

Форма

УТВЕРЖДАЮ:

Первый заместитель начальника
Главного управления лесного хозяйства
Омской области

 О.Н.Шарапова
Дата 07.08.2017г

Акт
лесопатологического обследования № 11

лесных насаждений Тюкалинского лесничества (лесопарка)
Главного управления лесного хозяйства Омской области
(субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Бекишевское		77	8	1,6

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 1,6 га.

2. Инструментальное обследование лесного участка.*

2.1. Фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) (нужное подчеркнуть) таксационному описанию. Причины несоответствия:

Лесоустройство 1993

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:

868/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности высокой интенсивности

Заселено (отработано) стволовыми вредителями:

Вид вредителя	Порода	Встречаемость (% заселённых деревьев)	Степень заселения лесного насаждения (слабая, средняя, сильная)

Повреждено огнём:

Вид пожара	Порода	Состояние корневых лап		Состояние корневой шейки		Подсушивание луба	
		процент повреждённых огнём корней	процент деревьев с данным повреждением	ожог корневой 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
Низовой высокой интенсивности	Сосна			более 3/4	100	более 3/4	100

Поражено болезнями:

Вид болезни	Порода	Встречаемость (% поражённых деревьев)	Степень поражения лесного насаждения (слабая, средняя, сильная)

2.3. Выборке подлежит 100 % деревьев,

в том числе:

ослабленных _____ % (причины назначения) *867/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности средней интенсивности* ;

сильно ослабленных 10 % (причины назначения) *868/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности высокой интенсивности* ;

усыхающих 20 % (причины назначения) *868/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности высокой интенсивности* ;

свежего сухостоя 60 % (причины назначения) *868/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности высокой интенсивности*

в том числе: свежего ветровала _____ %;

свежего бурелома _____ %;

старого ветровала _____ %; (причины назначения)

в том числе: старого бурелома _____ %;

старого сухостоя _____ 10 % (причины назначения)

аварийных _____ %.

2.4. Полнота лесного насаждения после уборки деревьев, подлежащих рубке, составит _____ 0,0

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В соответствии с ч. 4 ст 17 ЛК РФ « В защитных лесах сплошные рубки осуществляются в случаях, если выборочные рубки не обеспечивают замену лесных насаждений, утрачивающих свои средообразующие, водоохранные, санитарно-гигиенические, оздоровительные и иные полезные функции, на лесные насаждения, обеспечивающие сохранение целевого назначения защитных лесов и выполняемых ими полезных функций»

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

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Вид мероприятия.	Площадь мероприятия, га	Порода	Запас на выдел, куб. м	Крайние сроки проведения
Бекишевское		77	8	1,6	ССР	1,6	Сосна	400	12.2018г.

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

Меры по обеспечению возобновления:

Создание лесных культур

Мероприятия, необходимые для предупреждения повреждения или поражения смежных насаждений:

Мониторинг смежных насаждений

Сведения для расчёта степени повреждения:

год образования старого сухостоя _____ 2015 _____ ;

основная причина повреждения древесины _____ 868/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности высокой интенсивности _____

Дата проведения обследований _____ 26.07.2017 _____

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Заместитель директора САУ «Тюкалинский лесхоз»

Ф.И.О. _____ Роева Н.И. _____ Подпись _____ 

* Раздел включается в акт в случае проведения лесопатологического обследования инструментальным способом.