

[40] Shih I H, Lin C Y, Fang S Y. Prioritizing care for women with breast cancer based on survival stage: a study examining the association between physical symptoms, psychological distress and unmet needs[J]. Eur J Oncol Nurs, 2020, 48: 101816.

[41] Sezgin E, Weiler M, Weiler A, et al. It is a life journey: a roadmap of teens with chronic diseases in transitioning to independence[J]. J Pediatr Health Care, 2020, 34(4): 346-355.

[42] Scott A J, Correa A B, Bisby M A, et al. Depression and anxiety trajectories in chronic disease: a systematic review and meta-analysis [J]. Psychother Psychosom, 2023, 92(4): 227-242.

[43] O'Regan D, Garcia-Borreguero D, Gloggnier F, et al. Mapping the insomnia patient journey in Europe and

Canada[J]. Front Public Health, 2023, 11: 1233201.

[44] Ding S, Fontaine T, Serex M, et al. Interventions to improve patient experience in mammography: a scoping review protocol[J]. JBI Evid Synth, 2022, 20(9): 2370-2377.

[45] Roustán G, Loro M, Rosell Á, et al. Development of a Patient Journey Map for improving patient experience and quality of atopic dermatitis care[J]. Dermatol Ther (Heidelb), 2024, 14(2): 505-519.

[46] Smith L, Phillipson L. Using Journey Mapping to support staff, family members and allies of people with dementia to think and act differently during a care transition: the benefits and limits of care imagination[J]. Dementia (London), 2022, 21(6): 1873-1889.

(本文编辑 吴红艳)

护士多点执业研究的范围综述

张嘉璐¹, 陈洁², 张蒙³, 王晓杰⁴, 梁晓英¹, 王天一¹, 张东颖³, 薄海欣¹

摘要: **目的** 了解国内外护士多点执业的研究现况,并结合本国国情探讨适合我国护士多点执业开展的方法。**方法** 以 JBI 2020 版的范围综述指南为方法学框架,系统检索中英文数据库,同时对各国政府网站发布的政策文件进行手动搜索。检索时限为建库至 2023 年 8 月。**结果** 共纳入 8 个国家的 31 篇文献。执业形式大致分为代理机构护士、院外兼职护士及互联网上门服务护士 3 类;执业地点包括医院、家庭、社区、私人诊所、长期照护机构、监狱和学校等;注册护士是多点执业资格准入的基本标准;各国多点执业的注册管理存在一定差异。**结论** 不同国家护士多点执业的形式不一、执业场所多样。我国护士多点执业尚处于探索阶段,需进一步丰富护士多点执业形式、拓展多点执业场所、科学规划多点执业准入机制和优化执业注册制度,发展本土化护士多点执业。**关键词:** 护士; 多点执业; 执业资格; 注册管理; 兼职护士; 代理机构护士; 互联网+护理; 范围综述

中图分类号: R47; C931.3 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.13.125

Nurses' multi-site practice: a scoping review Zhang Jialu, Chen Jie, Zhang Meng, Wang Xiaojie, Liang Xiaoying, Wang Tianyi, Zhang Dongying, Bo Haixin. Department of Nursing, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100730, China

Abstract: **Objective** To understand the current status of research on nurses' multi-site practices at home and abroad, and to explore the methods suitable for the development of nurses' multi-site practice in the context of the condition of our country. **Methods** Using the JBI2020 version of the Scoping Review Guidelines as the methodological framework, a systematic search of Chinese and English databases was conducted, as well as a manual search of policy documents published on each country's government website. The search time frame was from the establishment of the database to August 2023. **Results** A total of 31 papers from 8 countries were included. The forms of practice were broadly categorized into 3 types: agency nurses, part-time out-of-hospital nurses, and Internet home-based nurses; the locations of practice included hospitals, homes, communities, private clinics, long-term care facilities, prisons, and schools; holding a register nurse license were the basic entry requirement for multi-site practice; and there were some differences in the registration management of multi-site practice in different countries. **Conclusion** Different countries have different forms of nurse multi-site practice and various places of practice. China's nurse multi-site practice is still in the exploratory stage, and it is necessary to further enrich the form of nurse multi-site practice, expand the places of multi-site practice, scientifically plan the access mechanism of multi-site practice and optimize the practice registration system, and develop localized nurse multi-site practice.

Keywords: nurses; multi-site practice; practicing qualification; registration management; part-time nurses; agency nurses; Internet plus nursing service; scoping review

作者单位:中国医学科学院北京协和医院 1. 护理部 2. 妇科内分泌与生殖中心 3. 产科 4. 乳腺外科(北京,100730)
张嘉璐:女,硕士在读,学生, zjl5634@163.com
通信作者:薄海欣, bohxin@126.com
科研项目:中国卫生人才培养项目护理研究子项目(RCLX2220025)
收稿:2024-01-19;修回:2024-04-10

随着医学模式的转变,人们的健康服务需求日益多样化、多层次,护理工作内涵不断拓宽拓深,护理服务已经从医院延伸至社区和家庭。我国现阶段面临人口老龄化进程加快、护士人力资源短缺、护理队伍流失率高、护理人才分布不均的问题,护士多点执业作为一个可行的解决方案逐渐受到护理管理者的关注^[1-2]。自 2015 年起,广东^[3-4]、北京^[5]、上海^[6]、天

津^[7]等地相继开展试点,明确护士在区域注册范围内可多点执业。这意味着护士除了在注册医院执业之外,还可以利用业余时间走向基层医院、社区及患者家庭进行执业。如此自由灵活的执业方式不仅有利于提升护理人员价值,引导优质护理资源下沉,满足不同患者的多层次需求,还有利于推动“互联网+医疗”快速发展,以此实现护士资源“市场化”。目前,国外多点执业发展时间长、体系相对成熟,我国护士多点执业尚处于探索起步阶段。然而国内外关于护士多点执业在概念、执业方式、注册管理等方面存在差异,使用范围综述的方法可以系统地检索该领域文献,回答该领域的探索性问题和复杂异质性问题。本研究以澳大利亚乔安娜布里格斯研究所(Joanna Briggs Institute, JBI)2020版的范围综述指南^[8]为方法学框架,对各个国家护士多点执业相关研究的证据进行收集、筛选、分析和整合,从而全面了解国内外护士多点执业研究现状,以期为我国护士多点执业发展提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献纳入和排除标准 纳入标准:①文献类型包括综述、量性研究、质性研究、混合研究等。②研究内容与护士多点执业相关。排除标准:①未清楚表述第2份工作或兼职性质的文献;②报纸类文章;③无法获取全文文献;④重复发表的文献。

1.2 检索策略 计算机检索 PubMed、CINAHL、Web of Science、Scopus、中国生物医学文献数据库(CBM)、中国知网、万方数据库及维普中文科技期刊数据库,同时对各国政府网站发布的政策文件进行手动搜索。检索采用关键词和自由词结合的方式,中文检索词:多点执业,兼职,第2份工作,临时工作,互联网+护理服务;护士,护理人员等;英文检索词:multi-site practice, dual practice, second job, part-time job, casualization of work, temporary employment, multiple employers, Internet + nursing service; nurses。以 PubMed 为例,检索式((((((((“multisite practice *”[Title/Abstract])) OR (“dual practice *”[Title/Abstract])) OR (“second job *”[Title/Abstract])) OR (“part-time job *”[Title/Abstract])) OR (“casualization of work”[Title/Abstract])) OR (“temporary employment”[Title/Abstract])) OR (“multiple employers”[Title/Abstract])) OR (“Internet + nursing service”[Title/Abstract])) AND (((((((“nurses”[MeSH Terms])) OR (“nurs *”[MeSH Terms])) OR (“Licensed Practical Nurses”[MeSH Terms])) OR (“nursing”[Subheading])) OR (“nursing”[MeSH Terms])) OR (“nursing staff”[MeSH Terms]))。检索时间为建库至2023年8月。

1.3 文献筛选 将检索出的文献导入到文献管理软件进行整理和去重。由2名研究者严格按照纳排标准进行文献的筛选,首先阅读题目和摘要,对可能符合纳入标准的文献进一步查阅全文,如遇到分歧,请第3人进行裁决。

1.4 资料提取 研究者先预提取5~10个项目,并在资料提取过程中不断对所提取的项目进行调整和修正,以确保和本研究目标的一致性。最终纳入的项目包括国家、多点执业形式、执业场所、执业资格准入和注册管理制度。

2 结果

2.1 文献检索结果 共检索出文献1 309篇,中文960篇,英文349篇,手动检索各国政府网站发布的政策文件7篇。剔除重复文献678篇,阅读文题和摘要后剔除526篇,阅读全文后剔除74篇,最终纳入31篇,分别来自中国($n=7$)、南非($n=5$)、美国($n=4$)、澳大利亚($n=4$)、英国($n=3$)、加拿大($n=3$)、巴西($n=3$)、日本($n=2$)。

2.2 国内外护士多点执业的概念及内涵 多点执业在国外被称之为双重执业或双重实践,替代标签还包括临时工、兼职、第2份工作、双重或多重持有工作等^[9-10]。美国、英国等将护士多点执业定义为护士在1个医疗机构执业的同时,还可以在其他非医疗机构执业,如学校、监狱、实验室等^[11-12];也有国家如日本将护士多点执业描述为护士在1个医疗单位注册后,同时在多个医疗机构执业^[13]。在我国,2014年国家原卫生计生委对医师多点执业进行了明确定义:医师于有效注册期内在2个及以上医疗机构定期从事执业活动的行为^[14]。但尚未对护士多点执业进行相关规定。有学者提出护士多点执业是符合条件的执业护士经卫生行政部门注册后,受聘在2个及以上医疗机构执业的行为^[15]。比较各国护士多点执业的概念,不难发现其核心内涵为取得执业资格的护士经注册后,可自由选择2个及以上机构执业的行为。

2.3 不同国家护士多点执业形式、场所情况 见表1。

2.4 不同国家护士多点执业资格准入、注册管理比较 见表2。

3 讨论

3.1 丰富多点执业形式,拓展执业场所 本研究结果显示,不同国家护士多点执业的形式不一,大致分为代理机构护士多点执业、医院护士院外兼职和互联网上门服务护士3类;执业地点不仅局限于单一的医院,现已扩展到家庭、社区、私人诊所、长期照护机构、监狱和学校等。美国、英国、南非以第三方代理机构多见^[11-12,33],由代理机构签约护士,再将护士派遣到需要护理服务的公共、私人医疗机构或场所等。加拿大、巴西等国家多以院外兼职为主^[25,30],自由可选

表 1 不同国家护士多点执业形式、场所情况

国家	执业形式	执业场所
美国 ^[11,16-18]	代理机构护士	流动/旅行护士;经代理公司的形式服务于有需求的医疗机构,旅行护士可选择在美国任何 1 个州或境外执业
	院外兼职护士	受聘于有需求的 1 个或多个医疗机构,可自由选择执业地点,如诊所、门诊中心、家庭等
	互联网上门服务护士	通过互联网平台如优步(Uber)、Medicast、Pager、Heal 等签约,上门进行居家护理服务
英国 ^[12,19-20]	代理机构护士	以签约中介机构的形式受聘于多个医疗机构
	院外兼职护士	在某家医疗机构或场所短期任职;社区、诊所、家庭、学校、监狱、疗养院和康复中心
	互联网上门服务护士	通过互联网平台如关爱维士(Care Visions)等提供上门居家护理服务
澳大利亚 ^[21-24]	互联网上门服务护士	经医疗机构如 Royal District Nursing Service、Hospital at Home 派遣,提供上门护理服务
	院外兼职护士	可受聘于多个医疗机构,一般在某家医疗机构短期任职;养老机构、家政中心和康复中心
加拿大 ^[25-27]	院外兼职护士	受聘于多家医疗机构或场所;医院、家庭、社区门诊、私人诊所、长期照护机构
日本 ^[13,28]	院外兼职护士	业余时间 在 诊 所、养 老 院、保 健 所 兼 职
	互联网上门服务护士	通过护理访问网站为患者提供上门护理服务
巴西 ^[29-31]	院外兼职护士	可在公立医院(市/州)、医疗中心、私立诊所等多个医疗机构短期任职
南非 ^[32-36]	代理机构护士	通过代理机构在私人医疗机构、政府医疗机构、保险公司工作
	院外兼职护士	在私立诊所、医疗实验室等机构短期任职
中国 ^[37-42]	院外兼职护士	利用业余时间到其他医疗机构工作,如诊所、体检机构、民营医院、护理站
	互联网上门服务护士	通过互联网平台如医护到家、V 护到家、金牌护士、e 护天使、U 护等签约,上门提供护理服务

表 2 不同国家护士多点执业资格准入、注册管理比较

国家	执业资格准入	注册管理
美国 ^[17-18]	①代理机构护士:注册护士(同时完成 2 年大专或 4 年本科护理学及护士管理局认可的注册护士课程)。②院外兼职护士:注册护士(同代理机构护士)。③互联网上门服务护士:医疗机构派遣上门服务护士要求有硕士学历的高级实践护士;医疗企业派遣还需具备医院和家庭护理工作经验	不受供职医疗机构的限制,统一受州政府护士管理局管理。换州执业,可根据州际护士执照合约相互认证
英国 ^[11-13]	①代理机构护士:注册护士(完成 3~4 年本科学历教育,经英国护士和助产士协会注册)。②院外兼职护士:注册护士(同代理机构护士)。③互联网上门服务护士:经验丰富、资历较深的硕士学历高级实践护士	受英国国家卫生服务局辖下的英国护士和助产士协会管理
澳大利亚 ^[21-24]	①院外兼职护士:注册护士(同时完成 3 年本科学历教育及澳洲医疗人员管理局认证的注册护士课程)。②互联网上门服务护士:网约专科护士需经过政府资质认证备案,其中医疗机构派遣上门服务护士要求为具有硕士学历的高级实践护士	受澳大利亚各州的护士和助产护理委员会垂直管理
加拿大 ^[25-27]	院外兼职护士:注册护士(同时完成本科学历教育及通过全国注册护士考试)	不受供职医疗机构的限制,统一受各省护士管理协会管理
日本 ^[13,28]	①院外兼职护士:注册护士(完成本科 4 年或医疗短期大学 3 年学历教育,并通过全国注册护士考试)。②互联网上门服务护士:需要参加大学专门培训课程、护理学会的技能培训课程并通过考核	由厚生劳动省管理
巴西 ^[29-31]	院外兼职护士:注册护士(完成 5 年本科学历教育,经所在州具有管辖权的地区专业委员会注册)	由巴西联邦护理委员会监管,统一受各州地区护理委员会管理
南非 ^[32-36]	①代理机构护士:注册护士(完成 4 年本科学历及南非护理委员会批准的 4 年基本培训课程)。②院外兼职护士:注册护士基础上还须具有 2 年的社区服务实践经历	由南非护理委员会统一管理(是《护理法》成立的监管机构,商业护理机构必须在该委员会注册)
中国 ^[37-42]	①院外兼职护士:目前没有统一标准。②互联网上门服务护士:注册护士,具备有 3/5 年以上临床工作经验、护师及以上职称	试点;由各省卫生健康主管部门结合本行政区域实际情况进行政策制定

的执业时间为女性占比高的护士提供了一种更容易平衡带薪工作和育儿的方法。与此同时,移动医疗和共享经济的迅速发展为护士多点执业开拓了空间,成为了一种新的执业形式。自 2015 年起,我国开始护士多点执业探索,在广州、北京等大城市进行试点,但现阶段参与的多为一、二级医院的门诊护士或社区护士^[37,40],而且仅在零散社区服务中心或专科护理门诊等小范围内执业^[39],未真正带动三甲医院优质护理资源向基层医疗机构、养老机构的流动^[43]。研究发现,护理人员的多点流动可能会造成护士的职业倦怠,阻碍多点执业的发展^[30]。原因可能与多点执业

会消耗护士大量的时间和精力有关。此外,互联网护理上门服务虽然拓展了护士多点执业的形式,但国内护士的接单率并不高,究其原因包括对陌生环境的不熟悉、护理质量纠纷以及担心执业过程中人身安全等^[42]。可见,护士多点执业的工作环境、责任界定、人身安全等问题使多点执业推行面临困难。因此,解决护士多点执业困境的关键在于:首先,合理安排工作时间,可结合护士家庭情况弹性排班,使护士有充足的时间和精力参与院内外兼职工作。其次,完善配套的法律法规,建立医疗风险的分担制度,明确护士多点执业的义务、责任和权益,保障护士的合法权益

和人身安全。可以借鉴发达国家的经验,通过保险公司的介入,为护理人员和患者购买意外伤害等相关保险,合理分担多点执业各方所承担的医疗风险。

3.2 科学规划护士多点执业准入机制,完善执业认证制度 随着国外多点执业准入体系逐渐成熟,不同层级的护士进行执业注册有相应的资质要求(如学历、课程培训及考核、临床工作经验等)。大部分国家的代理机构护士和院外兼职护士成为注册护士后即可进行多点执业。英国^[19]、加拿大^[20]和澳大利亚^[24]等互联网上门服务的护士,承担着健康评估、开具药物治疗处方等护理服务工作,因此要求有硕士学历的注册护士或具有一定处方权的高级实践护士。相比之下,我国对护士多点执业人员的资质尚无统一标准。目前试点地区(广东、上海等)多点执业护士呈现“三低”状态:年龄小、职称低和工作年限短^[37,40]。基于我国护士未被赋予处方权,多点执业护士多为提供基础护理服务,包括居家基础护理、慢病管理、健康教育、伤口护理等。可见我国亟需完善护士多点执业的资格认证制度。首先,应科学规划护士多点执业准入机制,严格限定护士多点执业准入条件,确立多点执业护士应具备的专业技术要求、学历、工作年限、技术规范、道德水平等,从而有效管理护士从业行为^[41],保障护士多点执业过程中的岗位胜任力。其次,结合我国多点执业发展实情,可以将多点执业和专科护士培训相结合,对达到资质要求且考核通过的专科护士,颁发多点执业许可证书,让拥有丰富专业知识和技能的专科护士开展多点执业。

3.3 优化执业注册制度,引导人才合理流动 国外护士执业注册后不再受供职医疗机构的限制,统一由政府管理。拥有护士执照后,护士在注册区域内可自由选择执业地点与工作形式,各区域之间也能相互认证。我国于2008年发布的《护士条例》中,注册护士管理还是单一的执业地点注册制度,变更注册手续复杂,一定程度上限制了人才流动。自2018年起,广东省开始实施护士区域注册工作并在2020年提出优化多机构执业备案^[3-4];2019年上海市卫健委出台《护士区域注册管理办法》^[6],实行“一次注册,全市执业”,取消备案注册;2022年天津市也明确护士放宽注册条件无需备案^[7]。各试点注册制度的不断修订,带动了三甲医院优质护理人才资源向基层医疗机构、养老机构的流动,提升了护理服务能力的同质化水平。因此,建议可进一步建立以全国或省级为单位的护士注册管理机制,统一由相关行政部门管理,不再依托于固定的医疗机构。护士获得政府颁发的注册执照后,方能在本省或直辖市范围的医疗机构下执业。此外,结合我国目前分级诊疗模式的推行以及区域医联体建设大环境,建议加强紧密型医疗联合体的建设,对医联体内开展多点执业的护士实行集中统一备案追踪管理,建立信息平台录入相关信息,进行医

联体内多点执业护士的介绍和信息公开,实行一体化管理。

4 小结

自2015年起,我国各地开始探索护士多点执业,护士区域注册管理方法的颁布,“互联网+护理服务”试点工作的开展,不断丰富我国护士多点执业的形式,拓展了执业场所。目前,我国护士多点执业尚存在执业准入制度欠规范、缺乏明确法律、注册地点单一等不足。结合我国目前分级诊疗模式和“互联网+”等医疗卫生改革的不断推进,可将护士多点执业和专科护士培训相结合,让拥有丰富专业知识和技能的专科护士开展多点执业;加强紧密型医疗联合体的建设,鼓励、吸引优秀护理人才通过多点执业的形式促进优质护理资源下沉,向基层辐射,均衡护理资源分布,满足不同患者多层次需求。

参考文献:

- [1] 唐喻莹,徐杉,李娜,等.护士多点执业的利弊分析与建议[J].中华护理杂志,2017,52(1):119-122.
- [2] 纪京昀,吴芳琴,李靖.护士多点执业认知的调查与分析[J].中华护理杂志,2017,52(1):115-118.
- [3] 广东省卫生计生委,广东省中医药局.广东省卫生计生委 广东省中医药局关于护士区域注册的管理办法[EB/OL]. (2018-03-19)[2024-02-18]. http://wsjkw.gd.gov.cn/gkmlpt/content/2/2131/post_2131850.html.
- [4] 广东省卫生健康委员会.广东省卫生健康委办公室关于进一步优化护士区域化注册备案工作的通知[EB/OL]. (2020-07-28)[2024-02-18]. http://wsjkw.gd.gov.cn/gkmlpt/content/3/3053/mmpost_3053204.html.
- [5] 北京市卫生和计划生育委员会.《关于实施护士区域注册的通知》[EB/OL]. (2017-08-01)[2024-02-18]. https://wjw.beijing.gov.cn/zwgk_20040/zcwj2022/gfxwj/202305/t20230529_3115500.html.
- [6] 上海市卫生健康委员会.关于印发《上海市护士区域注册管理办法》的通知[EB/OL]. (2022-09-04)[2024-02-18]. <https://wsjkw.sh.gov.cn/yzgl1/20190916/0012-65217.html>.
- [7] 天津市卫生健康委员会.市卫生计生委关于印发天津市护士区域注册管理规定的通知[EB/OL] (2018-05-14)[2024-02-18]. https://wsjk.tj.gov.cn/ZWGGK3158/ZCFG6243_1/wjwwjw/202208/t20220822_5964372.html.
- [8] Peters M, Godfrey C, McInerney P, et al. Scoping reviews (2020) [M/OL]//Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, et al. JBI Manual for evidence synthesis. JBI. [2023-06-08]. <https://synthesismanual.jbi.global>.
- [9] Russo G, Fronteira I, Jesus T S, et al. Understanding nurses' dual practice: a scoping review of what we know and what we still need to ask on nurses holding multiple jobs[J]. Hum Resour Health, 2018, 16(1):14.
- [10] Ferrinho P, Van Lerberghe W, Fronteira I, et al. Dual practice in the health sector: review of the evidence[J]. Hum Resour Health, 2004, 2(1):14.
- [11] Shaffer F A, Sheets V. Multistate licensure: opportuni-

- ties for nurses to practice in new ways[J]. Nurs Adm Q, 2001,25(2):38-42.
- [12] Tailby S. Agency and bank nursing in the UK national health service[J]. Work Employ Soc, 2005, 19(2): 369-389.
- [13] 黄昱. 日本居家养老服务体系研究及启示[D]. 上海: 上海师范大学, 2018.
- [14] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 关于推进和规范医师多点执业的若干意见[S]. 2014.
- [15] 凌张宾, 唐明霞, 宋智慧, 等. 护士多点执业的发展现状[J]. 护理学杂志, 2018, 33(8): 107-110.
- [16] Russell K A. Nurse practice acts guide and govern nursing practice[J]. J Nurs Regul, 2012, 3(3): 36-42.
- [17] 方颖, 邵乐文. 美国医院流动护士管理概述及对我国多点执业护士管理的启示[J]. 中华护理教育, 2022, 19(9): 857-860.
- [18] 尹敏, 李峥. 美国护士执业现状及对国内护士多点执业的思考[J]. 中国护理管理, 2017, 17(11): 1577-1581.
- [19] Lee G A, Titchener K. The Guy's and St Thomas's NHS Foundation Trust @home service: an overview of a new service[J]. London J Prim Care (Abingdon), 2017, 9(2): 18-22.
- [20] Marcon E, Chaabane S, Sallez Y, et al. A multi-agent system based on reactive decision rules for solving the caregiver routing problem in home health care[J]. Simul Model Pract Theory, 2017, 74: 134-151.
- [21] Wang C C, Geraghty S. Casual for a cause: exploring the employment status of nursing in Australia and China [J]. Int J Nurs Sci, 2017, 4(4): 437-440.
- [22] Batch M, Windsor C. Nursing casualization and communication: a critical ethnography[J]. J Adv Nurs, 2015, 71(4): 870-880.
- [23] Batch M, Barnard A, Windsor C. Who's talking? Communication and the casual/part-time nurse: a literature review[J]. Contemp Nurse, 2009, 33(1): 20-29.
- [24] Cashin A, Buckley T, Donoghue J, et al. Development of the Nurse Practitioner Standards for Practice Australia[J]. Policy Politics Nurs Pract, 2015, 16(1-2): 27-37.
- [25] Canadian Institute for Health Information. Access data and reports [EB/OL]. (2017-10-07) [2024-02-18]. <https://www.cihi.ca/en/access-data-and-reports>.
- [26] Canadian Nurses Association. Canadian nurse practitioner core competency framework [EB/OL]. (2018-11-20) [2024-02-18]. <https://www.cna-aic.ca/en/nursing/advanced-nursing-practice/nurse-practitioners/nurse-practitioner-resources>.
- [27] 陈泓伯, 万巧琴, 尚少梅. 加拿大开业护士概况及启示[J]. 中华护理教育, 2019, 16(8): 574-577.
- [28] 日本内阁. 日本法令索引: 医疗 [第 205 号] [EB/OL] (2021-09-07) [2024-02-18]. <https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=323AC00000-00205>.
- [29] Fischer F M, Borges F N, Rotenberg L, et al. Work ability of health care shift workers: what matters? [J]. Chronobiol Int, 2006, 23(6): 1165-1179.
- [30] Monteiro I, Chillida M de S, Moreno L C. Work ability among nursing personnel in public hospitals and health centers in Campinas-Brazil [J]. Work, 2012, 41(suppl 1): 316-319.
- [31] Seleghim M R, Mombelli M A, de Oliveira M L. Sintomas de estresse em trabalhadoras de enfermagem de uma unidade de pronto socorro [J]. Rev Gaúcha de Enferm, 2012, 33(3): 165-173.
- [32] South African Government. Human Resources for health for South Africa: HRH strategy for the health sector 2012/13-2016/17 [EB/OL]. (2011-12-11) [2024-02-18]. <https://www.gov.za/documents/other/human-resources-health-south-africa-hrh-strategy-health-sector-201213-201617-11-oct>.
- [33] Rispel L C. Transforming nursing policy, practice and management in South Africa [J]. Glob Health Action, 2015, 8(1): 28005.
- [34] Olojede O I, Rispel L C. Exploring the characteristics of nursing agencies in South Africa [J]. Glob Health Action, 2015, 8(1): 27878.
- [35] Rispel L C, Blaauw D. The health system consequences of agency nursing and moonlighting in South Africa [J]. Glob Health Action, 2015, 8(1): 26683.
- [36] Rispel L C, Blaauw D, Chirwa T, et al. Factors influencing agency nursing and moonlighting among nurses in South Africa [J]. Glob Health Action, 2014, 7(1): 23585.
- [37] 刘倩雯, 谢意兰. 广东省护士区域注册现状报告与风险分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(9): 1196-1201.
- [38] 施小青, 潘红英, 王海芳, 等. 苏州市三级医院专科护理门诊护士执业现状及多点执业意愿调查 [J]. 护理学杂志, 2019, 34(17): 47-50.
- [39] 李瑞涵, 陆琳, 刘洁. 集中区域的社区护士多点执业模式的构建 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(20): 150-151.
- [40] 刘靖, 刘姗姗, 景媛, 等. 浦东新区护士多点执业现状调查研究 [J]. 中国当代医药, 2023, 30(10): 168-171.
- [41] 欧阳少玲. 共享时代医院聘用非全日制员工的探讨 [J]. 医院管理论坛, 2018, 35(10): 65-66.
- [42] 何佳琳, 杨燕绥. “互联网+护理服务”六地试点现状研究 [J]. 卫生经济研究, 2020, 37(10): 20-23.
- [43] 肖力, 温贤秀, 张娟, 等. 国外护士多点执业现状及启示 [J]. 护理学杂志, 2019, 34(22): 95-98.

(本文编辑 吴红艳)