

《移动计算导论》作业

（适用于计算机科学技术、信息安全类专业）

姓名： 涂远鹏

学号： 1652262

专业： 计算机科学与技术

院系：电子与信息工程学院计算机科学与技术系

2019年 4 月 25 日

**题目名称：基于位置的4G在线分级诊疗系统**

**摘要：**

随着我国居民生活水平的逐步提高以及医疗保障制度的逐渐覆盖，越来越多的居民选择大医院就医。除此之外，我国的老龄化问题越来越严重，越来越多的老人生病也让大医院人满为患。但是有时候有些小病不需要我们前往大医院治疗，只需要自己自行前往药店购买药品治疗即可。而现实却是绝大部分人都选择直接前往大医院并选择专家门诊挂号治疗。而这种情况所导致的结果就是名医的很多时间和精力都放在了看普通常见门诊，造成目前“专家门诊，一号难求”的情况，没有把好钢用在刀刃上。

2017年，习近平总书记在全国卫生与健康大会上明确提出，分级诊疗制度是五项基本医疗卫生制度之首，要大力推进。构建分级诊疗制度是重构我国医疗卫生服务体系，提升服务效率的根本策略，是“十三五”深化医药卫生体制改革的重中之重。但目前的分级诊疗制度在实际实施时却难以做到“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”这十六字宗旨，现实情况却是,"基层首诊难以实现、转上容易转下困难、小病大治急慢不分、上下医院联而不动"。

出现上述问题其中最主要的一个问题就是医生资源的不足，基层医生人员无法进入大医院工作，从而造成大量闲置医生资源的浪费。

基于位置的4G在线分级诊疗系统则可以缓解上述问题，通过将闲置的已获取医师资格证的医生纳入系统，用户可登陆系统选择对应科室，通过基于4G位置定位的方式，搜索附近的在线医生进行线上视频诊疗，根据诊断的结果决定是否转诊，从而充分将闲散资源利用，实现线上转诊，达到缓解大医院看病难的问题。

1. 引言
   1. 国内外研究现状
   2. 存在的问题
   3. 自己的想法
2. 想法介绍
   1. 想法思路
   2. 具体框架
   3. 优劣对比
   4. 盈利模式
3. 总结

4.参考文献

[1] 罗志华. 化解看名医难，不妨尝试院内分级诊疗[N]. 长沙晚报,2019-01-18(011).

[2] 赵宁,王建昌,张慧杰,刘磊.面向远程医疗的分级诊疗流程管理与优化研究[J].中国数字医学,2019,14(01):101-103.

[3] 向前,朱宏,吴伟旋.关于我国分级诊疗制度实施路径选择的探讨[J].中国卫生经济,2019,38(01):16-18.