

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