## 四川师范大学毕业论文（设计）开题报告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | 代美华 | **学号** | 2017110405 | **专业** | 计算机科学学院软件工程 |
| **题目** | 基于权限管理的医院预约挂号系统 | | | | |
| **1、选题背景（含国内外相关研究综述及评价）与意义。** 1.1 选题背景与意义 我国大部分综合医院每天都要接诊大量的患者,然而医护人员的数目有限，导致患者排队挂号时间长、医护人员工作量大，“三长一短”问题日益突出[1]。虽然医院采取多种预约挂号方式，包括窗口挂号、自助机挂号、电话预约挂号[2]，以分散挂号人员数目，减少医院工作人员的工作量，但是患者依然需要花费一定时间等待挂号，负责窗口挂号以及电话预约挂号的工作人员依然十分繁忙。除此之外，黄牛贩卖预约号[3]，并从中获利，严重破坏了就医公平，极大的损害了患者权力。  随着我国计算机网络的发展以及互联网的普及，出现了网上预约挂号的新渠道。如今，网上预约挂号已经成为重要的预约挂号方式之一。网上预约挂号使患者在家中就可以便捷的浏览科室、医生信息，选择挂号时间，从而避免排队。同时，网上预约挂号的渠道分走了大部分患者，使得窗口现场挂号的人数大大减少，很大程度上缓解了医护人员的压力。除此之外，网上预约挂号大都采用实名制，有效的阻止了黄牛倒号卖号，维护了患者的权益。  虽然网上预约挂号给患者以及医院工作人员都带来了便利，但新的问题也逐渐显现。随着网上预约挂号的普及，患者可以十分容易地预约到就诊时间，患者对就诊的态度渐渐变得随意，失约现象逐渐严重，对医疗资源造成了极大的浪费[3]。所以，在开发预约挂号系统时，设计一套有效的制约机制，以减少患者爽约次数是十分有必要的。 1.2 国内外研究现状 在国外，尤其是欧美国家普遍实现完全预约诊疗服务[4]，患者就医必须提前与家庭医生预约，否则不会接手病人。相比之下，我国就医预约制度虽然一直在推进中，但并没有完全实现。从网上预约挂号的覆盖范围来说，我国发达城市的医院基本都可以进行网上预约挂号，如北京、上海，而许多经济落后地区的医院依然处于人工挂号阶段。从预约挂号方式的多样性来看，我国主要的挂号方式包括网上预约挂号、电话预约挂号、自助机预约挂号和窗口预约挂号，患者可以根据自身情况选择挂号方式。随着我国互联网的普及，很大一部分患者更愿意通过网络平台进行预约挂号。因为通过网络平台进行挂号，患者不用排队等待，在家中就可预约，同时，患者可以通过该平台了解该医院、科室、医生的相关信息。对于大部分网络预约挂号平台，患者一般可以提前一周甚至一个月预约专家。随着网上预约挂号方式的推广，近几年通过网络平台进行预约挂号的患者数量显著增加，医院也增加了网络平台的号源，因此网上预约挂号现已成为主要的预约挂号方式之一。虽然网上预约挂号十分方便，但受生活习惯、教育程度、文化背景等差异[2]的限制，仍有一部分患者不愿意通过网络平台进行预约挂号。  **参考文献**  [1] 刘玉琦, 李进, 段惠娟. 门诊部"三长一短"成因及改善方法探究[J]. 西南国防医药, 2006, 016(002):210-210.  [2] 刘宝军, 江雪梅, 曹丹等. 医院门诊挂号方式的比较研究[J]. 现代医院管理, 2007(05):5-7.  [3] 马喜彦. 医院门诊预约挂号的现状与进展[J]. 饮食保健, 2017, 4(003):271.  [4] 虞颖映, 辛均益, 胡海翔等. 国内外医院预约诊疗服务系统现状及发展策略分析[J]. 医学信息学杂志, 2013, 034(003):24-30. | | | | | |
| **2、选题研究的方法与主要内容。**  设计一个面向患者、医护人员以及医院管理人员的网络平台，使得患者可以通过该平台获取医院的相关信息、科室的相关信息、医生的信息，并且患者在登陆后可以选择科室以及时间进行预约挂号。医生可以通过该平台看到当天的患者、历史患者对自己的评价。医院管理人员能够通过该平台管理科室信息、医生信息、患者信息，医院管理人员还负责发放号源，例如每七天发放一次号源。除此之外，医生有特殊情况申请停诊时，管理人员需及时通知患者，以免患者空跑一趟。患者可以最早提前七天预约医生，并且从挂号当天到就诊前一天都可以退号。  通过查阅往年文献，了解国外就医制度以及就医流程，并与我国预约挂号方式进行对比，意识到我国预约挂号制度并没有完全实现。如英国实行分级诊疗制度，患者就医必须先与自己的家庭医生进行联系，与家庭医生预约好就医时间，如果患者病情严重，则由家庭医生联系专科医生并将患者转诊给专科医生，若患者不进行预约，医院一般不会接手。而我国大部分的大型医院则是既可以提前预约，又可以在现场进行挂号。  通过实地考察一些本地医院，发现我国预约挂号机制在大、中型医院中存在较大差异。例如，四川省内的大型医院基本都实现了预约挂号方式，也都有自己的网络预约挂号平台，而有些地区的综合医院则还处于手工挂号的阶段。 | | | | | |
| **3、研究条件、拟解决的主要问题和预期结果。**  **3.1 研究条件**  完成本项目需要的软硬件条件有：个人计算机、Java语言、JS语言、vue.js框架、Spring boot框架、VS Code开发环境、IDEA开发环境、MYSQL数据库。  完成本项目主要参考资料来源于百度学术、维普网、万方等。  **3.2 拟解决的主要问题**  本项目拟解决的主要问题如下：   1. 患者预约挂号需分时段就诊   虽然预约挂号可以减少患者等待时间，但是患者就诊时仍然需要等待，如果遇到就诊高峰期，则患者等待的时间更长。分时段就诊，即患者在一天的不同时间段去往医院就诊，不仅减少了患者等待时间，也缓解了医护人员的压力。   1. 预约挂号实行实名制   预约挂号实行实名制，即患者进行预约挂号时，需要提供身份证号、姓名、电话号码等真实信息，并且就诊时需出示身份证，预约挂号的相关信息必须与就诊人的信息一致。预约挂号实行实名制有效的制止了“黄牛”贩号，维护了就医公平。为了公平合理利用医疗资源，同一患者一天中能预约的医生和科室必须进行限制，如，同一患者在同一天中只能预约同一科室里的一名医生，一天最多预约三个科室。   1. 约束患者爽约   虽然患者失约现象不能100%杜绝，但为了高效利用医疗资源，要尽可能的防止患者失约，因此设计一套约束患者爽约行为的制度是十分有必要的。   1. 约束医生停诊   为了维护患者权益，医生不能随意停诊，如果医生有特殊情况需要停诊，必须提前一周提出申请。   1. 权限控制   患者、医生、医院管理人员拥有不同的权限。任何一个角色都只能访问自己权限允许的功能。   * 1. **预期结果**  1. 用户填入真实信息后可以注册账号，并登录 2. 用户登录后可以选择科室、医生进行预约挂号 3. 用户可以查看医生的简介 4. 用户可以取消预约 5. 医生可以查看预约的患者 6. 医生如有特殊情况，可以申请停诊 7. 管理员可以管理患者信息、医生信息、科室信息 8. 管理员可以发放号源、可以给患者预约挂号 9. 医生停诊时，管理员需采取措施通知患者 | | | | | |