



# Administración Mejorada de la Atención (ECM)

## Encuesta sobre satisfacción de miembros

Nos gustaría recibir sus comentarios sobre su experiencia con la Administración Mejorada de la Atención (ECM) y el personal de ECM en el centro donde recibió atención. Sus comentarios son importantes para nosotros. Sus comentarios nos ayudarán a determinar qué ha funcionado bien para usted y dónde podemos mejorar para apoyar a nuestros miembros. Sus respuestas son privadas.

Responda cada pregunta a continuación:

1. Estoy satisfecho con el proveedor de ECM que me ha ayudado a manejar mis desafíos de salud. Siento que entienden mis necesidades y me brindan apoyo oportuno.
  - 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
2. Estoy satisfecho con los servicios que recibí de mi administrador de atención principal de ECM (los servicios pueden haber incluido: comidas, cuidado personal, transporte, salud mental, etc.).
  - 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
3. Confío en las capacidades de mi equipo de ECM que me ha apoyado (el equipo puede haber incluido enfermera, trabajador social, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, etc.).
  - 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
4. Mi administrador principal de atención de ECM, el proveedor de ECM y los miembros de mi equipo de atención de ECM me tratan con dignidad, respeto y escuchan mis inquietudes.
  - 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
5. Mi equipo me remitió a recursos médicos y comunitarios que fueron valiosos y me ayudaron.
  - 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
6. Después de trabajar con el proveedor y administrador principal de atención de ECM, siento que puedo mantener mejor mi independencia personal.
  - 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
  - N/C – la independencia personal no era un problema de salud para mí



# Administración Mejorada de la Atención (ECM)

## Encuesta sobre satisfacción de miembros

7. Después de trabajar con el proveedor y administrador principal de atención de ECM, comprendo mejor mis medicamentos.
- 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
  - N/C – No tomo medicamentos y/o entender mis medicamentos no fue un desafío de salud para mí
8. Mi salud ha mejorado desde que trabajo con el proveedor y el administrador principal de atención de ECM.
- 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
9. Mi relación con mi proveedor de atención primaria (PCP) ha mejorado desde que trabajo con el proveedor y el administrador principal de atención de ECM.
- 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
10. Siento que mis proveedores y yo trabajamos mejor juntos desde que trabajamos con el proveedor y el administrador principal de atención de ECM.
- 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
11. He tenido más éxito en alcanzar mis metas de salud desde que trabajo con el proveedor y el administrador principal de atención de ECM.
- 3 - De acuerdo
  - 2 - Neutral
  - 1 - En desacuerdo
12. Comentarios adicionales:
- ¿Hay algo más que quiera compartir sobre su experiencia con ECM?