

DSHS Community Services Survey (Опитування щодо задоволеності місцевим обслуговуванням DSHS)

Community Services Division (Відділ громадської служби) Department of Social and Health Services (Департаменту соціальних послуг та охорони здоров'я) розробив опитування з метою збору відгуків клієнтів. Беручи участь в ньому, ви допоможете нам дізнатися, яким чином ми можемо поліпшити ваше взаємодія з департаментом. Це опитування є добровільним та анонімним і не вплине на Ваше право на отримання пільг. Заповнення цього опитування займе близько трьох хвилин.

1. Яким чином ви зв'язалися з нами?

<input type="checkbox"/> Альтернативні пункти обслуговування DSHS (племінний офіс, медична клініка і т. д.) <input type="checkbox"/> Контактний центр <input type="checkbox"/> Відділення DSHS (CSO)	<input type="checkbox"/> Місцеве відділення громадської служби <input type="checkbox"/> Відвідування працівником на дому <input type="checkbox"/> Телефонний дзвінок від працівника
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Яким чином ви б хотіли зв'язатися з нами? Виберіть усі відповідні варіанти. **Примітка:** наразі доступні не всі варіанти.

<input type="checkbox"/> Альтернативні пункти обслуговування DSHS (племінний офіс, медична клініка і т. д.) <input type="checkbox"/> Контактний центр <input type="checkbox"/> Місцеве відділення DSHS (CSO) <input type="checkbox"/> Місцеве відділення громадської служби	<input type="checkbox"/> Додаток для мобільного телефону <input type="checkbox"/> Онлайн-чат <input type="checkbox"/> Текстові повідомлення <input type="checkbox"/> Відвідування працівником на дому
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Будь ласка, вкажіть, наскільки ви згодні або не згодні з наступними твердженнями.

	Повністю згоден(-на)	Згоден (-на)	Не можу сказати точно	Не згоден (-на)	Категорично не згоден(-на)
Мені підходить час роботи.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Працівник, який мене обслуговує, намагався знайти ресурси соціальної допомоги для мене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обслуговуючому мене працівнику вдалося знайти ресурси для мене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мене вислухали, почули і зрозуміли	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
До мене поставилися з ввічливістю і повагою	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Працівник, який мене обслуговує, зробив усе можливе, щоб заповнити мої потреби.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Загалом, мій досвід отримання послуг позитивний.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. **Побажання і зауваження.** Просимо вас вказати, чим ви залишилися задоволені і яким чином ми можемо поліпшити якість послуг.

Якщо у вас є якісь конкретні запитання щодо вас або якості обслуговування клієнтів, зателефонуйте до відділу по роботі з населенням за номером 800-865-7801.

Дякуємо за цінний відгук.

Ми будемо використовувати надану вами інформацію для поліпшення якості наших послуг.

Опитування також доступне за посиланням: <http://www.research.net/r/SurveyCSD>

