

## УСТРОЙСТВО САНИТАРНЫХ ПРОПУСКНИКОВ В ПЕРЕПРОФИЛИРОВАННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19)

© Панютина П.Е., Потемкина К.Н.

Научный руководитель: ассистент, врач-эпидемиолог Усенко Валерия Вячеславовна  
Кафедра общей гигиены  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Панютина Полина Евгеньевна — студентка 3 курса медико-профилактического дела.  
E-mail: plushechka2001@gmail.com

**Ключевые слова:** санитарный пропускник, новая коронавирусная инфекция, методы дезинфекции.

**Актуальность исследования:** распространение по всему миру новой коронавирусной инфекции привело к необходимости срочного открытия дополнительных госпиталей, перепрофилированию стационаров для приема инфекционных больных [1].

**Цель исследования:** оценить устройство и эксплуатацию санитарных пропускников в перепрофилированных стационарах для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

**Материалы и методы:** проведено санитарное обследование санпропускников, анализ полученных данных с учетом действующих нормативно-правовых документов, оценка эффективности проводимых мероприятий в зонах санитарного пропускника по недопущению распространения инфекции.

**Результаты:** Проведены осмотр и оценка трёх исследуемых перепрофилированных стационаров, изучен общий план строения санитарных пропускников на наличие необходимых зон. Анализ полученных данных позволил сформировать схемы устройства санитарных пропускников [2]. Во всех обследуемых пропускниках используются дезинфицирующая арка или пульверизатор для дезинфекции, специализированные баки для отходов класса «В», дезинфицирующие средства, которые содержат активные соединения хлора [3, 4]. Объем и периодичность лабораторных исследований на контаминацию объектов выполнялись согласно графику.

**Выводы:** Установлено, что строгое разделение потоков медицинских работников в два раза уменьшает время контактов между сотрудниками. Площадь помещений в модульных санитарных пропускниках меньше, чем в санитарном пропускнике перепрофилированного инфекционного отделения, что приводит к увеличению времени прохождения пропускника. Результаты лабораторных исследований отразили эффективность использования применяемых дезинфицирующих средств. Этап дезинфекции оказался приоритетным при использовании дезинфицирующей арки, за счет сокращения времени (на 67%) пребывания медицинского персонала в санитарном пропускнике и отсутствия надобности в дополнительном сотруднике.

### Литература

1. «Лечение детей, инфицированных COVID-19, в непрофильном стационаре» / Иванов Д.О., Заболотский Д.В., Корячкин В.А., и др. // Педиатр. — 2020.
2. Гигиеническая оценка воздухообмена / Е. В. Щерба, Д. А. Земляной, В. Г. Пузырев [и др.]. — Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2020. — 40 с. — (Библиотека педиатрического университета). — ISBN 978–5–907321–04–5.
3. Особенности дезинфекционных мероприятий в отделении для лечения детей с диагнозом новая коронавирусная инфекция COVID 19 / Е. М. Шиловостова, А. С. Набиева, В. О. Конева, В. Г. Пузырев // Children’s Medicine of the North-West. — 2021. — Т. 9. — № 1. — С. 410–411.
4. Фахрутдинов, К. М. Критерии приема в Орит для взрослых пациентов, инфицированных Covid 19 / К. М. Фахрутдинов // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 167–168. — EDN MIEAQZ.