

南京市图审中心统一技术措施

编号：2023-002

关于认真学习 2022 年度全省人防工程施工图 设计、审查质量抽查情况的通知

各人防审查专家：

江苏省国防动员办公室近日发布了《2022 年度全省人防工程施工图设计、审查质量抽查情况的通报》，为加强施工图设计审查管理，规范施工图审查行为，提高人防施工图审查质量，现将本次抽查发现的技术问题通报给大家：

一、建筑专业存在的主要问题

1. 设计依据不全。建筑设计总说明的设计依据中，没有人防工程的规范、标准；医疗救护工程没有医疗救护工程的设计依据；漏写人防主管部门的行政许可文号等。

2. 医疗救护工程问题多。存在功能布局不合理、医疗分区不明；有的手术室面积不够和洁污流线不明；病床布置不当；未设库房、药房的发放窗；救护站隔墙采用砖砌体等问题。

3. 防护设备问题突出。防护密闭门、密闭门没有型号和抗力等级；双向受力门设计反了，防护密闭门设置在主体侧，密闭门设置在非防护区侧；丙级防化工程在竖井处只设了一道防

护密闭门，门扇外侧无任何封堵做法；在扩散室处设置密闭门等问题。

4. 防护密闭门侧向防护设计不够。工程口部防护密闭门门扇突出在外墙外，未在门扇周围设计防护门垛或未采用内凹式设计，使门扇铰页等构件直接受冲击波冲击，造成门扇构件损坏而难以防毒密闭问题。

5. 战时疏散宽度不足。在口部人员疏散设计中，发现上下层共用楼梯间时多算疏散宽度；左右防护单元共用楼梯间时重复计算疏散宽度；口部防护密闭门和密闭门的宽度大于楼梯间防火门的宽度等问题。

6. 个别工程设计深度不够。人防工程未见人防工程平战转换设计说明、战时平面图、各口部平剖面图等。

二、结构与防护专业存在的主要问题

1. 计算书问题较多。结构计算书问题明显，有的直接违反强制性条文，如底板计算中未计算人防荷载；外墙计算中水压力取值不当；单建式人防工程按防空地下室计算；防护单元车道上双扇防护密闭门上挡梁，按悬臂设计是常见方式，但内力不计算和悬臂支座构件的强度是否匹配多数未计算，常常存在安全隐患。

2. 战时主要出入口多层地下室楼梯间结构设计不符合防倒塌要求。人防工程在多层地下室的下层时，主要出入口楼梯间的钢筋混凝土墙体只设计到人防层，其上部的墙体为砖砌体结构，明显不符合主要出入口防倒塌的要求。

3. 防倒塌棚架设置不规范。不根据实际需要进行基础设计，无法达到设计目标。

三、通风与防化专业存在的主要问题

1. 大部分医疗救护工程滤毒进风量计算没有考虑《人民防空医疗救护工程设计标准》RFJ 005-2011 对分类厅超压排风换气要求，滤毒进风量很小。

2. 医疗救护工程普遍存在暖通设计不合理、设计深度不够及错漏现象，对工程使用会造成不良影响；其次是部分二等人员掩蔽工程照搬照套地面设计院的平时通风设计图，没有考虑战时通风实际需要，出现一个防护单元内有一至多处几百平方米范围内没有战时通风管道，存在局部通风不良。

四、给排水专业存在的主要问题

1. 自喷管穿围护结构和防护分区隔墙，防护阀门设置有误和漏设。

2. 移动电站未设置油管接头井，只设置了油桶无法重力自流也未设置油泵。

3. 防毒通道外未设置洗消排水措施；专业队、救护站、一等人员掩蔽的人员洗消水量部分项目不明确，普遍偏大。

五、电气专业存在的主要问题

1. 负荷分级不完整；线路穿越防护密闭墙和密闭墙未作防护密闭和密闭处理。

2. 柴油发电机组容量不满足规范要求。

3. 医疗救护工程和防空专业队工程未设置与所在地人防指

挥机关相互联络的直线或专线电话。

六、平战转换存在的主要问题

1. 平战功能转换设计说明的具体内容上沿用了多年前的设计模版，内容明显落后，缺乏针对性，有的内容与项目情况不符。一是设计依据中缺少《江苏省人民防空工程建设平战转换技术管理规定》（苏防〔2018〕70号）的依据性文件。二是平战功能转换表中，出现如构件封堵、后加柱和采光井封堵等内容，与工程实际不符。

2. 医疗救护工程平战转换不到位。中心医院出现隔墙转换；救护站手术室、卫生间、盥洗室、洗涤室等房间平时不到位；砖砌体转换；防化器材室没有一次设计到位等。

请各位人防审查专家认真学习本次抽查情况通报的内容，结合检查反映的问题，对正在推进的审查项目展开全面检查，严格把关。

南京市建设工程施工图设计审查管理中心

2023年3月2日

管理类 技术类

(建筑 结构 水 电 暖 勘察 基坑 绿建 消防 人防 幕墙 装饰 市政)
