

УТВЕРЖДАЮ:

Должность Заместитель министра
Ф.И.О. Ступичев А Ю
Дата 27.06.17

АКТ
лесопатологического обследования № 62-27-08/17
лесных насаждений Усть-Кутского лесничества (лесопарка)
Иркутской области (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный

2. Инструментальный

Место проведения:

| Уч. лесничество | Урочище (дача) | Номер квартала | Номер выдела | Площадь, га |
|-----------------|----------------|----------------|--------------|-------------|
| Осетровское | Кутская | 34 | 26 | 3,1 |

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 3,1 га

2. Инструментальное обследование лесного участка.

2.1. Фактическая таксационная лесного насаждения соответствует (не соответствует) (нужное подчеркнуть) таксационному описанию. Причины несоответствия: ошибка лесоустройства
Ведомость лесных участков с выявленными несоответствиями таксационным описаниям приведена в приложении 1 к Акту.

2.2. Состояние насаждений: с нарушенной устойчивостью
с утраченной устойчивостью

причины повреждения: грибные болезни

Заселено (отработано) стволовыми вредителями

| Вид вредителя | Порода | Встречаемость (% заселенных деревьев) | Степень заселения лесного насаждения (слабая, средняя, сильная) |
|---------------------|---------|---------------------------------------|---|
| Усач черный хвойный | Л,Е,К,Б | 5-7 | |
| Златка хвойная | Л,Е,К | 6-8 | |
| Короед -стенограф | Л,Е,К | 7-8 | |

Повреждено огнем:

| Вид пожара | Порода | Состояние корневых лап | | Состояние коневой шейки | | Подсушивание луба | |
|------------|--------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|
| | | процент поврежденных огнем корней | процент деревьев с данным повреждением | ожег коневой шейки по окружности (1/4; 2/4; 3/4; более 3/4) | процент деревьев с данным повреждением | по окружности (1/4; 2/4; 3/4; более 3/4) | процент деревьев с данным повреждением |
| - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - |

Поражено болезнями

| Вид болезни | Порода | Встречаемость (% заражённых деревьев) | Степень поражения лесного насаждения (слабая, средняя, сильная) |
|----------------------|-----------|---------------------------------------|---|
| Окаймленный трутовик | Л,Е,К,П,С | 21-28 | средняя |
| Настоящий трутовик | Б | 20-25 | средняя |

2.3. Выборке подлежит 31 % деревьев, в том числе: (кв.34, выд.26)

ослабленных 11 % (причины назначения) Плодовые тела, дупла

сильно ослабленных % (причины назначения) Плодовые тела, дупла

усыхающих 1 % (причины назначения)

свежего сухостоя %

в том числе: свежего ветровала %

свежего бурелома %

старого ветровала %

в том числе: старого бурелома 14 %

старого сухостоя 5 %

аварийных %

2.4. Полнота лесного насаждений после уборки деревьев, подлежащих рубке, составит: кв.34, выд.26 – 0,58.

Критическая полнота для данной категории лесных насаждений составляет 0,3.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

С целью предотвращения негативных процессов или снижения ущерба от их воздействия назначено:

| Участковое лесничество | Урочище (дача) | Квартал | Выдел | Площадь выдела, га | Вид мероприятий, га | Площадь мероприятий, га | порода | Запас на выделе, куб. | Крайние сроки проведения мероприятия |
|------------------------|----------------|---------|-------|--------------------|---------------------|-------------------------|--------|-----------------------|--------------------------------------|
| Осетровское | Кутская | 34 | 26 | 54,9 | ВСП | 3,1 | Л | 269 | Осень 2017 |

Ведомость перечета деревьев, назначенных в рубку, и абрис лесного участка прилагаются (приложение 2 и 3 к Акту).

Меры по обеспечению возобновления.

Мероприятия, необходимые для предупреждения повреждения или поражения смежных насаждений: В прилегающих насаждениях рекомендуется проводить текущий лесопатологический надзор

Сведения для расчета степени повреждения:

год образования старого сухостоя 2003;

основная причина повреждения древесины: грибные болезни

Дата проведения обследований 04.10.2016 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Безлик О.А.

Подпись

