



## 醫管局延長病房探病時間問卷調查結果 2026

### 一、引言

香港護士協會（下稱「護協」）成立至今一直以「立足專業、關心社會、改善醫療、保障市民」為宗旨，不斷為護理同業爭取權益及改善本地的護理服務質素，而本會的努力亦得到同業的支持。

醫院管理局推出公立醫院優化探訪安排，部分病房探訪時間將延長，目標於 7 月底前全部實施。其中，九龍中和新界西聯網已率先推行，新安排下，兒科病房的探病時間會延長至 24 小時，復康或療養、護養服務、紓緩治療或寧養病房，則延長至 9 小時。護協一直關注前線同業的工作環境及權益。本會於 2026 年 5 月 4 日至 5 月 18 日發出問卷調查，旨在了解延長病房探病時間對前線護理同事日常工作流程、效率及專注度的實際影響，共收回 2760 份回覆。

### 二、受訪者的所屬病房分布

是次調查涵蓋了全港公立醫院不同病房類別的前線護士，其中以療養／復康病房及急症內科病房的同業為主，兩者合共佔總人數近七成，其餘受訪者的工作病房類別為急症外科病房、急症骨科病房、兒科病房及深切治療部等。

(表一) 受訪者所屬病房

時間	比例
療養／復康病房	34.4%
急症內科病房	33.3%
急症外科病房	13%
急症骨科病房	3.6%
兒科病房	2.9%
深切治療部／加護病房／其他	12.7%

### 三、受訪者對現行及延長探病安排的態度

調查顯示，大部分同業對現行規定的探病時間滿意度普遍偏向「一般」或「不滿意」，僅有兩成以上受訪者表示「滿意」。對於當局在療養／復康及兒科病房落實延長探病時間的整體態度，



64.9%受訪者表示「不支持」或「非常不支持」，反映前線對政策在未有足夠配套的情況下推行感到憂慮。有受訪者指出希望維持現有的探病時間，稱「現有(措施)其實已經為前線帶來好多影響，特別是當探訪時間與派藥時間重疊，同時極多家屬提出詢問時，嚴重影響派藥的準確性」，以及「擔心探訪者們不停問病情，打擾派藥和跟進醫生 treatment 時間。」逾八成受訪者不支持將延長探病時間的政策擴展至部分急症病房。

(表二) 受訪者評估現時病房規定的探病時間滿意度

評分	比例
1分(非常不滿意)	17.7%
2分(不滿意)	19.2%
3分(一般)	38.8%
4分(滿意)	21%
5分(非常滿意)	3.3%

(表三) 受訪者對療養/復康及兒科病房推行延長探訪的態度

立場	比例
非常不支持	35.9%
不支持	29%
中立	17.4%
支持	12.3%
非常支持	4.7%
其他少數回覆/自訂內容	0.7%

(表四) 受訪者是否支持在部分急症病房延長探病時間的試行計劃

立場	比例
不支持	85.9%
支持	10.5%
無意見	3.6%

#### 四、政策執行與工作負擔評估

在探病時數的規範上，針對療養/復康病房，高達 60.5%受訪者認為每日最適合的總時數應控制在「4至6小時」，僅有 10.1%支持 6小時或以上；相反，兒科病房則有過半數同意基於家屬照顧需要可開放至「6小時以上或不設限制」。



(表五) 療養／復康病房每日最合適的探病總時數

時數	比例
6 小時以上或不設限制	10.1%
4 至 6 小時	60.5%
2 至 4 小時	23.6%
2 小時內	3.6%
沒有看法／不適用	2.2%

(表六) 兒科病房每日最合適的探病總時數

時數	比例
6 小時以上或不設限制	52.2%
4 至 6 小時	23.9%
2 至 4 小時	5.8%
2 小時內	0.7%
沒有看法／不適用	17.4%

當被問及醫管局有意將延長探病時間的政策擴展至急症病房時，近九成受訪者表示「反對」或「非常反對」，逾六成認為急症病房的理想探病安排宜「維持現狀不變」，只有不到兩成意見同意「適量延長，但設明確時段限制」。部分受訪者表示一般兒科病房已經允許一名家人二十四小時陪同，再額外增加探病時間可能會使家長及病人都無法充分得到休息。

(表七) 延長探病時間的措施擴展至急症病房

立場	比例
非常反對	54%
反對	32.3%
中立	5.8%
贊成	4.3%
非常贊成	3.6%

(表八) 急症病房的理想探病安排

措施	比例
維持現狀不變	67.4%
適量延長，但設明確時段限制	19.6%
容許 24 小時家屬陪伴（須預先登記及審批）	6.5%
大幅開放更長時間（例如朝八晚八）	2.2%
其他（如要求縮短時間、特定時段限制等）	4.3%



同業對此措施普遍持負面意見的原因，主要是擔心以病房現有人手難以同時處理派藥、換症，以及與病人家屬溝通和解答相關查詢。而家屬長期留在病房，其人流可能會帶來其他影響，例如病房空間不足，導致感染傳播和保安風險增加。此外，亦有人擔心措施會影響病人休息、出現更多控制家屬情緒的問題。被問到延長探病時間會否影響日常護理工作的效率及專注度時，82.6%受訪者表示「極大影響，明顯阻礙工作」，另有 15.2%受訪者認為「有些影響，但仍可應付」。

(表九) 延長探病時間會否影響日常執行護理程序的效率及專注度

立場	比例
極大影響，明顯阻礙工作	82.6%
有些影響，但仍可應付	15.2%
其他少數回覆／自訂內容	2.2%

## 五、推行新措施的相關建議

大部分病房目前的人手資源與配套有限，前線同業認為醫管局配套和資源分配仍有改善空間。在秩序維持與工作支援上，88.8%的同業一致認為當局需要「劃分特定時段供護士進行不受打擾的派藥及護理程序」，並有 73.9%的受訪者認為應該設立固定的醫患溝通時段，同時有 67.7%護士認為安排文員或保安在探病高峰期協助進行人流管制，實際可行的秩序維護措施配套能幫助支援護理工作。

(表十) 就家屬在場對護理工作的影響，院方最需要提供哪類支援(可多選)

建議	比例
劃分特定時段供護士進行不受打擾的派藥及護理程序	88.8%
設立護士與家屬的固定溝通時段，減少不定時的追問與打斷	73.9%
制定清晰的家屬參與照顧指引，讓家屬明白可協助及不應干預的範圍	73.6%
安排支援人員(如文員、健康服務助理)分擔家屬查詢及接待工作	55.4%
為護士提供處理家屬投訴及情緒衝突的簡介或培訓	31.5%
其他建議(如強制醫生提供固定病情溝通時間、拒絕延長探病等)	12.0%



(表十一) 延長探病時哪些措施對維持病房秩序及病人安全最為實際可行(可多選)

建議	比例
安排文員或保安在探病高峰時段協助維持秩序及解答一般查詢	67.0%
在病房內張貼清晰的家屬行為守則(如保持安靜、不隨意進入護士站)	64.1%
加強探訪者身分核對及進出登記	56.2%
限制探訪者活動範圍, 避免進入治療區及其他病床區域	54.3%
設立家屬休息等候區域	31.5%
限制探訪者活動範圍, 避免進入治療區及鄰近(adjacent)病床區域	13.0%

有受訪者反映, 在現時的探病措施下, 已經經常出現「既要執行巡房時的 treatment, 又要作出院安排並預備文件, 你禮貌地向家屬解釋現在並非最適合嘅時間去解釋病情, 又換來他們的不理解甚至冷言冷語」的情況。面對延長探訪時間帶來額外的行政與人流管理的壓力, 受訪者首要訴求為「增加前線護理人手」, 高達 93.8%; 其次是「為家屬提供清晰指引及教育單張/影片」, 有 52.9%; 48.6%的受訪者則認為需要增撥文員或支援人員以協助分擔接待病人家屬與查詢事務, 才能有助維持病房秩序及推行延長探病時間的新措施。

(表十二) 若要有效推行延長探病時間, 最需要增撥哪些資源(可多選)

建議	比例
增加前線護理人手	93.8%
為家屬提供清晰指引及教育單張/影片	52.9%
文員或支援人員協助接待及解答家屬查詢	48.6%
改善病房空間及設施(如增設座椅、儲物櫃)	47.8%
引入電子探訪登記及管理系統	39.9%
設立獨立的家屬休息區	23.6%

## 六、總結

醫管局優化公立醫院探訪安排旨在讓家屬有更多時間陪伴與照顧病人。是次調查顯示, 不少同業認為在目前前線人手比較緊張、相關措施配套尚有改善空間的情況下, 過快推行延長探病時間的措施或會為前線同業增加行政和臨床風險, 亦有機會影響醫療質素、派藥安全與病人休息等。護協建議醫管局正視前線人手訴求, 提供實質行政支援, 在推行相關措施同時減少為前線護士帶來的負面影響, 達至雙贏局面。

如對上述有任何意見或查詢, 歡迎致電 2314 6962 與本會職員聯絡。

香港護士協會

二零二六年六月二十二日