

海南省药学会

琼药会〔2018〕8号

关于开展海南省制药行业色谱、光谱等分析仪器 使用情况调查问卷活动的通知

海南各制药行业同仁：

为搭建分析仪器厂商与我省制药行业沟通交流平台，全面掌握我省制药企业分析仪器使用情况，切实解决制药企业日常工作中存在困难及疑虑，海南省药学会制药工业专业委员会决定针对我省制药行业色谱、光谱等分析仪器的使用情况开展调查问卷活动，广泛收集各企业在仪器使用过程中存在的问题及迫切想了解的相关知识，以便我会与仪器厂商进行沟通交流。

请各企业认真填写《海南省制药行业色谱、光谱等分析仪器使用情况调查问卷》（见附件1，注：调查问卷电子版可在海南省药学会网站 <http://www.hiyxh.org.cn> 通知公告栏下载），并于2018年5月25日前将填好的问卷发送至邮箱：fwy@haiyao.com.cn，制药工业专委会联系人：符婉瑜，联系电话：0898-68623506；学会联系人：陈月丽 18789821408。

海南省药学会制药工业专业委员会
2018年05月14日



附件 1

海南省制药行业色谱、光谱仪器使用情况调查问卷

企业名称：

企业地址：

企业联系人：

联系电话：

邮箱：

1、您服务贵公司的()部门。

A. 研发

B. 分析

C. 质控

D. 生产

E. 管理

F. 其他：

2、贵公司主要涉及哪类药物？() (可多选)

A. 生物药

B. 化学药

C. 中药

3、贵公司需要遵循哪些具体法规？() (可多选)

A. 中国药典

B. 美国药典

C. 欧洲药典

D. 企业规定

E. GMP

F. GLP

G. 其他

4、您所在部门或公司仪器情况（横线上填具体数量，没有请填0）

安捷伦：液相___气相___液质___气质___原吸___红外___近红外___X 衍射___

沃特世：液相___气相___液质___气质___原吸___红外___近红外___X 衍射___

岛津：液相___气相___液质___气质___原吸___红外___近红外___X 衍射___

热电：液相___气相___液质___气质___原吸___红外___近红外___X 衍射___

PE：液相___气相___液质___气质___原吸___红外___近红外___X 衍射___

AB：液相___气相___液质___气质___原吸___红外___近红外___X 衍射___

其他：液相___气相___液质___气质___原吸___红外___近红外___X 衍射___

5、购买仪器时，会优先考虑以下哪些因素，请排序_____。

[排序题]

A. 仪器品质

B. 品牌口碑

C. 价格因素

D. 仪器易操作

E. 维护成本低

F. 售后服务好

G. 合规性

6、请问贵公司最希望和仪器厂商进行以下哪些内容的交流？（ ）
（可多选）

A、价格优惠政策

B、日常维保涵盖的内容

C、常见问题的处理解决措施

D、如何降低仪器故障率

E、如何降低配件更换频率

F、仪器共享使用

G、委托检验

H、分析效率与准确性

I、软件易用性数据处理能力

J、连续工作时长

K、方法开发与应用支持

L、维修响应时间

M、软件的编辑操作内容

N、其他：

7、请问贵公司在仪器使用过程中碰到最多的哪三类问题或与厂商最难沟通的三类问题？（请在选项后√，并备注填上该问题存在的厂家）

A、维修周期长 （ ）厂家：

B、维保程序过于复杂不利于指导操作 （ ）厂家：

C、不了解仪器厂商具体承担了哪些维保工作 （ ）厂家：

D、配件价格昂贵 （ ）厂家：

E、常出现莫名报警，需要频繁备注 （ ）厂家：

F、不同厂家仪器的兼容性问题 （ ）厂家：

G、软件操作不够人性化 （ ）厂家：

H、残留的影响 （ ）厂家：

I、在线脱气和混合的效果问题 （ ）厂家：

G、其他问题： _____ 厂家：

8、贵公司是否有 50 万以上使用率较低的大型分析仪器。（ ）

如是请写上贵公司仪器名称： _____。

A、 是

B、 否

9、贵公司是否愿意将 50 万以上使用率较低的大型分析仪器共享给其他公司检验使用。（ ）

A、 是

B、 否

备注：