第一图书网, tushu007.com

<<空间综合人文学与社会科学研究>>

图书基本信息

书名：<<空间综合人文学与社会科学研究>>

13位ISBN编号：9787030266323

10位ISBN编号：7030266323

出版时间：2010-2

出版时间：科学

作者：林珲//赖进贵//周成虎

页数：305

字数：452000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

前言

“空间综合人文学与社会科学”是从事地理信息科学研究的学者近年来提出的概念，他们强调空间概念及其要素对于人文学与社会科学的重要意义，通过统一的空间坐标来整合多源的人文和社会科学信息，并以此作为基础来改进人文学与社会科学研究的框架。
这些学者利用已经在自然科学与工程研究中广泛使用的地理信息系统平台、空间统计方法以及空间模拟手段，建立具有空间特征的数据库，展示相关事物的空间联系，分析其空间变化规律，进而解释与揭示人文学与社会学现象之间的空间相互作用机理，表达事物的时空格局与预测其发展模式。
从国内外发表的研究成果来看，空间综合人文学与社会科学研究已经引起国际学术界的积极关注。
2009年3月，香港中文大学与北京大学以及台湾大学的学者共同主办了“空间综合人文学与社会科学论坛”，来自海峡两岸与海外的华裔学者汇聚香港中文大学，开展了内容丰富和深入的交流，并出版这本论文集。
本文集不仅反映了中国学者对于这个研究方向的思考与行动，也体现出多学科交流以及文理学科大交叉所带来的某种创新文化氛围。
创新文化是国家创新体系中不可或缺的关键资源，也是国家竞争力的重要组成部分。
构建一个良好的、有利于创新的文化环境，这已成为一个民族决胜创新时代的必由之路。
全社会都应充分认识创新文化建设的紧迫性和重要性，积极参与创新文化的建设。
为此，我国的创新文化需要一大批高层次和复合型的领军人才，而这样的人才需要通过学术开放与多学科交叉融合来培养。
据报道，近百年来，获得诺贝尔自然科学奖的334项成果中，近半数的项目是多学科交叉融合取得的。
当代新兴学科，如全球变化研究、纳米科学与技术、化学生物学、生物医学、地球信息科学等基本上都是多学科交叉融合的产物。

内容概要

本书是第一届“空间综合人文学与社会科学论坛”的成果。
作者讨论了人文学与社会科学研究对于空间综合方法的需求、空间综合模型与方法，以及这些方法在历史学、语言学、人类学、社会学、城市学、文化遗产与景观资源学等方面的应用。
　本书可供地理学、地理信息科学以及相关人文学与社会科学等领域的科研人员与大专院校有关专业的师生阅读参考。

书籍目录

序前言社会科学研究与GIS综合方法　　为什么人文学与社会科学亟需GIS？
　再现、搭桥与诠释：论社会地理信息系统的实现　GIS与社会科学整合研究：空间计量经济的途径　空间综合模型与方法　韦伯型设施区位运筹的地理计算方法　健康风险地理探测器　区域经济差异分析的空间聚类方法研究　中国2000年以来人口地理演变的Agent模拟分析历史学研究　中国人口地理信息系统　华夏家谱GIS平台构建研究　中国历史地理数字化及应用　空间分析在民国北京医疗文化研究中的应用　基于GIS的壮语地名空间分布研究——以广西壮族自治区为例　清代河南赋税数据库建立与利用初步研究城乡发展与社会学研究　虚拟犯罪研究的理论模型与应用　毒品犯罪在城市建成区的空间分布研究　台湾汐止市都市成长与环境冲击模拟之探讨　台湾癌症治疗机构的地理可近性分析　“西瓜学校”研究——台北市额满中学的邻里效应之探讨　空间统计分析在乡域村庄体系规划中的应用文化遗产与景观资源研究　文化线路遗产原真性保护的GIS空间分析支持——以明长城为例　基于空间信息技术的村落文化保护研究　线型旅游空间旅游资源的空间综合评价方法探讨——以江苏大运河遗产彩图

章节摘录

五、公共卫生和规划的应用实例　　除以上讲到的犯罪研究外，GIS在公共政策方面的另一个应用热点是在公共卫生领域。

2001年11月，ESRI在华盛顿组织举办了第一届国际卫生GIS年会，此后该会吸引的参加者越来越多。

城市与区域信息系统协会（URISA）也有类似的年会。

这方面的专著也越来越丰富丰富。

笔者多次担任美国卫生研究院（NIH）基金的评审委员，亲身体会到与GIS相关的申请报告逐年增加。

下面举例说明GIS在这方面应用特有的价值。

美国虽然医疗技术发达，医生也不少，但也不乏医疗条件比较落后的地方。

联邦政府的卫生部（DHHS）为此定期划分“医疗短缺区”（Health：Professional Shortage Area，HPSA），并采取相应的财政和行政手段，鼓励并补助医生（特别是家庭医生和牙科医生）到这些缺医区去，力求缓解一部分问题。

这一政策的有效操作当然取决于缺医区的划分是否科学和准确。

长期以来，卫生部定义的医疗合理服务区（rational servicearea）为整个县、县的一部分或社区，然后计算区内人口-医师比，以此作为划分缺医区的基本参数。

如果平均每个家庭医生的服务人口超过3500人，就初步定义为缺医区。

这一方法简单易行，但缺点有二：一是它不能揭示一个区域（比如县）内部详细的空间差异；二是假设区域的边界是完全绝缘的，只计算各个地区内的供需比例，不考虑区间的交换。

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com