

## DSHS Community Services Customer Survey (Опрос по поводу удовлетворённости местным обслуживанием DSHS)

FOR INTERNAL USE ONLY (ТОЛЬКО ДЛЯ  
ВНУТРЕННЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ )

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ОПРОСА

ДАТА, КОГДА ОПРОС МОЖЕТ БЫТЬ УНИЧТОЖЕН

Community Services Division (Отдел общественной службы) Department of Social and Health Services (Департамента социальных услуг и здравоохранения) разработал опрос с целью сбора отзывов клиентов. Участвуя в нем, вы поможете нам узнать, каким образом мы можем улучшить ваше взаимодействие с департаментом. Настоящий опрос является добровольным и анонимным и не повлияет на ваше право на получение льгот. Заполнение настоящего опроса займет около трех минут.

1. Каким образом вы связались с нами?

- Альтернативные пункты обслуживания DSHS (*офис племени, медицинская клиника и т.д.*)
- Контактный центр
- Офис DSHS (CSO)
- Community Services Office (Местное отделение общественной службы) передвижной пункт оказания услуг
- Посещение работником на дому
- Телефонный звонок от работника

2. Каким образом вы бы хотели связаться с нами? Выберите все подходящие варианты. **Примечание:** В настоящее время доступны не все варианты.

- Онлайн-чат
- Местное отделение общественной службы, передвижной пункт оказания услуг
- Контактный центр
- Посещение работником на дому
- Альтернативный пункт обслуживания DSHS
- Текстовые сообщения
- Местное отделение DSHS (CSO)
- Приложение для мобильного телефона

DSHS 04-452A RU (REV. 08/2024) Russian

Далее



## DSHS Community Services Customer Survey (Опрос по поводу удовлетворённости местным обслуживанием DSHS)

FOR INTERNAL USE ONLY (ТОЛЬКО ДЛЯ  
ВНУТРЕННЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ )

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ОПРОСА

ДАТА, КОГДА ОПРОС МОЖЕТ БЫТЬ УНИЧТОЖЕН

Community Services Division (Отдел общественной службы) Department of Social and Health Services (Департамента социальных услуг и здравоохранения) разработал опрос с целью сбора отзывов клиентов. Участвуя в нем, вы поможете нам узнать, каким образом мы можем улучшить ваше взаимодействие с департаментом. Настоящий опрос является добровольным и анонимным и не повлияет на ваше право на получение льгот. Заполнение настоящего опроса займет около трех минут.

1. Каким образом вы связались с нами?

- Альтернативные пункты обслуживания DSHS (*офис племени, медицинская клиника и т.д.*)
- Контактный центр
- Офис DSHS (CSO)
- Community Services Office (Местное отделение общественной службы) передвижной пункт оказания услуг
- Посещение работником на дому
- Телефонный звонок от работника

2. Каким образом вы бы хотели связаться с нами? Выберите все подходящие варианты. **Примечание:** В настоящее время доступны не все варианты.

- Онлайн-чат
- Community Services Office (Местное отделение общественной службы) передвижной пункт оказания услуг
- Контактный центр
- Посещение работником на дому
- Альтернативный пункт обслуживания DSHS
- Текстовые сообщения
- Местное отделение DSHS (CSO)
- Приложение для мобильного телефона

DSHS 04-452A RU (REV. 08/2024) Russian

Далее



3. Пожалуйста, укажите, насколько вы согласны или не согласны со следующими утверждениями.

	Полностью согласен (-a)	Соглас ен(-на)	Не могу сказать определе нно	Несоглас ен(-на)	Категорич ески не согласен (-a)
Мне подходит время работы.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обслуживающий меня работник попытался найти ресурсы социальной помощи для меня .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обслуживающему меня работнику удалось найти ресурсы для меня.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Меня выслушали, услышали и поняли.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ко мне отнеслись с вежливостью и уважением .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обслуживающий меня работник сделал всё возможное, чтобы восполнить мои нужды .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
В целом, мой опыт получения услуг положительный.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Пожелания и замечания. Просим связаться с нами, если вы удовлетворены качеством услуг или желаете поделиться с нами информацией о том, как их можно улучшить. **Если у вас есть какие-либо конкретные вопросы по поводу вас или качества обслуживания клиентов, позвоните в Отдел по работе с населением по телефону 1-800-865-7801.**

Благодарим вас за ценный отзыв. Мы будем использовать предоставленную вами информацию для улучшения качества наших услуг.

Настоящий опрос также доступен в режиме онлайн по адресу: <https://www.research.net/r/SurveyCSD>



DSHS 04-452A RU (REV. 08/2024) Russian

3. Пожалуйста, укажите, насколько вы согласны или не согласны со следующими утверждениями.

	Полностью согласен (-a)	Соглас ен(-на)	Не могу сказать определе нно	Несоглас ен(-на)	Категорич ески не согласен (-a)
Мне подходит время работы.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обслуживающий меня работник попытался найти ресурсы социальной помощи для меня .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обслуживающему меня работнику удалось найти ресурсы для меня.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Меня выслушали, услышали и поняли.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ко мне отнеслись с вежливостью и уважением .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обслуживающий меня работник сделал всё возможное, чтобы восполнить мои нужды .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
В целом, мой опыт получения услуг положительный.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Пожелания и замечания. Просим связаться с нами, если вы удовлетворены качеством услуг или желаете поделиться с нами информацией о том, как их можно улучшить. **Если у вас есть какие-либо конкретные вопросы по поводу вас или качества обслуживания клиентов, позвоните в Отдел по работе с населением по телефону 1-800-865-7801.**

Благодарим вас за ценный отзыв. Мы будем использовать предоставленную вами информацию для улучшения качества наших услуг.

Настоящий опрос также доступен в режиме онлайн по адресу: <https://www.research.net/r/SurveyCSD>



DSHS 04-452A RU (REV. 08/2024) Russian