· 调查报告与分析 ·

公共卫生韧性视角下社区自组织效率内涵质性分析

张莉，冯占春，焦之铭

华中科技大学同济医学院医药卫生管理学院，湖北武汉 430030
通信作者：冯占春，E-mail：zcfeng@hust.edu.cn

【摘　要】目的 从公共卫生危机治理的视角出发，对社区自组织效率的内涵进行深入探讨，以期为提升社区自组织在应对突发公共卫生事件方面的效率提供理论支撑和实践指导。**方法** 基于公共卫生韧性周期分析框架，采用文献梳理与质性访谈相结合的方法，于 2023 年 7—9 月共收集 22 份访谈资料，并通过运用 NVivo 12 软件对访谈资料进行质性分析。**结果** 整理 194 个有效初始节点，识别出 96 个概念化标签、24 个初始范畴、10 个主范畴、4 个核心范畴。其中，核心范畴包括资源获取效率、组织动员效率、社会服务效率和秩序恢复效率。**结论** 为了确保社区自组织能够高效应对突发公共卫生事件，必须加强培养并提升其所蕴含的“社区自组织效率”的积极方面，提高社区的整体抗风险能力和效率，才能更好地高效应对突发公共卫生事件，进而构建具有韧性的公共卫生体系。

【关键词】 社区自组织效率；公共卫生韧性；扎根理论

Connotations of community self-organization efficiency from a public health resilience perspective: a qualitative analysis based on key informant interviews

ZHANG Li, FENG Zhanchun, JIAO Zhiming (*School of Medicine and Health Management*, *Tongji Medical College*, *Huazhong University of Science and Technology*, *Wuhan* 430030, *China*)
Corresponding author: FENG Zhanchun, E-mail: zcfeng@hust.edu.cn

【Abstract】 Objective To explore the connotations of community self-organization efficiency from the perspective of public health crisis governance, to provide theoretical support and practical guidance for improving the efficiency of community self-organization in responding to public health emergencies. **Methods** Based on the public health resilience cycle analysis framework, this study used a combined method of literature review and qualitative interviews. From July to September 2023, a total of 22 interview transcripts were collected and qualitatively analyzed using NVivo 12 software. **Results** A total of 194 valid initial nodes were sorted and 96 conceptual labels, 24 initial categories, 10 major categories, and 4 core categories were identified. The core categories included efficiency of community organization in resource acquisition, mobilization, efficiency of social services, and restoration of order in response to public health emergencies. **Conclusions** To ensure that community self-organization can effectively respond to public health emergencies, it is necessary to strengthen and enhance the positive aspects of "community self-organization efficiency", improve the overall risk resistance and efficiency of the community, and thus build a resilient public health system.

【Keywords】 community self-organization efficiency; public health resilience; grounded theory

突发公共卫生事件日益频发的现实背景要求构建能够快速应对、有效恢复的具有“韧性”的公共卫生防护网络[1]。公共卫生韧性是在韧性治理基础之上提出的概念[2]，主要指在突发公共卫生事件的演变及其应急管理过程中预见、准备和适应变化条件的能力以及承受、应对和迅速从断裂中恢复的能力[3–4]。高度的自组织性是社区能拥有这种能力的关键所在。社区自组织是指社区志愿服务群体在没有物质激励和机构监督管理的情况下以抵御、恢复、适应突发公共卫生事件为目的，以参与治理为活动内容，基于自愿原则自发形成的组织[5]，有效弥补政府在社会公共服务提供领域的不足。在 2020 年之后的后疫情时代，由于公共卫生风险突发性、紧迫性和不确定性的特点[6]，快速恢复是突发公共卫生事件治理关键[7]，即从公共卫生韧性视角来看，其本质在于提升危机治理效率[8]。作为突发公共卫生事件治理的助推器，社区自组织的治理效率将影响社区应急体系的完整性和公共卫生韧性的强弱[9]。因此，社区自组织如何高效运行并快速缓解、控制和消除其不利影响是社区公共卫生危机治理场域中的重要议题[10]。现有的研究大多聚焦于社区自组织培育以及治理突发公共卫生事件的效能[11–14]，鲜有研究关注社区自组织的效率问题，“社区自组织效率”的本土内涵仍缺乏一个清晰、系统的理论框架。本文通过对 2023 年 6—9 月在湖北省、

开放获取：CC BY-NC-ND 4.0　DOI：10.11847/zgggws1144698
基金项目：国家自然科学基（72074088）；华中科技大学文科双一流建设项目
第一作者：张莉（1998—），硕士在读，研究方向：公共卫生体系及应急管理。
收稿日期：2024-04-15　修回日期：2024-09-30　录用日期：2024-11-19
利益冲突：不存在　伦理审查：免除审查　出版授权：全体作者已与编辑部签署作者贡献声明及版权转让协议

海南省收集的关键知情人士访谈资料运用扎根理论进行编码分析，旨在初步探索公共卫生韧性视角下社区自组织效率的内在含义，以期为未来的相关研究提供理论支撑和测量依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源 为了保证样本和调研内容多样性，本研究以受 2019 年末新冠病毒感染疫情（简称“新冠疫情”）冲击较为严重的地区和 2022 年 8 月集中暴发新冠疫情的地区为对象，选择湖北荆州市、潜江市共 4 个镇以及海南省海口市、东方市共 2 个镇为样本地区进行实地调研。为更全面地获取与研究主题相关的资料，通过目的抽样和滚雪球抽样，选取与研究主题相关的 22 名访谈对象，包括：（1）卫生行政管理部门人员（卫生健康委、疾控局领导）4 人；（2）乡镇卫生院领导相关负责人及职能科室负责人（公卫科）6 人；（3）参与过应对突发公共卫生事件或参与社区组织培育的村委会成员 7 人；（4）村民 5 人。本研究已获得调研对象的知情同意。

1.2 框架构建 19 世纪中叶提出的韧性理论能够帮助精准把握系统危机治理在动态变化过程中所展现出的阶段性特征和目标[15–16]。美国国家科学院 2012 年提出规划（plan）、吸收（absorb）、恢复（recover）和适应（adapt）四个韧性阶段[17]。而在公共卫生危机治理不同阶段中社区自组织的角色扮演过程是动态化且富有弹性的，扮演着“规划”阶段的危机信息的搜集者、“吸收”阶段的危机防范的动员者、“恢复”阶段的危机治理的协同者、“适应”阶段的危机修复的协助者[18]。这些角色定位反映了政府及社会对社区自组织在危机管理中的期望，是社区自组织功能发挥的基本前提与行动逻辑。因此，本研究高度耦合了突发公共卫生事件传播特点和韧性目标[19]，搭建“规划–吸收–恢复–适应”公共卫生韧性分析框架（图 1），并运用至分析编码中，确保所构建的“社区自组织效率”内涵更加科学。

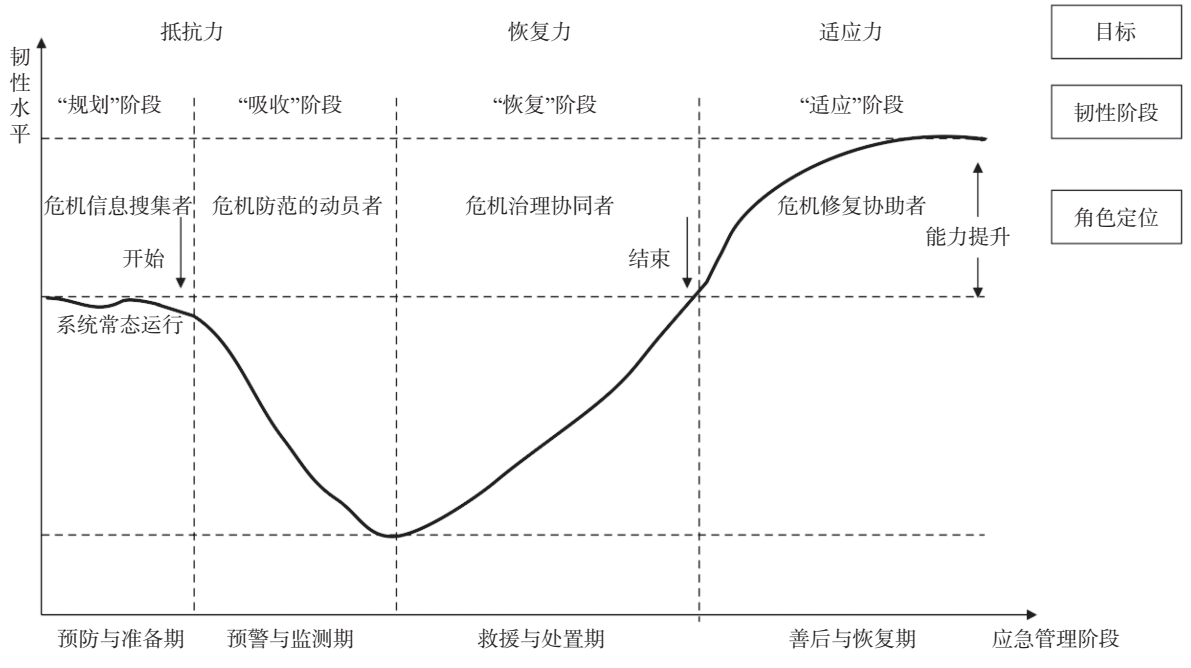


图 1 公共卫生韧性视角下社区自组织效率内涵分析框架

Fig. 1 Conceptual framework for analyzing the connotations of community self-organization efficiency for public health resilience in four phases of response to an adverse event

1.3 分析方法 本文采用 Nvivo12 软件对访谈资料进行质性分析。根据 Strauss 和 Corbin 提出“程序化扎根理论研究”，本研究将编码分为开放性编码（open coding）、主轴性编码（axial coding）与选择性编码（selective coding）[20]。开放性编码过程涉及在仔细审查原始资料的基础上，提炼出与研究主题相契合的信息，并对其进行概念化和范畴化处理；在此基础上，主轴性编码进一步挖掘范畴间的潜在关联，概括出更高层次的主范畴；选择性编码则通过“故事线”方式，在多个主范畴中确定一个核心范畴并围绕其组织理论。本研究通过半结构化焦点访谈的方法进行信息收集，并对收集到的原始访谈资料运用程序化扎根理论进行三级编码，并以社区自组织角色定位为出发点，以危机阶段管理为主线，最后确定“社区自组织效率”的内涵。

1.4 质量控制 在研究设计阶段，邀请从事公共卫生应急管理、基层卫生政策与管理、健康服务整合等研究领域的 2 名教授、3 名副教授进行专家讨论制定预访谈提纲，并后续针对访谈提纲在

湖北省潜江市某村随机抽选 4 位村民进行一轮预访谈。在访谈阶段，借助描述 2019 年末新冠疫情背景，引导访谈对象回顾当时社会情境，并适时追问以获得完整清晰答复。在编码前，随机抽样 6 份访谈资料用以检验理论饱和度。若检验结果显示未能发掘新的概念、范畴及其相互关系，即意味着理论饱和度的达成，从而可停止进一步的样本抽取[21-22]。在编码分析阶段，采纳三角互证法作为效度检验策略：录音访谈并澄清歧义，深入描述各类别和范畴，采用“本土概念”作为初级范畴，通过文献调研和小组讨论丰富验证编码范畴。

2 结　果

2.1 *研究对象*　本研究访谈对象共 22 人，年龄为 31～59 岁，平均年龄为 46 岁。其中，来自村委会的村委会主任 7 人，占 31.82%，行政管理人员 4 人，占 18.18%，临床医师 6 人，占 27.27%，村民 5 人，占 22.73%。学历硕士及以上 6 人，占 27.27%，大学本科 1 人，占 4.55%，高中、中专或职高 5 人，占 22.73%，大专 5 人，占 22.73%，初中 4 人，占 18.18%，小学及以下 1 人，占 4.55%。工作年限超过 10 年的有 20 人，占 90.91%。

2.2 *开放性编码结果*　该阶段识别标签和现象摘要，最终共贴出了 236 个标签，形成了原始资料编码的一级节点，涵盖了 194 个有效初始节点。在这些节点中，“满足群众诉求”“党员参与度高”“微信沟通”“志愿者参与度”等议题被提及的频率尤为突出。随后，进一步对标签进行了概念化总结与对比，并通过归纳得出了相应的范畴，共计 96 个概念化标签，24 个初始范畴。为了准确展现编码过程，特选取部分访谈原始语句，并展示其初始范畴开放式编码的结果，具体参见表 1。

表 1　部分开放性编码的初始范畴编码过程

Table 1　Examples of open coding of initial scope by first labeling representative original text and secondary conceptual tagging

编号	初始范畴	概念化标签	贴标签（原始文本代表性语言）
a1	横向信息资源获取效率	邻村信息互通	疫情期间，邻村之间信息互通和管理经验交流，有助于社会组织更加及时地调整工作方向和部署资源。
		信息渠道多	通过村内微信群等多渠道向村民发送疫情防控、政府政策和最新动态等信息，提升了社区的抗击能力和效率。
a2	纵向信息资源获取效率	政府开会指导工作	乡镇政府组织各村村委会主任开会进行指导工作，向各村村委会主任传达重要信息、政策和指导意见，确保各村充分了解上级政府的要求和部署，也为各村村委会主任提供了一个反馈问题和寻求解决方案的平台，提高工作的顺畅度和效率。
		信息排查管控及时	镇内信息排查管控及时率达到 90%，社区内能更加迅速地做出应急响应，采取有效措施防止事件的扩散和恶化，保障居民的健康安全。
a3	物资资源充足	物资资源供需平衡	在疫情期间村内的应急物资需求大幅度增长，当时就要求要及时了解并保障急需物资的供应需求，避免出现短缺情况。

2.3 *主轴编码结果*　该阶段充分利用了实际数据中的证据、事故、事件等进行详尽的解释和阐述[22]。经过反复推导、归纳整理，成功提炼出 10 个相对独立且高度凝练的主范畴。具体的主轴编码情况如表 2 所示，涵盖了信息资源传递效率、物资资源调配效率、人力资源调配效率、协作配合效率、服务辐射范围、行动执行效率以及服务对象需求满足程度等关键要素。

表 2　主轴编码一览表

Table 2　Axial encoding of 10 major and 24 initial scopes of community self-organization efficiency

编号	主范畴	项目	初始范畴
A1	信息资源传递效率	a1	横向信息资源获取效率
		a2	纵向信息资源获取效率
A2	物资资源调配效率	a3	物资资源供需平衡
		a4	物资资源调配及时
A3	人力资源调配效率	a5	人力资源充足
		a6	人力资源调配及时
		a7	人力资源结构优良
A4	协作配合效率	a8	与卫生系统协作配合度高
		a9	与行政系统协作配合度高
		a10	联动机制完善
A5	服务辐射范围	a11	服务范围广
		a12	防控范围广
A6	行动执行效率	a13	人员响应及时

续表 2
Table 2 Continued

编号	主范畴	项目	初始范畴
		a14	排查与核采等迅速
		a15	物资配送迅速
A7	服务对象需求满足程度	a16	满足需求
A8	建立健全卫生防疫体系	a17	制定完善应急预案
		a18	资源分配与利用情况的事后评估
		a19	开展村民防控教育培训工作
A9	经济重建效率	a20	及时协助企业复工复产
		a21	协助农户迅速恢复正常生产或劳作
A10	社会维稳效率	a22	及时恢复村容环境卫生
		a23	及时恢复生活秩序
		a24	关心关爱弱势群体

2.4 选择性编码结果 经过初步的三级编码分析，本研究进一步抽象出 4 个主要类属，即资源获取效率、组织动员效率、社会服务效率以及秩序恢复效率。这四个类属准确反映了社区自组织在应对突发公共卫生事件、提升公共卫生韧性时所需承担的职能和角色定位。详细的编码结果见表 3。

表 3 核心编码一览表
Table 3 Four core categories of community self-organization efficiency and their major scopes with detailed specifications and stage-specific functional roles

编号	核心范畴	主范畴	编码的内涵	组织角色
B1	资源获取效率	信息资源传递效率	社区自组织在危机潜伏时期快速、及时、广泛地收集、整理和传递危机信息的能力。这包括从社区成员、相关机构以及其他渠道获取并传递危机信息的及时传递、准确传递以及信息在传递过程中的完整性，以便为应急预案体系建言献策、参与风险排查与评估、宣传应急知识以及反馈社会矛盾，从而起到预警作用。	“规划”阶段：危机信息的搜集者
		物资资源调配效率	社区自组织在危机潜伏时期通过资金募集、资源筹集等手段，快速嵌入危机过程中并将所筹集的应急资源有效分配和调配的能力。这包括物资的储备规划、物资调配的速度和准确性等方面。	
B2	组织动员效率	人力资源调配效率	社区自组织在危机预警阶段能够及时、准确地调配各种人力资源，如医护人员、党员、志愿者等，以应对突发公共卫生事件。这包括人力资源的招募、培训、配置等环节，以及人力资源在实际应对过程中的使用效率。	“吸收”阶段：危机防范的动员者
		协作配合效率	社区自组织辅助基层政府、社区治理工作的重要力量积极参与到社会动员，与政府、卫生等相关部门等外部相关机构之间在危机预警阶段展开紧密协作和配合的效率。这包括信息共享、资源互助、任务分工等方面。	
B3	社会服务效率	服务辐射范围	社区自组织在危机救援与处置阶段能够迅速、全面地覆盖大范围的社会群体的能力，以自组织的志愿性、专业性及灵活性等优势弥补政府角色缺失。	“恢复”阶段：危机治理的协同者
		行动执行效率	社区自组织在危机救援与处置阶段能够快速响应、高效执行救援行动的能力。这包括组织志愿者、调配资源、协调行动等方面的能力，以便在最短的时间内做出反应并有效地执行救援行动。	
		服务对象需求满足程度	社区自组织在危机救援与处置阶段能够有效满足受灾群体的需求程度。这包括服务对象满意度、服务质量和服务的可持续性等。	
B4	秩序恢复效率	卫生防疫体系健全效率	社区自组织在应对危机之后通过各种举措协助重新建立和完善卫生防疫体系，以提高其运行的速度和效果。这包括建立有效的疫情监测和防控机制、完善应急预案、确保居民生活物资供应、加强村民防范知识等，以确保疫情得到控制并防止二次暴发。	“适应”阶段：危机修复的协助者
		经济重建效率	社区自组织辅助社会恢复经济运行和发展的速度和效率。	
		社会维稳效率	社区自组织迅速并有效地维护社会稳定、防止社会动荡所展现出的能力和效率。	

2.5 理论饱和度　检验在编码初始随机抽选 6 份访谈资料用作理论饱和度检验，编码步骤和方法与前文一致。在对 6 份访谈材料进行编码过程中，并未发现任何新的范畴及其联结关系。据此，通过扎根理论所构建的范畴体系已全面，且已达到了理论饱和的状态。

3 讨　论

本研究通过对 22 位关键知情人士访谈，从提升公共卫生韧性的视角出发，基于公共卫生韧性周期分析框架，运用扎根理论分析发现，“社区自组织效率”是由“资源获取效率”“组织动员效率”“社会服务效率”以及“秩序恢复效率”等核心内涵构成。

首先，“资源获取效率”是“社区自组织效率”的基础，概念意义包括“信息资源传递效率”和“物资资源调配效率”。高效的应急资源获取和调配是实现社区自组织效率的前提[23]。在突发公共卫生事件发生时，社区自组织需要迅速获取所需的资源，如医疗设备、药品、消毒用品等，以保障公共卫生安全。资源获取效率的高低直接影响到社区自组织应对突发公共卫生事件的反应速度和处理能力。其中，“信息资源传递效率”是关键[24]，准确、及时的信息可以帮助社区更好地了解疫情动态、防护知识和应对措施，从而提高自救互救的能力。信息资源传递效率高意味着社区可以更快速地做出反应，提高防控效果。“物资资源调配效率”是保障[24]。高效的物资资源调配意味着社区自组织可以及时弥补公共危机治理中应急资源的短缺，提高对突发公共卫生事件的应对能力，减轻危机带来的影响。

其次，“组织动员效率”是“社区自组织效率”的核心，由“人力资源调配效率”和“协作配合效率”概念意义构成。高效的组织动员是实现社区自组织效率的关键[25]。组织动员效率高意味着社区能够迅速、有效地调动人力、物资和信息等资源，有助于建立一个协作、快速响应和有准备性的公共卫生体系，提升社会对抗突发公共卫生事件的能力和韧性。这种效率体现在人力资源的合理调配和协作配合的紧密程度两个方面。其一，人力资源是社区自组织应对突发公共卫生事件的重要支撑，高效的人力资源调配意味着可以迅速形成应对力量，加强监测和预警工作。其二，信息共享是协作配合的基础，它能够帮助社区自组织了解社会危机的实时情况，以便更好地进行应对。资源互助是协作配合的关键，它能够帮助社区自组织充分利用现有资源，提高应对社会危机的能力。任务分工则是协作配合的保障，它能够确保每个社区自组织都能够明确自己的职责，以便更好地完成应对社会危机的任务。这种高效的协作配合有助于提高应对社会危机的效率，形成整体应对力量，避免资源浪费和信息孤岛。

再次，“社会服务效率”是“社区自组织效率”的重要方面，概念意义包括“服务辐射效率”“行动执行效率”和“服务对象需求满足程度”。高效的社会服务直接影响到社区服务的质量和效果，通过提高社会服务效率，可以更好地满足社会需求，确保平时治理有效、战时战之能胜[26]。“服务辐射效率”和“行动执行效率”是“社会服务效率”的基础，能够提高服务效率和质量。而“服务对象需求满足程度”则是“社会服务效率”的目标，能够提高服务的社会效益。“服务辐射效率”是衡量社区自组织在危机救援与处置阶段覆盖面和服务深度的关键指标，其包括服务辐射范围、服务覆盖面和服务辐射深度等。高效的服务辐射意味着社区自组织可以最大程度地覆盖受灾群体，提供帮助和支持，最大限度减少灾害造成的损失，加强社区的抗灾能力。高效的行动执行意味着社区自组织可以在危机中迅速组织起来，有效地展开救援行动，提高救援效率，减少灾害带来的伤亡和损失。高满足程度意味着社区自组织可以更好地了解和满足受灾群体的需求，提高灾后重建效率，增强社区的凝聚力和复原能力。

最后，“秩序恢复效率”是“社区自组织效率”的保障。概念意义包括“卫生防疫体系健全效率”“经济重建效率”和“社会维稳效率”。秩序恢复效率的高低直接影响到社区自组织效率的发挥和持续性。高效的秩序恢复是提升社区公共卫生突发公共卫生事件治理韧性的关键特征，不仅标志着本次突发公共卫生事件应对的圆满结束，更是对下次可能发生的突发公共卫生事件的准备。在恢复与重建时期，高效地重建完善卫生防疫体系是至关重要的。可以确保疫情得到控制并防止二次暴发，有效保障人们的健康和生命安全。高效的经济重建意味着社区自组织可以通过恢复疫情引发的经济停滞或衰退，影响社会的稳定和人民的生活水平。高效的社会稳定恢复意味着社区自组织发挥自身自发性、专业性和灵活性等特点，针对疫情后村容整合整治、生活失序等问题，及时采取有效措施，避免大规模社会动荡和混乱的发生。提升社会维稳效率，不仅有助于增强社会的凝聚力和稳定性，更为社会秩序的恢复和社会的发展奠定了坚实基础。

后疫情时代，提升公共卫生韧性迫在眉睫。在中国社区公共卫生危机治理场域中，社区自组

织效率是构建公共卫生韧性的重要内容，也是推进公共卫生体系韧性建设的重要抓手。通过上述分析，本研究认为社区自组织只有具备“社区自组织效率”核心内涵的积极方面，提高社区的整体抗风险能力和效率，才能更好地高效应对突发公共卫生事件，进而构建具有韧性的公共卫生体系。

参考文献

[1] 赵金利, 欧阳吟靖, 王心达, 等. 基于社区参与理念的横琴粤澳深度合作区突发公共卫生事件应对新模式探索 [J]. 中国公共卫生, 2024, 40(1): 125-128.

[2] 朱正威, 刘莹莹. 韧性治理: 风险与应急管理的新路径 [J]. 行政论坛, 2020, 27(5): 81-87.

[3] 张勤, 宋青励. 韧性治理: 新时代基层社区治理发展的新路径 [J]. 理论探讨, 2021(5): 152-160.

[4] Holling C S. Resilience and stability of ecological systems[J]. Annual Review of Ecology and Systematics, 1973, 4: 1-23.

[5] 罗家德, 李智超. 乡村社区自组织治理的信任机制初探——以一个村民经济合作组织为例 [J]. 管理世界, 2012(10): 83-93 转 106.

[6] 楚安娜, 许迎喜, 吕全军. 我国公共卫生危机管理应对机制研究 [J]. 中国卫生政策研究, 2014, 7(7): 50-55.

[7] 马库斯·布伦纳梅尔. 韧性社会 [M]. 余江, 译. 北京: 中信出版集团, 2022: 21.

[8] 宁宁, 郭杨, 钱瑜, 等. 灾难性医疗需求激增情境下卫生系统韧性概念内涵 [J]. 中国公共卫生, 2022, 38(2): 131-133.

[9] 陈伟. 突发公共卫生事件治理模式探索—基于风险社会理论视角 [J]. 北京航空航天大学学报 (社会科学版), 2023, 36(1): 101-112.

[10] 容志. 构建卫生安全韧性: 应对重大突发公共卫生事件的城市治理创新 [J]. 理论与改革, 2021(6): 51-65.

[11] 牛金华, 李璐. 社会工作机构介入社区自组织培育: 经验、问题与建议——以 T 市 X 社区慈善商店自组织培育过程为例 [J]. 社会福利 (理论版), 2022(11): 50-56.

[12] 段哲哲. 重大公共危机情境下治理效能: 注意力分配转移的关键作用 [J]. 浙江工商大学学报, 2022, 36(1): 114-125.

[13] 张文超. 社区中的第三领域: 枢纽型自组织及其治理效能研究——以 J 社区“匠心舫”为例 [D]. 上海: 华东政法大学, 2022: 38-49.

[14] 陶克涛, 张术丹, 赵云辉. 什么决定了政府公共卫生治理绩效?——基于 QCA 方法的联动效应研究 [J]. 管理世界, 2021, 37(5): 128-138, 156.

[15] 周一丹, 宁宁, 赵子华, 等. 重大突发公共卫生事件情境下医院韧性治理概念探析 [J]. 中国公共卫生, 2022, 38(2): 142-144.

[16] Alexander D E. Resilience and disaster risk reduction: an etymological journey[J]. Natural Hazards and Earth System Sciences, 2013, 13(11): 2707-2716.

[17] Amirzadeh M, Sobhaninia S, Sharifi A. Urban resilience: a vague or an evolutionary concept?[J]. Sustainable Cities and Society, 2022, 81: 103853.

[18] 徐顽强, 张婷. 公共危机治理中社会组织的角色审视与嵌入路径 [J]. 社会科学文摘, 2022(4): 93-95.

[19] 陈驰, 彭翀, 袁佳利, 等. 突发公共卫生事件下的乡村韧性评价与提升策略——以湖南省湘阴县为例 [J]. 上海城市规划, 2023, 2(2): 23-28.

[20] 王念祖. 扎根理论三阶段编码对主题词提取的应用研究 [J]. 图书馆杂志, 2018, 37(5): 74-81.

[21] 卓丽军, 陶红兵. 县域医共体内县级专科医师下沉基层的激励机制研究 [J]. 中国卫生政策研究, 2023, 16(3): 24-29.

[22] Service R W. Book Review: Corbin J, Strauss A. (2008). Basics of qualitative research: techniques and procedures for developing grounded theory (3rd ed.). Thousand Oaks, CA: Sage[J]. Organizational Research Methods, 2009, 12(3): 614-617.

[23] 陈浩然, 彭翀, 林樱子. 应对突发公共卫生事件的社区韧性评估与差异化提升策略——基于武汉市 4 个新旧社区的考察 [J]. 上海城市规划, 2023, 1(1): 25-32.

[24] 谢敏, 张梦云. 突发公共卫生事件背景下韧性社区的建设路径研究 [J]. 内蒙古科技与经济, 2022, 41(23): 43-46.

[25] 张力伟, 赵仕杰. 风险社会背景下我国韧性社区建设问题探析 [J]. 郑州轻工业大学学报 (社会科学版), 2023, 24(1): 50-59.

[26] 苏映雪, 庞智洋, 孙宏, 等. 面向突发公共卫生事件社区抗逆力系统逻辑模型构建 [J]. 中国公共卫生, 2022, 38(2): 145-148.