

Профилактика инфекций и инфекционный контроль для обеспечения безопасного обращения с телами умерших в связи эпидемией COVID-19

Временные рекомендации

4 сентября 2020 г.



Всемирная организация здравоохранения

Введение

Данные временные рекомендации предназначены для лиц, которые участвуют в процессе обращения с телами людей, умерших в результате подозреваемой или подтвержденной болезни, вызванной новым коронавирусом 2019 г (COVID-19). Рекомендации могут использоваться руководителями учреждений здравоохранения и организаций похоронного обслуживания, религиозных организаций и служб общественного здравоохранения. Кроме того, в этом документе представлены рекомендации касательно обращения с телами умерших в связи с COVID-19 в районах с низким, средним и высоким уровнем дохода.

Данные рекомендации подлежат пересмотру по мере поступления новых фактических данных. [Обновленная информация о коронавирусной инфекции](#) и [технические рекомендации](#) размещаются на веб-сайте ВОЗ.

Этот документ является обновленной версией рекомендаций, выпущенных 24 марта, и дополнен следующими новыми или уточненными сведениями:

- уточнение рекомендаций в отношении спецпакетов;
- уточнение рекомендаций в отношении использования средств индивидуальной защиты (СИЗ) во время вскрытий;
- обновленная информация в отношении требований к вентиляции помещений во время вскрытий;
- дополнительные рекомендации в отношении захоронения или кремации, производимых без привлечения специализированной организации.

COVID-19 — острое респираторное заболевание, вызываемое вирусом SARS-CoV-2, в результате которого преимущественно происходит поражение легких и могут наблюдаться различные другие проявления, в том числе со стороны психики, а также нервной системы. У большинства пациентов COVID-19 сопровождается лихорадкой, кашлем, утомляемостью, анорексией и одышкой (1). Также могут наблюдаться другие неспецифические симптомы, к которым относятся боли в горле, заложенность носа, головная боль, диарея, тошнота и рвота. Передача вируса SARS-CoV-2 может происходить при непосредственном,

опосредованном или близком контакте с выделениями заболевшего, например слюной или секретом дыхательных путей (2). Кроме того, возможна опосредованная передача по контактному механизму через контаминированные предметы. В учреждениях здравоохранения вирус SARS-CoV-2 может передаваться воздушно-пылевым путем во время выполнения процедур, сопровождающихся образованием аэрозолей («аэрозольгенерирующие процедуры») (3); более подробные сведения, которые касаются проведения процедур, сопровождающихся образованием аэрозолей, во время подготовки тела умершего, представлены в разделе о вскрытиях. Согласно имеющимся в настоящее время фактическим данным в отношении симптомов COVID-19 и основных механизмов передачи этой инфекции (капельный/контактный), вероятность передачи при работе с человеческими останками расценивается как низкая (4).

Важные соображения

- Смерть пациента от COVID-19 может наступить в лечебно-профилактическом учреждении, дома или в другом месте.
- Распространено ошибочное мнение о том, что тела лиц, умерших от инфекционных болезней, необходимо кремировать в целях предупреждения распространения инфекций; тем не менее фактических данных в пользу этой точки зрения не имеется. Решение о кремации тела принимается, исходя из культурных традиций и имеющихся ресурсов (5).
- Первоочередной задачей является обеспечение безопасности и благополучия всех лиц, обращающихся с телами умерших. Перед совершением любых действий с телом умершего такие лица должны убедиться в наличии у них необходимых средств обеспечения гигиены рук, комплектов средств индивидуальной защиты (СИЗ), а также расходных материалов для проведения уборки и дезинфекции (см. приложение I и приложение II) (6).
- Выполнение всех действий должно осуществляться с соблюдением принципов уважения и защиты достоинства умершего и членов его семьи и с соблюдением их культурных и религиозных традиций (5, 6).

- Любые процедуры необходимо проводить с уважением достоинства умершего, в том числе не допускать поспешного захоронения тел умерших от COVID-19 (6,7).
- Каждый случай должен рассматриваться ответственными лицами индивидуально, с соблюдением баланса прав семьи, требования об установлении причины смерти и рисков контакта с инфекцией (6).
- Рекомендации в отношении обращения с телами умерших в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций представлены в документе Межучрежденческого постоянного комитета «[COVID-19 interim guidance for the management of the dead in humanitarian settings](#)» (Временные рекомендации в отношении обращения с телами умерших в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций) (7).

Подготовка и упаковка тела умершего для передачи из палаты в патологоанатомическое отделение, морг, крематорий или место погребения

Следует обеспечить применение персоналом, работающим с телом умершего (медицинским персоналом, персоналом морга или похоронной бригадой), стандартных мер профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) (4,8-10), включая гигиеническую обработку рук до и после контакта с телом и окружающими его предметами; а также использование в зависимости от степени контакта с телом надлежащих СИЗ (включая средства защиты лица, например защитные щитки или очки, а также медицинские маски, халаты и перчатки).

Следует подготовить тело к передаче в морг, в том числе путем извлечения всех катетеров и других имплантируемых изделий. В случае, если планируется проведения вскрытия, необходимо соблюдение местных рекомендаций в отношении процедуры подготовки тела.

Силами подготовленного персонала:

- необходимо обеспечить изоляцию всех истекающих из тела жидкостей;
- необходимо свести к минимуму перемещения тела и манипуляции с ним;
- дезинфекция тела перед передачей в зону морга или в других обстоятельствах не требуется;
- необходимо обернуть тело тканью и как можно быстрее доставить его в зону морга (7);
- применение спецпакетов не требуется, но допускается в случаях, когда их использование рекомендовано в соответствии практикой работы морга:
 - при обильном истечении жидкостей;
 - при необходимости выполнения процедур после вскрытия;
 - для транспортировки и хранения тел за пределами морга;
 - при работе с большим количеством тел умерших (6,7,11);
 - в соответствующих случаях необходимо использовать плотные, водонепроницаемые, биологически стойкие спецпакеты либо упаковывать

тело в два пакета, если они тонкие и существует риск истечения жидкостей (5–7);

- применения специального транспортного средства или оборудования для перевозки тела не требуется.

Требования к проведению вскрытия

При проведении вскрытия тел умерших с инфекцией COVID-19 соблюдается общий порядок обеспечения безопасности при работе с телами умерших от острых респираторных или других инфекционных заболеваний (7,11-13). Легкие и другие органы пациента, умершего в течение инфекционного периода COVID-19, могут все еще содержать жизнеспособный вирус (11). При принятии решения о направлении на вскрытие тел пациентов с подозреваемой или подтвержденной COVID-19 администрация медицинского учреждения обеспечивает принятие мер безопасности для защиты выполняющих вскрытие лиц, в том числе:

- они должны обеспечиваться надлежащими СИЗ, включая хирургический халат, непромокаемый халат с длинными рукавами, перчатки (две пары или одну пару перчаток для вскрытия), медицинскую маску, средства для защиты глаз (лицевой щиток, либо очки), а также сапоги/защитные бахилы (7,9,10,12-14). Подробные сведения в отношении СИЗ представлены в документе ВОЗ «[Рациональное использование средств индивидуальной защиты при коронавирусной болезни \(COVID-19\) и соображения применительно к ситуации их острой нехватки: временное руководство](#)» (15);
- процедуры, сопровождающиеся образованием аэрозолей (например, мелкодисперсных, при использовании электропилы или промывании органов желудочно-кишечного тракта), должны выполняться с применением противоаэрозольных респираторов (стандарта N95, FFP2 или эквивалентных) (3,10,12-14);
- вскрытие должно проводиться в надлежащем образом проветриваемой секционной, т.е. в помещении с естественной вентиляцией с кратностью воздухообмена не менее 6 смен воздуха в час при работе в зданиях старой постройки либо с кратностью 12 смен воздуха в час в современных зданиях. При наличии системы принудительной вентиляции для контроля воздушного потока необходимо поддержание отрицательного давления. Подробные сведения в отношении вентиляции представлены в документе ВОЗ «[Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с предполагаемой или подтвержденной коронавирусной инфекцией \(COVID-19\): временные рекомендации](#)»;
- число сотрудников, которые выполняют вскрытие, должно быть максимально ограничено (10,12-14);
- помещения должны иметь достаточное освещение (14).

Рекомендуемый порядок действий в морге/организации похоронного обслуживания

- Следует обеспечить применение медицинским персоналом или похоронной бригадой, работающей с телом умершего (например, выполняющей обмывание, причёсывание волос, бритьё, подстригание ногтей), надлежащих СИЗ, предусмотренных стандартными мерами профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) и выбранных на основании оценки риска, включая перчатки, непромокаемый халат либо халат и непромокаемый фартук, медицинскую маску, средства для защиты глаз (лицевой щиток или очки), а также закрытую обувь или защитные бахилы (5,7,11).
- Во избежание чрезмерных манипуляций с телом его не рекомендуется подвергать бальзамированию. Тем не менее, в случае, если принято решение о проведении бальзамирования, процедура должна выполняться персоналом, имеющим надлежащую подготовку и опыт, в соответствии со стандартными мерами ПИИК(5,7,11).
- При желании родственников допускается прощание с умершим, однако родственникам даются четкие указания о том, что они не могут трогать или целовать тело и должны соблюдать дистанцию не менее 1 метра друг от друга и персонала во время прощания, а по окончании — произвести гигиеническую обработку рук (6,7,16).
- В случае, если местные традиции предписывают целовать тело или прикасаться к нему во время погребального обряда, необходимо определить альтернативные способы прощания, которые приемлемы в конкретных обстоятельствах (6,7,17).

В случае, если тело может быть направлено в морг, однако традиционный погребальный обряд предполагает нахождение тела дома для совершения бдения или прощания перед захоронением или кремацией, необходимо руководствоваться представленными выше рекомендациями, адаптировав их следующим образом:

- до передачи тела родственникам необходимо провести его подготовку в морге или больнице с соблюдением соответствующих рекомендаций (17);
- перед транспортировкой тела умершего из морга до места прощания рекомендуется обернуть его простыней из полимерного материала либо поместить в спецпакет или гроб (17).
- перед тем как открыть спецпакет или гроб для того, чтобы родственники могли попрощаться с умершим, необходимо надеть перчатки и медицинскую маску, а после открытия спецпакета или гроба — снять перчатки и произвести гигиеническую обработку рук (17).
- Не следует извлекать тело из спецпакета, гроба или савана (16).

- В случае, если требуется выполнение дополнительных манипуляций помимо описанных выше, необходимо следовать рекомендациям в отношении подготовки тел умерших на дому (1).

Санитарная обработка

Коронавирусы человека способны сохранять свою жизнеспособность на металлических, стеклянных или пластиковых предметах обстановки до 9 дней. (18) В экспериментальных условиях вирус SARS-CoV-2 сохранялся на поверхностях из пластика и нержавеющей стали в течение 72 часов (19). Таким образом, уборка поверхностей в помещениях имеет крайне важное значение.

- Помещения морга должны всегда содержаться в чистоте и надлежащим образом вентилироваться (10,12,14).
- Поверхности и инструментарий, которые применяются для подготовки тел умерших, должны быть изготовлены из материалов, легко поддающихся очистке, дезинфекции и обработке между вскрытиями.
- Инструменты, применяемые в процессе подготовки тела в морге или организации похоронного обслуживания либо во время вскрытия должны проходить обеззараживание и дезинфекцию в установленном порядке непосредственно после использования (8,20).
- Поверхности в помещении для подготовки тела сначала обрабатываются водой с мылом либо готовым дезинфекционным средством промышленного производства. (20,21)
- Очищенная таким образом поверхность затем обрабатывается в течение не менее одной минуты дезинфекционным средством, содержащим гипохлорит натрия (отбеливатель) в концентрации не ниже 0,1% (1000 ч/млн), либо 70% этиловым спиртом (20,21).
- Для этого могут также использоваться дезинфекционные средства для медицинских учреждений с заявленной активностью против новых вирусов, при условии что они остаются на поверхности в течение рекомендованного производителем времени (21).
- Во время приготовления и использования растворов дезинфекционных средств персонал должен применять соответствующие СИЗ, в том числе средства для защиты органов дыхания (медицинские маски) и средства для защиты глаз, а также соблюдать рекомендации производителя (21).
- Надлежащая обработка и утилизация материалов, относящихся к медицинским отходам, осуществляются в соответствии с требованиями законодательства (20).

Захоронение или кремация

Тела лиц, умерших от COVID-19, могут захораниваться или кремироваться согласно нормам, существующим в конкретной местности, а также сообразно предпочтениям родственников.

- Порядок обращения с человеческими останками и их погребения может определяться национальными или местными нормативными документами.
- В соответствии с действующими обычаями после подготовки тела к погребению с умершим могут попрощаться родственники и друзья. Они не должны касаться или целовать тело и после прощания должны произвести гигиеническую обработку рук (6,7).
- Кроме того, родственники и друзья должны соблюдать требования местных руководящих документов в отношении максимально допустимого количества лиц на церемонии прощания или погребения, а также в отношении использования масок (6,7,16,22).
- Лица, отвечающие за помещение тела в могилу, на погребальный костер и т.д., должны быть в перчатках и после снятия перчаток по завершении погребения вымыть руки водой с мылом (6,7).
- Перед совершением церемонии, в соответствии с местными обычаями и правилами, следует поместить тело в спецпакет или гроб (6,17).
- В случае, если захоронение или кремация тела производится без спецпакета или гроба, перед помещением тела в могилу или на погребальный костер необходимо надеть хирургические или непромокаемые резиновые перчатки, а после этого произвести гигиеническую обработку рук (7,8).
- Захоронение или кремация тела должны совершаться силами как можно меньшего числа людей (6,7,16).

Погребение членами семьи или в случае смерти дома

В районах, в которых обращение в организации похоронного обслуживания не практикуется или не возможно или в которых соблюдение традиционных похоронных обрядов является обязательным, погребение может осуществляться силами семей и традиционных похоронных служителей при условии их информирования и обеспечения необходимыми средствами для захоронения или кремации тел.

- При погребении умершего силами общины и в случае, если это не противоречит местным культурным представлениям, прежде чем совершить любые манипуляции, переместить или перевернуть тело, его необходимо обернуть. В противном случае перед перемещением тела или выполнением с ним любых манипуляций на умершего необходимо надеть немедицинскую/ тканевую маску. Для обертывания тела могут быть использованы полимерные пленки или материя. Возможно применение спецпакетов при их наличии и в случае, если их использование не противоречит местным культурным представлениям (5,7,17).
- Лицо (член семьи, религиозный служитель), осуществляющее подготовку тела умершего (т.е. обмывание, обработку, одевание тела,

укладку волос, подстригание ногтей или бритье) вне медицинского учреждения, должно носить перчатки при контакте с телом. При выполнении манипуляций, в ходе которых возможно разбрызгивание биологических жидкостей либо образование аэрозолей, рекомендуется применение средств для защиты глаз и рта, т.е. лицевых щитков/очков и медицинских масок. Кроме того, при наличии риска образования аэрозолей, необходимо пользоваться противоаэрозольными респираторами (класса N95, FFP2 или эквивалентными). Подготовка тела выполняется либо в собственной одежде, которая должна быть немедленно снята и выстирана после процедуры, либо в фартуке или непромокаемом халате с длинными рукавами (6,7,20). Лица, ответственные за подготовку тела, должны предупредить членов семьи и друзей о том, что целовать тело или прикасаться к нему не разрешается.

- Лица, помогающие в подготовке тела, должны по окончании подготовки тщательно вымыть руки с мылом и водой (6,7).
- По возможности следует максимально сократить контакт родственников с телом, учитывая при этом традиции местной культуры.
- Как правило, при погребении силами общины в церемонии участвуют члены семьи, общинные и религиозные лидеры и другие лица. В целях безопасного проведения погребения каждый участник церемонии должен следить за тем, чтобы лица в возрасте старше 60 лет или люди, страдающие хроническими заболеваниями, соблюдали необходимые профилактические меры (т.е. пользовались медицинскими масками) (17,22). Подготовительные мероприятия должны осуществляться с участием минимального числа людей.
- После подготовки тела к погребению с умершим в соответствии с действующими обычаями могут попрощаться родственники и друзья (6,7,17). Тем не менее во время прощания не следует прикасаться к телу, вещам умершего или ритуальным принадлежностям (6,7,16), а после прощания необходимо произвести гигиеническую обработку рук; необходимо строгое соблюдение безопасной дистанции не менее 1 метра между людьми.
- При появлении недомогания следует отказаться от участия в церемонии прощания или погребения. При необходимости присутствия лица, чувствующего недомогание, должны носить медицинскую маску, соблюдать дистанцию не менее 1 метра до окружающих и проводить регулярную гигиеническую обработку рук во избежание заражения других участников церемонии (22).
- Лица, присутствующие на церемонии погребения в районах с массовым характером распространения болезни, должны пользоваться масками в соответствии с рекомендациями на местах (22).
- Лица, отвечающие за помещение тела в могилу, на погребальный костер и т.д., должны быть в

перчатках и после снятия перчаток по завершении погребения провести тщательную гигиеническую обработку рук (6,7).

- Обработка повторно используемых СИЗ должна осуществляться в соответствии с инструкциями производителей ко всем средствам обработки и дезинфекции (в отношении концентрации, способа нанесения на поверхность и времени выдержки) (20).
- Необходимо обеспечить наличие плана утилизации инфицированных отходов и дезинфекции повторно используемых СИЗ (17,20).
- Одноразовые СИЗ и потенциально инфицированные отходы подлежат сбору с соблюдением необходимых правил безопасности в контейнеры с пакетом-вкладышем и яркой маркировкой. Эти отходы подлежат обезвреживанию, желателно, на месте, и последующей безопасной утилизации. В случае вывоза отходов крайне важно располагать сведениями о том, куда они поступают и каким образом будут утилизированы (20).
- Хотя погребение умерших должно осуществляться своевременно и в соответствии с местными обычаями, ритуальные похороны, не сопровождающиеся погребением тела, следует, по возможности, отложить до завершения эпидемии. В случае проведения такой церемонии следует ограничить число участвующих в ней лиц. Участники должны неукоснительно соблюдать безопасную дистанцию, правила респираторного этикета, местные требования в отношении использования масок, а также правила гигиены рук (7,16,17).
- Личные вещи умершего не требуется сжигать или уничтожать каком-либо иным образом. К ним, тем не менее, следует прикасаться в перчатках и обработать их моющим средством с последующей дезинфекцией раствором, содержащим не менее 70% этилового спирта, либо отбеливателем, содержащим гипохлорит натрия в концентрации 0,1% (1000 ч/млн).
- Одежда и другие принадлежавшие умершему тканевые изделия должны быть выстираны в стиральной машине при температуре воды 60–90°C с использованием средства для стирки. При невозможности машинной стирки белье можно замочить в горячей воде с мылом в большом баке, осторожно перемешивая его палкой во избежание образования брызг. После этого бак следует опорожнить и замочить белье примерно на 30 минут в растворе, содержащем 0,05% хлорной извести. Наконец, белье следует прополоскать чистой водой и вывесить на солнце до полного высыхания (20).

по состоянию на 27 августа 2020 г.).

2. Механизмы передачи вируса SARS-CoV-2 и их значение для выбора мер профилактики: резюме научных исследований. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333114/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-rus.pdf по состоянию на 27 августа 2020 г.).
3. Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с предполагаемой или подтвержденной коронавирусной инфекцией (COVID-19): временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332879/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4-rus.pdf> по состоянию на 20 июля 2020 г.).
4. European Centre for Disease Prevention and Control. Considerations related to the safe handling of bodies of deceased persons with suspected or confirmed COVID-19. Stockholm: ECDC; 2020. (<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/considerations-related-safe-handling-bodies-deceased-persons-suspected-or-no-link> по состоянию на 27 августа 2020 г.).
5. Leadership during a pandemic: what your municipality can do. United State aGency for Intrenational Development, 2009 (https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=1053:leadership-during-a-pandemic-what-your-municipality-can-do&Itemid=937&lang=en по состоянию на 12 июля 2020 г.).
6. Finegan O, Fonseca S, Guyomarc'h P, Morcillo Mendez MD, Rodriguez Gonzalez J, Tidball-Binz M, et al. International Committee of the Red Cross (ICRC): General guidance for the management of the dead related to COVID-19. Forensic Sci Int Synerg [Internet]. 2020;2:129–37. (<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2589871X20300309> по состоянию на 18 июля 2020 г.).
7. COVID-19 Interim guidance for the management of the dead in humanitarian settings. International Federation of the Red Cross and Red Crescent Societies, International Committee of the Red Cross, World Health Organization. Geneva, 2020 (<https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-07/Interagency%20COVID-19%20Guidance%20for%20the%20Management%20of%20the%20Dead%20in%20Humanitarian%20Settings%20%28July%202020%29.pdf> по состоянию на 27 августа 2020 г.).
8. Standard precautions in health care. Geneva: World Health Organization; 2007 (<https://www.who.int/publications/i/item/standard-precautions-in-health-care> по состоянию на 20 июля 2020 г.).
9. Centers for Disease Control. Funeral Home Workers [Internet].

Библиография

1. Клиническое ведение случаев COVID-19: временное руководство, Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332196/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-rus.pdf>

2020. (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/funeral-faqs.html>) по состоянию на 12 июля 2020 г.).
10. Osborn M, Lucas S, Stewart R, Swift B, Youd E. Briefing on COVID-19 Autopsy practice relating to possible cases of COVID-19 (2019-nCov , novel coronavirus from China 2019 / 2020). R Coll Pathol [Internet]. 2020;19(February):1–14. <https://www.repath.org/uploads/assets/d5e28baf-5789-4b0f-acecfe370eee6223/fe8fa85a-f004-4a0c-81ee4b2b9cd12cbf/Briefing-on-COVID-19-autopsys-Feb-2020.pdf> по состоянию на 18 июля 2020 г.).
 11. Corder S, Conimix R, Hyo-Jeong K, van Alphen D T-BM, editor. Management of dead bodies after disasters: a field manual for first responders [Internet]. Second ed. World Health Organization Pan American Health Organization, International Committee of the Red Cross, International Federation of the Red Cross and Red Crescent Societies; 2017 (<http://www.who.int/hac/techguidance/management-of-dead-bodies/en/>) по состоянию на 12 июля 2020 г.)
 12. Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с предполагаемой или подтвержденной коронавирусной инфекцией (COVID-19): временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332879/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4-rus.pdf>) по состоянию на 20 июля 2020 г.).
 13. Xue Y, Lai L, Liu C, Niu Y, Zhao J. Perspectives on the death investigation during the COVID-19 pandemic. Forensic Sci Int Synerg [Internet]. 2020;2:126–8. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2589871X20300334> по состоянию на 20 июля 2020 г.)
 14. Fineschi V, Aprile A, Aquila I, Arcangeli M, Asmundo A, Vacci M, et al. Management of the corpse with suspect, probable or confirmed COVID-19 respiratory infection – Italian interim recommendations for personnel potentially exposed to material from corpses, including body fluids, in morgue structures and during autopsy practice. Pathologica. 2020. (10.32074/1591-951X-13-20 по состоянию на 27 июля 2020 г.).
 15. Рациональное использование средств индивидуальной защиты при коронавирусной болезни (COVID-19) и соображения применительно к ситуации их острой нехватки: interim guidance. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331695/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.3-rus.pdf) по состоянию на 20 июля 2020 г.).
 16. Centers for Disease Control. Funeral Guidance for Individuals and Families | CDC [Internet]. 2020 (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/funeral-guidance.html>) по состоянию на 12 июля 2020 г.).
 17. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, Cross IC of the R. Safe body handling and mourning ceremonies for COVID-19 affected communities: Implementation guidance for National Red Cross and Red Crescent Societies . Geneva; 2020. (https://preparecenter.org/wp-content/uploads/2020/07/COVID_MotD_IFRC-ICRC_July2020_web-1.pdf) по состоянию на 27 августа 2020 г.).
 18. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. J Hosp Infect [Internet]. 2020;104(3):246–51. (<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0195670120300463>) по состоянию на 12 июля 2020 г.).
 19. van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, et al. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. N Engl J Med [Internet]. 2020 Apr 16;382(16):1564–7. (<http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973>) по состоянию на 12 июля 2020 г.).
 20. World Health Organization, United Nations Children's Fund. Water, sanitation, hygiene, and waste management for the COVID-19 virus: interim guidance. Geneva: World Health Organization; 2020. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331846>) по состоянию на 12 июля 2020 г.).
 21. Водоснабжение, санитария, гигиена и обращение с отходами в контексте коронавирусной инфекции COVID-19: временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331846/WHO-2019-nCoV-IPC_WASH-2020.3-rus.pdf) по состоянию на 12 июля 2020 г.).
 22. Применение масок в контексте COVID-19: временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332293/WHO-2019-nCoV-IPC_Masks-2020.4-rus.pdf) по состоянию на 12 июля 2020 г.).

Выражение благодарности

ВОЗ выражает благодарность за вклад в создание этого документа следующим специалистам:

Элизабет Бэнкрофт, Центры по контролю и профилактике болезней, США; Гвендолин Имер, Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФКК), Швейцария; Оран Финнеган, Международный комитет Красного Креста (МККК), Швейцария; Фернанда Лесса, Центры по контролю и профилактике болезней, Соединенные Штаты Америки (США); Шахин Мехтар, Африканская сеть по инфекционному контролю, Южная Африка; Мария Клара Падовезе, Школа сестринского дела, Университет Сан-Паулу, Бразилия; Винг Хонг Сето, специальный административный район Гонконг, Китай;

Моррис Тидбалл-Бинц, Международный комитет Красного Креста (МККК), Швейцария.

Благодарим следующих сотрудников ВОЗ:
Камаль Айт-Иклеф, Бенедетта Аллегранци, Гертруда Авортри, Мекдим Айана, Эйприл Баллер, Элизабет Баррера-Канседда, Алессандро Кассини, Джорджо Кометто, Ана Паула Коутиньо Рехсе, Софи Харриет

Деннис, Лука Фонтана, Джонас Гонсет-Гарсия, Ландри Кабего, Пьер Клавер Карийо, Орнелла Линчетто, Мэдисон Мун, Такеши Нисидзима, Кевин Усман, Пиллар Рамон-Пардо, Алиса Симничану, Валеска Стемплюк, Маха Талаат Исмаил, Джоао Пауло Толедо, Энтони Тваймен, Мария Ван Керхов, Вики Виллет, Масахиро Закодзи, Бассим Зайед.

ВОЗ продолжает внимательно следить за ситуацией на предмет любых изменений, которые могут повлиять на эти временные рекомендации. В случае изменения каких-либо факторов ВОЗ выпустит дополнительную обновленную информацию. В противном случае срок действия этих временных рекомендаций истекает через 2 года после даты публикации.

© Всемирная организация здравоохранения, 2020. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).

WHO reference number: [WHO/2019-nCoV/IPC_DBMgmt/2020.2](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/document-20200220)

Приложение I. Перечень средств, используемых при обращении с телами умерших в связи с эпидемией COVID-19

Таблица 1. Перечень средств, используемых при обращении с телами инфицированных COVID-19 лиц в морге

Оборудование	Перечень
Средства гигиены рук	<ul style="list-style-type: none"> • Средство для обработки рук на спиртовой основе • Проточная вода • Мыло • Одноразовое полотенце для рук (бумага или салфетка)
Средства индивидуальной защиты	<ul style="list-style-type: none"> • Перчатки (одноразовые, хозяйственные) • Сапоги • Непромокаемый синтетический фартук • Непромокаемый халат • Незапотевающие защитные очки • Щиток для защиты лица • Медицинская маска • N95 или аналогичный респиратор (только для процедур, сопровождающихся образованием аэрозолей)
Средства удаления отходов и обработки помещений	<ul style="list-style-type: none"> • Мешок для утилизации биологически опасных отходов • Вода и мыло либо моющее средство • Средство для дезинфекции поверхностей — раствор гипохлорита натрия 0,1% (1000 ч/млн), этилового спирта 70% или дезинфицирующее средство

ПРИЛОЖЕНИЕ II Перечень необходимых средств индивидуальной защиты

Таблица 2. Применение средств индивидуальной защиты в морге при обращении с телами инфицированных COVID-19 лиц

Процедура	Средства гигиены рук	Одноразовые перчатки	Медицинская маска	Респиратор (N-95 или аналог)	Халаты с длинными рукавами (непромокаемый халат)	Защитный щиток для лица (предпочтительно) или очки	Резиновые перчатки	Фартук
Упаковка и передача тела	Да	Да			Да			
Обращение с телом в морге	Да	Да	Да	Да	Да	Да		
Вскрытие	Да	Да		Да	Да	Да	Да	Да
Религиозные ритуалы — подготовка тела членами семьи	Да	Да			Да либо фартук			Да либо халат

Технические характеристики средств индивидуальной защиты представлены в третьей версии документа «Оперативная поддержка и логистика. Наборы материально-технических средств для борьбы с болезнями» в разделе, посвященном техническим характеристикам медицинских изделий, применяемых для ведения случаев COVID-19 в медицинских учреждениях: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332406>.