**ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ Κ.Υ. : ………….……………………………………**

**Α. Ανθρώπινο Δυναμικό**

1. Πόσοι φυσικοθεραπευτές υπηρετούν στο φυσικοθεραπευτήριο;

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Πόσοι φυσικοθεραπευτές είναι μόνιμοι, πόσοι επικουρικοί;

…………………………………………………………………………………........................................

1. Πόσοι φυσικοθεραπευτές οδεύουν προς συνταξιοδότηση;

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Πόσοι φυσικοθεραπευτές παρέχουν υπηρεσίες φυσικοθεραπείας εντός του φυσικοθεραπευτηρίου;

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Πόσοι φυσικοθεραπευτές παρέχουν υπηρεσίες φυσικοθεραπείας κατ’ οίκον;

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ποιες είναι οι περιοχές (Δήμοι) ευθύνης του φυσικοθεραπευτηρίου;

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Λειτουργεί το φυσικοθεραπευτήριο και σε απογευματινό ωράριο ώστε να εξυπηρετεί και εργαζόμενους ασθενείς;

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Πόσα παραπεμπτικά φυσικοθεραπείας (κατά μέσο όρο) εκτελούνται ετησίως από το φυσικοθεραπευτήριο εντός και κατ’ οίκον;

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ποιες είναι οι ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό, που ενδεχόμενη κάλυψή τους θα εξασφάλιζε την εύρυθμη λειτουργία του φυσικοθεραπευτηρίου;

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Β. Εξοπλισμός**

1. Συνολικά, οι χώροι που καταλαμβάνει το φυσικοθεραπευτήριο πόσα m2 είναι;

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Υπάρχει ο προβλεπόμενος από τη νομοθεσία υποχρεωτικός εξοπλισμός, για τη λειτουργία του φυσικοθεραπευτηρίου;

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ποιες είναι οι ελλείψεις στον εξοπλισμό του φυσικοθεραπευτηρίου, για την απρόσκοπτη λειτουργία του;

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Γίνεται ικανοποιητική συντήρηση μηχανημάτων, αντικαθίστανται σε εύλογο χρονικό διάστημα αυτά στα οποία εκδίδεται δελτίο αχρήστευσης;

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Γράψτε τα σχόλια, τις παρατηρήσεις σας αναφορικά με τη λειτουργία του φυσικοθεραπευτηρίου, αλλά και τις προτάσεις σας για την ποιοτική αναβάθμιση των χώρων, του εξοπλισμού και των υπηρεσιών που παρέχει:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………