



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India



E-Survey: IT System Assessment

In case of any questions, please reach out to soch.nacohelpdesk@gmail.com (किसी भी संदेह के मामले में, कृपया soch.nacohelpdesk@gmail.com पर हमसे संपर्क करें।)

1. Facility Information (केंद्र सूचना) *

State	<input type="text" value="Chandigarh"/>
District	<input type="text" value="Chandigarh"/>
Facility Type	<input type="text" value="OST Centre"/>
Name of the Centre	<input type="text" value="SOSVA, 1282/1, DMC Colony"/>

2. If "Other" is selected for Facility Name above, please enter the facility name below (यदि ऊपर लिखे केंद्र नाम के लिए "अन्य" चुना गया है, तो कृपया नीचे केंद्र का नाम लिखें)

3. Is the facility situated within a hospital? (क्या केंद्र अस्पताल में स्थित है?) *

Yes

4. Name of the user/respondent (उपयोगकर्ता / उत्तरदाता का नाम) ***5. Designation of the user/ respondent (उपयोगकर्ता / उत्तरदाता का पदनाम) *****6. Email ID of the user/respondent (उपयोगकर्ता / उत्तरदाता की E-Mail ID) *****7. Working hours of the facility (केंद्र के कार्यचालन के घंटे) ***

	Opening Time (खुलने का समय) *	Closing Time (बंद करने का समय) *
Select the time (समय का चयन करें)	<input type="text" value="9:00 AM"/>	<input type="text" value="3:00 PM"/>

8. During the working hours, for how many hours is electricity access present? (कामकाजी घंटों के दौरान, कितने घंटे बिजली मौजूद है?) *

Yes No

10. Total number of computers in the facility (includes desktop, laptop, tablet or any other device) (केंद्र में कंप्यूटर की कुल संख्या (डेस्कटॉप, लैपटॉप, टैबलेट और अन्य डिवाइस शामिल है)) *

Please respond only about your facility and not any facility that is co-located in the same area. For Example, if you use a nearby facility's computer for data reporting, kindly select Zero '0' for this question.

Working (चल रहे)

Non working (खराब)

11.1. Does the facility have space and electrical connectivity to operate an additional computer? (क्या केंद्र में अतिरिक्त कंप्यूटर चलाने के लिए बिजली और जगह है?)

Please select the correct option (कृपया चुने) *

 Yes No

Enter below for any concerns (यदि कोई अन्य मुद्दा है तो कृपया नीचे लिखें)

केंद्र के बाहर कंप्यूटर का उपयोग करते हैं? *

- Yes
- No

11.3. Where do you access the computer outside the facility? (आप केंद्र के बाहर कंप्यूटर का उपयोग कहां से करते हैं?) *

- Within the same hospital (उसी अस्पताल में)
- Personal computer (निजी कंप्यूटर)
- Internet cafe (इंटरनेट कैफे)
- Nearby facility (आसपास के केंद्र)
- Other- Please mention (अन्य- कृपया लिखें)

*

12. Please select the number of computer peripheral(s) present in the facility (कृपया केंद्र में मौजूद कंप्यूटर समर्थन उपकरणों की संख्या का चयन करें)

	Working	Non working
Printer *	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Biometric scanner(eg: fingerprint scanner) *	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Scanner(flatbed) *	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Scanner(handheld) *	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

UPS *

0

0

Other-Please mention (कोई अन्य- कृपया लि

0

0

13. Internet connectivity at the facility (including mobile hotspot) (केंद्र में इंटरनेट कनेक्टिविटी है? (मोबाइल हॉटस्पॉट भी)) *

 Yes No

14. Is there anything else you would like to inform regarding software, hardware or internet connectivity? (क्या सॉफ्टवेयर और हार्डवेयर कनेक्टिविटी की स्थिति के बारे में आप कुछ और जानकारी देना चाहते हैं? यदि हां तो कृपया नीचे लिखें)

In case of any questions, please reach out to soch.nacohelpdesk@gmail.com (किसी भी संदेह के मामले में, कृपया soch.nacohelpdesk@gmail.com पर हमसे संपर्क करें।)

Back

Submit

50%

