

Summary

需求訪談摘要（建立日期：2026-02-24 20:32:43）

利害關係人 (Stakeholders)

- 業務代表／醫藥業務 (Speaker 2)：主要使用者，負責拜訪醫師、規劃行程、填寫 weekly report
- 需求訪談／產品或專案代表 (李忠翰)：需求彙整、可行性評估、系統功能討論
- 醫院／醫師端 (間接利害關係人)：門診時間、跨院看診資訊來源 (多由各院官方網站／App 提供)

客戶／管轄機關 (Client / Jurisdiction)

- 未明確指出 (待補)：應確認客戶公司名稱、所屬產業 (推測醫藥業務)、以及是否涉及任何主管機關或合規要求

會議出席者與角色

- 李忠翰：訪談主持／需求分析 (角色未明確說明)
- Speaker 2：使用者代表 (業務)

需求 (Requirements)

功能性需求 (Functional)

- 以「科別」為主的可拜訪名單整理
 - 可依「醫院 × 星期 (週一至週五) × 上午/下午 (可能含夜間)」整理可拜訪的醫師清單
 - 支援使用者以「科別」作為擴科範疇 (例如：大腸直腸外科、心臟外科、家醫科等) 來找可拜訪對象
 - 針對某科別，即使使用者未先關注特定醫師，也能顯示該時段仍可拜訪的其他醫師 (科別視角的探索/擴科)
- 以「醫師」為主的跨院門診資訊

- 以醫師為主檢索：快速查到該醫師一週哪些天有診、上午/下午/夜間
- 顯示同一位醫師可能在多家醫院看診（例如成大醫院、斗六成大、郭綜合等），並可用於「改去較容易拜訪的院所」的決策
- 支援「目的性」切換：
 - 目標 1：鎖定特定醫師（醫師視角）
 - 目標 2：在某醫院當天最大化可拜訪的醫師數量（醫院/時段視角）
- **目標客戶 (target) 標註與名單管理**
 - 使用者目前以記事本手動整理，並用顏色標註哪些是「系統裡找得到的 target 客戶」
 - 系統應支援：
 - 對醫師加註「target / 非 target」
 - 依 target 狀態篩選、彙整週計畫（用於 weekly report）
- **週計畫／weekly report 輔助**
 - 支援每週規劃：本週預計拜訪哪些醫師（但使用者強調實際行程變動大，需可快速調整）
 - 可輸出或輔助填寫 weekly report（目前週一需繳交）

非功能性需求 (Nonfunctional)

- **高變動性支援**：行程常因臨時醫師來電或等待時間改變，系統需讓使用者能快速重排、快速查找替代選項
- **可用性**：查找速度需快於「看整份門診表」，並符合使用者習慣（偏好直接用名字搜尋得到結論）
- **資料正確性/可信度**：使用者偏好各院自有 App 的原因之一是資訊明確（看診剩餘人數），因此系統資料來源與更新頻率需清楚揭露
- **可維護性**：門診時間會更新，若系統提供門診時段資訊，必須有明確更新機制，避免使用者像目前記事本一樣「沒更新到」

資料需求 (Data)

- **醫師基本資料**
 - 姓名、科別、所屬院所（可能多院）、職稱/角色（例：部主任）
- **門診時段資料**
 - 週一至週五、上午/下午/夜間
 - 各院所的門診安排（醫師在哪些院所、哪些時段出診）

- 目標/關注資料（使用者自定）
 - target 標記、關注醫師清單、關注科別清單
- 資料來源（現況）
 - 使用者目前做法：Google 搜尋醫師姓名 → 連到醫院官網（例如成大網站）查門診
 - 各院自有 App：可顯示看診剩餘人數（但本系統目前被判斷幾乎不可行）

使用者介面需求（User Interface）

- 兩種主要入口/視角
 - i. 以醫師搜尋（輸入姓名即可快速看到一週門診與跨院資訊）
 - ii. 以醫院/時段/科別瀏覽（今天早上在某院，快速看到哪些科別/醫師可拜訪）
- 週視圖（Weekly View）
 - 類似使用者現有記事本：以「星期 × 上午/下午 × 醫院/科別」整理
- 標註與篩選
 - target/非target 的一鍵標註、顯示（取代「黃色標註」的手動方式）

效能需求（Performance Requirements）

- 會議未提出具體數值（待補）
 - 需求暗示：查詢速度必須能支援臨時調整行程（例如等待看診時即時找替代醫師/科別）

安全性需求（Security Requirements）

- 會議未討論（待補）
 - 建議釐清：target 名單/拜訪計畫是否屬公司機密、是否需要帳號權限控管與稽核

法規與合規需求（Regulatory & Compliance Requirements）

- 會議未討論（待補）
 - 建議釐清：是否涉及個資（醫師公開資訊通常非個資，但若包含聯絡方式、拜訪紀錄、互動內容可能涉及）、公司內部合規（醫藥推廣規範等）

假設與限制 (Assumptions and Constraints)

類型	項目	說明/影響
限制	看診進度/剩餘號數 幾乎不可行	訪談中明確提到「看診進度」取得困難，且使用者偏好各院自有 App 提供的剩餘人數資訊；若無法整合，日常高頻價值會受限
限制	資料會變動且更新不易	門診時間常更新；使用者記事本會過期且「沒更新到」，系統若無自動更新機制容易失真
假設	醫師門診表/時段資訊可取得	現況是透過醫院官網/Google搜尋取得；系統需假設可透過某種方式匯入或維護
假設	使用者接受兩種使用情境	(1) 新進/新院所/新科別時用來建檔統整；(2) 每週填 weekly report 時回頭查閱與規劃

名詞定義 (Definitions)

名詞	目前理解	需澄清之處
weekly report	週一需提交的週報，內容包含本週要拜訪哪些醫師（計畫）	格式是否固定？需要輸出檔案/報表嗎？
target 客戶	使用者認定的目標醫師名單；在現行系統中「找得到」者會被標註（例：黃色）	target 的判定條件？是否有分級 (A/B/C) ？
擴科	拜訪非原本主要科別的醫師以擴大覆蓋	擴科的允許範圍/優先順序？由公司策略決定或個人決定？
門診表	醫院公布的門診時段表	使用者覺得「看門診表太慢」，偏好以醫師姓名直搜；需確認系統要呈現門診表還是搜尋結果式摘要
看診進度	例如剩餘未看人數、目前叫號進度	是否一定要整合？若無法整合，是否改以替代指標（例如預估等待時間/歷史平均）？（待決策）

缺口 (Gaps)

客戶指出的現況問題/缺口（相對於目前工作方式與既有工具）

- **記事本手動整理容易過期**：門診更新後「沒更新到」
- **看整份門診表太慢**：實務上用「醫師姓名 Google 搜尋」更快
- **日常最需要的是看診進度**：若無剩餘號數/進度，系統日常使用價值下降，可能僅能作為週計畫/新手建檔輔助

我方系統可能的缺口（訪談中已明確或隱含）

- **無法提供看診進度/剩餘人數**（訪談中李忠翰判斷「幾乎不可能實現」）
 - 若系統僅做「一週可找誰」的靜態整理，可能不足以支援使用者「5–6 小時內最大化拜訪量」的核心目標（因為臨場決策高度依賴進度/等待）
-

決策與行動項目（Decisions / Action Items）

- 決策（會議中提出的可行性結論）
 - **看診進度/剩餘號數功能**：暫定不可行或高度受限（需再確認資料來源/合作方式才可能推進）
- 行動項目（待補/建議）
 - 釐清系統定位：以「週規劃/名單統整」為主，或要投入資源解決「即時進度」的高價值需求
 - 確認資料策略：門診資訊由誰維護？是否可串接醫院公開資料？是否需要人工校對流程？
 - 蒐集使用者記事本範例欄位：醫院、科別、星期、時段、醫師、target 標註等，轉成系統資料模型

風險與模糊點（Suggestions / Risks / Ambiguity Callouts）

- **核心價值風險**：使用者明確表示「日常使用會以看診進度為主」，若無法提供，產品可能只在新進人員建檔或週報規劃時使用，使用頻率偏低
- **資料更新風險**：門診時段變動頻繁，若無自動更新/提醒機制，系統資料會快速失真，重演「記事本沒更新到」問題
- **需求範圍模糊**：需要優先決定系統的主視角與主流程（醫師視角 vs 醫院最大化視角），以及兩者在 UI/資料模型上的優先順序
- **整合期望落差**：使用者偏好各院自有 App（因為進度明確），需提早對齊「本系統能提供到哪個程度」以避免期望落差

