

老龄化背景下陪诊服务需求与接受意愿研究

——以贵阳市为例

蒋卿林¹, 曾 诚^{2,3*}

¹贵州大学数学与统计学院, 贵州 贵阳

²贵州理工学院理学院, 贵州 贵阳

³贵州理工学院创新创业学院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2026年3月27日; 录用日期: 2026年6月22日; 发布日期: 2026年6月30日

摘 要

为探讨老年群体选择陪诊服务的使用意愿及其关键影响因素, 并为构建规范化、可信赖的陪诊服务体系提供政策依据, 本文对贵阳市群体采用混合研究方法, 结合对606份有效问卷的结构方程模型(SEM)分析, 并对老年人、子女、从业人员进行深度访谈。研究发现, 感知有用性、信任与知觉行为控制对使用意愿具有显著正向影响, 态度与主观规范对行为意向的影响未达显著水平。访谈资料揭示了当前行业面临服务标准缺失、公众认知不足与市场监管空白三大困境。本文基于研究结果建议从明确行业监管主体、构建社区嵌入式服务网络、推动科技赋能与适老化改造、加强从业人员队伍建设及开展公众教育五个方面, 系统推动陪诊服务的专业化与可持续发展。

关键词

陪诊服务, 使用意愿, 结构方程模型, 老龄化, 医疗卫生政策

Research on the Demand and Acceptance Willingness of Medical Escort Services in the Context of Population Aging

—A Case Study of Guiyang City

Qinglin Jiang¹, Cheng Zeng^{2,3*}

¹School of Mathematics and Statistics, Guizhou University, Guiyang Guizhou

*通讯作者。

²Science College, Guizhou Institute of Technology, Guiyang Guizhou

³Innovation and Entrepreneurship College, Guizhou Institute of Technology, Guiyang Guizhou

Received: March 27, 2026; accepted: June 22, 2026; published: June 30, 2026

Abstract

To investigate the willingness of elderly individuals to use escort services and identify its key influencing factors, thereby providing a policy basis for building a standardized and trustworthy escort service system, this study adopted a mixed-methods approach with a sample from Guiyang City. It combined structural equation modeling (SEM) analysis of 606 valid questionnaires with in-depth interviews with elderly users, their adult children, and service practitioners. The findings indicate that perceived usefulness, trust, and perceived behavioral control exert significant positive effects on usage intention, whereas attitude and subjective norm did not reach significant levels. Interview data further reveal three major challenges currently facing the industry: the absence of service standards, insufficient public awareness, and a regulatory vacuum. Based on these results, this paper proposes systematic recommendations for advancing the professionalization and sustainable development of escort services across five dimensions: clarifying regulatory authorities, constructing community-embedded service networks, promoting technological empowerment and age-friendly adaptation, strengthening the practitioner workforce, and enhancing public education.

Keywords

Medical Escort Services, Usage Intention, Structural Equation Modeling, Aging, Healthcare Policy

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着我国人口老龄化程度的持续加深,老年群体在就医过程中面临的“数字鸿沟”、流程复杂与陪护资源短缺等问题日益凸显。陪诊服务作为一种新兴的社会支持形式,其发展与中国快速的城市化、家庭结构的核心化以及“421”家庭模式的普遍化密切相关。在此社会背景下,子女因工作繁忙或异地居住而难以陪同父母就医,催生了对于专业化、市场化陪诊服务的现实需求。

根据国家统计局 2023 年数据,我国 60 岁及以上老年人口已达 2.96 亿,占总人口的 21.1%,老龄化社会已然到来。与此同时,老年慢性病患病率的上升使得就医频率和照护需求不断增加,陪诊服务的角色也从简单的流程协助,向病情沟通、心理安抚等综合性支持拓展。《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》¹明确提出要发展覆盖城乡的养老服务网络,这为陪诊服务的规范化发展提供了有力的政策契机。贵阳市作为西南地区典型的山地城市,其人口老龄化与医疗资源空间分布不均问题尤为突出。根据《贵阳市第七次全国人口普查公报(第一号)》²,截至 2023 年,贵阳市 60 岁及以上人口占比已超过 19%,老龄化程度持续加深,且老年人口在主城区与周边区县之间呈现明显集聚差异。与此同时,优质医疗资源高度集中于中心城区的三级医院,基层医疗机构在专科诊疗能力与信息化服务水平方面仍存在短板。

¹<https://www.mca.gov.cn/n152/n166/c45259/content.html>

²https://www.guiyang.gov.cn/ztlstjtj/ztlstjtjstj/202105/t20210531_68342005.html

在此背景下,老年人在跨区域就医、复杂诊疗流程应对以及智慧医疗系统使用过程中,面临更高的制度性与技术性门槛。这一现实情境使得陪诊服务在贵阳市具有更为突出的现实需求与研究价值,也为考察陪诊服务在中等规模城市中的适用性与推广路径提供了典型案例。陪诊服务作为一个新兴业态,在快速发展的同时,也面临着服务质量参差不齐、行业监管存在空白、社会信任度不足等严峻挑战。这些挑战不仅是市场发展的问題,更是社会治理在老龄化时代面临的新课题。因此,本研究以贵阳市为案例,通过实证调研,系统分析陪诊服务的需求结构与使用意愿的影响机制,旨在为优化服务供给、完善行业治理、有效回应老龄化社会的就医难题提供扎实的理论依据与政策参考。

2. 文献综述及理论框架

2.1. 文献综述

职业陪诊是陪诊员陪同患者就医问诊,提供诊疗向导、代替排队、领取药品、陪伴交流以及交通就餐等相关服务的一种新兴职业形式。陪诊除了提供相关专业服务以外,同时也给予心理疏导等人文关怀[1]。其主要客户是老年人,占比为受众人群的六成以上[2]。职业陪诊兴起的直接原因源于其市场的巨大需求,根本原因在于我国严峻的老龄化和信息化形势,以及老年人问诊问题突出[3]。老年人就诊需求高,就诊支持系统严重不足,加之信息化的快速发展,提倡的“互联网+医疗服务”原本是解决传统看病难问题的重要措施,却给存在“数字鸿沟”的老年群体带来了新的“就医难”问题,主要体现在“听不懂、找不到、等不及”的三大就医难题。邵倩等学者指出智慧医疗的应用切实提升了医疗机构的运行效率,但智慧化医疗对老年患者却形成了一道难以跨越的“数字鸿沟”,在深入了解老年人就医现状及需求的基础上,提出接力式老年患者全程陪诊助诊服务模式[4]。智能设备和信息化流程的应用,为老年患者提供了更多便利的同时也对传统医疗服务模式带来了挑战。

在需求层面,研究普遍表明城市地区对陪诊服务存在较高需求。周欢欢等对常州市子女的调查显示,近七成子女愿意为父母选择陪诊服务,其中超半数愿意支付费用[5]。许佳滨的研究表明,随着慢性病患病率的上升,老年人对高效、便捷的医疗服务有了更强的需求,同时患者及其家属希望有专业人员陪同就诊,以缓解医疗过程中的焦虑感,并确保医疗服务的质量[6]。此外,在社会层面,其需求度也在不断增加。邓勇提出,职业陪诊服务不仅能够解决患者和家属的时间与精力问题,还能够提高医院的运营效率,通过职业陪诊员的参与,患者在就诊过程中能够得到及时的支持,从而提升了医疗服务的质量和患者的就医体验[7]。随着技术的进一步发展,虚拟陪诊服务的兴起,如“云陪APP”使得患者不再依赖物理陪伴,陪诊服务的需求呈现出越来越高的趋势[8]。

尽管陪诊服务的客观需求已得到广泛认可,但老年人自身的使用意愿仍受多重因素的交织影响,呈现出明显的复杂性。研究表明,老年人对陪诊服务的接受程度与其个体特征、认知观念、服务体验感知及外部支持系统密切相关[5][9]。一方面,身体功能退化(如行动不便、视听障碍)以及对智能化就医流程的陌生和畏惧(即“数字鸿沟”),是驱动老年人寻求陪诊帮助的重要内因[6]。同时,孤独感强烈、子女异地居住或缺乏陪护资源的空巢老年群体,更倾向于依赖陪诊服务,以缓解就医焦虑并获得情感支持[10]。另一方面,传统观念影响深远,如“不给子女添麻烦”或“医疗隐私不愿被外人介入”等心理障碍,加之对陪诊服务价格的敏感性以及对服务人员专业性与可靠性的担忧,构成使用意愿的重要阻力[11]。即便部分子女表示具备较高的支付意愿,若老年人自身对服务不信任,使用行为仍难以发生转化[9]。此外,服务的便利性、信息透明度以及首次服务体验的积极程度,均被证实对使用持续性具有显著影响。而来自家庭成员、社区机构与医疗体系的有效引导与正向示范,也被视为提升老年人尝试和接受意愿的重要外部动因[12]。

综上所述, 现有研究清晰地揭示了市场需求的客观存在, 特别是在城市地区, 子女群体表现出较高的支付意愿, 反映出社会对解决老年人“就医难”问题的迫切性。需求来源于患者对高效、便捷、支持性就医体验的追求, 也来源于家庭成员缓解照护压力、保障就医质量的期望, 并延伸至提升医疗机构运行效率的社会层面。然而, 从需求到实际使用, 老年人自身的使用意愿是关键环节, 受到个体健康状况、技术适应能力、传统观念、隐私顾虑、费用考量以及对服务信任度等多重因素的复杂影响。因此, 本研究深入挖掘潜在的使用需求和使用意愿来缓解老年人就医困境、提升医疗服务可及性与人文关怀的核心价值。

2.2. 理论框架与研究假设

在理论模型选择方面, 技术接受模型(TAM)强调个体基于理性评估形成的技术使用决策机制, 能够有效解释用户对陪诊服务“有用性”与“便利性”的感知过程; 而计划行为理论(TPB)则从社会心理视角出发, 强调主观规范与知觉行为控制对行为意向的影响, 更适用于分析涉及家庭决策与社会期待的服务行为。

陪诊服务兼具市场化服务属性与社会支持功能, 其使用决策不仅受功能认知影响, 还深受家庭角色分工、代际责任与制度环境约束。单一模型难以完整刻画这一复杂决策过程。因此, 本研究整合 TAM 与 TPB, 构建包含“感知有用性”、“态度”、“主观规范”、“知觉行为控制”、“信任”与“行为意向”六个核心变量的理论模型, 为研究老年人及其子女关于陪诊意愿的影响因素提供了新的视角。构建陪诊意愿及影响因素模型如图 1 所示。

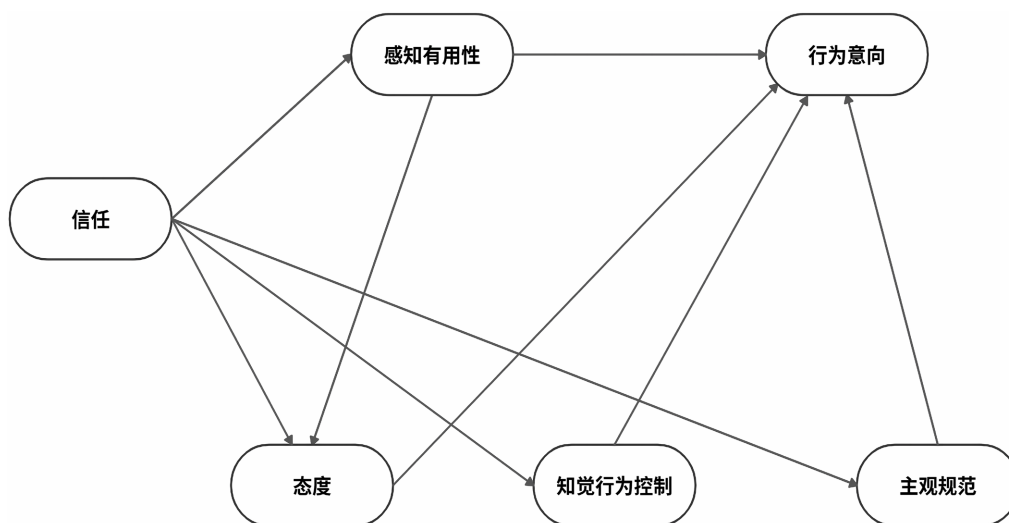


Figure 1. Model of willingness to accompany and its influencing factors
图 1. 陪诊意愿及影响因素模型

研究提出以下假设:

- H1: 信任对感知有用性存在正向影响。
- H2: 信任对主观规范存在正向影响。
- H3: 信任对知觉行为控制存在正向影响。
- H4: 信任对态度存在正向影响。
- H5: 感知有用性对态度存在正向影响。

- H6: 感知有用性对行为意向存在正向影响。
 H7: 态度对行为意向存在正向影响。
 H8: 知觉行为控制对行为意向存在正向影响。
 H9: 主观规范对行为意向存在正向影响。

3. 研究实施过程

3.1. 研究与方法

3.1.1. 问卷调查

本研究采用两阶段随机抽样法开展样本抽取工作, 具体抽样流程如下: 第一阶段, 以贵阳市各区县为抽样单元, 采用简单随机抽样法, 从贵阳市所有区县中随机抽取 10 个区县作为初级抽样单元; 第二阶段, 以抽中的 10 个区县为次级抽样单元, 依据各区县人口规模比例, 分配各区县对应的初始样本量; 为保障样本代表性与统计分析有效性, 对初始分配样本量不足 30 例的区县, 统一将样本量补充至 30 例, 最终确定各区县实际抽样样本量, 完成全部样本抽取。

在调查过程中, 本研究采用纸质问卷和电子问卷相结合的方式, 调查对象为贵阳市的病患者及其家属。问卷内容包括基本信息、对陪诊服务的了解程度与渠道、使用意愿与行为等。预调查发放问卷 60 份, 有效回收 51 份(85%), 据此修订形成正式问卷。正式调查共回收问卷 682 份, 剔除无效问卷后, 获得有效问卷 606 份, 有效回收率为 88.85%。

3.1.2. 访谈研究

针对老年人、子女、陪诊从业人员及医护人员进行深度访谈, 旨在深入了解各方对陪诊服务的认知、态度与评价, 弥补量化研究的不足。

3.2. 信度与效度

对问卷量表进行信效度检验, 结果见表 1~3。结果显示, 总量表的 Cronbach's α 系数为 0.945, 各潜变量的组合信度(CR)值均大于 0.7, 表明问卷信度良好。效度方面, KMO 值为 0.919, Bartlett 球形检验显著性为 0.000, 各潜变量的平均方差抽取量(AVE)均大于 0.5, 证明量表具有较好的结构效度。

Table 1. Reliability analysis table

表 1. 信度分析表

名称	校正项总计相关性(CITC)	项已删除的 α 系数	Cronbach's α 系数
SN1	0.74	0.941	
SN2	0.664	0.942	
SN3	0.623	0.943	
PBC1	0.708	0.941	
PBC2	0.635	0.943	0.945
PBC3	0.761	0.94	
PU1	0.777	0.94	
PU2	0.618	0.943	
TR1	0.764	0.94	

续表

TR2	0.71	0.941
TR3	0.596	0.944
AT1	0.718	0.941
AT2	0.804	0.939
AT3	0.735	0.941
BI1	0.775	0.94
BI2	0.573	0.944

Table 2. Scale validity analysis table**表 2.** 量表效度分析表

KMO	Bartlett 球形检验			
	近似	卡方	自由度	显著性
总项	0.919	1077.586	120	0.000

Table 3. Convergent validity for each variable**表 3.** 各变量的收敛效度

维度	题项	Estimate	AVE	CR
感知有用性 (Perceived Usefulness)	PU1	0.744	0.563	0.721
	PU2	0.757		
态度 (Attitude)	AT1	0.807	0.671	0.860
	AT2	0.812		
	AT3	0.838		
知觉行为控制 (Perceived Behavioral Control)	PBC1	0.775	0.551	0.786
	PBC2	0.703		
	PBC3	0.748		
主观规范 (Subjective Norm)	SN1	0.72	0.579	0.805
	SN2	0.774		
	SN3	0.787		
行为意向 (Behavioral Intention)	BI1	0.713	0.546	0.706
	BI2	0.764		
信任 (Trust)	TR1	0.7	0.573	0.801
	TR2	0.766		
	TR3	0.801		

4. 结果与分析

4.1. 描述性分析

描述性分析结果见表 4, 在有效样本中, 男性占 48%, 女性占 52%, 年龄集中于 31~50 岁, 据调查所示, 大部分公众对陪诊服务的了解都停留在一定的了解程度上, 只有少数公众对陪诊服务的了解程度是充分和完全不了解的, 说明了陪诊服务宣传的深度还有待提高。同时公众对陪诊服务的认知渠道呈现显著差异。其中, 医院宣传体系覆盖效能最为突出, 其次为熟人社会网络传播和互联网传播, 三者共同构成信息传播的核心矩阵, 合计占比达 66.9%。数据对比显示: 医院自主宣发体系在服务推广中具有显著主导作用, 辅以人际传播的信任背书效应及互联网的广域触达优势, 形成当前三大核心传播路径。在陪诊服务的使用渠道中, 其中线下门店的选择百分比最高, 其次是支付宝、微信小程序等和医院陪诊, 这三大渠道占比较为接近, 且占据了绝大多数的使用场景。在已产生消费行为的客群中, 复购意愿者占比显著高于无复购意愿者, 验证了陪诊服务具有可延续的用户黏性, 凸显出现有用户群体的服务价值认同。在潜在市场层面, 未消费群体中呈现高转化潜力——约三分之二受访者表达购买意向, 揭示出庞大的增量市场空间。总的来看, 有意愿购买陪诊服务的人数远多于没有意愿的人数, 表明整体市场对陪诊服务的接受度和需求较为可观, 陪诊服务行业有良好的发展前景。

Table 4. Descriptive statistics

表 4. 描述性统计

变量	选项及百分比					
性别	男(54.2%)	女(45.8%)				
年龄	20 岁及以下 (5.8%)	21~30 岁 (23.2%)	31~40 岁 (43.1%)	41~50 岁 (19.6%)	51 岁及以上 (8.3%)	
对陪诊服务的了解程度	没听说过 (13.5%)	基本不了解 (16.3%)	一知半解 (25.3%)	基本了解 (26.7%)	充分了解 (18.2%)	
对陪诊服务的了解渠道	亲戚朋友介绍 (21.3%)	医院宣传 (26.3%)	电视广播报纸 (16.6%)	互联网 (19.3%)	社区宣传 (6.1%)	其他 (10.4%)
是否有意愿使用陪诊服务	是(65.5%)	否(34.5%)				
是否使用过陪诊服务	是(33.5%)	否(66.5%)				
陪诊服务的使用渠道 (使用过)	线下门店 (30.8%)	支付宝、微信 小程序(29.9%)	医院陪诊 (26.1%)	其他 (13.2%)		

4.2. 基于结构方程模型的使用意愿分析

根据表 5 的模型适配度检验结果发现, 所有指标均位于优秀水平, 即模型具有良好的适配度。

Table 5. Model indicators

表 5. 模型指标

指标	CMIN/DF	RMSEA	ITL	IFI	CFI
值	1.976	0.040	0.971	0.977	0.977

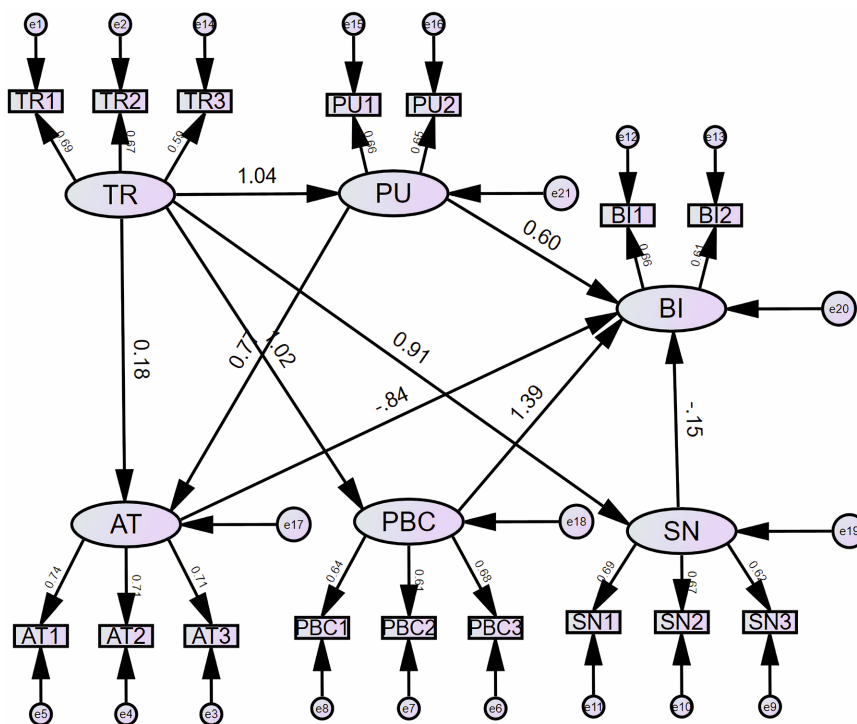


Figure 2. Diagram of standardized path coefficients
图 2. 标准化路径系数图

Table 6. Test results of path coefficients for the model
表 6. 模型路径系数检验结果

假设	路径	Unstd	S.E.	C.R.	P	Std
H1	TR → PU	0.945	0.061	15.586	***	1.042
H2	TR → SN	0.827	0.062	13.403	***	0.915
H3	TR → PBC	1.012	0.064	15.911	**	1.02
H4	TR → AT	0.183	0.573	0.319	0.75	0.18
H5	PU → AT	0.865	0.611	1.415	*	0.773
H6	PU → BI	0.634	0.508	1.248	*	0.595
H7	AT → BI	-0.8	0.616	-1.297	0.195	-0.84
H8	PBC → BI	1.351	0.566	2.388	**	1.386
H9	SN → BI	-0.157	0.234	-0.671	0.502	-0.147

注: ***表示 $P < 0.001$, **表示 $P < 0.01$, *表示 $P < 0.05$ 。

本研究路径分析如图 2 所示。表 6 为本研究结构方程模型路径分析结果。信任对感知有用性、主观规范、知觉行为控制和态度的路径系数分别为 1.042 ($P < 0.001$)、0.915 ($P < 0.001$)、1.02 ($P < 0.01$)以及 0.18 ($P > 0.05$), 即 H1、H2、H3 成立; 信任对感知有用性、主观规范、知觉行为控制具有显著的积极影响, H4 不成立; 感知有用性对态度和行为意向的路径系数为 0.773 ($P < 0.05$)、0.595 ($P < 0.05$), 即 H5 和

H6 成立; 感知有用性对态度和行为意向有显著的积极影响; 态度对行为意向的路径系数为 -0.84 ($P < 0.05$), 即 H7 不成立; 知觉行为控制对行为意向的路径系数为 1.386 ($P < 0.01$)、即 H8 成立, 知觉行为控制对行为意向有显著的正向影响; 主观规范对行为意向的路径系数为 -0.147 ($P > 0.05$), 即 H9 不成立。

模型结论揭示: 信任是影响子女选择陪诊服务意愿的关键因素。提升陪诊服务的可信度是提高子女选择陪诊服务意愿的重要途径。感知有用性在模型中起到了重要的中介作用。陪诊服务提供商应通过宣传和实际服务效果, 增强子女对陪诊服务有用性的认知。知觉行为控制对行为意向有显著的正向影响。简化陪诊服务的流程、提供便捷的服务渠道, 有助于提升子女的选择意愿。态度和主观规范对行为意向的影响不显著。单纯依靠改变态度或增加外界期望可能不足以显著提升子女的选择意愿。

4.3. 非显著路径的解释与讨论

本研究发现, 态度与主观规范对陪诊服务使用意向的影响均未达显著水平, 与经典 TPB 模型预期有所偏离, 但具有合理的现实解释。首先, 受传统家庭观念影响, 部分老年人即使态度积极, 仍存在“态度-行为”转化阻滞。其次, 样本以 31~50 岁子女为主, 其决策更关注服务的可控性与可靠性, 故知觉行为控制与信任的影响更为突出。此外, 陪诊服务作为新兴业态, 社会规范尚未成熟, 主观规范的推动作用有限。综上, 在服务推广初期, 制度保障与服务可及性可能比态度引导更为关键。

4.4. 访谈分析结论

通过对老年人、子女、陪诊从业人员及医疗相关群体的访谈分析, 结果显示陪诊服务在老龄化社会背景下展现出需求潜力, 其核心价值在于缓解老年人就医困境、减轻家庭照护压力并优化医疗资源利用。

然而, 行业发展仍面临规范化不足等挑战, 需从多维度推动其可持续发展。需求层面, 老年群体更关注功能协助、价格可承受性、服务安全性及情感支持, 子女群体则更关注行业规范、服务透明度、价格合理性和技术赋能。这表明陪诊服务应兼顾专业性、人性化、安全性与费用合理。行业层面, 从业人员普遍认可行业发展潜力, 但仍面临规范化缺失、职业认同不足等问题; 医疗相关群体则肯定陪诊服务在优化医疗流程中的作用, 同时强调隐私保护、伦理约束及专业化发展的重要性。未来, 随着医疗支付方式改革和智慧医疗发展, 规范化陪诊服务将有助于老年人跨越数字鸿沟, 促进医疗资源优化配置, 为应对老龄化社会就医难题提供支持。

5. 结论与建议

本研究的实证结果揭示了陪诊服务使用意愿的核心驱动路径: 信任、感知有用性与知觉行为控制显著正向影响行为意向, 而态度与主观规范未达显著水平。这一发现表明, 在陪诊服务这一新兴业态中, 制度信任与技术理性超越了传统态度-行为逻辑与社会规范压力, 成为激发用户采纳行为的关键杠杆。结合访谈资料所揭示的行业监管缺失、服务标准空白与公众信任不足等现实困境, 本研究提出以下建议。

5.1. 监管体制构建: 分阶段推进跨部门协同治理

针对监管主体缺位、法律地位模糊的制度性障碍, 建议由卫生健康行政部门牵头, 联合市场监管、民政等部门建立陪诊服务机构及从业人员备案制度, 逐步完善行业标准、责任保险和地方立法, 推动陪诊服务纳入老年健康支持体系, 实现规范化、法治化监管。

5.2. 平台责任与科技伦理: 兼顾效率提升与风险防控

陪诊服务平台在推动技术赋能的同时, 须承担相应的伦理责任。建议平台开发适老化智能调度系统, 降低老年用户数字使用门槛, 同时完善隐私保护机制, 规范健康数据使用权限, 并建立服务全过程记录

与评价制度, 提高服务透明度, 保障公平、安全的服务环境。

5.3. 从业人员赋能: 职业标准建设与身份认同培育

陪诊服务的专业性与可信度最终取决于从业人员的素质。建立覆盖就医流程、沟通伦理、老年心理及隐私保护等内容的培训体系, 完善职业技能认证、信用评价和星级评定制度, 提高职业认可度和服务质量, 为行业持续发展提供人才保障。

5.4. 需求侧精准干预: 分层服务供给与信任建构策略

针对不同用户需求, 应提供事务协助、专业支持和情感关怀相结合的分层服务, 并通过差异化定价、公益补贴、社区宣传及体验活动等方式增强公众认知和信任, 促进陪诊服务使用意愿向实际行为转化。

5.5. 研究局限与未来方向

本研究基于贵阳市的受访者数据, 样本代表性存在地域局限; 结构方程模型揭示的是变量间的相关关系而非因果关系; 访谈资料的质性分析亦可能受研究者主观解释的影响。未来研究可拓展至多地区比较分析, 采用纵向追踪设计以检验使用意愿向实际行为的转化机制, 并进一步探索陪诊服务对医疗资源利用效率、患者就医满意度等结果变量的实际影响。

基金项目

国家自然科学基金项目(61763004, 62163008); 贵州省科学技术基金重点资助项目(黔科合基础[2020]1Z054); 贵州理工学院博士启动基金资助项目(XJGC20150411)。

参考文献

- [1] 张敏. 职业“陪诊师”: 让孤独患者有依靠[N]. 宁夏日报, 2023-05-31(004).
- [2] 邓勇. 职业陪诊, 能否缓解就医难题? [N]. 光明日报, 2022-07-09(07).
- [3] Du, G., Liang, X. and Sun, C. (2017) Scheduling Optimization of Home Health Care Service Considering Patients' Priorities and Time Windows. *Sustainability*, **9**, Article No. 253. <https://doi.org/10.3390/su9020253>
- [4] 邵倩, 王磊, 魏敏, 等. 人口老龄化背景下智慧医疗助老服务体系现状及策略研究[J]. 中国医院, 2024, 28(5): 81-83.
- [5] 周欢欢, 马国秀, 王一凡, 等. 常州市老年人陪诊服务子女意愿及需求分析[J]. 中国预防医学杂志, 2022, 23(4): 286-292.
- [6] 许佳滨, 王建茗, 朱琳怡, 等. 老年慢性病患者对陪诊服务意愿及需求的质性研究[J]. 护理学杂志, 2024, 39(3): 88-91.
- [7] 邓勇, 刘开莹. 职业陪诊缓解公立医院就医难问题的激励约束机制研究[J]. 中国医院, 2023, 27(7): 36-40.
- [8] 符迈予. 基于 TAM 模型的移动医疗用户对老人陪诊服务 App 使用意愿研究——以云陪诊 App 为例[J]. 科技传播, 2023, 15(5): 120-122.
- [9] 王翎诺, 廖钰文, 杨敏, 等. 云南省老年人陪诊服务意愿和需求现状及其影响因素分析[J]. 当代护士(中旬刊), 2024, 31(12): 156-159.
- [10] 白思怡. 老年人子女选择或推荐陪诊服务的现状及影响因素[J]. 护理研究, 2024, 38(21): 3785-3792.
- [11] 汪颖, 余捷祯, 张振华. 老年人陪诊意愿及影响因素研究——基于 TPB/TAM 拓展模型[J]. 老龄科学研究, 2024, 12(1): 49-64.
- [12] 陈腾霞, 李子慧, 李韵, 等. 公众对门诊陪诊服务的认知现状及影响因素分析[J]. 全科护理, 2023, 21(22): 3036-3040.