

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

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?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Альтернативные пункты обслуживания DSHS (офис племени, медицинская клиника и т.д.)<br><input type="checkbox"/> Контактный центр<br><input type="checkbox"/> Отделение DSHS (CSO) | <input type="checkbox"/> Местное отделение общественной службы<br><input type="checkbox"/> Посещение работником на дому<br><input type="checkbox"/> 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.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Альтернативные пункты обслуживания DSHS (офис племени, медицинская клиника и т.д.)<br><input type="checkbox"/> Контактный центр<br><input type="checkbox"/> Местное отделение DSHS (CSO)<br><input type="checkbox"/> Местное отделение общественной службы | <input type="checkbox"/> Приложение для мобильного телефона<br><input type="checkbox"/> Онлайн-чат<br><input type="checkbox"/> Текстовые сообщения<br><input type="checkbox"/> Посещение работником на дому |
|---|---|

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

	Полностью согласен (-а)	Согласен(-на)	Не могу сказать определенно	Несогласен(-на)	Категорически не согласен (-а)
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 вас указать, чем вы остались довольны и каким образом мы можем улучшить качество услуг.

**Если у вас есть какие-либо конкретные вопросы по поводу вас или качества обслуживания клиентов, позвоните в Отдел по работе с населением по телефону 800-865-7801.**

---



---



---



---



---

Благодарим за ценный отзыв.

Мы будем использовать предоставленную вами информацию для улучшения качества наших услуг.

Опрос также доступен по ссылке: <http://www.research.net/r/SurveyCSD>

