|  |  |
| --- | --- |
| **کیفیت فضای فیزیکی در بیمارستان** | **کدپستی:** |
|  |  |
| **نام دانشگاه** |  |
| **نام بیمارستان** |  |
| **نام بخش** |  |
| **تعداد تخت** |  |
| **مساحت کلی بخش (مترمربع)** |  |
| **تعداد اتاق** |  |
| **متراژ كف پوش قابل قبول** |  |
| **متراژ كف پوش نياز به تعويض** |  |
| **متراژ ديوار قابل قبول** |  |
| **متراژ ديوار نیاز به تعمیر جزیی** |  |
| **متراژ سقف قابل قبول** |  |
| **متراژ سقف نیاز به بهسازی** |  |
| **تعداد درب قابل قبول** |  |
| **تعداد درب نياز به تعمير** |  |
| **تعداد درب نياز به تعويض** |  |
| **تعداد دستگيره قابل قبول** |  |
| **تعداد دستگيره نياز به تعمير** |  |
| **تعداد دستگيره نياز به تعويض** |  |
| **تعداد سرمايش قابل قبول** |  |
| **تعداد سرمايش نياز به بهبود** |  |
| **تعداد گرمايش قابل قبول** |  |
| **تعداد گرمايش نياز به بهبود** |  |