

1. 我們是採用倍數 1.6 乘以總薪級平均薪點，以估計駐工地人員的員工開支(目前，總薪級第 38 點的月薪為 81,975 元，總薪級第 14 點的月薪為 28,725 元)。

2. 顧問在合約管理方面的員工開支，是根據為 **93MM** 號工程計劃的籌備工作的現有顧問合約計算得出。待財務委員會批准把 **75MM** 號工程計劃的一部分提升為甲級後，顧問合約的施工階段才會展開。

3. 在工地監督方面的駐工地人員的員工開支，是根據醫院管理局擬備的預算得出。我們須待建造工程完成後，才可得知實際的人工作月數及實際所需的開支。

備註

本附錄的費用數字以固定價格顯示，以對應同一年的總薪級表的薪點。以# 號標記的數字在附件 2 第 12 段中是按付款當日價格計算。

3MI－北區醫院擴建計劃

工程計劃的範圍和性質

我們建議把 **3MI** 號工程計劃的一部分(即北區醫院擴建計劃的籌備工作)提升為甲級，範圍包括－

(a) 工地勘測和小型研究；

(b) 北區醫院現有建築物和設施的拆卸、重置和相關的小型改建工程；以及

(c) 為整項工程計劃的大綱草圖設計、詳細設計、擬備招標文件和評審標書、拆卸和重置工程合約管理、駐工地員工管理，以及拆卸和重置工程的駐工地員工薪酬提供顧問服務。

2. 擬議北區醫院擴建計劃的工地平面圖載於附件 3 附錄 1。

3. 如獲財務委員會(下稱「財委會」)批准撥款，我們計劃在 2019 年第三季展開擬議的籌備工作，以期在 2027 年完成整項工程計劃的建築工程。為配合施工時間表，醫院管理局(下稱「醫管局」)已在 2019 年 3 月為擬議的籌備工作招標，但只會在財委會批准撥款後才批出合約。施工期間，北區醫院將如常運作，如服務無可避免受阻，院方會盡量把影響減至最小。

4. 我們會把 **3MI** 號工程計劃的餘下部分保留在第一個十年醫院發展計劃 (下稱「醫院發展計劃」)內，範圍主要包括興建 1 座新醫院大樓、翻新和改建現有醫院大樓的工程，以及相關內部道路工程及外部和環境美化工程。我們會因應施工時間表，稍後就北區醫院擴建計劃的餘下部分另行向財委會申請撥款。

理由

5. 北區醫院在 1998 年啟用，是醫管局新界東聯網的急症醫院，為沙田、大埔及北區的病人提供服務。北區醫院的規劃服務量為 600 張病床，提供 24 小時急症室服務及各類第二層醫護服務，尤其着重提供日間護理和社區外展服務。根據政府統計處公布的人口估計和規劃署編製的 2018 至 2026 年人口推算，沙田、大埔及北區這 3 個地區的總人口預計由 2017 年的 131 萬人增至 2026 年的 147 萬人，增幅約 12%。當中，北區人口的增幅尤為顯著，將由 2017 年的 316 800 人增至 2026 年的 405 800 人，增幅約 28%。此外，北區長者人口也預計由 2017 年的 51 200 人增至 2026 年的 85 400 人，增幅約 67%。

6. 經過多年，北區醫院的現有設施無論在空間、服務量和設計方面，都不足以應付與日俱增的服務需求，也難以符合現今的優質服務標準和服務發展。該醫院面對的主要挑戰現闡述如下－

(a) 為傷病者提供前線護理的急症室，早在二十多年前設計。隨着緊急服務的需求不斷上升，急症室的規劃服務量早已不能應付需求。急症室長期面對過度擠迫的問題，在病人私隱、感染控制及最重要的適時護理方面，均構成風險；

(b) 北區醫院是新界東聯網處理港口衞生事務(尤其是跨境傳染病個案)的最前線醫院，因此極有需要增加特別設計的隔離室和感染控制設施，以提升該院處理傳染病的能力和服務量；

(c) 北區醫院的診斷和治療設施(例如內窺鏡中心、心臟介入治療中心和腎科透析中心)全都長期在飽和狀態下運作，未能應付預計增加的需求。此外，該院也急需提升過時的設施及設備，以符合現行標準；以及

(d) 為減少聯網醫院之間可避免的病人轉院安排，2015 年公布的新界東聯網臨床服務計劃建議，應在每個服務地區提供基本的第二層醫護服務，以提供持續護理，切合區內居民的醫療服務需要。在這方面，我們注意到在大埔醫院 2017 年出院的療養和康復病人中，約有 33%來自或實際上住在北區。這個情況反映出北區醫院的現有延續護理設施有限。根據臨床服務計劃的建議，北區醫院必須發展療養和康復服務。

7. 北區醫院需要進行擴建，以應付北區的長遠醫療服務需要。我們計劃分 3 組進行北區醫院擴建計劃，分別是籌備工作、工地平整及地基工程，以及主要工程。北區醫院完成擴建工程後，將額外提供約 1 500 張病床。

8. 鑑於規劃和安排醫院服務時需要與醫院內各部門進行大量和廣泛的協調工作，我們計劃委託醫管局進行上文第 1 段所述的籌備工作，以期借助醫管局的經驗和組織能力，加快施工和取得成本效益。

對財政的影響

9. 按付款當日價格計算，我們估計擬議籌備工作的建設費用總額為 4 億 8,130 萬元，分項數字如下－

		百萬元 (按付款當日價格計算)	
(a)	工地勘測和小型研究		24.7
(b)	現有建築物和設施的拆卸、重置和相關的小型改建工程		2.8
(c)	顧問費		405.9
	(i) 設計、擬備招標文件和評審標書[1]	393.8	
	(ii) 合約管理	11.9	
	(iii) 駐工地人員的管理	0.2	
(d)	拆卸和重置工程的駐工地人員薪酬		4.1
(e)	應急費用		43.8
		總計	481.3

[1] 設計、擬備招標文件和標書評審的顧問費包括為整個擴建計劃的大綱草圖設計、詳細設計、擬備招標文件和標書評審提供顧問服務。

10. 醫管局會委聘顧問負責設計、擬備招標文件和合約管理工作，並直接聘請駐工地人員負責擬議籌備工作的監督工作。按人工作月數估計的顧問費和駐工地人員的員工開支分項數字載於附件 3 附錄 2。

11. 如獲批准撥款，我們計劃作出分期開支，安排如下－

年度	百萬元 (按付款當日 價格計算)
2019-2020	16.8
2020-2021	53.9
2021-2022	122.4
2022-2023	195.2
2023-2024	49.7
2024-2025	24.0
2025-2026	19.3
	481.3

12. 我們按政府對 2019 至 2026 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，如獲批准撥款，醫管局會以總價形式批出工程合約。合約會訂明可調整價格的條文。

13. 擬議的籌備工作不會引致任何額外經常開支。

公眾諮詢

14. 醫管局已在 2019 年 2 月 14 日諮詢北區區議會，委員表示支持擬議的工程計劃。

15. 我們已在 2019 年 3 月 18 日諮詢立法會衞生事務委員會，委員支持把申請撥款建議提交工務小組委員會審議。

對環境的影響

16. 擬議的北區醫院擴建計劃不屬於《環境影響評估條例》(第 499 章)的指定工程項目。醫管局將在設計階段就計劃進行初步環境審查，並就有關結果徵求環境保護署署長的同意。醫管局會實施適當的緩解措施，以控制工地勘測工程和北區醫院現有建築物與設施的拆卸及重置工程對環境造成的短期影響。

17. 醫管局承諾委聘合資格的顧問和承建商妥善進行和完成有關含石棉物料調查的所有必需步驟、程序和行動，並在有需要時根據《空氣污染管制條例》及其附屬法例的法定要求，在任何拆卸工程開始前，將有關石棉物料清除和處置。

18. 在策劃和設計階段，醫管局會考慮採取措施，以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適合的建築工地再用惰性建築廢物(例如在工地內以挖掘所得的物料作填料用途)，以盡量減少須於公眾填料接收設施[2]處置的惰性建築廢物。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。

19. 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，並會要求承建商在工地把惰性與非惰性建築廢物分開，然後運送到適當的設施處置。醫管局會以運載記錄制度，監管惰性建築廢物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。

20. 醫管局估計擬議的籌備工作合共會產生約 225 公噸建築廢物，其中約 160 公噸(71.1%)惰性建築廢物會在工地再用。醫管局會把餘下的 65 公噸(28.9%)非惰性建築廢物於堆填區處置。就這項工程計劃而言，把建築廢物運送到堆填區處置的費用，估計總額為 13,000 元(金額是根

---

[2] 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處置惰性建築廢物。

據《廢物處置(建築廢物處置收費)規例》(第 354N 章)所訂收費計算，在堆填區處置的物料每公噸 200 元)。

對文物的影響

21. 這項工程計劃不會影響任何文物地點，即所有法定古蹟、暫定古蹟、已評級文物地點和歷史建築、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

22. 雖然擬議的籌備工作無須徵用私人土地，但擬議的工地勘測工程可能須要清理政府土地。土地清理的估計費用約為 10 萬元，並會由總目 701「土地徵用」項下撥款支付。土地清理費用的分項數字載於附件 3 附錄 3。

背景資料

23. 北區醫院擴建計劃是醫院發展計劃下的工程項目之一。我們已在 2019 年 2 月把 **3MI** 號工程計劃的有關部分提升為乙級(即北區醫院擴建計劃的籌備工作)。

24. 擬議的籌備工作須在工地範圍內砍伐約 15 棵樹，以便進行工地勘測工程。須移走的樹木全非珍貴樹木[3]。醫管局會把種植樹木建議納入北區醫院擴建計劃的工程項目內。

---

[3] 「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；

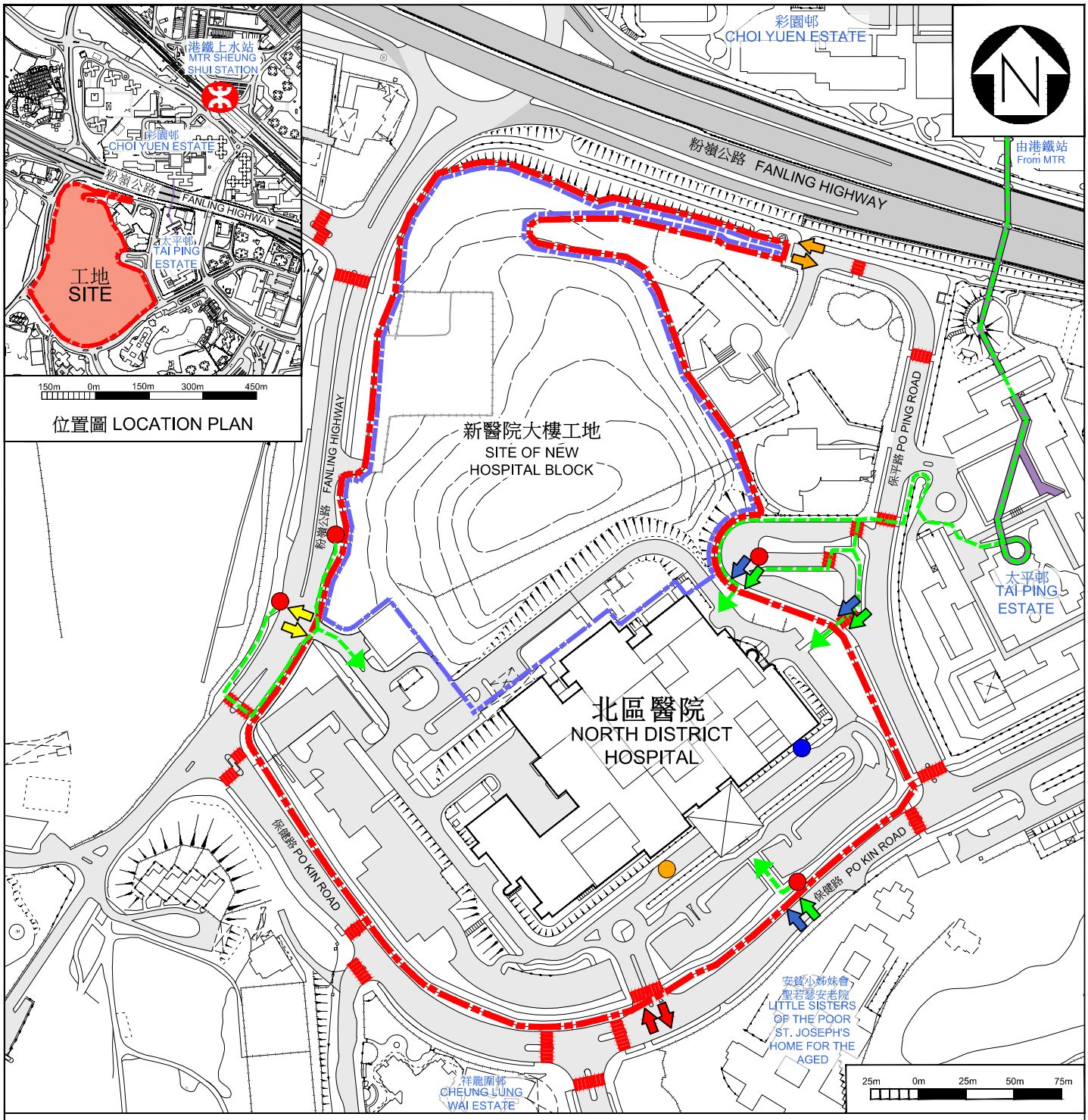
(b) 具文化、歷史或重要紀念意義的樹木，例如風水樹、可作為寺院或文物古蹟地標的樹木和紀念偉人或大事的樹木；

(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

25. 我們估計為進行擬議的籌備工作而開設的職位約有 60 個(10 個工人職位和 50 個專業或技術人員職位)，共提供約 2 000 個人工作月的就業機會。

(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、樹冠覆蓋範圍等於或超逾 25 米。



圖例 LEGEND:

- 醫院及工地界線[1] HOSPITAL AND SITE BOUNDARY[1]
- 新醫院大樓工地界線 SITE BOUNDARY OF NEW HOSPITAL BLOCK
- 現有行人過路處 EXISTING AT-GRADE PEDESTRIAN CROSSING
- 無障礙通道 BARRIER-FREE ACCESS
- 有蓋行人道 COVERED WALKWAY
- 現有巴士站 EXISTING BUS STOP
- 現有小巴站 EXISTING MINI-BUS STOP
- 現有的士站 EXISTING TAXI STAND
- 車輛出入口 VEHICULAR INGRESS / EGRESS
- 現有港鐵站 EXISTING MTR STATION
- 擬建車輛出入口 PROPOSED VEHICULAR INGRESS / EGRESS
- 救護車出入口 AMBULANCE INGRESS / EGRESS
- 行人出入口 PEDESTRIAN ENTRANCE / EXIT
- 無障礙出入口[2] BARRIER-FREE ENTRANCE / EXIT[2]

[1] 相關工程包括工地勘測以及為隨後主要工程而進行之拆卸及翻新工程
Works involved include site investigations and the demolition and renovation of existing buildings and facilities for the main works

[2] 在工程設計階段將考慮加設無障礙出入口及通道，方便市民進出新醫院大樓
Addition of new barrier-free entrance/exit and access will be considered at design stage to enhance the overall accessibility of the new hospital

工地平面圖 SITE PLAN	3MI 北區醫院擴建計劃 EXPANSION OF NORTH DISTRICT HOSPITAL

3MI(部分)－北區醫院擴建計劃－籌備工作

估計顧問費和駐工地人員的員工開支分項數字
(按 2018 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) 設計、擬備招標文件和評審標書的顧問費 (註 2)	專業人員	1 279	38	2.0	209.7
	技術人員	2 102	14	2.0	120.8
				小計	330.5#
(b) 合約管理的顧問費 (註 2)	專業人員	42	38	2.0	6.9
	技術人員	70	14	2.0	4.0
				小計	10.9#
(c) 駐工地人員的員工開支 (註 2)	專業人員	14	38	1.6	1.8
	技術人員	44	14	1.6	2.0
				小計	3.8
包括－					
(i) 管理駐工地人員的顧問費				0.2#	
(ii) 駐工地人員的薪酬				3.6#	
				總計	**345.2**

註

1. 我們採用倍數 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。我們是採用倍數 1.6 乘以總薪級平均薪點，以估計駐工地人員的員工開支(目前，總薪級第 38 點的月薪為 81,975 元，總薪級第 14 點的月薪為 28,725 元)。

2. 在工地監督方面的顧問費和駐工地人員的員工開支，是根據醫院管理局擬定的預算計算得出。我們須待擬議工程完成後，才可得知實際的人工作月數及實際所需的開支。

備註

本附錄的費用數字以固定價格顯示，以對應同一年度總薪級表的薪點。以#號標記的數字在附件 3 第 9 段中是按付款當日價格計算。

3MI(部分)－北區醫院擴建計劃－籌備工作

土地清理費用的分項數字

	百萬元	百萬元
(I) 土地清理估計費用		0.09
(a) 農業經營者的特惠津貼	0.09	
(II) 利息和應急費用		0.01
(a) 土地清理估計費用的應急費用	0.01	
總計		**0.10**

備註

以上的土地清理估計費用是根據 2019 年 5 月的津貼率計算。

114MH－瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃

工程計劃的範圍和性質

我們建議把 **114MH** 號工程計劃的一部分(即瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃的籌備工作)提升為甲級，範圍包括－

(a) 工地勘測、小型研究和在荔景大樓進行相關遷移及小型改建工程；以及

(b) 為整項工程計劃的大綱草圖設計、詳細設計，以及擬備招標文件和評審標書提供顧問服務。

2. 擬議瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃的工地平面圖載於附件 4 附錄 1。

3. 如獲財務委員會(下稱「財委會」)批准撥款，我們計劃在 2019 年第三季展開擬議的籌備工作，以期在 2024 年或之前完成整個計劃的建築工程。為配合施工時間表，醫院管理局(下稱「醫管局」)已在 2019 年 3 月為擬議的籌備工作招標，但只會在財委會批准撥款後才批出合約。施工期間，荔景大樓將如常運作，如服務無可避免受阻，院方會盡量把影響減至最小。

4. 我們會把 **114MH** 號工程計劃的餘下部分保留在第一個十年醫院發展計劃(下稱「醫院發展計劃」)內，範圍主要包括拆卸荔景大樓內復康花園的現有結構和變壓房、興建 1 座新擴建大樓、改建／翻新現時大樓，以及興建新擴建大樓與現時大樓之間的連接橋。我們會因應施工時間表，稍後就計劃的餘下工程另行向財委會申請撥款。

理由

5. 瑪嘉烈醫院在 1975 年啟用，是醫管局九龍西聯網的大型急症醫院，為葵青區及九龍西聯網其他地區的病人提供服務。瑪嘉烈醫院設有全面的急症、專科和日間護理服務(包括 24 小時急症室服務)。除了是傳染病科、腎科及泌尿科的專科轉介中心外，瑪嘉烈醫院亦設有聯網腫瘤科、嚴重創傷、腎臟移植及透析中心、聯網碎石中心，並提供聯網胸肺內科及肺結核治療、聯網高危產科、兒童及初生嬰兒深切治

療等服務。荔景大樓坐落於瑪嘉烈醫院範圍外，在 2001 年落成，為病人提供復康及療養住院服務。

6. 多年來，九龍西聯網的人口不斷大幅增長。根據規劃署公布的最新人口推算，深水埗、葵青、荃灣和大嶼山等地區的人口將由 2017 年的 1 369 600 人增至 2026 年的 1 455 100 人，上升約 6%，而 65 歲或以上的長者人口，則由 2017 年的 222 900 人急升至 2026 年的 335 700 人，大幅上升約 51%。人口老化導致全面的醫護服務需求增加，特別是復康及療養支援方面的需求。

7. 瑪嘉烈醫院服務的使用率持續偏高，2017-18 年度的病床住用率約為 96%，較醫管局約為 89%的平均比率高。瑪嘉烈醫院的住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數，亦由 2009-10 年度的 113 996 人增至 2017-18 年度的 156 556 人，增幅約 37%，高於醫管局約為 33%的平均比率。龐大的服務需求令瑪嘉烈醫院的現有服務量更顯不足。

8. 瑪嘉烈醫院的設計有四十多年歷史，現已過時，未能符合新型第三層急症醫院的服務要求和工作流程。以現行標準而論，臨床大樓的樓層面積狹小，使該院難以採用先進的醫療科技設施，特別是病房內病床之間的距離未能符合提供優質護理服務的現行標準，而且護士站的位置亦不方便護士密切觀察病人情況。瑪嘉烈醫院各大樓的狀況和結構承載力，亦因數十年來的高使用率而加速損耗，導致醫院無法提升屋宇裝備系統，以應付不斷增加的運作需要。

9. 除了空間限制外，由於瑪嘉烈醫院過去只進行零碎發展，以致多座臨床大樓分布在醫院的不同位置，有礙提供協調的服務和維持有效率的工作流程，對達致良好的臨床成效不利。目前，瑪嘉烈醫院範圍內已有超過 10 座大樓，再無進一步擴建的空間，以應付預期增加的服務需求。此外，大樓位置未如理想，加上大樓之間的連接欠佳，阻礙了該院的發展。

10. 醫管局已就瑪嘉烈醫院重建計劃制訂概念方案，目的是分階段更新該院設施，使之更為現代化，以應付日益增加的臨床服務需求。為騰出用地進行重建工程，該院需要額外的空間和樓面面積，以供調遷現有服務和支援設施。擴建荔景大樓可為日後重建瑪嘉烈醫院提供部分調遷空間。此外，擬議的荔景大樓擴建計劃旨在加強日間醫護服務，務求減少不必要的住院治療，並確保大樓設施符合現今醫護環境的感染控制措施和服務水平。

11. 瑪嘉烈醫院的荔景大樓擴建計劃將分 3 個階段進行，即籌備工作、工地清理及地基工程，以及主要工程。荔景大樓完成擴建後，將額外提供 400 張病床。

12. 鑑於規劃和安排醫院服務時需要與醫院內各部門進行大量和廣泛的協調工作，我們計劃委託醫管局進行上文第 1 段所述的籌備工作，以期借助醫管局的經驗和組織能力，加快施工和取得成本效益。

對財政的影響

13. 按付款當日價格計算，我們估計擬議籌備工作的建設費用總額為 1 億 400 萬元，分項數字如下－

	百萬元 (按付款當日價格計算)
(a) 工地勘測、小型研究，以及相關服務遷移及小型改建工程	8.3
(b) 工地勘測及相關工程的合約管理、設計、擬備招標文件和評審標書的顧問費	88.5
(c) 應急費用	7.2
總計	104.0

14. 醫管局會委聘顧問負責擬議籌備工作的合約管理工作、設計及擬備招標文件。按人工作月數估計的顧問費的分項數字詳載於附件 4 附錄 2。

15. 如獲批准撥款，我們計劃作出分期開支，安排如下－

年度	百萬元 (按付款當日 價格計算)
2019-2020	13.4
2020-2021	64.5
2021-2022	26.1
	104.0

16. 我們按政府對 2019 至 2022 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，如獲批准撥款，醫管局會以總價形式批出工程合約。合約會訂明可調整價格的條文。

17. 擬議的籌備工作不會引致任何額外經常開支。

公眾諮詢

18. 醫管局已在 2019 年 2 月 12 日就荔景大樓擴建計劃諮詢葵青區議會社區事務委員會。委員雖曾評論擴建的規模，但原則上支持擬議的擴建計劃。

19. 我們已在 2019 年 3 月 18 日諮詢立法會衞生事務委員會，委員支持把申請撥款建議提交工務小組委員會審議。

對環境的影響

20. 擬議的荔景大樓擴建計劃不屬於《環境影響評估條例》(下稱《環評條例》)(第 499 章)的指定工程項目。醫管局會實施適當的緩解措施，以控制籌備工作對環境造成的短期影響符合既定的標準和準則。醫管局會委聘顧問在設計階段就擬議擴建計劃進行初步環境審查，並就有關結果徵求環境保護署署長的同意。此外，醫管局會留意初步環境審查結果會否顯示擬議擴建計劃在任何方面受《環評條例》規管，並採取所需措施，以符合《環評條例》的要求。

21. 擬議的籌備工作只會產生小量建築廢物。醫管局會要求顧問全面研究如何在日後進行建造工程時採取措施，盡量減少產生建築廢物，並盡可能把這些廢物再用或循環使用。

對文物的影響

22. 這項工程計劃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

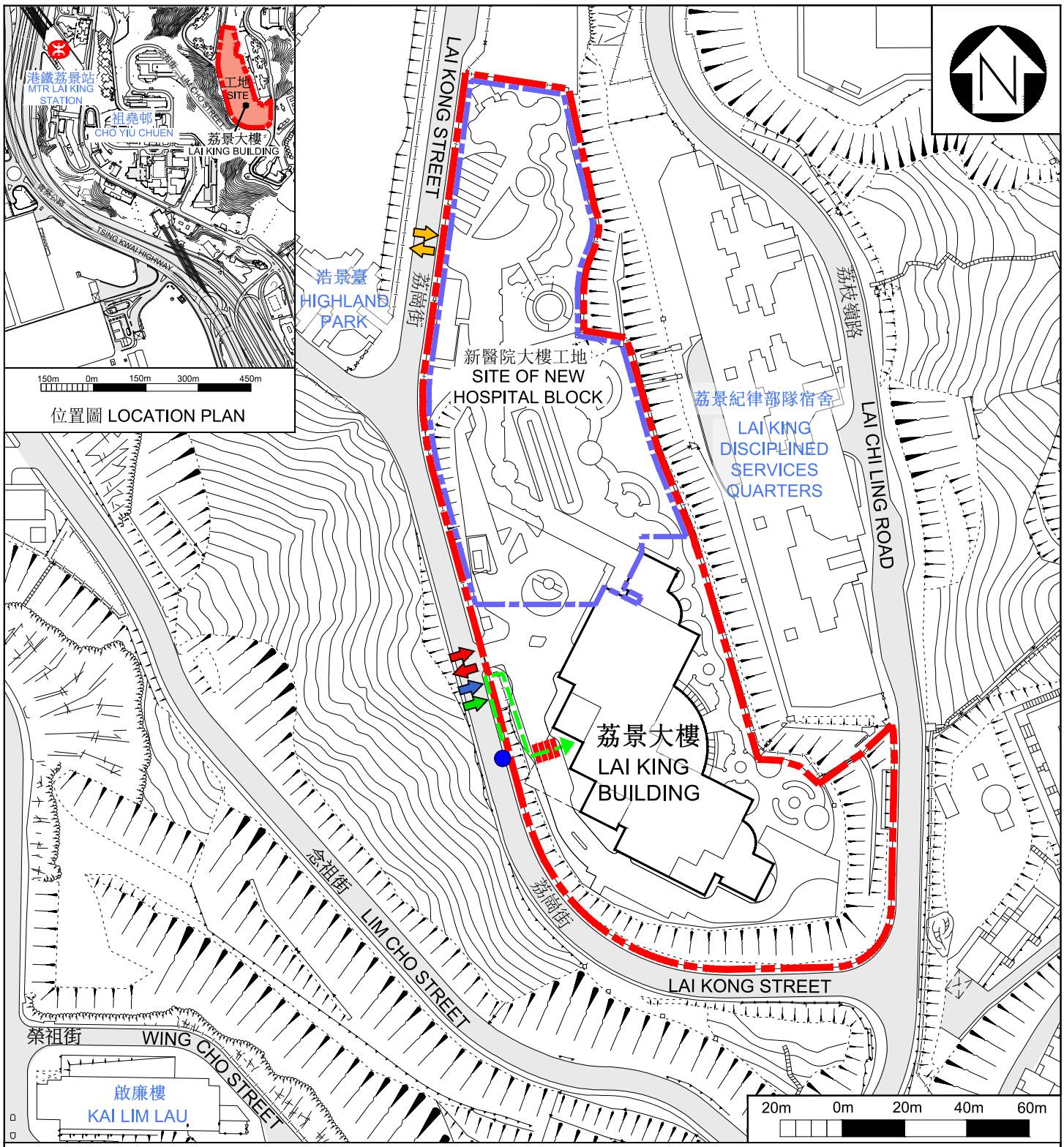
23. 這項擬議工程計劃無須徵用土地。

背景資料

24. 瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃是醫院發展計劃下的工程項目之一。我們已在 2019 年 2 月把 **114MH** 號工程計劃的相關部分(即瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃的籌備工作)提升為乙級。

25. 進行擬議的籌備工作無須移除樹木或進行種植工作。

26. 我們估計為進行擬議工程而開設的職位約有 35 個(5 個工人職位和 30 個專業或技術人員職位)，共提供 650 個人工作月的就業機會。



圖例 LEGEND:

- 醫院及工地界線[1] HOSPITAL AND SITE BOUNDARY[1]
- 新醫院大樓工地界線 SITE BOUNDARY OF NEW HOSPITAL BLOCK
- 現有行人過路處 EXISTING AT-GRADE PEDESTRIAN CROSSING
- 現有港鐵站 EXISTING MTR STATION
- 行人出入口 PEDESTRIAN ENTRANCE / EXIT
- 無障礙出入口[2] BARRIER-FREE ENTRANCE / EXIT[2]
- 無障礙通道[2] BARRIER-FREE ACCESS[2]
- 車輛及救護車出入口 VEHICULAR AND AMBULANCE INGRESS / EGRESS
- 擬建車輛出入口 PROPOSED VEHICULAR INGRESS / EGRESS
- 現有小巴站 EXISTING MINI-BUS STOP

[1] 相關工程包括工地勘測以及為隨後主要工程而進行之拆卸及翻新工程
Works involved include site investigations and the demolition and renovation of existing buildings and facilities for the main works

[2] 在工程設計階段將考慮加設無障礙出入口及通道，方便市民進出新醫院大樓
Addition of new barrier-free entrance/exit and access will be considered at design stage to enhance the overall accessibility of the new hospital

工地平面圖 **SITE PLAN**	114MH 瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃 EXPANSION OF LAI KING BUILDING IN PRINCESS MARGARET HOSPITAL

114MH(部分)－瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃－籌備工作

估計顧問費的分項數字
(按 2018 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)
工地勘測及相關工程的合約管理、設計、擬備招標文件和評審標書的顧問費 (註 2)	專業人員	313	38	2.0	51.3
	技術人員	496	14	2.0	28.5
				總計	**79.8#**

註

1. 我們採用倍數 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(目前，總薪級第 38 點的月薪為 81,975 元，總薪級第 14 點的月薪為 28,725 元)。

2. 顧問費是根據醫管局擬定的預算計算得出。我們須待籌備工作完成後，才可得知實際的人工作月數和實際所需的開支。

備註

本附錄的費用數字以固定價格顯示，以對應同一年度的總薪級表的薪點。以# 號標記的數字在附件 4 第 13 段中是按付款當日價格計算。