

## ການສຳຫຼວດການບໍລິການຊຸມຊົນຂອງ DSHS

ພະແນກບໍລິການຊຸມຊົນ ຂອງກົມບໍລິການສັງຄົມ ແລະ ສຸຂະພາບ ໄດ້ພັດທະນາແບບສຳຫຼວດເພື່ອວວມຄຳຕຳໜິຕິຊົມຂອງລູກຄ້າ. ໃນການເຂົ້າຮ່ວມ, ທ່ານຈະຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບວິທີທີ່ພວກເຮົາສາມາດປັບປຸງປະສົບການຂອງທ່ານໃຫ້ເຂົ້າກັບກົມ. ການສຳຫຼວດນີ້ ແມ່ນເຮັດດ້ວຍຄວາມສະໝັກໃຈ ແລະ ບໍ່ລະບຸຊື່ ແລະ ຈະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ການສຳຫຼວດນີ້ ຈະໃຊ້ເວລາປະມານສາມນາທີ ເພື່ອຕົ້ມຂໍ້ມູນໃຫ້ສຳເລັດ.

1. ທ່ານຈະເຊື່ອມໂຍງກັບພວກເຮົາໄດ້ແນວໃດ?
- ສະຖານທີ່ບໍລິການ DSHS ທາງເລືອກ (ຫ້ອງການຂອງຊົນເຜົ່າ, ຄູນິກການແພດ ແລະ ອື່ນໆ)  ຫ້ອງການບໍລິການຊຸມຊົນເຄື່ອນທີ່
  - ສູນບໍລິການ  ການລົງຢ້ຽມຢາມເຮືອນຂອງພະນັກງານ
  - ຫ້ອງການ DSHS (CSO)  ການໂທລະສັບຫາພະນັກງານ

2. ທ່ານຕ້ອງການຕິດຕໍ່ກັບພວກເຮົາແນວໃດ? ເລືອກທຸກຂໍ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. **ໝາຍເຫດ:** ບໍ່ແມ່ນທຸກທາງເລືອກຈະສາມາດໃຊ້ງານໄດ້ຢູ່ໃນບັດຈຸບັນ.
- ສະຖານທີ່ບໍລິການ DSHS ທາງເລືອກ (ຫ້ອງການຂອງຊົນເຜົ່າ, ຄູນິກການແພດ ແລະ ອື່ນໆ)  ແອັບໂທລະສັບມືຖື
  - ສູນບໍລິການ  ການສົນທະນາທາງອອນລາຍ
  - ຫ້ອງການ DSHS (CSO)  ຂໍ້ຄວາມຕົວໜັງສື
  - ຫ້ອງການບໍລິການຊຸມຊົນເຄື່ອນທີ່  ການລົງຢ້ຽມຢາມເຮືອນຂອງພະນັກງານ

3. ກະລຸນາເລືອກວ່າທ່ານເຫັນດີ ຫຼື ບໍ່ເຫັນດີຫຼາຍປານໃດ ກັບຖ້ອຍຖະແຫຼງຕ່າງໆ ຕໍ່ໄປນີ້:

	ຫຼາຍ ເຫັນດີ	ເຫັນດີ	ປານກາງ	ບໍ່ເຫັນດີ	ຫຼາຍ ບໍ່ເຫັນດີ
ໃນໂມງເຮັດວຽກແມ່ນດີສຳລັບຂ້ອຍ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ພະນັກງານຂອງຂ້ອຍພະຍາຍາມຊອກຫາຊັບພະຍາກອນຊຸມຊົນໃຫ້ແກ່ຂ້ອຍ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ພະນັກງານຂອງຂ້ອຍໄດ້ຊອກພົບແຫຼ່ງຊັບພະຍາກອນໃຫ້ແກ່ຂ້ອຍແລ້ວ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ຂ້ອຍໄດ້ຮັບຝັງ, ໄດ້ຍິນ ແລະ ເຂົ້າໃຈແລ້ວ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ຂ້ອຍໄດ້ຮັບການປະຕິບັດດ້ວຍຄວາມສຸພາບອ່ອນໂຍນ ແລະ ຄວາມເຄົາລົບ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ພະນັກງານຂອງຂ້ອຍໄດ້ເຮັດສຸດຄວາມສາມາດຂອງຕົນເພື່ອໃຫ້ບັນລຸໄດ້ຕາມ					
ຄວາມຕ້ອງການຂອງຂ້ອຍ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ໂດຍລວມແລ້ວ, ຂ້ອຍມີປະສົບການໃນທາງບວກ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ການຍ້ອງຍໍຊົມເຊີຍ ແລະ ຂໍ້ກົງວົນຕ່າງໆ. ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮັບຊາບ ກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ພວກເຮົາກຳລັງເຮັດໄດ້ຖືກຕ້ອງແລ້ວ ແລະ ວິທີທີ່ພວກເຮົາຈະສາມາດປັບປຸງ.

**ຖ້າທ່ານມີຂໍ້ກົງວົນສະເພາະ ກ່ຽວກັບກະນະນິຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາຜ່ານພິມຜູ້ມີສິດອອກສຽງເລືອກຕັ້ງ ໄດ້ທີ່ 800-865-7801.**

---



---



---



---



---



---

ຂໍຂອບໃຈສຳລັບຄຳຕຳໜິຕິຊົມອັນມີຄ່າຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາຈະໃຊ້ຄວາມເຫັນຂອງທ່ານເພື່ອປັບປຸງການບໍລິການຂອງພວກເຮົາເພື່ອບໍລິການທ່ານໃຫ້ດີກວ່າເກົ່າ.  
ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າເຖິງການສຳຫຼວດທາງອອນລາຍໄດ້ທີ່: <http://www.research.net/r/SurveyCSD>

