

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Главного
санитарного врача СССР

П. Лярский

30 октября 1964 г.
№ 504—64

Инструктивно-методические указания по вопросу организации зон санитарной охраны курортов

Санитарная охрана курортов и местностей лечебного значения в период их развития имеет своей целью сохранение природных свойств лечебных средств курортов, а также их защиту от загрязнения, порчи и истощения.

В соответствии с действующим «Положением о санитарной охране курортов и местностей лечебного значения», на всех курортах, независимо от их значения, должны быть установлены зоны санитарной охраны, в пределах которых запрещаются всякие работы, связанные с загрязнением почвы, воды и воздуха, могущие вредно отразиться на состоянии лечебных средств и на санитарных условиях данного округа.

Округа и зоны санитарной охраны устанавливаются по каждому отдельному курорту или группе курортов (объединенных территориально) при повседневном контроле со стороны органов санитарно-эпидемиологической службы.

На органы и учреждения санитарно-эпидемиологической службы, кроме контроля за составлением проектов округов и зон санитарной охраны курортов, возложена подготовка санитарных описаний курортов и прилегающих к ним местностей с конкретными предложениями по их оздоровлению: по охране лечебных источников; по охране атмосферного воздуха, воды и почвы; по реконструкции, планировке и благоустройству курортов и прилегающих к ним местностей.

Обстоятельное санитарное описание курортов и прилегающих к ним местностей является важнейшим документом для обоснования границ округа и зон санитарной охраны курорта.

Прилагаемая схема санитарного описания курорта может быть в отдельных ее частях дополнена и несколько изменена, в зависимости от местных условий, в целях наиболее полного освещения специфических особенностей, характерных для описываемого курорта.

Перед проведением санитарного обследования необходимо предварительно, на основании имеющихся данных детального обсуждения вопроса с работниками курортных управлений и курортов (гидрогеологами врачами) и личного знания мест-

ных условий, ориентировочно определить пределы территории подлежащей обследованию. При этом необходимо исходить из следующих основных моментов:

— при наличии данных об имеющихся заболоченностях, анофелогенных очагах или повышенной заболеваемости малярией в ближайшем окружении, надлежит проводить санитарно-топографическое обследование в радиусе 3-х километров вокруг курортов;

— установленные гидрогеологическими исследованиями зоны питания лечебных минеральных источников, лечебных грязей и пр., и особенно зоны выхода их на поверхность, а также территории, могущие оказывать непосредственное влияние на санитарное состояние источников в пределах предлагаемых I и II поясов, подлежат самому тщательному санитарному обследованию и описанию. Этими данными необходимо руководствоваться для обоснования границ округов и зон санитарной охраны минеральных источников и других лечебных факторов, а также для разработки необходимых санитарных мероприятий;

— при наличии климатических и других естественных лечебных факторов исследованием необходимо охватить все территории, используемые в настоящее время и представляющие лечебную ценность для развития курорта на перспективу (пляжи, лесные массивы, водоёмы, горные местности и пр.);

— населенные места, расположенные в ближайшем окружении курорта, повседневно связанные с курортом и могущие оказывать влияние на его санитарное и эпидемическое состояние, а также промышленные предприятия, загрязняющие воздух, водоёмы, почву окружающей местности, подлежат включению в число обследуемых объектов;

— при неудовлетворительном качестве и недостаточности существующих источников хозяйственно-питьевого водоснабжения необходимо дать характеристику возможных новых водоносчиков, могущих быть рекомендованными для детальных изысканий.

В результате санитарного обследования должно быть составлено санитарное описание курорта и прилегающей местности, которое должно явиться обоснованием границ и зон санитарной охраны I и II поясов.

На основании санитарного описания курорта должны быть разработаны плановые санитарные мероприятия с обязательным выделением первоочередных работ для предъявления их территориальному курортному управлению, ответственному за разработку проекта зон санитарной охраны.

ПРИМЕРНАЯ СХЕМА
санитарного обследования курорта

I. Общие сведения

1. Название курорта
2. Адрес
3. Ведомственная принадлежность
4. Количество коек летом зимой
функционирует круглогодично, сезонно **КОЛИ-**
чество курсовочных (амбулаторных) больных **ПОСЕЗОННО**
за год
5. Лечебный профиль курорта
6. Расстояние от станции жел. дор. от при-
стани от автобусной остановки от
шоссе от населенного пункта
7. Является ли курорт составной частью населенного пункта
да, нет выделен территориально от
последнего или является совершенно самостоятельным
планировочным объектом **Имеется ли**
план реконструкции и развития курорта

II. Природные условия

(почвенно-топографические данные)

8. Санитарно-топографическая характеристика территории курорта и окружающей его местности (возвышенная, холмистая, ровная, овражистая, низменная), характер склонов (крутой, пологий, оползневые явления)
Ориентация склонов по странам света
близость зеленых массивов моря
реки

9. Характеристика почвенных условий территории курорта и прилегающей местности (песок, супесь, глина, чернозем и пр.)

9-а. Характеристика гидрогеологических условий территории: высота стояния грунтовых вод , ручьи, реки, родники, ключи, заболоченности, анофелогенные участки
местоположение их

10. Климатическая характеристика по среднемесячным и годовым данным с указанием максимальных и минимальных показателей температур и влажность воздуха; атмосферные осадки; солнечная радиация — число солнечных дней
количество часов число туманных дней, распределение по месяцам и направление ветров, барометрическое давление

Особенности климата, имеющие положительное или отрицательное значение для курорта с учетом влияния орографических условий

11. Общая площадь территории курорта в кв. м
Баланс территории:

а) под санаториями и д/отдыха	кв. м	%
б) под жилыми усадьбами	кв. м	%
в) под проездами	кв. м	%
г) под общественными учреждениями	кв. м	%
д) зеленой площади всего	кв. м	%
е) свободных удобных площадок	кв. м	%
ж) неудобной для пользования площади	кв. м	%
з) плотность населения на 1 га (брутто)		

12. Зеленые насаждения на территории курорта и в ближайшем окружении, санитарная характеристика, густота и распределение их, массивы, полосы, аллеи, площадки, вырубки и т. п. Расположение крупных массивов парков в отношении санаториев, домов отдыха

13. Как используются существующие зеленые площади для отдыха (периоды дня), достаточность территории, дорожки, теневые аллеи, общественные уборные и т. п.
14. Санитарная характеристика открытых водоемов и их берегов на территории курорта и прилегающей местности (море, река, ручей). Местоположение их в отношении курорта. Наблюдается ли загрязнение их, какими объектами.

Данные бактериобогических анализов воды
Используется ли водоем и его берега для физкультурных, лечебных целей и отдыха. Какие мероприятия необходимы по оздоровлению водоема и его берегов

15. Организация мест купания и пляжей: длина, ширина пляжей, площадь в кв. м
на какое количество больных рассчитано

фактическое пользование	Оборудование
пляжей: (теневые площадки	индивидуальные
тенты, питьевые фонтанчики, душевые	уборные
мусорные ящики)

16. Санитарная характеристика водоснабжения централизованного, местного. Характеристика водосточников, мощность их, водозаборных и водоочистных сооружений. Качество воды по данным лабораторных анализов. Количество населения, пользующегося водой водопроводов, местными водосточниками

Имеются ли зоны санитарной охраны водосточников

17. Санитарная характеристика канализации курорта. Охват населения канализацией. Очистные сооружения, характеристика их. Места выпуска сточных вод. Влияние выпусков на водоемы, места купания.
18. Санитарная характеристика системы и степени очистки курорта от мусора и нечистот: характеристика мест обезвреживания и утилизации отходов (свалки, поля ассенизации), использование отходов в сельском хозяйстве. Расстояние от территории курорта.

III. Описание населенных мест

19. Характеристика планировки и застройки курорта и непосредственно прилегающих населенных пунктов. Характер и расположение жилого фонда: этажность, материал стен,

общая жилая площадь и средняя на 1 жителя (в расчете на постоянно проживающих); плотность населения, характер застройки, благоустройство курортной части и населенных пунктов.

20. Санитарная характеристика лечебно-профилактических учреждений, санаториев, домов отдыха, пансионатов, ванн и других зданий. Перечень их, местоположение, санитарное окружение. Наличие выделенного общекурортного района. Размер участков. Площадь земельного участка на койку. Соответствие учреждений и помещений санитарным требованиям. Благоустройство.
21. Наличие и характеристика учреждений коммунального обслуживания (бани, прачечные, учреждения общественного питания и др.), их благоустройство и местонахождение в отношении лечебных мест.
22. Наличие и санитарная характеристика промышленных и коммунальных предприятий: их местоположение в отношении курорта и населенных мест, характер неблагоприятного влияния на курорт и населенные пункты, загрязнение воздуха, водоемов, почвы.
23. Характеристика мест захоронения и скотомогильников в отношении характера почвы, высоты стояния грунтовых вод, размеров территорий, удаленных от селитебных и курортных территорий.
24. Заболеваемость за ряд лет малярией.

IV. Выводы и предложения

25. На основании полученных данных обследования наметить границы 1 и 2-го поясов санитарной охраны курорта в соответствии с положением об округах и зонах санитарной охраны курорта и о санитарно-оздоровительных и запретительных мероприятиях, утвержденным СНК СССР 10 апреля 1940 года за № 500.
Проработать санитарные требования и предложения по оздоровлению курорта, населенных мест, по охране лечебных источников и других факторов; по охране чистоты воздуха, водоемов, почвы; по реконструкции, планировке и благоустройству курорта и прилегающих населенных мест, с выделением первоочередных, неотложных мероприятий.

Подп. к печати 9/XI 1964 г.

Зак. 1522

Тир. 1000

Типография Министерства здравоохранения СССР