

社区居家老年人网约护理服务需求现状及影响因素研究

彭 湃, 王冰倩, 罗伟潇, 肖 娟*

湖北医药学院护理学院, 湖北 十堰

收稿日期: 2023年7月13日; 录用日期: 2023年8月2日; 发布日期: 2023年8月15日

摘 要

目的: 调查湖北省十堰市社区居家老年人对“网约护理服务”的需求现状及影响。方法: 对189名十堰市60岁以上社区居民采用“互联网 + 社区居家老年人网约护理服务”使用意愿调查表进行调查。结果: 十堰市社区老年人“互联网 + 网约护理服务”使用意愿总分为(97.09 ± 20.36)分。社区居家老年人的网约护理服务使用意愿得分差异有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$); 其中年龄、文化程度、是否患慢性病是社区老年人“互联网 + 网约护理服务”使用意愿的主要影响因素(均 $P < 0.01$)。结论: 社区居家老年人对“互联网 + 网约护理服务”使用意愿呈中等偏上水平, 根据问卷分析和老年人口医疗支出比列分析, 尤其应重点关注文化程度较低、收入较低的慢性病老年人群的使用意愿及体验。

关键词

社区居民, 互联网 + 护理服务, 使用意愿, 老年人, 慢性病

Study on the Current Situation and Influencing Factors of Online Nursing Service Demand of Community Home-Based Elderly

Pai Peng, Bingqian Wang, Weixiao Luo, Juan Xiao*

School of Nursing, Hubei University of Medicine, Shiyan Hubei

Received: Jul. 13th, 2023; accepted: Aug. 2nd, 2023; published: Aug. 15th, 2023

*通讯作者。

文章引用: 澎湃, 王冰倩, 罗伟潇, 肖娟. 社区居家老年人网约护理服务需求现状及影响因素研究[J]. 护理学, 2023, 12(4): 626-634. DOI: 10.12677/ns.2023.124089

Abstract

Purpose: Internet plus community residents Internet service in Hubei City, Shiyan Province, to investigate the needs and the status of the Internet plus community care service for elderly people. **Methods:** 200 residents aged 60 and over in Shiyan were investigated by self-made community residents' questionnaire on willingness to use Internet plus community care service. **Results:** The community service of the Internet plus community home care network was effective. The total gender Internet plus education level, the medical insurance level, the chronic diseases, the medical expenses on chronic diseases, and the Internet users' willingness to use the Internet plus nursing service were significantly different ($P < 0.05$, $P < 0.01$). Among them, age, education level, chronic diseases, and Internet + community care were 102.881. Whether or not is the main influencing factor of use intention (all $P < 0.01$). **Conclusion:** The Internet plus community home care service for elderly residents in Shiyan has a higher level of willingness to use. According to the questionnaire analysis and the medical expenditure of the elderly population, we should pay more attention to the willingness and experience of the elderly with low education level and low income.

Keywords

Community Residents, Internet plus Nursing Service, Willingness to Use, Aged, Chronic Diseases

Copyright © 2023 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

世界老龄化社会的到来已经成为一个不可否认的事实，如何使老年人得到适当照顾和提高生活质量已经成为全世界关注的热点和挑战。2019年1月，国务院出台《“互联网+护理服务”试点工作方案》，多省开展“网约护理”工作，为长期居家、活动不便的老年人提供慢病管理、康复护理、专项护理、健康教育等方面的护理服务[1]。“互联网+护理服务”是依托互联网技术，使在医疗机构注册的护理人员，通过医疗机构特设的手机APP、小程序或网络平台等途径，在收到用户线上申请后，提供线下护理服务。2020年我国第七次人口普查数据[2]显示，60岁及以上人口为2.64亿人，占比18.7%，65岁及以上人口数为1.91亿人，占比达13.5%。人口老龄化的快速增长，导致人们的健康服务需求增加，加上我国经济的发展，养老产业得到迅速发展，逐渐放开的护士多点执业、互联网的普及等，都为“网约护士”服务提供了条件，所以，未来我国“网约护士”服务的前景广阔[3]。总的来说，我国的“互联网+护理服务”发展至今仅有10余年，虽有一定的成果，但还处于探索和推广阶段，各项制度有待完善。此次研究拟通过对我国“互联网+护理服务”可查阅的相关文献资料进行详细的分析，在参考我国已有的“互联网+护理服务”新兴模式的基础上，充分了解十堰市社区居家老年人对“互联网+护理服务”的需求，为“互联网+护理服务”的推行提供依据。

2. 对象与方法

2.1. 对象

在遵循伦理原则的基础上，选用便利抽样的方法，选取吉祥社区、郑家沟社区和富康社区符合标准的居家老人作为研究对象。纳入标准：①年龄≥60岁；②能自主完成量表填写或在研究者协助下完

成；③ 被调查者自愿参与，在对本研究知情同意的情况下，签署知情同意书。排除标准：① 意识不清或不合作；② 伴有认知障碍、精神障碍者。

2.2. 方法

2.2.1. 研究工具

1) 一般资料调查表：由研究者设计，包括年龄、性别、职业、居住地、是否空巢或独居、受教育程度、医保形式、是否患慢病、照护方式、月平均医疗费用占支出比例、对网约护理服务的了解情况、是否接受网约护理服务等。

2) 网约护理服务需求量表[4]：此量表用于测量居家老年人网约护理服务需求，由侯赛宁编制完成。共 30 个条目，4 个维度(非治疗性护理、治疗性护理、心理护理与情感支持、预防及康复护理)。采用 Likert5 级评分法，非常需要 = 5 分、需要 = 4 分、不确定 = 3 分、不需要 = 2 分、非常不需要 = 1 分。量表的总分在 30~150 分区间内，对于居家老年人来说，对网约护理服务需求越大，那么得到的分数就越高，反之则越低。此量表的总体及各维度的 Cronbach's α 系数为 0.906~0.972。

2.2.2. 资料收集

研究者在调查前与社区卫生服务中心的负责人取得联系，在社区集中健康教育期间发放问卷。在征求研究对象的知情同意后，研究者使用一致性的指导用语讲解问卷的填写要求，若对问卷的内容存在疑问，如不理解专业词汇，研究者需要使用统一性的语言进行解释说明，防止一个问题多种答案；问卷填写完毕后，立即回收问卷并进行细致的检查，如有漏填的项目和明显的前后不一致的逻辑错误，请调查对象对问题处进行修改或将空缺补充完整，再次核查无误后由研究者对问卷进行回收，其填写时间为 15 min 左右，共发放问卷 200 份，收回有效问卷份 189 份。有效回收率 94.5%。

2.2.3. 统计学方法

在本研究中，采取的是双人双录法，利用 Epidata3.0 软件来进行数据信息的录入，并运用社会科学统计软件包 SPSS22.0、单因素方差分析、t 检验、多元线性回归分析进行统计分析，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 不同人口学特征网约护理服务需求现状得分比较

采用 t 检验和单因素方差分析法，对社区居家老年人网约护理服务需求现状得分进行比较。结果表明：十堰市社区居家老年人网约护理服务使用意愿总分(97.09 ± 20.36)分。社区居家老年人网约护理服务需求在文化程度、月收入、是否患慢性病、月医疗支出费用、医保形势因素上有显著的统计学差异($P < 0.05$) (见表 1)。

Table 1. Comparison of the scores of the demand for online nursing services for the elderly in communities with different demographic characteristics

表 1. 不同人口学特征社区居家老年人网约护理服务需求现状得分比较

项目	人数	总分	T/F	P
性别				
男	97	97.96 ± 19.09	0.601	0.548
女	92	96.17 ± 21.69		
文化程度				

Continued

小学及以下	69	102.72 ± 2.50	4.315	0.015
初高中及中专	98	93.95 ± 20.03		
大专及以上	22	93.41 ± 17.28		
婚姻				
已婚	153	95.82 ± 20.60	1.739	0.179
离婚	15	98.43 ± 16.32		
丧偶	21	103.45 ± 19.25		
职业				
事业单位	42	92.83 ± 19.43	1.246	0.293
公务员	15	96.20 ± 24.93		
企业	71	96.08 ± 19.41		
个体商	31	97.19 ± 20.04		
无工作	30	102.15 ± 20.65		
子女数量				
1 个	53	94.72 ± 17.53	0.835	0.476
2 个	84	98.57 ± 22.41		
3 个以上	42	98.71 ± 18.02		
无子女	10	90.40 ± 25.62		
月收入				
1~2000 元	58	102.24 ± 19.02	2.896	0.037
2001~4000 元	95	97.85 ± 19.63		
4001~6000 元	26	91.83 ± 21.79		
6001 元及以上	10	91.11 ± 20.30		
居住方式				
独居	35	93.14 ± 23.32	2.417	0.068
与配偶、子女一起	54	93.89 ± 17.95		
与配偶一起	75	101.91 ± 19.63		
与子女一起	25	95.08 ± 21.32		
患慢性病				
是	80	100.55 ± 19.21	2.776	0.006
否	109	92.38 ± 21.04		
月医疗支出费用				
0~500 元	102	89.58 ± 20.12	3.310	0.021
500~1000 元	51	96.06 ± 19.11		
1000~2000 元	31	102.76 ± 21.82		
2000 元以上	5	106.80 ± 16.93		
医保形式			2.249	0.026
城镇职工	110	91.95 ± 23.35		
城乡居民	79	99.20 ± 18.69		

3.2. 社区居家老年人网约护理服务需求的多元回归分析

以社区居家老年人网约护理服务需求总分为因变量,以单因素分析有统计学意义的 5 个变量,即是否患慢性病、医保形式、月医疗支出费用、文化程度、月收入作为自变量,进行多元线性逐步回归分析。多元逐步回归结果显示,月收入、医保形式、是否患慢性病对社区居家老年人网约护理服务需求产生影响($P < 0.05$) (见表 2)。

Table 2. Regression analysis multiple linear regression analysis of nursing service demand of community home-based elderly
表 2. 回归分析社区居家老人网约护理服务需求多元线性回归分析

变量	β 值	SE	β	t	P
常数	102.881	7.807	-	13.179	0.000
月收入	-4.241	1.508	-0.200	-2.813	0.005
医保形式	6.839	3.200	0.153	2.137	0.034
患慢性病	-5.943	2.958	-0.145	-2.009	0.046

4. 讨论

4.1. 社区居家老年人网约护理服务的使用意愿

调查结果显示,十堰市社区居家老年人网约护理的使用意愿总分为(97.09 ± 20.36)分,处于中等水平。原因可能为患慢性病的老年人数偏多,60岁及以上人群中1.8亿人患有慢性病,失能、半失能老人超过4000万人[5],这些老年人的身体机能状况较差,长期需要医疗支持,而国家将一部分慢性病纳入了医保,一定程度上减轻了老人及子女的经济负担。一般情况下,农村老年人较城镇老年人收入低,但随着国家医保政策的改进,新农合的出现进一步降低了各类医疗服务项目的价格,使农村老年群体的医疗服务需求得到充分释放,提高了对“网约护理服务”的需求量;长期需要支出医疗费用的老年人数量多,而上门服务更能切实解决其“看病难”的问题,因此,对网约护理的需求逐渐增加;随着全民教育的普及,居民的文化及受教育程度逐渐提升,而互联网的传播也具有快捷性,易检索,广大居民对网约护理的认识程度与接纳程度逐渐提高;随着国家经济的发展,大部分居民月收入逐年提高,有一定的经济基础使得他们在患病后有寻求更好的医疗服务,同时网约护理的包容性也逐渐广阔,有益于医护惠及四方。然而,十堰市属于四线城市,经济发展日渐缓慢,居民收入及受教育程度参差不齐,受地理环境影响十堰市居民对新鲜事物的接受程度较低,因此,想要提高十堰市社区居家老年人网约护理的使用意愿,政府相关部门及医院各方应加大宣传力度,提高居民知晓度,出台配套政策,加强行业规范,完善医保政策及就医流程,减轻居民就医负担。

4.2. 社区居家老年人网约护理服务使用意愿的影响因素分析

4.2.1. 是否患慢性病

本次调查发现,是否患有慢性病对社区居家老年人的网约护理服务需求影响极大($P < 0.01$),对于大多数居家老年人来说,身体各器官退行性变以及生活自理能力逐年下降都是因为患慢性病所导致的,因此,对医疗预防保健服务的需求随之增加。网约护理服务可以减少患者反复到医院就诊或住院次数,减轻患者家庭和社会负担[6],让高龄、罹患疾病且行动不便的老年患者足不出户就可享受到专业护理、预防保健、康复护理等一体化服务[7]。相应的,慢性病患者对于护理服务的需求是多元化的,其因为疾病原因需长期用药、且病情的持续变化需要受到长期监管,网约护理服务的一对一模式在照顾患者的同时也能更好为其提供人文关怀,使其获得最大限度的自主生存能力和人格尊严,极大程度的促进了患病老人的心理健康,提高了其生活质量。因此排除其他如经济因素、文化因素等影响,慢性病患者对网约护理服务的需求是非常大的。

4.2.2. 医保形式

本次调查发现,是否拥有城镇职工医疗保险和城乡居民医疗保险对社区居家老年人的网约护理服务需求影响极大($P < 0.03$)。对于医疗保险因素,根据研究结果可以看出,对居家护理服务的了解程度相对较深的群体也就是参加城镇职工医疗保险和城乡居民医疗保险的老年群体,他们更能接受网约护理服务,

医保形式对他们的影响更大[8]。本次调查对象中,大部分为城镇职工医保,而根据 2022 年最新十堰医保报销比例:在医院的门诊、急诊就诊后,医疗费用达到 1800 元以上,按 50%的比例报销。同时以 70 周岁为界限,未达到 70 周岁的退休人员,医疗费用达到 1300 元以上,按 70%的比例报销。年龄达到 70 周岁的退休人员,医疗费用超过 1300 元,按 80%的比例报销。对于住院费用,也有一个明确的规定:无论你是否为退休人员,每年首次使用基本医疗保险支付医疗费用时,最低付款额度不低于 1300 元。支付过一次后,第二次以及以后住院所产生的医疗费用,起付标准为 650 元,是按照首次支付的最低额度的 50%来算的。而一整年内基本住院费用的累积最高支付金额目前不超过 7 万元。住院报销的比例标准与所参保人员所住的医院等级相挂钩。于县城内一、二、三级医疗机构住院的持有建档立卡的贫困农村人群,在医疗保险相关政策范围内的住院费用分别给予 90%、80%、70%的报销比例;按政策所规定的流程转诊到县城外地级市内定点医疗机构的,按县城内相同层级的医院所规定的标准执行;如果是转诊到十堰市外的定点医疗机构的,按政策内普通城乡居民相关标准执行。现如今医保的覆盖范围有一定的限制,部分的民营医疗机构并不具备医保定点报销服务的资质[9]。若老年人居家网约护理服务持续发展,后期能够将更多服务内容纳入医疗保险范围,无论是城镇职工医保还是城乡居民医保,都将能在一定程度上减轻老年人及其子女的经济负担,同时也可以降低其进行居家网约护理服务的额外支出。

4.2.3. 月医疗支出费用

本次调查发现,长期需要支出医疗费用的老人对网约护理服务需求更大($P < 0.03$)。因为他们大多都是身患一种或多种慢性病的老年人群,因其疾病原因需要长期服药,或定期进行健康体检以及疾病的复查,因此每月需要支出一定数量的医疗费用,而在社区进行走访的过程中发现,在个人意愿与家庭支持等多种因素的作用下,他们希望能够接受上门的护理服务,安全性、便捷性、报销比例是影响他们是否选择护理服务的重大要素[10]。且在调查的过程中,大部分老年人有一定的经济来源,他们仅依靠子女支付部分医疗费用,比起经济上的支持老人更需要子女的照顾,但长期照顾身患慢性病的老人的生活起居,会对子女的心理、生理、经济和社会等方面造成严重的负担,照顾老人的压力大,会对其日常生活、工作造成影响[11]。同时,比起医护人员,子女的照护知识及技能缺乏专业性[12],而养老机构的规模也相对较小,市场供需之间存在矛盾,缺乏配套措施及基础设施建设,金额也相对较贵,即使调查研究中大部分老人有 2001~4000 元的收入,也无法持续支付高额养老机构的费用。这与张汝金[8]等老年人子女对老年人家庭护理服务支付意愿的研究结果相一致。综上所述,老年人及其子女急需家庭护理服务,而网约护理服务模式正好贴合这一需求。

4.2.4. 文化程度

本调查结果显示,文化程度越高的居民其“互联网 + 护理服务”的使用意愿越强烈($P < 0.01$),这与王艺蓉等[13]的研究结果一致。老年群体在学习、理解能力上会相对较差,使用的智能设施也落后于时代,他们往往使用的是智能功能较少的老年按键手机。这种情况导致老年人很难从医院的智慧医疗服务系统中获取便利。通常,受教育程度越高,即学历在初中及以上的老人,对如何使用智能设备的掌握程度也会越高,从而更易获取信息,对新事物比如各类 APP 及公众号的包容性与接受能力就相对更高。提示对于“网约护士”这一新的事物,虽然公众存在着两极分化的情感态度,但大部分对其展现出积极的看法。有学者指出,“网约护士”是在国家老龄化快速发展的大背景下,适应诊疗制度的变革和医联体逐渐发展的需求下,在移动互联网技术、经济、应用等交叉融合并有了稳固的基础下的产物,“网约护士”的发展客观上可以满足老龄化社会对医疗、护理、康复、生活照料等服务存在的庞大刚性需求[14]。整体来讲,社区老年人对此模式表现出积极情感[15]。

4.2.5. 月收入

本调查结果显示,月收入越高的居民,对“网约护理”的选择与接受程度相对较高($P < 0.03$)。对比互联网护理服务项目价格,都比社区、医院诊所的就医花费较高经济支持对农村老年人患病以后是否愿意选择互联网护理服务具有积极的、正向的影响。老年人得到的经济上的支持越少,患病以后选择线下就医及“网约护理”的概率就越低,反之,就越高。从经济学角度来看,医疗服务是一种有偿商品,需要支付一定的费用才能享受,一般认为,老年群体是否选择医疗服务直接受家庭月收入水平高低的影响[15],因此大部分社区居家老年人不会选择价钱较高的“互联网 + 护理服务”,认为这类服务将会给家庭带来一笔额外的支出。目前,“网约护士”还是新兴事物,处在起始阶段,各项服务的价格没有得到妥善的监管,所以出现了定价不合理的现象。因此我们应当采取有效措施,让“网约护士”的费用在合理的、正确的、规范的轨道上运行[16]。因此,家庭的月收入是推动“网约护理”的重要因素之一[17]。

5. 发展对策

5.1. 加强政府支持, 出台配套政策

据国家统计局公布的第七次人口普查的数据显示,中国人口老龄化问题日益严峻。具体到十堰市,截至2021年,60岁及以上老年人口610,589人,占19.03%,失能、半失能老年人有8.53万,占总人口的13.97%。因此,网约护理服务对居家老年人的重要性应当受到政府的重视。目前,社区医疗卫生服务设施尚未完善,政府部门应该加大资金投入,使社区医疗机构的设施条件得到逐年改善,不断提高老年人居家护理服务质量。同时,也应在网约护理服务发展的过程中出台配套资格审核政策,规范“网约护士”注册及服务流程。本次调查中,居家老年人对网约护理服务的接受程度受月收入及月医疗支出费用的限制,因此政府及相关部门应当健全医疗保障体系,主动在诸如保健、社会保障、民政等各方面,汇集各相关政府职能部门的资金,为需要上门服务的居家老人设立家庭护理绿色专项基金,减轻居家老年人网约护理服务的经济负担。

5.2. 加大宣传力度, 提升关注热度

政府相关部门及医院各方可借助平台拓展宣传,借助医院官方网站,发挥其权威、安全可靠的优点,实施网约护理服务政策及服务方式解读,及时回应群众关切的问题;借助QQ、微信公众号及微信小程序、医院LED显示屏播放宣传,发挥传播快、影响广的特点,打造“互联网 + 宣传”模式,同时加强线下宣传,通过发放宣传手册、在报刊、杂志社等渠道及其他老年人聚集的地方[9],充分宣传国家关于网约护理服务的相关政策、网约护理服务工作的历程及涌现出的先进典型和优秀事迹,让公众理解网约护理的重要性,营造出有利于网约护理服务发展的良好氛围,提高民众的接受能力,减少民众对网约护理服务的疑虑和误解,从而转变传统思想观念,使更多人能够接受与支持,促进居家养老服务的多元化发展。

5.3. 加大专业护理人员队伍建设

在我国,患有一种或多种慢性病的老年人数高达1.5亿,而根据2021年卫生健康统计年鉴的数据来看,我国注册护士达到501.8万人,每千人拥有护士数量仅3.56,这显示出我国专业护理人才短缺,存在着巨大的供需矛盾。在此背景下,“互联网 + 护理服务”的发展大势所趋,护士队伍建设在护理工作发展中至关重要。一方面,当地政府可以以点带面,将加强医院、社区护理人员的专业培训纳入短期目标,参考候淑肖等人在《“网约护士”准入标准和审核机制的探讨》一文中所提到的,对有意向参与“网约护理”的护理人员职业资质、专科护理能力、基护能力、工作经验及人文关怀各方面进行审核与考察

[18], 从而选拔出专业本领过硬的护理人员, 在此基础上对其进行进一步的岗前培训, 贴合现实需求, 提高护理服务水平。

5.4. 规范平台, 完善制度

目前国家首批“互联网 + 护理服务”在江苏、上海、浙江等 6 省的试点工作已初见成效, 涌现出了大批上门服务 APP, 用户可以在线上进行寻医问诊, 预约上门服务[1]。医疗卫生机构运用互联网信息技术自行创设一个 App 平台或者与合法且具备线上运营资质的第三方信息技术平台创建合作关系时, 应注意医疗机构需要严格把控第三方所运营的相关信息技术平台, 加强平台监管[9], 提前明确划分各自权责, 且平台应当具备开展互联网+护理服务所需要的相关器械与设备、专业信息技术水平、以及安全信息保护程序等, 并且平台不得违反法律规定私自透露患者的个人信息或将信息进行非法商业交易以获取利益。同时, 也需要加强对互联网 + 护理服务的监管, 保证护理人员的护理服务水平及质量, 卫生健康相关行政部门可向群众公布试点医疗机构详细名单、地址、监督电话或其他监督方式, 强化平台认证[19], 使医疗机构信息更加公开透明化, 增加安全性和可靠性。

6. 小结

本次调查结果显示, 十堰市社区居家老年人网约护理服务需求目前处于中等水平, 通过数据分析的结果可以看出影响社区居家老年人网约护理服务需求的主要因素有文化程度、月收入、是否患慢性病以及月医疗费用支出。总而言之, 随着我国人口老龄化趋势不断加速和推进, 社区居家老人对家庭护理服务的需求也在不断增多, 因此各级医院及各种养老机构有必要依据老年人的具体经济状况、消费水平以及身体健康程度, 为居家老年人提供更高质量的专项化护理服务。由于时间、人力和研究小组能力的限制, 本次调查具有一定的局限性, 还需进一步完善, 建议未来研究中采用分层抽样方法, 进行多地域、多层次的调查以扩大样本量, 使研究结果更具代表性。

基金项目

湖北医药学院 2021 年大学生创新创业训练计划项目(X202110929055)。

参考文献

- [1] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于促进“互联网 + 医疗健康”发展的意见[EB/OL]. https://www.gov.cn/xinwen/2018-04/28/content_5286707.htm, 2018-04-28.
- [2] 国家统计局. 第七次全国人口普查主要数据情况[EB/OL]. https://www.gov.cn/xinwen/2021-05/11/content_5605760.htm, 2021-05-11.
- [3] 李霞. “网约护士”在居家养老服务中存在的问题与对策[J]. 长沙民政职业技术学院学报, 2019, 26(2): 10-13.
- [4] 梁珣, 侯赛宁, 郭艳侠, 等. 居家老年人网约护理服务需求及影响因素研究[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(13): 142-145.
- [5] 卫生健康委网站. 健康中国行动(2019-2030 年) [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/guihuaxxs/s3585u/201907/e9275fb95d5b4295be8308415d4cd1b2.shtml>, 2019-07-15.
- [6] 贺蓉, 王玫, 谢楠, 等. 老年患者接受有偿家庭延续护理的意愿及需求调查分析[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(21): 3488-3490.
- [7] 郝静瑜. 以医疗机构为主体的“互联网 + 护理服务”模式的探索与实践应用[J]. 全科护理, 2021, 19(23): 3248-3250.
- [8] 张汝金, 陆柏辰, 周兰妹. 老年人子女对老年人家庭护理服务支付意愿的研究[J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(17): 25-29.
- [9] 赵艺燕, 曾海, 林惠萍. 互联网+护理服务行业现状发展的问题及对策[J]. 软件, 2019, 40(6): 93-95.
- [10] 张星颖, 焦文娟. 空巢老人居家护理需求及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(19): 94-97.

-
- [11] 毛智慧, 李魏, 孙晓婷. “喘息服务”对失能老人及其照护者生活质量和照护负担的影响[J]. 护理研究, 2018, 32(19): 3098-3100.
- [12] 马贵媛, 张京慧, 师正坤, 等. 失能、半失能老年人家属对“互联网+护理服务”需求的调查分析[J]. 中国护理管理, 2022, 22(3): 386-390.
- [13] 王艺蓉, 王前, 李琳娜, 等. 糖尿病患者移动医疗服务的使用意愿及其影响因素调查[J]. 中国全科医学, 2017, 20(13): 1619-1625.
- [14] 杜涛, 刘珍珍, 杨嘉领. 医联体内患者就医机构选择行为研究[J]. 卫生经济研究, 2022, 39(2): 40-44.
- [15] Nagata, S., Taguchi, A., Naruse, T., *et al.* (2013) Unmet Needs for Visiting Nurse Services among Older People after Hospital Discharge and Related Factors in Japan: Cross-Sectional Survey. *Japan Journal of Nursing Science*, **10**, 242-254. <https://doi.org/10.1111/jjns.12012>
- [16] 廖小利, 罗军飞, 罗阳. 代际支持对农村老年人医疗服务利用的影响研究——来自湖南的实证[J]. 人口与发展, 2017, 23(6): 87-95.
- [17] 陈弘毅, 闫祥岭, 朱国亮. “网约护士”监管亟待规范[J]. 小康, 2018(20): 90-91.
- [18] 侯淑肖, 陈姗姗, 张鹤立, 等. “网约护士”准入标准及审核机制的探讨[J]. 中国卫生人才, 2022(9): 50-54.
- [19] 郭小靖, 盖玉彪, 王静远, 等. 我国“互联网 + 护理服务”的研究现状[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(5): 314-317.