

Impacto da pandemia da Covid-19 nas clínicas e consultórios de fisioterapia do Litoral Norte Gaúcho

Impacto of the Covid-19 pandemic on physiotherapy clinics and offices in Litoral Norte Gaúcho

Impacto de la pandemia del Covid-19 en las clínicas y consultorios de fisioterapia del Litoral Norte Gaúcho

Caroline Guedes dos Santos¹, Maria Amélia Bagatini^{1,2}, Tatiana Cecagno Galvan³.

Arquivo Suplementar

Gostaríamos de convidá-lo para participar da presente pesquisa através de um questionário online que investiga o impacto na gestão de clínicas e consultórios de fisioterapia do Litoral Norte Gaúcho durante a pandemia de Covid-19.

1. Você é profissional de fisioterapia e dono da sua própria clínica ou consultório?

Sim

Não

2. Seu estabelecimento é:

Clínica

Consultório

3. Você possui quantas clínicas e/ou consultório de fisioterapia?

1

2

3

mais de 3

4. Sua clínica/consultório de fisioterapia é cadastrada no CREFITO?

Sim

Não

¹ Centro Universitário Cenecista de Osório (UNICNEC), Osório – RS.

² Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS), Porto Alegre – RS.

³ Universidade de Passo Fundo (UPF), Passo Fundo – RS.

5. Quantos profissionais atuam no seu estabelecimento?

- 1
- 2
- 3
- 4
- mais de 4

6. Existem profissionais de outra área da saúde que trabalham no seu estabelecimento?

- Sim
- Não

Se sim, quais?

- Nutricionista
- Esteticista
- Médico
- Psicólogo
- Outro

7. Seu estabelecimento possui serviço de:

- Fisioterapia
- Pilates
- Ambos

8. Quantos dias você precisou manter fechado seu estabelecimento devido ao COVID-19?

- Nenhum dia
- De 1 à 10 dias
- De 11 à 20 dias
- De 21 à 30 dias
- Mais de 30 dias

9. Você possui controle de pacientes/clientes ativos no seu estabelecimento?

- Sim
- Não

10. Você sentiu diferença no fluxo de pacientes/clientes comparando o período antes da pandemia e durante a pandemia?

- Sim
- Não
- Não sei

Se sim:

- Aumentou o fluxo de pacientes/cliente
- Diminuiu o fluxo de pacientes/cliente

11. Você sentiu diferença no fluxo de pacientes/clientes com a troca de bandeira de laranja para vermelha na classificação de regiões no sistema de controle contra o COVID-19?

- Sim
- Não
- Não sei

Se sim:

- Aumentou o fluxo de pacientes/clientes
- Diminuiu o fluxo de pacientes/clientes

12. Você possui controle de faturamento do seu estabelecimento?

- Sim
- Não

Se sim:

Sua margem de faturamento é de:

- Até 5
- Mais 5 a 10
- Mais de 10 a 15
- Mais de 15 a 20
- Mais que 20

13. Durante a pandemia de COVID-19 qual foi o pior mês faturamento para seu estabelecimento?

- Março
- Abril
- Maio
- Junho
- Julho
- Agosto

14. Comparando o faturamento dos meses de Março a Setembro de 2020 com o mesmo período no ano de 2019, seu faturamento:

- Aumentou no período de Março à Setembro de 2020
- Diminuiu no período de Março à Setembro de 2020
- Manteve o mesmo faturamento independente da pandemia
- Não sei

15. Como foi para você profissional dono do próprio negócio manter o funcionamento durante a pandemia? Exemplo: Foi necessário dispensar funcionários para cortar custos. (Opcional)

16. Quais estratégias ou adaptações você teve que fazer para manter e/ou conquistar novos clientes/pacientes para sua clínica/consultório? Exemplo: Oferecer novas abordagens por meio de produtos e serviços para atrair clientes/pacientes. (Opcional)