

Санитарный кадастр

Пугач А.И., Креймер М.А., Ушаков А.А., Борисюк Н.Н.
Центр Госсанэпиднадзора в г. Барнауле,
ГУ «Новосибирский НИИ гигиены Минздрава России», г. Новосибирск
Центр Госсанэпиднадзора в Алтайском крае, г. Барнаул

Историческое наследие города, делающее его архитектуру привлекательной, является отражением процесса приспособления жителей города к сложным экологическим условиям. Сложившееся функциональное зонирование территории города с большим допущением соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям в новых экономических условиях. Бесспорно, что градостроительные, экологические и коммунально-бытовые особенности города играют существенную роль в расходовании и восстановлении здоровья его жителей. Это обуславливает необходимость учета перечисленных факторов при установлении причинно-следственных закономерностей в социально-гигиеническом мониторинге (СГМ).

Наши предложения по выходу из этого «исторического наследия» основаны на обновляющемся градостроительном и санитарном законодательстве. В настоящее время в Российской Федерации активно идет процесс создания систем земельного (Закон РФ 02.01.2000, № 28), водного (Постановление Правительства РФ 23.11.96, № 1403), градостроительного кадастров (11.03.99, № 271) и кадастров объектов животного мира (10.11.96, № 1342) и особо охраняемых природных территорий (19.10.96, № 1249). Кадастр является систематизированным сводом документированных сведений по соответствующим объектам надзора. Только на основании этих данных возможно регламентирование правового хозяйствования, как отдельных собственников, так и администрации территории. На основании системы кадастров будет осуществляться купля - продажа участков и обременение землепользователей санитарно-гигиеническими требованиями, в бюджетах всех уровней будут предусматриваться мероприятия по охране окружающей среды и пр. По принятым законам

источниками информации для кадастров являются все органы надзора, включая санэпидслужбу, на безвозмездной основе.

Вся хозяйственная жизнь в городе регулируется непосредственно через СанПиН или опосредованно через СНиП. Однако эффективность выполнения санитарно-эпидемиологических требований в полной мере зависит от наличия в городе единого информационно-правового пространства и исполнительного механизма. Такой основой, по нашему мнению, должен стать *санитарный кадастр* города. Сравнивая положения о земельном и градостроительном кадастрах с деятельностью ЦГСЭН можно отметить, что они во многом совпадают, а в некоторых случаях является взаимодополняющими и неизбежно требуют единой правовой и информационной основы. Без создания санитарного кадастра система санитарно - эпидемиологического надзора останется только информационным донором и уменьшится возможность её влияния на процессы управления санитарно - эпидемиологическим благополучием в городе. Санитарный кадастр должен придать материалам текущего и предупредительного санитарного надзора не только оригинальность в исследованиях, но и единичное право делать санитарные оценки и обосновывать гигиенические выводы. Эта специфическая деятельность может быть реализована ЦГСЭН муниципального уровня *на возмездной основе*. Санитарный кадастр города, как и другие кадастры, должен быть утвержден законодательным собранием, и иметь статус документа, на основании которого разрабатываются социально-экономические прогнозы, планы текущей хозяйственной деятельности.

В управлении по земельным ресурсам, землеустройству и геодезии мэрии имеется кадастровая карта (план), на которой выделены отдельные кварталы в соответствии с Единым государственным реестром земель. Квартал является градостроительной ячейкой города, принятой в СНиПе и согласованной в санэпидслужбе России. Квартал – «структурный элемент жилой застройки площадью, как правило, 10–60 га, но не более 80 га, не расчлененный магистральными улицами и дорогами, в пределах которого размещаются учреждения и предприятия повсеместного пользования с радиусом обслуживания не более 500 м

... границами, как правило, являются магистральные или жилые улицы, проезды, пешеходные пути, естественные рубежи» (п.2.6. СНиП 2.07.01-89*). Санитарный кадастр позволяет расширить надзор от объектов до территории, на которой формируется санитарно-эпидемиологическое благополучие. В новых экономических условиях территория в виде конкретной площади является юридической нормой управления, в которой обязательно должен участвовать ЦГСЭН.

В земельном и градостроительном кадастрах кварталы по функциональному назначению образуют селитебную, производственную и ландшафтно-рекреационную зоны. Задачей ЦГСЭН является размещение объектов санитарного надзора в кадастровом плане. Эту работу можно выполнить в виде электронной таблицы Excel, где строками являются номера кварталов города, а в колонках следующие показатели: градостроительные характеристики (площадь озеленения, количество проживающего населения и т.д.), объекты санитарно-эпидемиологического надзора (дошкольные учреждения, школы, магазины, предприятия и пр.), показатели инструментального контроля (в соответствии с формой статотчетности № 18) и сведения по актам обследования объектов и территорий. По объектам, где находятся организованные группы людей, необходимо санитарный кадастр дополнить показателями комитетов здравоохранения муниципального уровня о состоянии здоровья и заболеваемости (смертности) населения.

Для целей СГМ и обоснования гигиенических заключений важно, чтобы изучение показателей здоровья (заболеваемости) населения и уровня загрязнения среды проживания было проведено одновременно. Для ведения санитарного кадастра принимается следующее допущение: исследования уровня загрязнения поверхностного слоя почвы, приземного слоя атмосферы на химические, физические и биологические факторы в одной точке квартала могут быть использованы для гигиенической оценки всего квартала исходя из того, что условия распространения вредных факторов и перемещение человека на этой терри-

тории обеспечивают их контакт в пределах установленных доз по одной точке контроля.

Исходная матрица санитарных характеристик объектов надзора в кадастровом плане обновляется по мере изменения ситуаций. Санитарно-гигиенический отдел ЦГСЭН муниципального уровня планирует работу функциональных подразделений службы на основе санитарного кадастра в соответствии с установленными для них задачами, которые и являются основой для ведения СГМ.

Кадастровый план г. Барнаула содержит около 900 кварталов. При выполнении выше указанных работ стало возможным выделения порядка 200 однотипных по функциональному назначению, социально-бытовым условиям и застройке кварталов на основании которых осуществляются научные исследования по установлению причинно-следственных закономерностей между факторами среды проживания и нарушением состояния здоровья. Для средств математической статистики такое число изучаемых объектов достаточно, чтобы дисперсия изучаемых признаков была меньше устанавливаемых закономерностей.

В любое время из электронной таблицы Excel санитарного кадастра можно делать предметно ориентированную выборку по показателям и кварталам и импортировать, например, в математико-статистический программный продукт STATISTICA for Windows, содержащий практически все приемы изучения санитарно-гигиенических проблем. В некоторых случаях можно объединять поквартально данные санитарных кадастров различных городов, для изучения причин распространения редких заболеваний, характера действия некоторых специфических загрязнений, нарушения физического развития и психогений.

По нашему мнению, санитарный кадастр города в полной мере отвечает задачам, поставленным в Положении о СГМ (22.07.2002, № 234) и является реальным инструментом изучения форм нарушения здоровья и причин этих нарушений и разработки в каждом квартале мероприятий для реализации их в бюджете города. Важно отметить, что других юридических возможностей уча-

ствия ЦГСЭН муниципального уровня в бюджетном процессе нет. Поквартальный учет санитарно-гигиенических проблем позволит главному санитарному врачу ЦГСЭН выходить с предложениями в бюджетный комитет законодательного собрания по улучшению среды проживания вплоть до каждой статьи бюджета города. При этом предложения будут аргументированы на санитарно-гигиеническом «языке» и представлены в соответствии с положениями бюджетного процесса и в их понятийной среде. В настоящее время ЦГСЭН не являются бюджетополучателем, а поэтому важно участвовать в предплановом анализе и формировать программу санитарно-гигиенических работ в тех учреждениях города, которые отвечают за санэпидблагополучие и являются бюджетополучателями. Социально-гигиенический мониторинг, поставленный на основе санитарного кадастра, позволит ЦГСЭН сохранить предметную самостоятельность и в то же время интегрироваться в формирующиеся межбюджетные отношения.

Статья опубликована:

Пугач А.И., Креймер М.А., Ушаков А.А., Борисюк Н.Н. Санитарный кадастр. (С. 37 - 40) / Вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия в Алтайском крае. (Материалы научно-практической конференции, посвященной 55 – летию Центра ГСЭН в Алтайском крае). – Барнаул, 2003 – 303 с.