

А.К. Вавинский
**ОСОБЕННОСТИ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ДЛЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА
(НА ОСНОВЕ 1-Й ГКБ Г. МИНСКА)**

Научные руководители: ассист. А.М. Храповицкая, Е.И. Виноградова

Кафедра гигиены труда

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Vavinskiy A.K.
**FEATURES OF SPATIAL ORGANIZATION FOR SANITARY AND EPIDEMIC
SUPPORT IN A MULTIDISCIPLINARY HOSPITAL
(BASED ON THE 1ST HOSPITAL OF MINSK)**

Tutors: assistant A.M. Khrapovitskaya, E.I Vinogradova

Department of Occupational Health

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В исследовании демонстрируется эффективная адаптация исторической павильонной застройки к современным санитарно-эпидемиологическим требованиям. Установлено, что внедрение стандартных операционных процедур, механизированной уборки и аппаратного обеззараживания воздуха в сочетании с функциональным зонированием обеспечило нулевую частоту ИСМП и высокую клиническую результативность.

Ключевые слова: многопрофильный стационар, санитарно-противоэпидемический режим, пространственная организация, производственный контроль, внутрибольничные инфекции.

Resume. The study demonstrates the effective adaptation of historical pavilion-type architecture to modern sanitary-epidemiological standards. It is established that the implementation of standard operating procedures, mechanized cleaning, and air disinfection equipment, combined with functional zoning, ensured zero HAI rates and high clinical effectiveness.

Keywords: multidisciplinary hospital, sanitary and anti-epidemic regime, spatial organization, production control, healthcare-associated infections.

Актуальность. Многопрофильные стационары, размещённые в зданиях павильонного типа исторической застройки, обладают значительным потенциалом для организации безопасной лечебной среды при условии грамотного архитектурно-планировочного зонирования и внедрения современных гигиенических протоколов. [4] УЗ «1-я ГКБ» г. Минска демонстрирует успешный опыт интеграции клинической практики, образовательных функций и высокотехнологичной помощи в условиях здания 1932 года постройки. Ежегодное обслуживание более 23 тысяч пациентов и выполнение свыше 10 тысяч хирургических вмешательств подтверждает высокую пропускную способность и ресурсную эффективность учреждения. При этом отсутствие подтверждённых случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), и стабильное снижение внутрибольничной летальности свидетельствуют о том, что системный производственный контроль, цифровизация рабочих процессов и оптимизация маршрутизации потоков позволяют обеспечивать эталонный уровень санитарно-эпидемиологической безопасности. [2] Изучение положительных практик организации пространства и гигиенического контроля имеет важное значение для совершенствования гигиены труда медицинских работников и

тиражирования успешных моделей в других лечебных учреждениях.

Цель: выявить и систематизировать успешные архитектурно-планировочные и организационные решения многопрофильного стационара павильонного типа, обеспечивающие высокий уровень санитарно-противоэпидемического режима и инфекционной безопасности.

Задачи:

1. Проанализировать положительные аспекты функционального зонирования и маршрутизации потоков в условиях павильонной застройки.

2. Оценить эффективность внедрённых стандартных операционных процедур, механизированных средств уборки и систем аппаратного обеззараживания воздуха.

3. Изучить роль производственного контроля, цифровых систем учёта и высокой аттестованности персонала в поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия.

Материалы и методы. Исследование основано на анализе нормативно-организационной документации УЗ «1-я ГКБ»: «Программы организации и проведения производственного контроля за соблюдением санитарных правил на 2023–2028 гг.», «Отчёта об основных итогах работы за 2025 год», а также действующих санитарных норм (СанПиН, СН 3.02.03-2019). Применялись методы документального анализа, сравнительной оценки архитектурно-планировочных решений, статистической обработки показателей инфекционной безопасности и эффективности гигиенических мероприятий. Особое внимание уделено изучению внедрённых стандартных операционных процедур (СОП), технических решений по обеззараживанию среды и организации логистических потоков.

Результаты и их обсуждение. Пространственная организация УЗ «1-я ГКБ» демонстрирует ряд продуманных архитектурно-планировочных решений, активно способствующих соблюдению санитарно-противоэпидемического режима. Вынос акушерско-гинекологического блока в отдельный корпус позволил создать автономную зону с минимизацией перекрёстного инфицирования, что соответствует строгим эпидемиологическим стандартам. Изолированный сектор гемодиализа, оснащённый самостоятельными приёмным и операционными помещениями, а также наличие трёх специализированных УЗИ-кабинетов обеспечивают чёткое разделение потоков пациентов и профильного оборудования. Размещение центра остеопороза на первом этаже формирует безбарьерную среду для маломобильных пациентов, а независимый грузовой лифт гарантирует логистическую поточность доставки питания, медикаментов и расходных материалов без пересечения с пассажирскими маршрутами. [3]

Высокая эффективность санитарно-противоэпидемического режима подтверждается внедрением 16 стандартных операционных процедур, которые стандартизируют все ключевые процессы обработки поверхностей, утилизации отходов и профилактики инфекций. Использование профессиональных поломоечных машин с автоматическим дозированием дезинфектантов значительно повышает качество уборки, сокращает время проведения санитарных мероприятий и снижает физическую нагрузку на персонал. Санитарные комнаты и процедурные кабинеты оснащены современными гигиеническими системами: локтевыми и бесконтактными смесителями, автоматическими дозаторами антисептиков, маркированным инвентарём и урнами с педальным приводом, что исключает вторичное обсеменение

поверхностей. [1]

Аппаратное обеспечение инфекционной безопасности представлено рециркуляторами, ионизаторами и бактерицидными установками, эффективно снижающими микробную обсеменённость воздуха и работающими в присутствии пациентов в полном соответствии с гигиеническими нормативами. Кардиологическое и ревматологическое отделения демонстрируют стабильную высокую клиническую активность при нулевой внутрибольничной летальности в отчётном периоде. Цифровые системы учёта на сестринских постах, эргономичные рабочие станции и регулярное техническое обслуживание диагностического оборудования (например, аппаратов КТГ) обеспечивают бесперебойность лечебного процесса и точность мониторинга. Важнейшим фактором успеха является кадровый потенциал: аттестованность врачей составляет 96,2%, среднего медицинского персонала — 88,6%. Статус клинической базы 7 кафедр БГМУ способствует непрерывному повышению квалификации и формированию культуры безопасности. Систематический производственный контроль, текущие ремонты инженерных сетей и оптимизация маршрутизации позволили снизить количество пролежней с 30 до 2 случаев и обеспечить полное отсутствие подтверждённых ИСМП. Таким образом, павильонный тип застройки при грамотном функциональном зонировании, разделении потоков («чистые»/«грязные», плановые/экстренные) и внедрении современных гигиенических технологий выступает эффективным инструментом минимизации эпидемиологических рисков.

Выводы:

1. Архитектурно-планировочная организация многопрофильного стационара павильонного типа позволяет обеспечить высокий уровень санитарно-противоэпидемической безопасности за счёт функционального зонирования, автономности профильных корпусов и чёткого разделения логистических потоков.

2. Внедрение стандартных операционных процедур, механизированной уборки с автоматическим дозированием дезинфектантов и многоуровневых систем аппаратного обеззараживания воздуха создаёт устойчивую гигиеническую среду, минимизирующую риски внутрибольничного инфицирования.

3. Аттестованность медицинского персонала, непрерывное профессиональное обучение и статус клинической базы вуза обеспечивают осознанное соблюдение санитарных правил и высокую культуру гигиены труда.

Литература

1. Гигиенические нормативы: утв. постановлением Совета Министров Республика Беларусь, 25.01.2021, № 37 (в ред. от 28.10.2025). [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pravo.by>. – Дата доступа: 18.05.2026.

2. Гигиенические нормативы: утв. постановлением Министерства здравоохранения Республика Беларусь, 25.05.2016, № 73. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pravo.by>. – Дата доступа: 18.05.2026.

3. Об утверждении и введении в действие СП 3.02.05-2024 и признании утратившими силу технических кодексов установившейся практики: постановление Министерства архитектуры и строительства Республика Беларусь, 17 мая 2024 г., № 45. – Минск, 2024.

4. Строительные правила. Здания и помещения организаций здравоохранения: СП 3.02.05-2024. – Введ. 25.07.2024. – Минск: Минстройархитектуры, 2024. – 45 с.