Atitit 优先级排序算法****调度算法****

目录

[1.1. 优先用于生存几率 能够急救处理后【最有可能存活】 1](#_Toc18604)

[1.2. 先来先服务算法（FCFS） 1](#_Toc25157)

[1.3. 优先轻重缓急 用于那些情况最危急的 1](#_Toc32033)

[1.4. 公平分配”论点）优先考虑年纪较轻的患者 1](#_Toc30918)

[1.5. Othre优先人员 2](#_Toc22423)

## 优先用于生存几率 能够急救处理后【最有可能存活】

号意大利参照了战时分诊原则分配ICU床位，核心是保证医疗资源有限的情况下，将其最大限度有效利用，将病人/伤员救治率提升至最高。医疗救助资源并不优先用于那些情况最危急的，而是优先用于能够急救处理后【最有可能存活】的病患。现在西班牙也参照分诊了。很遗憾，原本可以避免该状况的  
  
医学伦理的标准和你觉得公平是不一样的。比如你认为应该按先来后到还是轻重缓急还是应该按可能的生存几率？医学伦理是冰冷是无奈可是又是某种公平

## 先来先服务算法（FCFS）

先来先服务（FCFS-First Come First Serve）算法，是一种随即服务算法，它不仅仅没有对寻找楼层进行优化，也没有实时性的特征，它是一种最简单的电梯调度算法。

它根据乘客请求乘坐电梯的先后次序进行调度。此算法的优点是公平、简单，且每个乘客的请求都能依次地得到处理，不会出现某一乘客的请求长期得不到满足的情况。

## 优先轻重缓急 用于那些情况最危急的

## 公平分配”论点）优先考虑年纪较轻的患者

一场严重大流行病中，拯救最多生命的宽泛实用主义目标是很难评判的。通常的“病重者优先”可能导致呼吸机被分配给救治无望的危重病人。“先来者先治”或许也不会被采用；高效率使用稀缺资源本身成为道德上的必要性，这意味着资源可能被分配给最有可能痊愈的人。“公平分配”论点（fair innings，认为每个人都应该得到平等机会去活到合理的年龄——译者注）优先考虑年纪较轻的患者——但是COVID-19和流感不同，它对婴儿和儿童的伤害相对较小。

## Othre优先人员

一个令人不安的想法已成为法律，即一部分人可以优先获得医疗护理。例如，美国疾病控制和预防中心(CDC)在对获取有限流感疫苗的权利划分优先顺序时，把人口分为五个级别。1级包括部署在海外的军事人员、一线医务人员、应急服务人员、执法人员、流行病疫苗制造商、药剂师、孕妇和35个月及以下的婴幼儿。在严重大流行病期间，停尸间工作人员和能源基础设施人员（2级）比银行家和运输工人（3级）更优先