

# BLOCKCHAIN CROWDFUNDING

White paper V1.1

区块筹 ( BCF )

基于现实需求激励、去中心化、非盈利的医疗互助应用平台

## 目录

### 概要及目标

### 第一章 大病医疗互助

#### 1.1、大病医疗互助的概念

##### 1.1.1、大病的概念及范围

##### 1.1.2、大病医疗互助的定义

#### 1.2、大病医疗互助的必要性

#### 1.3、传统大病医疗互助现状

##### 1.3.1、医疗保险

##### 1.3.2、互联网医疗互助

### 第二章 基于区块链的大病医疗互助

#### 2.1、区块链理论和发展意义

#### 2.2、区块链在医疗领域的应用

#### 2.3、区块链互助原理

#### 2.4、区块链互助相对传统医疗互助的优势

### 第三章 链上互助的实现

#### 3.1 链上医疗互助系统

##### 3.1.1、互助系统的构成

##### 3.1.2、链上互助运作逻辑

#### 3.2 互助经济模型

#### 3.3、链层设计原理

3.3.1、共识机制 POS+POW

3.3.2、节点管理 智能+超级节点

3.3.3、钱包管理

3.3.4、区块筹参量 ( BCF )

## 第四章 运营计划

4.1、流程计划

4.2、主节点兑换计划

4.3、市场推广计划

4.4、资金利用计划

## 第五章 团队介绍

## 第六章 声明

## 概要及目标

疾病，一个沉重的话题，人或多或少都会生病，然而对于疾病，我们更应该面对而不是回避。只有正视才能更好的了解疾病，减少疾病的发生，更好的应对疾病的治疗。现在医疗技术的发展使得传统疾病的治愈率有很大提高，这一点从平均寿命可以看出。另外得益于医学进步天花，鼠疫这种传染病已经灭绝，脊髓灰质炎，孕产死亡已基本达到消灭标准。像糖尿病这种慢性病，在以前看来不知其所以然的绝症，如今也可以在人工合成的胰岛素维持下实现正常的生活和工作。

然而还有一些明星疾病正在威胁我们的健康，虽魔高一尺道高一丈，医疗水平也在进步，但是饮食、空气、水源等环境恶化，加之高速高压的现代生活，导致癌症以及心脑血管疾病发病率高企，成为了悬在健康头顶上的达摩克利斯之剑。而疾病真正可怕的并不是疾病本身，而是疾病的治疗，对于治疗，除了受限的医疗技术现状就是治疗费用了，一般重大疾病的平均治疗费用在二十万到三十万之间，我国大部分普通百姓的经济能力一般勉强可以承受。但是重疾的治疗是需要用到很多进口特效药和医疗器械，以及后期完善的护理，营养。一般大病治愈医疗费用在五十万左右，而且这里很大一部分不在医保的报销范围内的。但这多出来的费用却对治疗效果至关重要。

面对疾病高发，人口众多，医保有局限性的国内，本项目的发起旨在搭建一个以医疗互助为目的的区块链项目。弥补传统社会医保的局限性，形成基于区块链的去中心、去商业的，透明高效的大病医疗互助社群，造福更多患者，帮助更多家庭，落地区块链在互助社群里的应用。

## 第一章 大病医疗互助

### 1.1、大病医疗互助的概念

#### 1.1.1、大病的概念及范围

大病即重大疾病，是指医治花费巨大且在较长一段时间内严重影响患者及其家庭的正常工作和生活的疾病，一般包括：恶性肿瘤、严重心脑血管疾病、需要进行重大器官移植的手术、有可能造成终身残疾的伤病、晚期慢性病、深度昏迷、永久性瘫痪、严重脑损伤、严重帕金森病和严重精神病等。重大疾病对患者造成严重影响的同时，也给其家庭带来严重的精神和经济压力。

具体常发性大病见附件一

#### 1.1.2、大病医疗互助的定义

大病医疗互助以基本医疗大病医疗互助平台为基础，为解决参保人员超过基本医疗大病医疗互助平台统筹基金最高支付限额以上的医疗费问题而设立的一种社会医疗互助制度，以保障职工的大病医疗需求。大病医疗互助不同于大病医疗互助平台，是会员之间互帮互助的公益社群。平台本着人人为我，我为人人的理念，社群成员内一人患病，众人均摊，加入互助计划是会员之间单向的捐助行为，会员不能预期获得确定的风险保障。申请人最终获得的互助金金额以会员实际捐赠金额为准。

### 1.2、大病医疗互助的必要性

一场大病，可以消灭一个中产家庭，根据世界卫生组织的定义，一个家庭在扣除基本生活费后，医疗支出超过剩余收入的40%，就属于“家庭灾难性医疗支出”。根据测算，我国的“家庭灾难性医疗支出”，大体上相当于城镇居民年人均可支配收入、农民年人均纯收入的水平。“辛辛苦苦几十年，一病回到解放前”以目前发病率最广的癌症为例，受空气、水等环境因素和饮食安全影响，癌症发病率逐年上升，2017年全国每天约1万人确诊癌症（平均每分钟7人），根据卫计委发布的数据显示肺癌、肝癌和胃癌三大疾病排名居首，治疗费用平均50-60万。新闻案例中甚至有800万

的靶向药费用极高，且癌症治疗自费比例高达百分之九十以上，这样高昂的治疗费对于普通家庭可能是灾难性的，以至于人们生活中谈癌色变。在相对贫穷落后的地区，有些患者为减轻家人负担和自己痛苦甚至自杀放弃治疗。癌症并非绝症，早发现，早治疗，可有效提高治愈率。及时的治疗需要充裕的资金，但往往患病时到处借钱，会发现举目无亲，因为大家对癌症理解有偏差，这就造成了恶性后果。传统的医疗保险只能在很小程度上解决患者资金方面的压力，大多进口治疗药物不在医保范畴内。而基于区块链的互助则能有望解决这类问题。

随着社会保障对象人数不断扩大，人口老龄化、高龄化程度不断加快，国家或政府承担的保障责任愈加沉重，加之社会保障支出所具有的刚性增长的客观规律，必然导致政府严重的财政压力，这已经被工业化国家尤其是西方福利国家的实践所证实。中国传统社会保障制度的实践亦表明，仅有国家或政府来承担社会保障责任，也无法妥善解决好社会成员的社会保障问题。实施重大疾病医疗互助，可以逐步实现国家或政府医疗保障责任部分向社会转移，从而减轻政府的压力，健全社会保障机制。

近几年，医疗服务的费用不断上涨，虽然实行了公费医疗政策，但重大疾病往往需要大量的自费药品，从而使患者不堪重负。由于公费医疗有明确的政策规定，对此也难以解决，患病人员所花费的自费部分医药费相当惊人，由此造成的困难甚至是个人和家庭难以克服的，大病互助弥补了公费医疗的不足，为构建和谐社会提供了基础。

大病互助两个最主要的特点就是“低费率”和“公费医疗赔付上赔付”，例如某地实施的大病互助：一肝硬化移植的职工每月缴纳 10 元互助金，2 年累计自费医药费达 48 万元，按大病互助条例补助金额达 21.4 万元，实施本办法以来个人当年大病补助最高金额为 16.94 万元。实行大病医疗互助制度，从而进一步完善公民的补充保障，解除后顾之忧，提高抵御大病风险能力，维护公民的切身利益，促进了和谐社会的建设。在 2018 年 3 月 20 日，国务院总理李克强在北京人民大会堂与中外记者见面，并回答记者提问时，提出“运用多种制度，不让一个人患大病，全家都倒下”，可见

实施大病医疗互助势在必行。

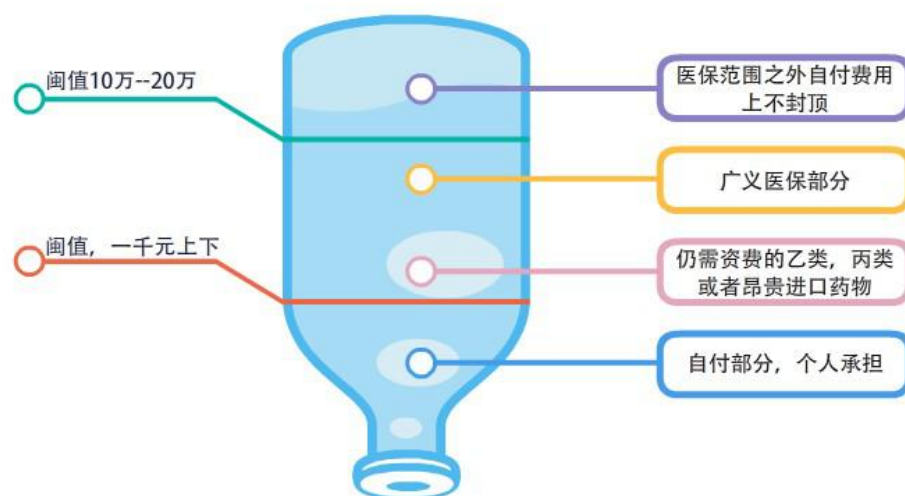
### 1.3、传统大病医疗互助现状

#### 1.3.1、医疗保险

医疗保险包括社会医疗保险和商业医疗保险，其中：

对于传统的医保，如果将就医费用组成简化成如上图所示吊瓶，可以分为以下三块主要组成部分：

1. 最下方部分是指在医院就医必须要个人承担部分，地区不同医院不同，这部分额度也不同，一般都在几百到千元范围。
2. 中间部分是指医保所能承担的部分，一般不会超过 20 万元，这是广义上医保范畴，具体就医时还会遇到乙类药物或者进口药物的范围约束（如途中圆圈处所示），例如癌症治疗常用的靶向药，肝病之类的进口药物等，这种药物一般价格昂贵（目前大病治疗主要采用这类药物），不在医保报销范畴之内。中间部分费用医保报销所占比例一般在 60%左右。
3. 对于示意图上方超出范围往往需要采用商业医疗保险报销、自筹的方式实现，这部分金额较大，根据案例分析可以看出，患者家属大多采用卖房卖车，从亲友处周转等方式，这样的殷家纾难往往导致家庭财务陷入崩溃，给家庭带来巨大经济压力，生活质量无法保障，严重影响此生。



商业医疗保险是指由保险公司经营的，赢利性的医疗保障。商业医疗保险是医疗保障体系组成部分，单位和个人自愿参加。国家鼓励用人单位和个人参加商业医疗保险。消费者依一定数额交纳保险金，遇到重大疾病时，可以从保险公司获得一定数额的医疗费用。

自 2010 年以来，我国商业医疗保险市场发展迅速，据统计，截至 2015 年，市场规模已达到 2410 亿元人民币。其中，重大疾病保险占据市场主导地位。然而，重大疾病保险的覆盖范围十分狭窄，仅包含预先定义的少数几种病症，如特定种类的癌症等。其结构也存在一定的局限性，如果投保人需要接受长期治疗，此类保险无法为之提供持续的费用补偿。想要获得此类保障，消费者必须购买更纯粹的报销型医疗保险，无论被诊断为哪种疾病，均可获得相应的保障与赔付。

### 1.3.2、互联网医疗互助

大病医疗互助作为整个社会保障体系的一个补充，居于社会大病医疗互助平台和商业大病医疗互助平台之间，与基本保障制度和商业大病医疗互助平台一起，连成一个立体的、相对完整社会保障体系。基于互联网技术的创新型互助平台，有助于打破空间和时间限制，可以为多地域、广时段地为人们提供透明、安全、公开、高效的互助信息服务。大病医疗互助推出针对不同人群的互助保障计划，实现真正意义上全民参与的社会互助。

目前一些互联网医疗互助平台，普遍存在个人求助信息审核把关不严、对信息真实客观和完整性甄别不够、泄露求助用户信息等问题，很多人莫名其妙的“被贷款”。保护用户隐私是任何一个互联网医疗互助平台的基本责任，BCF 平台本着对社会、对参与者负责的态度，利用区块链特点实现对社区成员隐私信息的保护。



## 第二章 基于区块链的大病医疗互助

### 2.1、区块链理论和发展意义

区块链是融合点对点传输、分布式数据存储、加密算法、共识机制等计算机技术的新型应用模式。区块链系统通过共识机制实现不同节点之间建立信任、获取权益。区块链可以减少中心化网络的运营和信用成本，解决物联网安全性的弱点，提高运营效率和工业资产利用率，从而提升物联网系统的价值。同时，与物联网融合，有望发展出更多成熟的区块链应用，有助于拓展区块链产业规模，促进产业生态完善。

区块链基于自身技术优势，可以广泛应用于金融服务、供应链管理、文化娱乐、智能制造、社会公益以及教育就业等多个领域。为了协调推进区块链技术和应用发展，国内先后成立各种类型的区块链产业联盟。国内大量企业及组织开始涉足区块链行业，着手研发或推出从基础设施平台到行业应用的产品、服务和解决方案。

区块链不是一项纯粹的技术，而是一个思想。在区块链里，要考虑到用户的共识是什么，如何实现利益分配，人、行为、价值如何串联起来等等。区块链机制实质上是一个大社群的底层逻辑。那些天然具有数字属性的项目（比如金融、版权、直播、游戏等）就很适合结合区块链技术。在区块链项目中重要的创新，就是个人的 ID 资产可以通过算法被确权，个人账户、数据都是被保护的，这就能保证资产能够在价值网络中流转，能通过行使资产的拥有权、使用权、交易权去获得收益。国内已经有一批企业和研究机构投入到这个领域，也产生了一些有代表性的应用案例，尤其是在农产品供应链、工业物联网等应用场景口然而，总体上看，目前这个行业的发展仍然处于早期阶段，未来几年很可能进入关键发展时期。

### 2.2、区块链在医疗领域的应用

医疗健康领域很可能是继金融领域之后，区块链技术第二大的应用场景。区块链在医疗领域的应用体现在以下几方面：

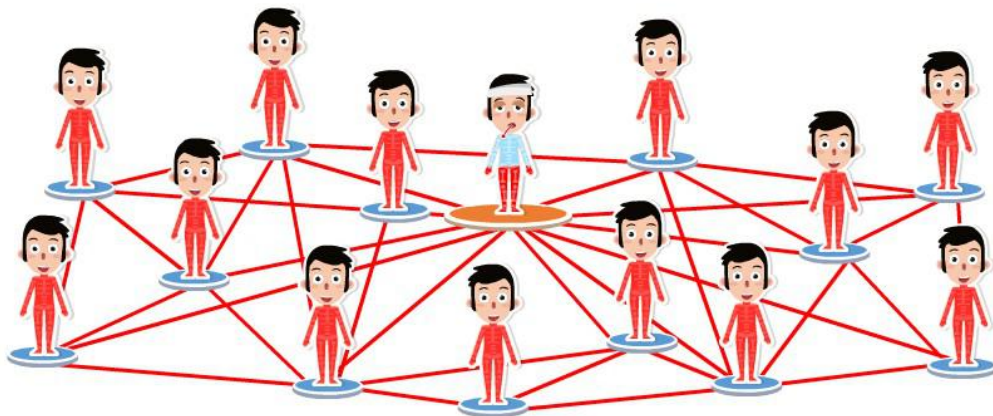
1、医疗方面，区块链最主要的应用是对个人医疗记录的保存，可以理解为区块链上的电子病历。如果把病历想象成一个账本，原本它是掌握在各个医院手上的，患者自己并不掌握。但现在如果可以用区块链技术来进行保存，就有了个人医疗的历史数据，看病也好，对自己的健康做规划也好，就有历史数据可供使用，而这个数据真正的掌握者是患者自己，而不是某个医院或第三方机构。

2、与编码防伪技术类似的是，对于运用区块链技术防伪的药品而言，在药品包装盒表面有一个可以被刮去的面，底下是一个特别的验证标签，这与区块链相互对照来确保药品的合法性。

3、基因和医疗数据能够运用区块链技术进行安全存储，并且通过使用私人密钥来获得。这使得医疗健康服务商能够安全地对病人数据进行分享和统计，帮助医药企业更有效率地研发药物。而这种模式也正在逐步建立起来。

## 2.3、区块链医疗互助的原理

基于区块链的大病医疗互助，实现节点一方有难，链上八方支援。当客户发出求助信息后，客户身体状况、职业信息、体检、医疗等相关信息和数据将被记录并在全网内实时广播，并得到相关交易方的共同验证，确保信息真实有效。平台将求助信息发送给网络内的每一个节点，由所有节点共同验证形成“共识”，从而形成数据安全、信息公开透明、无须第三方介入的创新型信任机制。资金不经过受捐者，直接进入医院，便于客户直接住院治疗，真正实现一方有难，链上八方支援。



#### 2.4、区块链医疗互助相对传统互助优势

1、区块链分布式、去中心化的特点使“点对点”交易成为可能，为互联网互助平台提供了发展机遇机构具有专业化优势。区块链技术使“点对点”交易成为可能，使大病医疗互助可以不再依赖机构，形成“去中心化”的自治型互助组织，提供了一种点对点之间的风险解决方案，为互联网大病医疗互助创造了发展机遇。在区块链技术的支持下，这种大病医疗互助平台组织可以通过预先设定的规则，在减少对第三方依赖的情况下，让具有共同需求和面临同样风险的客户自行完成大病医疗互助平台交易，通过预交风险损失补偿分摊金，实现直接、主动的风险管理。

#### 2、区块链使智能合约从虚拟转化为现实

智能合约实际上就是按照既定合约条款，当某些条件被触发时，能够自动执行的计算机程序。智能合约的出现对互联网大病医疗互助具有较为重要的意义。由于交易信息已经被记录且在区块链上形成“共识”，故而排除了个人主观判断因素，也不会存在信息伪造或篡改，一切都是在智能合约事先设定的程序下运行，避免了欺诈行为，还减少了处理成本，提高了客户的满意度。

### 3、区块链技术构筑的信任机制能进一步提升消费体验

互联网大病医疗互助打破了医疗互助的地域和时间限制,客户通过互联网可以随时随地实行捐助或求助。在互联网大病医疗互助带来便捷、低成本、信息透明的同时,由于固有消费习惯和偏好的影响,客户通过互联网可能存在是否操作失误等疑虑,这对客户体验产生了负面影响。区块链技术在互联网大病医疗互助平台和客户之间打造了一种全新的交互方式,向客户提供了一种全新的体验。客户发出求助信息后,全网所有节点都存有求助行为的副本,求助行为在全网范围将被共同验证并形成“共识”,确保求助行为真实有效。

### 4、区块链技术能在一定程度上降低互联网大病医疗互助平台信息不对称风险

区块链是一种公开记账的技术,在记录交易的同时向全网内所有节点公布交易信息,保证各节点能同步交易信息。区块链技术可以建立各方共同验证的信任机制,形成一个完整的生态圈。客户身体状况、职业信息、体检、医疗等相关信息和数据将被记录并在全网内实时广播,并得到相关交易方的共同验证,确保信息真实有效,从而有效降低信息不对称风险。

### 5、区块链技术能够进一步压缩成本

从传统大病医疗互助平台到互联网大病医疗互助平台,传统的代理人制度受到了冲击,成本下降。目前互联网大病医疗互助平台还是需要人来操作,如果这些环节由电脑程序来控制,可以预见,成本还将具有较大的下降空间。区块链技术可以保证所有交易按照既定的规则执行,同时,区块链上的规则是公开透明的,可以被用户查验。以比特币为例,整个比特币软件的源代码是公开的,任何人都可以查验,这种交易信息的公开透明,保证所有交易都是可查询的。基于区块链的大病医疗互助各环节基本可以不需要人为操作,能够有效避免欺诈等不诚信行为,压缩大病医疗互助平台面临的风险。

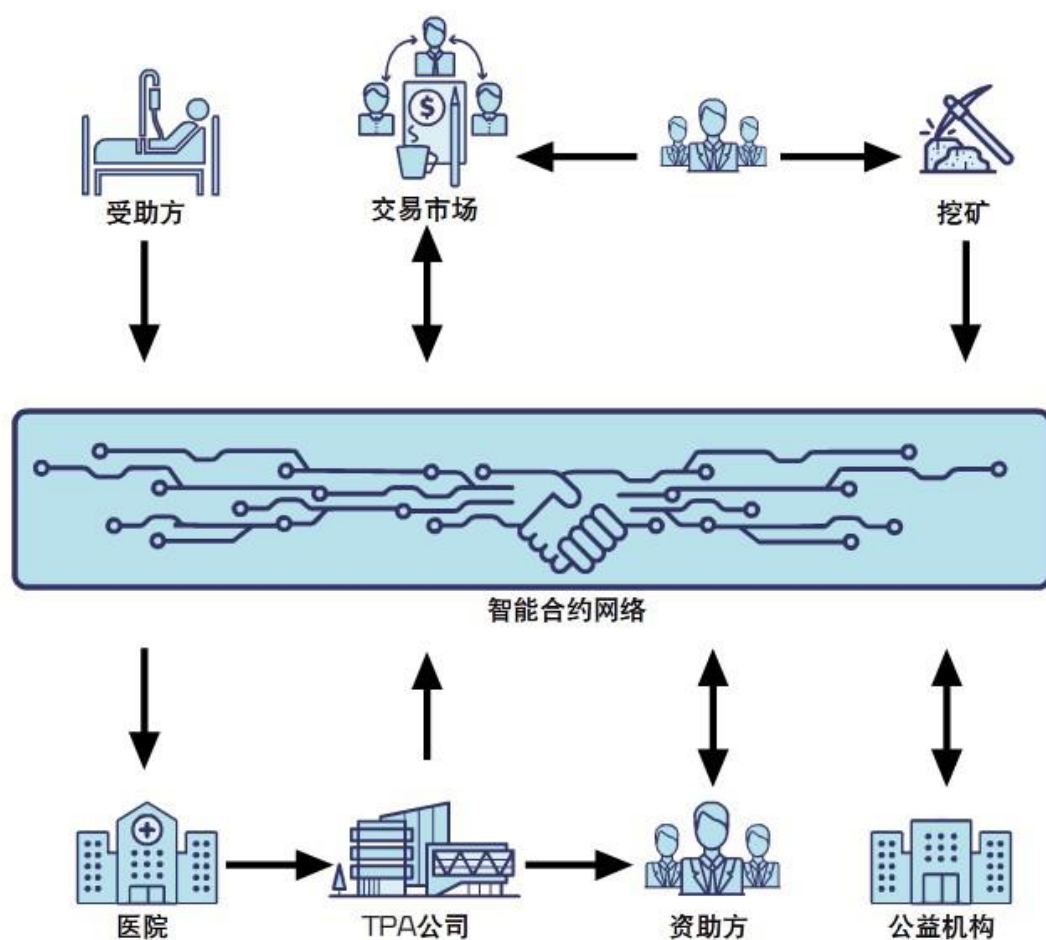
### 6、区块链技术能保证交易信息安全真实可靠,提高了可查询性

区块链上的每一个节点都可以验证账本的完整程度和真实可靠性,确保所有交易信息是  
没有被篡改的、真实有效的;区块链上每一个节点都保存着所有交易信息的副本,修改信息  
的成本将会非常高,至少需要掌握超过全网 51%以上的运算能力才有可能修改信息。区块  
链数据的真实可靠和不可篡改等特点,能够保证信息的真实性,同时可以进一步保障客户权  
益,提升客户满意度。鉴于区块链技术分布式记账的特点,保单不仅存储在“中心”机构的  
服务器,还在全网所有的节点存有交易副本,即使“中心”机构存储系统受到黑客攻击或因  
操作失误等因素造成数据丢失,客户依然可以通过区块链上其他节点的交易副本进行查询,  
提升了可查询性。

### 第三章 链上互助的实现

#### 3.1 链上医疗互助系统

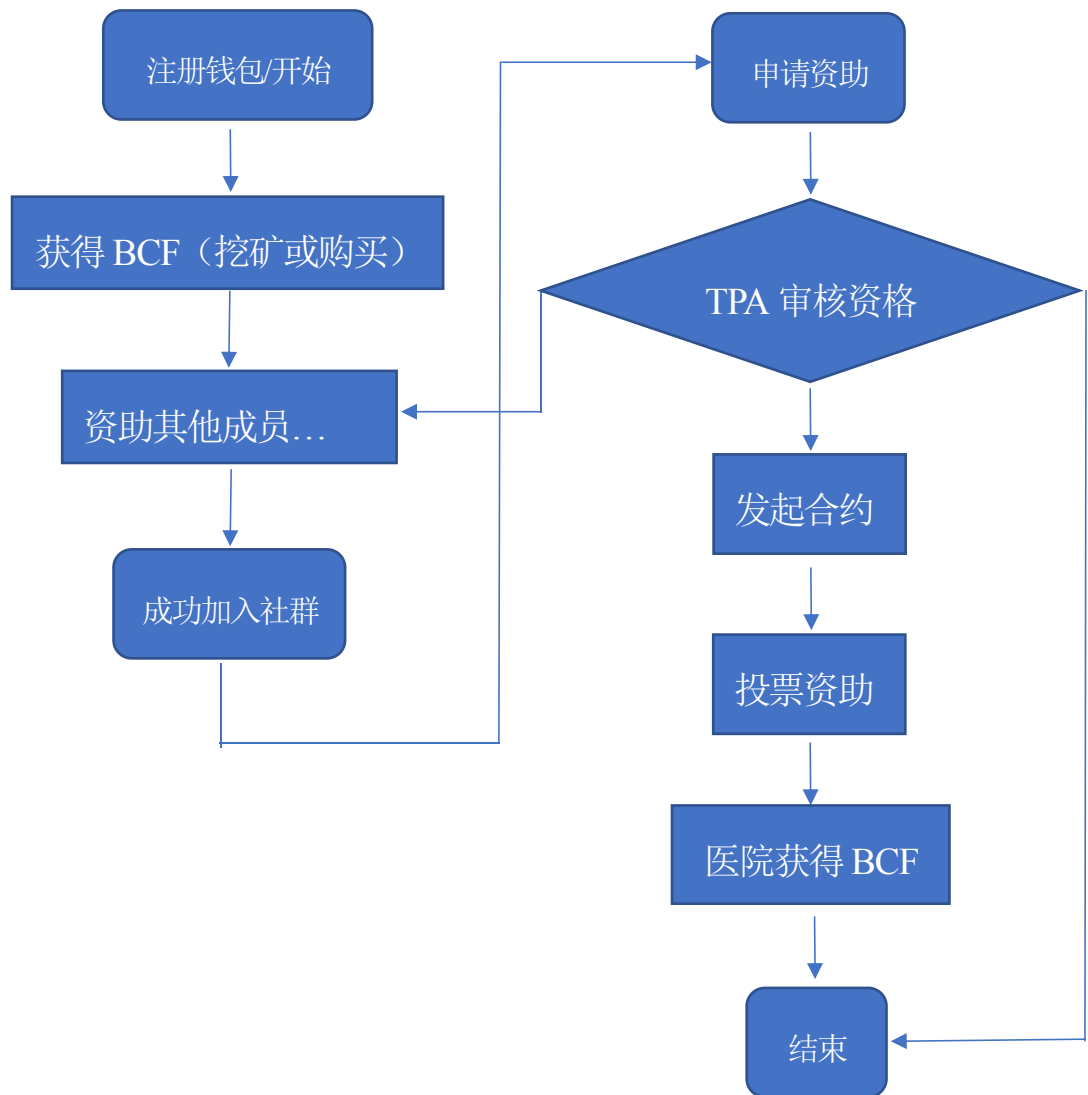
##### 3.1.1、互助系统的构成



### 3.1.2、链上互助运作逻辑

当受助方因重大疾病需要资金支持时，向网络发出互助申请，合约网络根据受助方过往捐献记录评定有无受助权限，如有权限，此时专家评审委员会和 TPA 公司会根据病历资料和医院证明，结合患者情况给与额度许可的初步审核，网络中资助方可以看到病例情况以及 TPA 公司意见，进行资助投票，最终决定资助与否，如达成，资助方根据个人情况进行资助捐献，资助经过合约网络达到医院指定账户，用于支付手术以及医药费用等，整个过程透明，每款记录透明可查。普通客户可以通过交易市场或者挖矿获得区块筹 token，进而加入互助社群。

流程图如下：



### 3.2 互助经济模型

互助的目的是降低患病个体的医疗费用负担,负担的降低来自于链上其他成员的无偿支援,理论上讲,个人支援的额度越小越好,而支援的总额越大越好,这就需要更多的人参与链助系统上来。

以发病率“新冠”全球的胃癌来说,根据第12届胃癌大会数据显示,我国胃癌每年发病率68万例。占全球发病病例一半。

除去个体差异,从概率上来说,

$$E(X) = \sum_{i=1}^n x_i * p_i = 6.8 * 10^5, n = 1.4 * 10^9$$

$$x_1 = x_2 = \dots = x_n = 1$$

$$p_1 = p_2 = \dots = p_n = 4.86 * 10^{-4} = 4.86\text{‰}$$

个人一年内不幸罹患胃癌的概率 $p_i$ 为4.86‰,以80岁的寿命计算,一生罹患胃癌的概率为3.9%。

发病概率虽小,但当个人患病时需支付的治疗费用为50万元,医保报销费用为20万元,剩余30万元需要个人全部承担,即 $b=300000$ ;

当参与互助平台样本群数量为 $m$ 时, $m$ 人群中有 $k$ 人患病的概率为:

$$p_{x=k} = C_m^k p^k (1-p)^{m-k}$$

人均治疗费用期望为:

$$E(B) = \frac{\sum_{k=0}^m C_m^k p^k (1-p)^{m-k} * kb}{m}$$

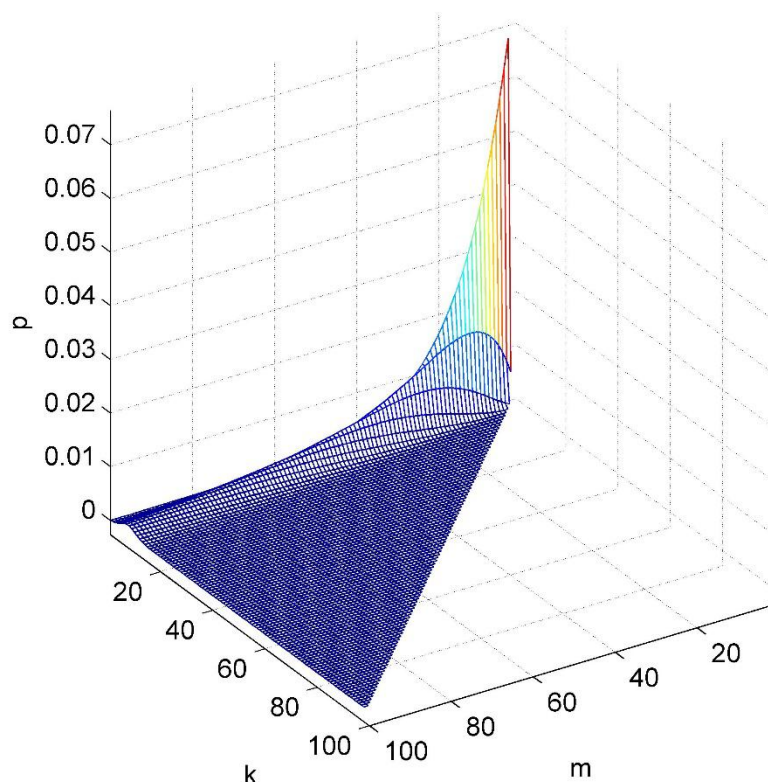
当 $m=1$ 时,  $E(B) = pb$

当 $m=2$ 时,  $E(B) = \frac{p^2 * 2b + 2p(1-p) * b}{2} = pb$

当 $m$ 等于任意数 $k$ 时,结果 $E(B) = pb \approx 150$ 不变(保证良性互助的前提下,每人需



要为互助群准备 150 元)，可见人数的增加并未改变可能支付的医疗费用。但人数增加之后个人平均支付概率分布如下变动：



(注：为了制图效果， $p$  取值为 1%， $m < 100$ )

看到随着参与人数  $m$  的增加，个人高额支付医疗费用的概率显著降低。这就是互助的潜在效果和概率意义。

### 3.3、链层设计原理

#### 3.3.1、共识机制 POS+POW

POW (proof of work) 即工作证明，POW 共识最早来源于比特币，比特币在块生成的过程中设计了 POW 共识算法作为奖励依据，哈希运算速度越快，哈希碰撞的概率越高，获得块奖励的可能性越大，概率大小取决于个体算力占全网算力的比例，这也导致了算力恶性竞争，从而带来了能源浪费以及计算资源的浪费，大量的算力在做无意义的计算，这也是

POW 算法一直以来被诟病的缺点。同时 POW 算法赖以生存的哲学思路也有可能是其不确定的根源，因为 51%攻击是有可能发生的。

POS ( proof of stake )即股权证明，针对于 POW 模式的缺点设计了 POS 模式，POS 模式是一种利息制度，根据个体持有的币量以及币龄进行派息，派息等同于 POW 算法中的挖矿奖励，POS 的模式有效的避免了 POW 模式能源以及计算资源浪费的现实问题，但是也导致了新的问题，即价格脆弱，经济生态结构单一，容易被操纵，这与去中心化的意愿相违背。

POW+MN,为了结合 POW 和 POS 的优点，区块筹采用的是工作证明奖励和节点奖励相结合，节点奖励类似于 POS 模式，但与 POS 不同的是，节点模式生息机制需要一定的币量进行打包做前提，这相对于传统的 POS 有更强的市场吸引力，另外 POW 的算法采用是防 ASCII 的 equihash 算法，这对于能耗有很好的控制作用。

### 3.3.2、节点管理 智能+超级节点

节点生息的模式类似于 POW，不同的是，不需要矿机既可以完成挖矿操作，持有一定量的 token 组成一个“节点”本质上形成了一个“矿机”，节点的产出与节点难度负相关，与全网节点数量负相关。节点产量与 POW 挖矿相似，定期产量减半。

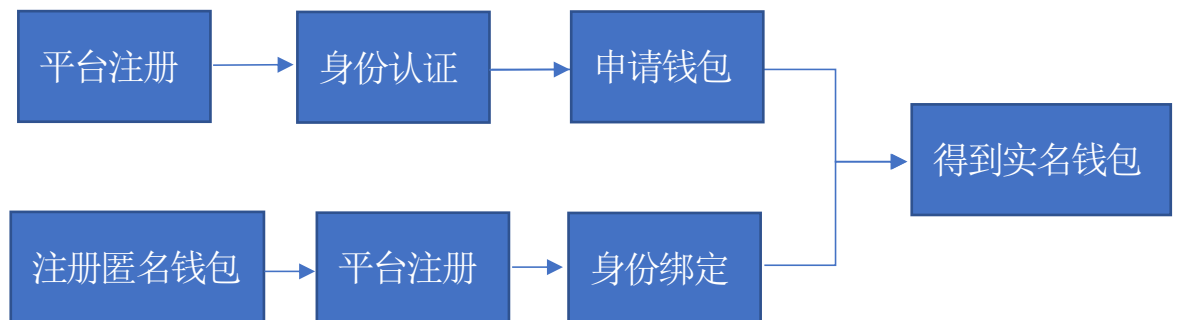
为了使得节点模式更加具有吸引力，我们在节点链中随机加入超级节点，超级节点相对于普通节点收益翻倍。

### 3.3.3、钱包管理

匿名性和实名制：众所周知，匿名性是虚拟货币的重要特征，这是优点，也是缺点，在有些应用场合，匿名制阻碍了虚拟货币的使用范围，因为有些场景需要利用其透明、公开、去中心的特性，而医疗互助需要锚定钱包账户与个人身份信息，保证公平公正的，防止一账

户多用的现象出现。所以在钱包验证系统中加入个人信息证明变得势在必行。

在 BCF 系统中,技术人员提供采用了包含个人信息的平台跟合约钱包相结合的方式  
进行实名制的方案,同时保留了原有钱包匿名的功能。具体实名绑定流程如下,区块筹平台只对  
实名制地址有效。



手续费:转账 0 手续费,解决现在交易手续费高企带来的不便,目前比特币即时转账拥堵时  
成本一百元左右,这比互助所需要的支持金额可能还要高,这限制了比特币以太等货币在此  
行业的推广和应用。而区块筹采用 0 手续费模式可以有效解决这一问题。

### 3.3.4、区块筹参量 ( BCF )

区块筹具体参数表

创世区块	2018 年 5 月 1 日 10:00:00(GMT)
名称	Blockchain Aid
标识	
简称	BCF
官方网站	<a href="http://www.qkchou.org">www.qkchou.org</a>
加密算法	显卡算法
论坛	Bitcointalk
单节点币数	10000
共识机制	POW+MN
发行总量	8400 万
难度调整时间	100min
区块时间	1min
区块奖励	50

## 第四章 运营计划

### 4.1、流程计划



### 4.2、主节点兑换计划

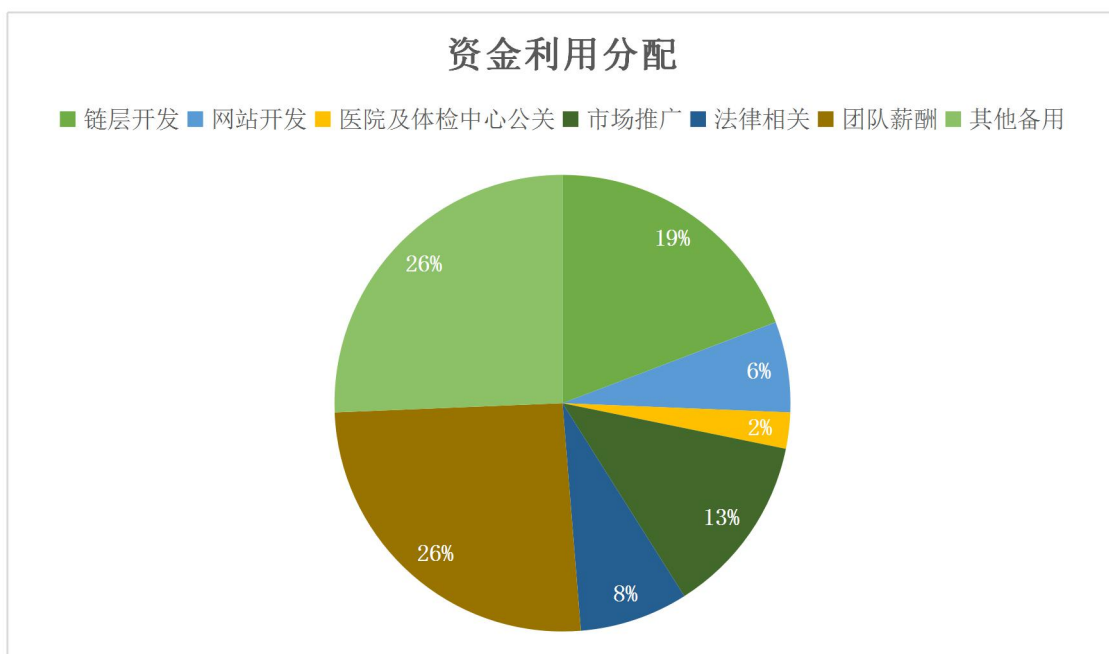
- 总量1亿枚
- 团队预挖100万枚
- 50个节点(50万枚)可进入市场兑换

### 4.3、市场推广计划



争取做到2018年底300万会员

#### 4.4、资金利用计划



注：其他备用主要用来补偿因为价格波动带来的互助计划项目金额不足的补偿

## 第五章 团队介绍



## 第六章 声明

### 优势与风险分析

- 1、应用层面上优势：区块筹是基于很强现实需求激励的去中心化应用，良好的闭环生态，有广阔的前景和参与价值，同时此模式可以用在除互助医疗以外其他类似领域，如保险、慈善等，有较强的扩展性和适应性。
- 2、区块链层面上优势：区块筹采用的奖励模式是基于 POS+POW 共识机制下的，这可以有效预防算力垄断导致的 51%攻击，对网络的安全举足轻重。节点奖励、挖矿奖励、团队奖励形成多元化的价格影响因素，更有利于价格的稳定，也为应用层的使用提供了保障。另外智能的动态节点奖励更具有市场吸引力，对市场的普及有积极的促进作用。
- 3、风险：虽然团队技术人员有过成功的区块链相关项目开发经验，但是此项目的创新也带了不可预测的技术难度，开发过程的曲折有可能导致项目进度的延迟，另外来自于政策的影响一般会导致市场的波动，这也可能为投资者带来损失，请投资人结合自身风险喜好以及具体情况量力而行。我们会尽力做好项目开发、运维以及市场宣传，减少因为团队原因带来的负面影响。