АНКЕТА ДЛЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ АУДИОМЕТРОВ СЕРИИ «ЭХО»

Уважаемые господа!

Для повышения эффективности работы ЗАО «ОКБ «РИТМ» просим Вас заполнить бланк АНКЕТЫ

Адрес для отправки бланка: 3479000, Ростовская область, г. Таганрог, улица Петровская, дом 99.

Тел./факс (8634) 62-31-79, **E-mail: medsc@scenar.com.ru**

Нужное указать / отметить:

1. Какой тип аудиометров производства ЗАО «ОКБ «РИТМ» Вы используете	
Аудиометр клинический ЭХО-К01	□ Серийный номер: _____
Аудиометр диагностический ЭХО-Д01	□ Серийный номер: _____
Аудиометр скрининговый ЭХО-С01	□ Серийный номер: _____
2. Срок эксплуатации аудиометра	
Количество месяцев (укажите цифру)	_____
Количество лет (укажите цифру)	_____
3. Как часто используете аудиометр	
Раз в неделю	□
Несколько дней в неделю Сколько раз	□ _____
Каждый день	□
4. Ежедневное время работы с аудиометром	
Средняя длительность процедур (минуты)	_____
Количество процедур в день	_____
5. Легко ли Вы разобрались в управлении аудиометром?	
Да	□
Нет	□
6. Обращались ли вы к руководству по эксплуатации?	
Да	□
Нет	□
7. Понятно ли вам руководство по эксплуатации?	
Да	□
Нет Уточните, что вызвало трудности	□ _____
8. Используете ли Вы внешнее программное обеспечение (ПО) при работе с аудиометром?	
Да	□
Нет	□
9. Легко ли Вы разобрались в управлении аудиометром при использовании внешнего ПО?	
Да	□
Нет Уточните, что вызвало трудности	□ _____
10. Обращались ли вы к руководству оператора внешнего ПО?	
Да	□
Нет	□
11. Понятно ли вам руководство оператора внешнего ПО?	
Да	□
Нет	□

Уточните, что вызвало трудности	_____
12. Легко ли читаема этикетка на аппарате?	
Да	☐
Нет Уточните, что вызвало трудности	☐ _____
13. Случались ли у Вас несерьезные/серьезные происшествия при работе с аппаратом?	
Да:	☐
Аудиометр не правильно работал:	☐
Не включался	☐
Не работали кнопки	☐
Не работал экран	☐
Другое, уточните	☐ _____
Не работала кнопка пациента	☐
Сломался разъём для подключения наушников	☐
Нет сигналов стимула и/или маски в наушниках	☐
Блок питания не работал	☐
Разбился экран аудиометра	☐
Разбился корпус аудиометра	☐
Испуг от повышенной громкости стимула и/или маски	☐
Аудиометр во время процедуры нанес вред здоровью Уточните, какой вред	☐ _____
Нет	
14. Насколько Вы удовлетворены работой аудиометра?	
Удовлетворены работой аудиометра на 100%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 90%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 80%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 70%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 60%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 50%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 40%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 30%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 20%	☐
Удовлетворены работой аудиометра на 10%	☐
15. Довольны ли Вы возможностями аудиометра?	
Да	☐
Нет Уточните, почему	☐ _____
Затрудняюсь ответить Уточните, почему	☐ _____
Какие функции, тесты, возможности нужно добавить, изменить	_____ _____
16. Довольны ли Вы руководством по эксплуатации к аудиометрам?	
Да	☐
Нет Уточните, почему	☐ _____
Затрудняюсь ответить	☐

Уточните, почему	_____
Что нужно изменить, добавить, убрать	_____
17. Довольны ли Вы возможностями внешнего ПО?	
Да	☐
Нет Уточните, почему	☐ _____
Затрудняюсь ответить Уточните, почему	☐ _____
Какие функции, возможности нужно добавить, изменить	_____
18. Довольны ли Вы руководством оператора внешнего ПО?	
Да	☐
Нет Уточните, почему	☐ _____
Затрудняюсь ответить Уточните, почему	☐ _____
Что нужно изменить, добавить, убрать	_____
19. Довольны ли Вы безопасностью использования аудиометров ЗАО «ОКБ «РИТМ»?	
Да	☐
Нет Уточните, почему	☐ _____
Затрудняюсь ответить Уточните, почему	☐ _____
20. Довольны ли Вы надежностью и долговечностью аудиометров ЗАО «ОКБ «РИТМ»?	
Да	☐
Нет Уточните, почему	☐ _____
Затрудняюсь ответить Уточните, почему	☐ _____

Благодарим Вас за сотрудничество!