身心健康促進-3-智慧就醫診療

需求主題：我想把心力花在能把病治好的事上

需求概念說明：

隨著自主健康意識提升，新熟齡長者開始主動找病因，從根源調理而治本，推升「增加就醫效率」與「減少無效就醫」的兩大需求。前者在於就醫流程改善，減少各種等待時間的浪費；後者為避免錯判病因與病情。長者期待掛對科別，減少轉診次數；找對醫生，增加治癒機率；主動提供生活紀錄，協助醫生精準診斷；以及實踐符合自己生活脈絡的醫囑。無奈的是，每一步環環相扣，一旦卡關，就難以實踐治本的期待。

[依據就醫流程，在就醫流程前的分檢、日常檢查、日常記錄提高診斷的正確性，就醫後的醫囑落實追蹤機制，協助生活型態調整到位]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 消費者經典句quote | 對應的情境描述 |
| 提前科別分檢 | | |
| 1 | 頭痛沒有頭痛科，即使上網查到不同痛法要看不同科別，但還是難判斷到底要掛哪一科。 | [在家裡客廳]  用Pad查詢「頭痛」及「看哪一科」。資訊密密麻麻，一個表格裡第一欄有頭痛的n種可能（可根據查到的google資訊繪圖），第二欄是相關科別。看到眼都花了，頭也更痛了。 |
| 醫療級檢測社區化/居家化 | | |
| 2 | 小病小痛就要檢查，不能拖到變大病。如果可以隨時隨地知道身體狀況，就可以盡快調整。 | 由兩個圖組成：   1. 社區大樓   在社區大樓的一樓大廳量血壓。（可參考附件圖片）   1. 社區據點，   在社區活動中心，護理人員協助使用體脂計、骨質密度檢測等儀器 |
| 整合生活評估，診斷建議更精準 | | |
| 3 | 看了好幾個醫生都看不好，我只好自己把生活大小事記錄下來，看到底是什麼會影響我的血壓及心跳。 | [在家裡房間]  在晚上被驚醒的主角，打開床頭的燈，寫下剛被救護車驚醒的事情，也順手拿了床頭櫃下的血壓計量量自己的血壓。  （可參考附件圖片） |
| 加速就醫流程，減少等待時間 | | |
| 4 | 在醫院，候診要等、安排檢查、結帳、拿藥都要等，但我要上插花課，還要聚餐，哪有時間耗在醫院？ | 醫院的診間外，椅子坐滿了八成。有的人盯著診間；有的人看著號碼；有一對夫妻則是聊著天。主角看著自己的掛號單編號，對著診間外的號碼。 |
| 就醫後的醫囑提醒 | | |
| 5 | 記性沒有以前好了。醫生雖然有給建議，但回家就忘得差不多了。 | 坐在診間裡聽醫生講醫囑，左耳進右耳出；在領藥處聽藥師說用藥提醒。六袋藥袋，有的是飯前吃，有的是飯後吃，有的只睡前吃…雖然藥袋上都有提醒，長者也想照著做，但實在複雜，又有點想放棄呀。  藥袋上的字是灰色打印字。  藥袋上要加個放大鏡，才看得清楚吃藥時間。 |
| 6 | 醫生說要多喝水、要早睡早起，多運動，還不能翹腳...，這哪都能做到？ | [在家裡]  坐在診間內，醫生說出口的內容，在患者的腦袋裡，呈現的是打叉叉做不到的事。 |