

附件 2:

## 装配式建筑评价申请表

报建编号\_\_\_\_\_.

项目名称 福建中医药大学附属人民医院  
中医药传承创新楼项目.

申报单位 福建中医药大学附属人民医院 (盖章)

主管部门 福州市城乡建设局.

申报时间 2021 年 1 月 23 日

## 填写说明

1、申报表一律采用小四号仿宋字体填写，以 A4 纸打印，一式四份。

2、申报表封面的“项目名称”与施工许可证的“工程名称”应一致。

3、项目涉及的设计、施工、监理、部品部件生产单位暂未确定的填写“未确定”。

一、项目基本情况									
建筑类型		<input type="checkbox"/> 居住建筑 <input checked="" type="checkbox"/> 公共建筑 <input type="checkbox"/> 其他_____（选项打 <input checked="" type="checkbox"/> , 下同）							
申请评价阶段		<input checked="" type="checkbox"/> 设计阶段评价 <input type="checkbox"/> 施工阶段评价							
项目名称		福建中医药大学附属人民医院中医药传承创新楼项目							
项目所在地		福州市台江区 817 中路 602 号 福建中医药大学附属人民医院院内							
实施装配式建造情况	装配式建筑栋号	结构类型	建筑面积 (m <sup>2</sup> )	主体结构 Q <sub>1</sub> 得分	围护墙和内隔墙 Q <sub>2</sub> 得分	装修与设备管线 Q <sub>3</sub> 得分	技术创新 Q <sub>4</sub> 得分	单体建筑装配率 (%)	拟申请等级
	中医药传承创新楼	<input checked="" type="checkbox"/> 装配式混凝土 <input type="checkbox"/> 装配式钢结构 <input type="checkbox"/> 装配式木结构 <input type="checkbox"/> 装配式混合结构	34973.10	30.7	10	6	5	52	/
建设单位		福建中医药大学附属人民医院				传真			
通讯地址		福州市台江区 817 中路 602 号				邮编			
负责人				电话		手机			
联系人				电话		手机			
设计单位		福建建工集团有限责任公司				传真			
通讯地址		福州市五四路 89 号置地广场 36 楼				邮编			
负责人				电话		手机			
联系人				电话		手机			

深化设计单位	福建建工集团有限责任公司			手机	
通讯地址	福州市五四路 89 号置地广场 36 楼			传真	
负责人		电话	/	手机	
联系人		电话	/	手机	
施工单位	福建建工集团有限责任公司			传真	
通讯地址	福州市五四路 89 号置地广场 36 楼			邮编	
负责人		电话	/	手机	
联系人		电话	/	手机	
监理单位	福建互华土木工程有限公司			传真	
通讯地址	龙岩市华莲路 5 号多特家园 1#楼 3A			邮编	
负责人		电话	/	手机	
联系人		电话	/	手机	
部品部件生产单位	待定			传真	
通讯地址				邮编	
负责人		电话		手机	
联系人		电话		手机	
<b>二、进度计划安排</b>					
阶段	起止时间		计划安排内容		
基坑支护	2020.6—2020.12				
地下室封底	2020.12—2021.2				
地下室封顶	2021.2—2021.5				
主体结构封顶	2021.5—2021.10				
竣工验收	2022.3				

### 三、单位工程概况

该工程地上计容建筑面积为 20809.78 m<sup>2</sup>，其中中医药传承创新楼为装配式建筑，计容建筑面积为 20809.78 m<sup>2</sup>，采用装配式建筑面积占比为 20809.78/20809.78\*100%=100.00%>50%。预制构件为预制叠合楼板、预制叠合梁，装配率为 52%。

### 四、评价内容简介

#### 1、主体结构应用情况

中医药传承创新楼采用钢筋桁架叠合板，预制叠合梁。

水平构件中预制部品部件的应用比例计算结果如下：

楼号	预制部件水平投影面积 (m <sup>2</sup> )	外轮廓面积 (扣除洞口) (m <sup>2</sup> )	Q <sub>2c</sub>
中医药传承创新楼	15439.82	20758.23	74.4%

根据内插法，本项得分  $a=20+(74.4-70)/(90-70)*(40-20)=24.4$ ；

经统计中医药传承创新楼尺寸为 3.615\*2.040 板片为 132 片，根据内插法，此项得  $a=1+(131-100)/(200-100)*(2-1)=1.3$ ；

本项目不存在不符合 1M 基本模数整倍数的轴线尺寸，不存在不符合扩大模数 2M、3M 整倍数的楼梯间开间及进深的轴线尺寸，不存在不符合 1M 基本模数整倍数的层高，此项不扣分，得分 0 分。

本项目按应用减震、隔震部件且技术措施符合现行国家及福建省相关技术标准，此项得 5 分；

根据《福建省装配式建筑评价管理办法（试行）》（闽建[2020]4 号）中医药传承创新楼主体结构得分可得  $24.4+1.3+5=30.7$  分。

## 2、围护墙和内隔墙应用情况

中医药传承创新楼采用装配式内隔墙，其所占比例  $\geq 80\%$ 。

装配式内隔墙计算结果如下：

楼号	装配式内隔墙面积 ( $\text{m}^2$ )	内隔墙总面积 ( $\text{m}^2$ )	$Q_{2c}$
中医药传承 创新楼	24287.10	24287.10	100.00%

装配式内隔墙比例超过 80%，本项得分  $a=10$ ；

根据《福建省装配式建筑评价管理办法（试行）》（闽建[2020]4号），围护墙和内隔墙总计可得 10 分。

## 3、装修和设备管线应用情况

全装修应满足下列要求：建筑功能空间的固定面装修和设备设施安装全部完成，达到建筑使用功能和性能的基本要求。其中，对于教育、医疗等建筑类型，在设计阶段即可明确建筑功能空间在使用和性能方面的要求和标准，其所有区域均视为可装修区域。中医药传承创新楼采用全装修施工，因此根据《福建省装配式建筑评价管理办法（试行）》（闽建[2020]4号）采用全装修得 6 分。

## 4、技术创新应用情况

中医药传承创新楼在设计阶段采用 BIM 技术，在设计阶段装配式混凝土结构提供满足钢筋碰撞检查要求的预制构件 BIM 模型及碰撞检查报告，依据《福建省装配式建筑评价管理办法（试行）》（闽建[2020]4号）得分 2 分。

在施工阶段中医药传承创新楼承诺提供与装配式主体结构评价得分项相关的预制构件深化设计的 BIM 模型，且建模细度达到 LOD4.0，依据《福建省装配式建筑评价管理办法（试行）》（闽建[2020]4号）得分 2 分。

本项目采用工程总承包模式，得分 1 分。

技术创新共计得分 5 分。

## 五、申报单位概况（多个单位联合申报应分别介绍）

福建省人民医院（暨福建中医药大学附属人民医院）坐落于历史文化名城、海峡西岸经济区中心城市福州，毗邻上下杭历史文化街区，创办于1954年12月，是福建省人民政府创办的首家公立医院，也是福建省首家三甲中医院。历经一甲子沧桑岁月的洗礼，几代人筚路蓝缕的不懈努力，积淀了深厚的文化底蕴。现已发展成为一所名家百家辈出，中医特色鲜明，综合实力雄厚，集医疗、教学、科研、预防、康复为一体的三级甲等综合性中医院。2018年位列全国中医医院百强第26位。

目前在职职工1800多人，其中卫技人员1600多人，高级专业技术及高学历人员600多人。现有床位1200张，开设50多个临床医技科室，拥有先进的现代诊疗设备，服务功能完善，急难危重症诊疗综合保障能力强，中医特色优势明显。2018年入选第二批国家中医临床研究基地，国家区域中医（专科）诊疗中心建设项目，是国家中医药传承创新工程重点中医医院建设单位、国家食品药品监督管理局药物临床试验机构、卫生部四级妇科内镜手术培训基地、国家中医药管理局中医药标准化推广研究基地、国家中医药管理局“治未病”预防保健单位、国家中医药优势特色教育培训基地、美国腹腔镜内镜外科医师协会（SLS）教育培训机构、美国南加州大学康复治疗实习基地、院士工作站、骨伤研究所、蛇伤救治中心、整合盆底医学中心，中医儿科医学中心。

## 六、项目主要参加人员（包括建设、工程总承包、设计、施工、监理、咨询单位技术负责人）

姓 名	职 务	职 称	承担主要工作
施婉玲	副院长	/	建设单位项目负责人
林莉	建筑所所长	高级工程师	项目负责人
张雅杰	副所长	工程师	PC 深化设计负责人
陈勤耕	项目经理	高级工程师	项目经理
游育方	总监理工程师	高级工程师	总监理工程师

## 七、项目综合效益分析

本项目位于福州市台江区 817 中路 602 号福建中医药大学附属人民医院院内，结构类型为屈曲约束支撑-装配式混凝土框架结构。

装配式方案采用钢筋桁架叠合板、预制叠合梁及装配式内隔墙等较成熟地体系及技术手段，设计阶段及施工阶段采用 BIM 技术。

设计遵循少规格、多组合的原则，力求做到安全适用、技术先进、经济合理、质量可靠。

## 八、申报单位意见

本项目自评可满足《福建省装配式建筑评价管理办法（试行）》（闽建[2020]4 号）关于装配式建筑的要求，申请设计阶段认定为装配式建筑。

（盖章）

年 月 日



## 九、专家组意见

结论:

签字:

年 月 日

## 十、设区市住房城乡建设主管部门意见

(盖章)

年 月 日