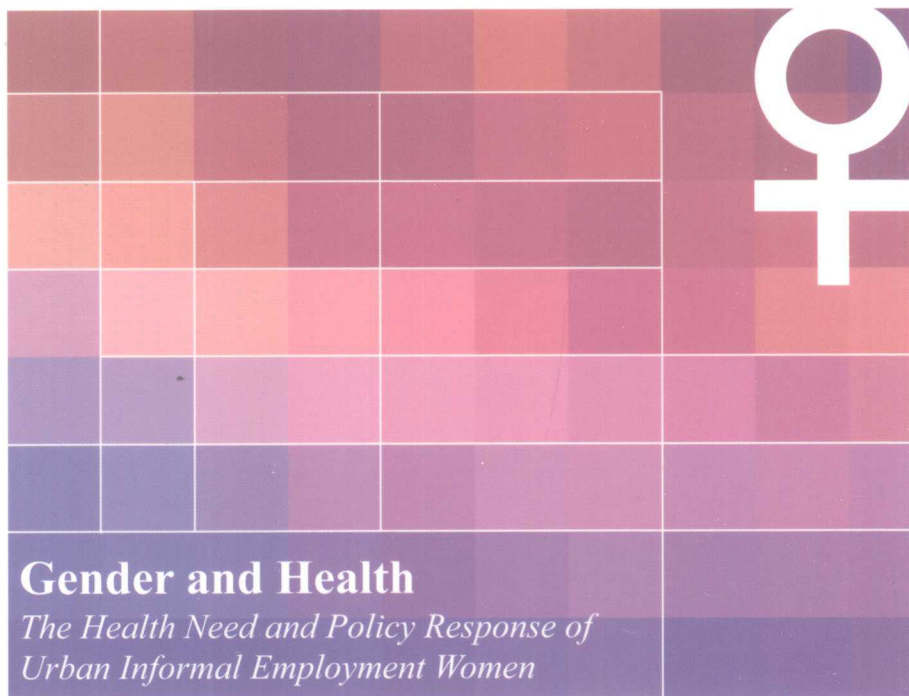


刘春燕 著



性别与健康

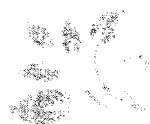
城镇非正规就业女性
健康需要和政策回应

广东外语外贸大学出版基金资助



Gender and Health

*The Health Need and Policy Response of
Urban Informal Employment Women*



性别与健康

城镇非正规就业女性
健康需要和政策回应

刘春燕 著



社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

图书在版编目 (CIP) 数据

性别与健康: 城镇非正规就业女性健康需要和政策回应 /
刘春燕著. —北京: 社会科学文献出版社, 2012. 7
ISBN 978 - 7 - 5097 - 3505 - 3

I. ①性… II. ①刘… III. ①城镇—女性—医疗保健
制度—研究—中国 IV. ①R199.2
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 122474 号

性别与健康

——城镇非正规就业女性健康需要和政策回应

著 者 / 刘春燕

出 版 人 / 谢寿光

出 版 者 / 社会科学文献出版社

地 址 / 北京市西城区北三环中路甲 29 号院 3 号楼华龙大厦

邮政编码 / 100029

责任部门 / 财经与管理图书事业部 (010) 59367226 责任编辑 / 高 雁

电子信箱 / caijingbu@ssap.cn

责任校对 / 白秀红

项目统筹 / 高 雁

责任印制 / 岳 阳

经 销 / 社会科学文献出版社营销中心 (010) 59367081 59367089

读者服务 / 读者服务中心 (010) 59367028

印 装 / 北京季峰印刷有限公司

开 本 / 787mm × 1092mm 1/20

印 张 / 12.4

版 次 / 2012 年 7 月第 1 版

字 数 / 207 千字

印 次 / 2012 年 7 月第 1 次印刷

书 号 / ISBN 978 - 7 - 5097 - 3505 - 3

定 价 / 39.00 元

本书如有破损、缺页、装订错误, 请与本社读者服务中心联系更换

▲ 版权所有 翻印必究

性别议题在社会政策研究范畴中，向来都不是热门话题，其重要性常受到忽视，刘春燕博士的研究，正好填补了这方面的不足。

我国劳动人口，15~59岁劳动资源约9.4亿人，约占总人口的70%。随着城镇化进程的加速，大批劳动力从农村流向城市，其中，男性劳工与女性劳工的情况，是很值得深入探讨的。本书针对在经济转型与城镇化急剧发展的过程中，女性劳工遇到的性别定型——把女性定型为家庭照顾者和能力较弱的劳动者，探讨社会资源及就业市场明显向男性倾斜，使妇女劳工权益受到不合理的剥削，健康保障的需要尤其受到忽视的情形。这种现象在当今中国经济强势发展、社会日益现代化的情况下，是非常不合理的。

中国妇女争取性别平等，可以说是先行者。1995年，在北京举行的第四次世界妇女大会上，中国已成为联合国订立的《消除对妇女一切形式歧视公约》的签订国，并同意将公约共十六条在国内落实推行。这次世界大会，被公认为世界妇女运动的里程碑。在同年举行的联合国千年首脑会议上，各国的联合公告，更明确地将提高妇女权益、促进妇女健康写入《千年发展目标》。

将健康列为妇女权益的一部分，是有极其重要的意义的，因为多个国家、地区近年的研究都指出，妇女经常把照顾家庭、子女和老人的任务放在首位，而忽视自己的需要，加上很多妇女为提升家庭收入要外出工作，其在精神和体力方面所承受的压力常比男性大。

所以，在第四次世界妇女大会之后，联合国便促使各地政府在制定公共政策和实施的过程中加入性别视角，以求使女性和男性不同的需要如实地反映在经济、劳工、教育和社会福利政策中，并呼吁政府在进行资源分配时，协助女性解除长期受到的压抑，可惜的是，自第四次世界妇女大会后，经历近 20 年，很多的政策建议仍未落实。刘博士的研究成果，便是有力的证据。

在城镇化的进程中，不少劳工被迫下岗失业和再就业，其中不少是女性劳工，她们在个人工作岗位与家庭岗位间，常要进行取舍，不少人被迫选择非正规就业，而雇主及政府所提供的健康福利和福利政策，往往把这些非正规就业的劳动女性排斥在体制之外，使其得不到应有的保障，制度上的不公平性，反映了劳工保障和健康政策缺乏性别视角，正如研究结果所反映的，非正规就业的女性在三方面有其独特需要：一是性与生殖健康；二是预防在家中及工作中受到暴力对待；三是工作环境健康设施如何回应女性需要。

女性是劳动人口的重要部分，她们同时要承担生育与照顾家庭的任务，她们的健康对整个社会的健康发展有重要的作用。所以，正如本文研究结论中所提出的建议，完善和整合影响妇女的医疗健康政策，应值得有关政府部门、学术界和社会服务界认真关注。

罗观翠

2012 年 6 月

第一章 导 论 / 1

第一节 研究背景和研究问题的提出 / 1

第二节 研究视角的选择和研究目的 / 7

第三节 研究意义 / 9

第二章 文献与理论回顾 / 12

第一节 健康需要的研究 / 12

第二节 健康需要满足与健康政策 / 15

第三节 社会性别与社会政策 / 20

第三章 理论分析框架与研究设计 / 33

第一节 理论分析框架 / 33

第二节 主要概念 / 41

第三节 研究方法 / 44

第四章 中国城镇健康政策的制度选择 / 54

第一节 中国健康政策及女性健康政策的发展演变 / 54

第二节 广州健康政策的情况 / 74

小 结 / 83

第五章 受访非正规就业女性健康需要及其满足 / 85

第一节 广州非正规就业情况 / 85

第二节 受访非正规就业者健康和健康需要的概念 / 96

第三节 受访非正规就业女性对疾病医疗的需要
及其满足 / 110

第四节 受访非正规就业女性对疾病预防和健康
保健的需要及其满足 / 125

第五节 受访非正规就业女性安全、健康环境的
需要及其满足 / 137

第六节 受访非正规就业女性康复和健康照顾的
需要及其满足 / 143

小 结 / 151

第六章 健康政策对非正规就业女性健康需要的回应 / 157

第一节 医疗保障政策的回应 / 159

第二节 既有女性特殊健康政策的回应 / 168

第三节 公共卫生政策的回应——以社区卫生政策为主 / 175

小 结 / 180

第七章 讨论总结与政策建议 / 183

第一节 结论与讨论 / 183

第二节 政策建议 / 191

参考文献 / 203

附录 1 广州灵活就业人员健康需要访谈问卷 / 231

附录 2 深度访谈提纲 / 233

附录 3 论文参阅的文件目录 / 235

后 记 / 238

第一章 导 论

第一节 研究背景和研究问题的提出

一 研究背景

社会转型在健康与医疗卫生领域导致的最严重后果是健康需要未得到满足引发了社会问题，因“看病难、看病贵”社会现象所带来的健康需要方面的满足和回应下降，是其中最核心和最突出的问题，并且这个问题在某种程度上扩大了社会不公平和性别不平等的趋势（金一虹，2000、2006；石彤，2002；王绍光，2003、2005；谭琳、李军锋，2003；蒋永萍，2003；郭慧敏，2005）。

健康需要是福利需要的重要组成部分。多依和高夫（Doyal & Gough, 1991）的研究表明健康需要和自主需要是人类普世的基本需要。健康的界定是反向定义的，即一个人不生病就可以称为健康，那么作为人类普世的基本需要之一——健康需要就是指一个人不生病，拥有健康身体的需要。多依和高夫指出这种对健康的认知界定是超越文化、国界、阶级和种族差异的，但健康需要的满足却是有差异性的，它与社会条件、文化相对应下的需要指标

以及政治经济层面的实践策略有关。

学者对“两岸三地”中国人健康需要的研究也印证了多依和高夫认为健康需要是人类普世的基本需要的结论。研究表明，中国人普遍认同健康是“不可或缺，否则便会对人造成伤害的基本需要”，具有普及性和客观性的特征，需要观念一致；但是健康需要的构成元素以及满足状况有所差别，受个人因素、社会环境、国家制度以及文化传统等因素的相互作用和影响（周健林、王卓祺，1999；王卓祺、周健林、萧新煌，2000；刘继同，2003）。其中，刘继同对广州街道企业就业女工健康需要的研究表明，就业是满足她们健康需要的主要途径，发挥着主要作用；而女工不同的就业形式导致了收入与社会保障水平存在差异，成为最终导致她们健康需要满足程度不同的重要因素（刘继同，2003）。国内外的这些研究提示我们，无论男女、无论在什么样的劳动力市场就业，健康需要均是人类普世的基本需要之一，而嵌套在社会环境和国家制度中的就业方式及福利制度是决定健康需要满足状况的重要因素。

由于计划生育国策和人均期望寿命的延长，我国人口已出现老龄化。人口健康统计表明女性较男性有较长的预期寿命，但是女性要比男性更容易得病，具有较高的发病率和残障率，健康状况较差，这是男女在健康上的差异特点（Nathanson, 1975；Verbrugge, 1979；Bird & Pieker, 1999；Arber & Cooper, 1999）。这意味着，女性在较长的生存年中，比男性忍受不健康的时间更多，同时健康医疗需要也更多。此外，疾病谱的改变使非传染性疾病的负担加重，药品市场的开放使卫生费用明显增长等，这些变化使作为劳动者和家庭主妇的中国妇女在家庭内外的健康环境都发生了变化。^① 第二期中国妇女社会地位调查的实证数据显示，我国

① 钱序、Rachel Tolhurst、陈家应、汤胜蓝：《市场经济与卫生改革对不同性别人群卫生服务可及性的影响》，《中国卫生资源》2001年第5期。



中青年妇女在获得医疗服务和使用各种健康照料资源方面均显著低于男性（姜秀花，2006b）。

二 研究问题的提出

现代福利制度中健康政策与健康需要的关系是，健康政策的最根本目标是改善健康状况，满足民众的健康需要，性质与实质是社会福利政策，国家应承担主要责任。社会成员的健康需要满足被视为健康政策的责任，而健康政策的实质就是满足健康需要的社会安排与制度设计。在中国，“充分利用有限的卫生资源，使用最有效的卫生措施，最大限度地满足人民对健康的需要”是制定健康政策的真正目的。那么，在社会转型背景下，目前的健康政策是否回应和满足了女性群体的健康需要？

从一般意义上讲，社会政策目标是降低社会不平等，帮助最需要帮助的弱势和劣势群体，实现社会平等和社会公平（王绍光，2005）。社会政策的这一研究取向，令我们将研究目光投向社会转型背景下出现的新城镇劣势女性群体。

社会经济转型和经济增长方式的转变，带来了严重的城市失业、下岗问题。在劳动力市场供过于求矛盾尖锐的情况下，传统的占绝对主流的正规化就业模式日益被正规就业和非正规就业^①的二元化就业模式所取代（薛昭鋈，2000；胡鞍钢，杨韵新，2001；李烨红，2003；李强、唐壮，2003；周文兴，

① 正规就业和非正规就业的概念最早由国际劳工组织在 20 世纪 70 年代初提出。各国根据本国国情，又对此概念进行了界定，所以各国非正规就业和非正规就业的界定存在较大的差异。国际劳工组织曾对其特征进行了归纳：（1）市场容易进入；（2）依赖于当地资源；（3）家庭所有制；（4）小规模经营；（5）劳动密集、技术含量低；（6）从正规教育系统以外获得技能；（7）不规范的、竞争的市场（Bangasser, 2000）。我国政府官员以及一些学者对此也有“灵活就业”、“弹性就业”的提法。

2005), 有学者预计非正规就业的比重将在今后 10 ~ 15 年超过 50%, 成为我国就业的最主要模式 (胡鞍钢、杨韵新, 2001)。劳动就业市场的转型将会在城市就业结构和社会结构中得到反映。

在劳动就业市场转型的过程中, 女性在就业领域更易受排斥, 体制变革取消了原有体制对女性的保护和照顾, 市场经济无视女性的特殊利益, 仅仅以劳动力尺度衡量包括女性在内的一切劳动力的价值, 女性劳动力因结婚、生育等成为经营者眼中的劳动力的高成本投入、低效益回收的一种因素, 首先被拒弃、裁减, 并且压低其劳动报酬使其利益保障至最低限度 (张宛丽, 1997); 另一方面经营者又把女性当做廉价劳动力, 最大限度地吸纳到非正规就业中, 以求得最大利润。因此, 女性在经济结构调整中有向第三产业“聚集”的趋势, 并且出现因技术进步对低技能工作岗位的威胁等因素所导致的大量女性非正规就业 (金一虹, 2000、2006)。许多发展中国家的实际调查都表明, 在其劳动力市场上, 女性更容易成为非正规就业者, 我国第二期妇女社会地位调查也反映了同样的趋势 (谭琳、李军锋, 2003)。根据全国妇联和国家统计局所做的第二次妇女地位调查, 2000 年女性从业人员中非单位就业的比例为 52.12%, 超过了半数, 比男性高 12 个百分点。“非正规就业的女性化”或者说“女性的非正规就业化”^① 在中国已是不争的事实 (国家发改委产业发展研究所, 2006; 金一虹, 2006; 王红芳, 2006)。

伴随着经济体制改革与社会转型的发展变化, 中国的社会保

① “非正规就业的女性化”或者说“女性的非正规就业化”有两种表现, 一种情况是, 在非正规就业的就业人口中女性的比例高于男性, 这可以明显反映出女性非正规就业的倾向高于男性; 另一种情况是, 虽然在非正规就业群体中女性绝对规模不多于男性, 但是从女性就业的总量上来看, 女性非正规就业者在所有女性从业人员中的比例高于男性非正规就业者在所有男性从业人员中的比例。



障（社会福利）制度^①也进行了改革，目前已初步建立了以社会保险为核心，包括社会救助、社会福利及优抚安置在内的城市社会保障制度（郑功成，2002）。但是，中国现有的社会保障制度具有明显的工作福利的特点，享受福利的权利与劳动关系有直接的关系，非正规就业者在劳动关系方面的“非正规”性使这个群体在获得社会保障方面面临机会不平等，他们所面临的生活风险无法通过社会化机制来化解（蔡昉，2000、2001、2004；陈淮，2001；黄乾、原新，2002；Anna M. Han，2004）。大量女性进入非正规就业领域致使其利益受损，从这个角度来看，在社会转型的过程中，当代中国女性社会群体的社会经济地位状态，验证了曾被西方学者讨论过的工业化社会结构转型中较普遍的两个命题：第一，在“女性地位机会增加”（第一个命题）的同时，两性社会经济地位的差距在不断扩大；第二，不仅存在“女性地位分布的边缘化”（第二个命题）问题，同时出现了女性整体地位的弱势化问题（张宛丽，2004）。换句话说，城镇非正规就业女性具有劳动能力，但在市场竞争中处于相对不利的劣势地位和边缘化状况，遭受系统和制度性的不公平对待，是社会转型背景下出现的新城镇弱势女性群体。

在中国社会转型变革中大量女性选择了非正规就业的背景下，非正规就业女性的健康需要满足状况如何？她们通过何种资源来满足自己的健康需要？一般来说，福利需要满足的途径有三，分

① 在西方文献中，social security（社会保障）的外延要小于 social welfare（社会福利），一般指国家或立法保证的、旨在提高收入安全性的制度安排。而广义的“社会福利”制度指国家和社会为实现“社会福利”状态所做的各种制度安排，包括增进收入安全的“社会保障”的制度安排（尚晓媛，2001）。而中国把在西方以社会保险为主要内容的“社会保障”理解为社会福利制度的主体，现实中的社会保障以社会保险为中心，包括社会救济、社会福利、优抚安置和社会互助以及个人储蓄等保障。社会保障的外延大于社会福利。本研究赞成和主张“大福利”概念，认为社会福利的外延大于或等于社会保障。本书中的“社会保障”和“社会福利”概念，除了特别说明，均指广义的社会福利，是在公共资金的支持下按照社会成员的实际需要来提供物质产品或服务的制度和过程，这些需要对维持一个社会来说是最基本的（Barber，1999；关信平，2006）。

别是家庭、市场和国家 (Rose, 1986; Evers, 1988、1993)。个人努力、家庭保障和邻里互助是非正规福利的核心;市场提供就业福利;国家通过正规的社会福利制度将社会资源进行再分配。因为就业的非正规性质,非正规就业女性能够得到的由市场所提供的就业福利是微薄的,而家庭与个人化处境具有很大的异质性,因此,国家所提供的社会保障福利就成为非正规就业女性健康需要满足的主要途径,成为非正规就业女性健康需要满足的政策议题实质。^① 由于过去的数十年中,我国的医疗保障服务体系主要覆盖职业层次相对较高的群体,大多由传统的正规就业领域享有,而“非正规就业女性化”的就业格局,也相应地导致了在医疗保障服务的享有水平上的“男高女低”格局;而在“男人是一家之主”、“家庭的顶梁柱”等传统家庭角色观念的影响下,许多家庭的健康照料资源也都纷纷向男性倾斜,女性的健康照料需要则被置于次要的地位。^② 由此可见,非正规就业女性的健康需要满足情况与其所处的就业市场和社会福利政策有着密切的关系。

那么,作为社会转型背景下出现的新城镇弱势女性群体,非正规就业女性的健康需要是什么?现有的健康政策是否满足了她们的健康需要?什么样的健康政策有利于她们健康需要的满足?这是既有意义,又十分重要的来源于现实的研究问题。但是,作者进行了相关文献回顾(见第二章)后发现,现有研究对中国非正规就业女性健康需要的关注很少,特别是健康政策对健康需要满足和回应研究是一个资料缺乏、研究成果很少的领域,迄今很少有人把城镇弱势女性健康需要及政策回应放在社会转型的时代图景中予以考察。

① 家庭、市场和国家三方都会引致非正规就业女性健康需要满足水平的差异,但“并非所有的这些差别都代表了不公平,只有那些可以避免和不应有的差别才被认为是不公平的”(Whitehead, 1992)。无疑,我们只能从可避免的影响因素中找出导致健康需要满足状况不公平的真正缘由。

② 贾云竹:《老年人健康状况及家庭照料资源的社会性别分析》,《浙江学刊》2008年第3期。



第二节 研究视角的选择和研究目的

一 研究视角的选择

社会福利政策中的议题都和两性有关，健康政策也不例外。如果忽视女性的经验或缺乏以女性为中心的思考，政策的拟定和规划仍将成为男性优势文化下的产物，继续父权制社会中不平等的权利关系。以西方女性主义理论的一个中心概念——社会性别，发展出的社会性别理论已经成为人们关注的一个范畴和研究领域，给我们提供了一个解决社会性别问题的思维方法，对改变以往的两性观念和政策措施并使之更趋公正和完善起到了不可估量的推动作用。

社会性别作为一种社会机制，通过建立对个人的社会期望来影响个人的社会生活。从一定意义上说，社会性别不仅体现一种社会关系，也是社会结构的一个方面。一方面，社会性别理论认为男人和女人在社会中发挥着不同的作用，认为女性与男性的生活存在差异性，因此两性的需要、经验以及他（她）们的实际利益也有不同。长期以来，女性的需要是通过父权制由男人从男性角度界定的（Dominelli & Mcleod, 1989）。另一方面，社会性别理论为理解、评价和改变社会福利和社会保障政策提供了一个富有价值的视角，为纠正传统的社会政策只重经济结果本身而忽视社会关系的形成过程做出了积极的努力，尤其是在社会中女性的需要和权益与现行福利政策之间的内在联系方面（Gilbert & Terrell, 1993）。因此，基于研究对象是非正规就业的女性从业者，要考察她们的健康需要和政策对其需要的满足状况，本研究尝试用社会性别视角来展开研究。

以往对非正规就业群体的研究较多地集中在外来务工者身上（万向东，2009），实际上，城市就业者中也存在着一个庞大的弱势群体，他们主要包括下岗失业后再就业的职工和从初始就业起

即一直以临时工、散工和小时工等方式短期低薪就业的普通城镇非正规就业者。对于农民工和下岗再就业者，已有的研究体现了问题意识和人文关怀的统一，但对于历史上已有的普通城镇非正规就业者^①，特别是近年发展壮大的城镇非正规就业女性关注较少。因此，本研究主要探讨城镇非正规就业女性的健康需要状况，以及它是否能够通过既有的健康政策得到满足。本研究的重点是立足社会性别理论，以社会性别视角分析当前的社会事实：社会转型中城镇非正规就业女性健康需要状况及健康政策对需要的回应。在实证研究的基础上探讨与妇女就业模式转变趋势相适应的健康政策选择。社会（福利）政策的研究具有不同的取向和方法，可以社会议题、社会问题、社会群体、社会服务或人们的生活和直接的经历为研究出发点（Erskine, 2003），具体地分析每一个问题的来龙去脉，找出问题的根源或症结，然后提出具有可行性和可操作性的政策建议。本研究采用了最后一种取向，以城镇非正规就业女性对健康的体验和经历为社会政策研究的出发点。

二 研究目的

本研究的目的之一，是以社会性别理论为研究视角，考察当前社会转型中社会政策（健康政策）与城镇弱势女性（非正规就业女性）群体健康需要的关系。本研究的目的之二，是考虑是否

① 迄今为止，在中国，以各种社会保险为主体的社会福利政策改革的思路，基本上还是以户籍为基础的，各地区对非正规就业人员社会保险的探索也不例外。在制度建设的过程中，将非正规就业人员按照户籍划分为城镇非正规就业人员（指具有城镇户口的非正规就业人员）和外来务工者，分别建立不同模式、不同保障水平的社会保险制度（陈敦贤，2005；辛洪波，2006）。虽然劳动保障部颁布的《关于城镇灵活就业人员参加基本医疗保险的指导意见》中并没有指出城镇灵活就业人员只是具有城镇户口的灵活就业人员，但是《广州市城镇灵活就业人员医保参保登记条例》明文规定参加医疗保险灵活就业人员是指本市城镇职工基本医疗保险统筹区域内、符合本市基本养老保险参保缴费年龄范围并具有本市城镇户籍的人员，而将非户籍的灵活就业者排除。也就是说，虽然同为非正规就业人群，城镇灵活就业人员和外来务工者被纳入了不同的制度体系。



有可能找出中国所采取以需要来推动社会政策的行动策略，使之既能较好地回应社会需要，又能符合中国的制度实情。

本研究的具体目标是：

(1) 描述和分析广州非正规就业女性的健康需要及其满足状况。

(2) 在对既有健康政策进行分析和梳理的基础上，探讨健康政策对城镇非正规就业女性健康需要的回应情况。

(3) 探讨健康政策的改善方案和政策建议。

第三节 研究意义

以社会性别理论为研究视角对中国的女性福利需要进行研究，可以引出很多值得研究的课题，其中，以实证的方法，通过社会性别的视角来对非正规就业女性的健康需要和政策回应进行研究和诠释，特别是针对社会福利政策中健康政策对非正规就业女性健康需要满足之间的关系研究，是女性社会福利（政策）研究领域中的一个重要议题，更是一个重要的研究任务，具有现实的、理论的和政策的意义。

一 现实意义

关注非正规就业女性的社会福利问题具有现实意义。如果说改革转型的目标是提高人民的生活水平并提升人民的权利的话，那么对转型中的中国妇女的健康福利与需要状况进行考察、思考并回答，社会转型则主要体现在健康福利制度方面的转型对女性健康实质是女性利益产生了怎样的影响是十分必要的。在中国劳动力结构调整的背景下，城镇非正规就业女性正面临着福利保障制度环境的变化，她们对作为人类普世性基本需要的健康需要所具有的强烈需要若和现实中的健康保障制度供给发生矛盾，就可能会造成与妇女紧密相关的儿童权益、家庭成员福祉状况以至于

社会发展质量的问题，促使社会不稳定因素和社会风险增加。因此，通过考察当前社会转型中城市非正规就业女性的健康需要以及健康政策对其满足之间的关系，深入研究我国非正规就业女性的健康福利问题，有利于解决与社会性别相联系的社会福利政策失调的问题，有助于加强非正规就业女性健康需要的回应，从而提高儿童福利、家庭福利和社会整体的质量，化解社会矛盾与危机，有利于社会关系的和谐。

二 理论意义

本研究的理论意义表现在以下几方面。

其一，丰富了社会福利理论与政策研究的知识系统，弥补了原有社会保障研究对健康政策领域研究的不足。中国社会由改革开放所引发的巨大变革使得社会保障理论的建立更加迫切，而又更为困难，它“甚至比中国落后的社会保障制度现状还要落后”（郑功成，2000），即社会保障理论与政策研究迄今仍然落后于中国社会保障制度改革的需要。作为国内社会保障理论与政策研究的重要议题，健康政策的研究迫切而具有意义，非正规就业女性健康需要及健康政策对其回应的实证研究，丰富了对健康政策领域的研究。

其二，本研究以健康需要为线索，分析当前社会转型中城市非正规就业女性健康需要及健康政策与健康需要满足之间的关系，探讨了健康需要满足的国家层面的制度回应，丰富了健康需要与社会政策领域的研究，发展了社会政策研究基于需要—满足的理论分析路径。

其三，本研究将发端于西方的社会性别理论应用到中国健康政策的讨论中，一方面丰富和发展了社会性别理论的研究，另一方面也拓展和丰富了健康政策研究的研究方法。健康政策有着强烈的本土属性，非正规就业者健康政策的研究因其目标群体和社会背景的复杂性决定了研究方法不能囿于传统视角以及照搬发达