

Безопасность обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний в сообществах, пострадавших от COVID-19:

Руководящие указания для национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца



Введение	2
Общие принципы	3
Участие НО в усилиях по обеспечению безопасности обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний в случаях, связанных с COVID-19	4
Сценарии участия национального общества в обеспечении должного обращения с телами умерших	6
1. Обеспечение должного обращения с телами умерших со стороны медицинских работников и сотрудников похоронных служб	6
2. Организация деятельности в ситуациях с массовым количеством жертв в условиях распространения COVID-19	6
3. Поддержка осуществляемых под руководством сообществ усилий по обеспечению безопасности обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний	7
4. Осуществление регулярной деятельности по обеспечению должного обращения с телами умерших и поддержка потенциала	9
5. Иллюстрированные руководящие указания по обеспечению мер защиты при работе с телами умерших в условиях пандемии COVID-19	9
Приложение 1: COVID-19: Общие руководящие указания по обеспечению должного обращения с телами умерших	10
Приложение 2: Руководящие указания по обеспечению безопасности осуществляемых под руководством сообществ процедур обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний в условиях пандемии COVID-19	28
Приложение 3: Оперативные руководящие указания по организации достойных похорон в условиях увеличения количества смертей	57
Приложение 4: Иллюстрированные рекомендации по вопросам обращения с телами умерших для национальных обществ и участников операций реагирования из числа местных жителей	66

Введение

Международное Движение Красного Креста и Красного Полумесяца обладает значительным опытом в области поддержки усилий по обеспечению безопасного обращения с телами умерших в условиях вспышек инфекционных заболеваний. Речь, в частности, идет о процедурах и подходах, разработанных в целях предотвращения передачи эпидемических заболеваний после смерти в рамках необходимых манипуляций с телами погибших или погребальных церемоний. Данные руководящие указания призваны помочь национальным обществам в ходе имплементации основных рекомендаций, содержащихся в действующих руководящих указаниях по обеспечению должного обращения с телами умерших в условиях пандемии COVID-19, а именно при осуществлении необходимых манипуляций с телами умерших во время осуществления процедур вывоза, транспортировки, подготовки и хранения, а также в целях поддержки безопасности обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний, организуемых местными властями и самими сообществами (см. Приложения)

В большинстве случаев при возникновении вспышек инфекционных заболеваний тела людей, которые умирают от эпидемических болезней, не считаются заразными и являют собой минимальную угрозу, если при обращении с ними выполняются стандартные меры предосторожности¹. COVID-19 – это новое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом SARS-CoV-2. Вирус легко передается от человека к человеку, при этом о рисках его передачи от умерших ничего неизвестно. В этой связи рекомендуется соблюдать целый ряд особых мер предосторожности, чтобы сократить риски для тех, кто обеспечивает должное обращение с телами погибших, работников системы здравоохранения и судебно-медицинской службы, а также для всех, кто участвует в усилиях по обеспечению должного обращения с телами умерших. В рамках данного документа описываются общие принципы работы и обеспечения обращения с телами умерших от COVID-19. В первой части документа приводится информация и основные рекомендации в связи с участием национальных обществ в усилиях по обеспечению должного обращения с телами умерших в условиях пандемии COVID-19. Во второй части даются рекомендации в соответствии с различными сценариями, в которых участвуют или могут участвовать национальные общества, обеспечивая поддержку местным властям и/или сообществам. Речь, в частности, идет об обеспечении должного обращения с телами умерших медицинскими работниками или

¹ Участник операций реагирования никогда не может исключать возможности того, что умерший имел инфекционные заболевания, такие как ВИЧ, туберкулез или гепатит, при которых всегда необходимо применять меры предосторожности вне зависимости от эпидемии.

работниками судебно-медицинской службы, участии в операциях реагирования на ЧС с массовым количеством жертв в условиях пандемии COVID-19, поддержке осуществляемых под руководством сообществ усилий по адаптации процедур подготовки тел к захоронению или кремации, а также организации безопасных траурных церемоний. Заключительный раздел документа содержит информацию об осуществлении регулярной деятельности по обеспечению должного обращения с телами умерших и имеющихся возможностях в условиях вспышек COVID-19. Иллюстрированные руководящие указания по использованию средств индивидуальной защиты (СИЗ) содержат информацию о мерах предосторожности и защитных средствах, необходимых для осуществления различных видов деятельности в разных оперативных условиях в рамках процесса обеспечения должного обращения с телами умерших, включая подготовку тел к захоронению/кремации и адаптацию процедур перевозки тел и траурных церемоний.

Обеспечение должного обращения с телами умерших должно всегда подразумевать идентификацию личности умершего и установление природы и обстоятельств любых внезапных и неожиданных случаев смерти. Решение данной задачи входит в сферу ответственности властей, а не Красного Креста/Красного Полумесяца. В исключительных случаях национальным обществам может быть адресована просьба поддержать усилия по обеспечению должного обращения с телами умерших, включая организацию вывоза и транспортировки тел, их хранения, выполнение всех судебно-медицинских процедур, а также захоронение, кремацию или осуществление других действий в поддержку обеспечения безопасного обращения с телами умерших на уровне сообществ.

Общие принципы

Планирование и имплементация деятельности, связанной с обеспечением должного обращения с телами умерших, а также их захоронением или кремацией в условиях пандемии COVID-19 всегда должны основываться на следующих принципах:

- Важнейшим приоритетом является безопасность и благополучие персонала, семей и сообществ.
- Защита и сохранение жизни должны всегда являться приоритетом. Процедура установления смерти должна осуществляться официально уполномоченным медицинским работником и/или проводиться в соответствии с местными стандартами.
- Власти должны приложить все усилия для установления личности умершего, включая тщательную документацию всей необходимой информации и обеспечение возможностей отслеживания местонахождения тела.

- Уважение достоинства умерших и их близких должно быть обеспечено при любых обстоятельствах.
- Усилия по обеспечению должного обращения с телами умерших в связи с COVID-19 не должны препятствовать медико-правовому расследованию случаев смерти, когда этого требуют власти (например, подозрительные случаи смерти, необъяснимые смерти, несчастные случаи и суициды, случаи смерти в тюрьме, и т.д.)
- Для того, чтобы справиться с большим количеством смертных случаев от COVID-19, может оказаться необходимым увеличить объемы кадровых и материальных ресурсов, включая создание, расширение или адаптацию местных возможностей и предоставление более активной поддержки сообществам.
- Программы поддержки усилий по организации похорон должны быть последовательно направлены на обеспечение наивысшего уровня защиты при минимально возможном вмешательстве.
- Необходимо в приоритетном порядке выявлять взаимно приемлемые модификации традиционных процедур подготовки тел и погребальных традиций, которые бы удовлетворяли социальным, культурным и религиозным потребностям пострадавших семей и сообществ.

Участие НО в усилиях по обеспечению безопасности обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний в случаях, связанных с COVID-19

- До того, как приступить к выполнению любой деятельности, связанной с обеспечением должного обращения с телами умерших, от вывоза тел до их подготовки и последующего захоронения/кремации, НО должны осуществить предварительную оценку ситуации и оценку рисков.
- Установление смерти всегда должно осуществляться медицинским работником должной квалификации, в соответствии с законодательством. Не нужно предполагать смерть, ее следует установить.
- Важно провести совместное обсуждение с органами здравоохранения и другими уполномоченными органами, участвующими в реагировании, чтобы лучше понять масштабы пандемии в рассматриваемом оперативном контексте и определить потенциальную роль национального общества и членов сообщества.

- Необходимо совместно с органами здравоохранения и другими уполномоченными органами, участвующими в чрезвычайном реагировании, а также местными сообществами, если это применимо, произвести оценку состояния больниц и медицинских центров, моргов, кладбищ, крематориев или мест захоронения и религиозных организаций, чтобы выявить возможные пробелы в имеющемся потенциале, ресурсах или процессах.
- Установить роли и обязанности всех органов, участвующих в реагировании, основываясь на их полномочиях, а также уровне экспертных знаний и ресурсов для выполнения деятельности в соответствии с высокими профессиональными стандартами.
- Сотрудники и добровольцы, осуществляющие вывоз тел умерших, инфицированных COVID-19 или подозреваемых в заражении SARS-COV-2, который вызывает COVID-19, должны быть специально обучены методам обращения с телами умерших и использованию соответствующих СИЗ.
- Необходимо взаимодействовать с сообществами для обеспечения учета всех существующих культурных и религиозных практик, а также понимания и принятия сообществами тех мер, которые предпринимаются в рамках реагирования на пандемию. В случаях, когда возникает потенциальный конфликт, необходимо приложить усилия к тому, чтобы обеспечить понимание мер защиты, их принятие и поддержку соответствующими сообществами и религиозными деятелями, а также близкими умерших, и продолжить процесс адаптации мер до тех пор, пока не будет найдено эффективное и приемлемое решение.
- Необходимо уделять серьезное внимание правильному использованию СИЗ, а также заботиться о том, чтобы они использовались только в условиях угрозы заражения (см. Приложение 4, Иллюстрированные руководящие указания, и информацию о СИЗ в Приложениях 1 и 2)
- Необходимо обеспечить распространение руководящих указаний, плакатов или любых других информационных материалов среди представителей руководства, специалистов-практиков, членов сообществ.
- Только те сотрудники, которые прошли обучение и имеют необходимые принадлежности могут быть допущены к работе с телами умерших от COVID-19 в целях подготовки тел к транспортировке или захоронению/кремации. Родственники умершего, культурные или религиозные лидеры также могут осуществлять подготовку тел при условии прохождения необходимого обучения/получения руководящих указаний и наличия необходимых защитных принадлежностей. Группы сотрудников национальных обществ, освоившие стандарты МККК по обеспечению должного

обращения с телами умерших, нуждаются в дополнительной подготовке и изучении методов обращения с телами умерших от рассматриваемого инфекционного заболевания.

- **Технические рекомендации по обеспечению обращения с телами умерших/осуществлению процедур подготовки детально описаны в соответствующих разделах руководящих указаний в Приложении 1. Особые руководящие указания, касающиеся осуществляемых под руководством сообществ процедур обеспечения должного обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний, приводятся в Приложении 2.**

Сценарии участия национального общества в обеспечении должного обращения с телами умерших

1. Обеспечение должного обращения с телами умерших со стороны медицинских работников и сотрудников похоронных служб

"Лицо, обеспечивающее должное обращение с телами умерших" – собирательный термин, который относится к любому, кто причастен к физическим манипуляциям с телами умерших. К их числу, в частности, относятся медицинские работники и вспомогательный медицинский персонал, работники похоронных служб, включая судебно-медицинских экспертов, патологоанатомов и других судебно-медицинских специалистов, а также технических специалистов по аутопсии, сотрудников, не входящих в число работников судебно-медицинской системы, которым поручен вывоз и транспортировка тел; людей, которые участвуют в подготовке тел к захоронению/кремации, погребальным церемониям или иным траурным мероприятиям. К числу национальных обществ, которым адресованы эти руководящие указания, относятся те, которые могут быть задействованы в формировании групп специалистов по борьбе с COVID-19 или в операциях по вывозу и транспортировке тел умерших.

2. Организация деятельности в ситуациях с массовым количеством жертв в условиях распространения COVID-19

Существует высокий потенциальный риск значительного увеличения числа смертных случаев за очень короткий промежуток времени, превосходящий местные возможности, с последующим увеличением нагрузки на систему здравоохранения и судебно-медицинскую

систему, а также на других поставщиков услуг, задействованных в обеспечении должного обращения с телами умерших. В рамках сценария с растущим количеством смертельных исходов, возможно возникновение ситуации, когда не все пациенты смогут получить медицинскую помощь или обратиться в медицинские учреждения, и смерти будут наступать дома.

Во всех случаях процедуры подготовки тел также должны будут претерпеть изменения, и потребуются согласованный подход со стороны сообществ, чтобы обеспечить безопасность работы с телами умерших при подготовке к захоронению, кремации или другим культурно приемлемым процедурам упокоения тел, а также их соответствие социальным, культурным и религиозным потребностям сообществ. Рекомендации по разработке и имплементации плана реагирования в ситуациях массового количества жертв в случае увеличения числа смертей из-за COVID-19 приводятся в Приложении 1 (Часть 2). Руководящие указания о том, как подготовить долгосрочное хранение тел погибших и организовать захоронение в случае большого количества смертей приводятся в Приложении 3.

3. Поддержка осуществляемых под руководством сообществ усилий по обеспечению безопасности обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний

Важнейшим приоритетом осуществляемых под руководством сообществ усилий по обеспечению безопасности обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний является осуществление вмешательств, которые в наименьшей степени затрагивают принятые в сообществах традиции и вместе с тем являются наиболее культурно-приемлемыми для осуществления подготовки тел и проведения траурных церемоний при сокращении рисков передачи вируса, который вызывает COVID-19 либо во время необходимых манипуляций с телами умерших, либо при проведении массовых траурных церемоний без физического дистанцирования на месте похорон. Оказывая поддержку пострадавшим от вспышки COVID-19 сообществам, национальные общества должны в приоритетном порядке предоставить помощь семьям, сообществам и религиозным лидерам в адаптации традиционных методов подготовки тел и траурных церемоний таким образом, чтобы обеспечить безопасную подготовку тел и физическое дистанцирование, используя приемлемые для людей методы, удовлетворяющие их социальным, культурным и религиозным потребностям.

В сообществах с активной передачей COVID-19 погребальные и траурные церемонии, вне зависимости от причины смерти, должны быть модифицированы, чтобы обеспечить

физическое дистанцирование между их участниками, поскольку люди могут быть инфицированы вирусом и заражать других, не имея симптомов.

При подготовке тел к захоронению или кремации дополнительные защитные меры требуются лишь в том случае, если человек умер от подозрения на COVID-19 или с подтвержденным диагнозом COVID-19. Процедуры подготовки тел не нуждаются в адаптации, если усопший скончался по другой причине, что подтверждается медицинскими документами.

Существует три общих сценария поддержки национальными обществами осуществляемых под руководством сообществ адаптаций процедур подготовки тел и траурных церемоний, которые перечисляются в порядке увеличения сложности и масштабов потенциального сопротивления со стороны сообществ. До начала операций по предоставлению поддержки в проведении траурных церемоний, национальным обществам следует выявить традиционные процедуры подготовки тел и проведения траурных церемоний и наладить диалог с лидерами местных сообществ для выявления приемлемых адаптаций. Необходимо вносить “минимально необходимые” изменения, чтобы сократить объем вмешательства в традиции соблюдения траура, которым следуют семьи и сообщества. По этой причине, национальным обществам следует в приоритетном порядке оказать поддержку тем, кто уже участвует или традиционно участвует в руководимых семьей усопшего или сообществами процедурах подготовки тел, похоронах, кремации и/или иных траурных церемониях, и непосредственно заниматься подготовкой тел только в тех случаях, когда нет другой альтернативы.

1. Оказывайте консультативную помощь и предоставляйте необходимые принадлежности членам семей, традиционным лидерам, религиозным лидерам и другим людям, которые, как правило, руководят подготовкой тел, проведением траурных церемоний и процедурами погребения/кремации.
2. Оказывайте консультативную помощь, предоставляйте необходимые принадлежности и осуществляйте контроль за подготовкой тел, проведением траурных церемоний и процедурами захоронения/кремации, осуществляемыми под руководством членов семей, религиозных лидеров или других людей, которые традиционно этим занимаются.
3. Непосредственно осуществляйте подготовку тел и процедуры захоронения/кремации, обеспечивая проведение адаптированных траурных церемоний (ситуации, когда никто из членов семьи, людей, традиционно занимающихся этой деятельностью, или властей не доступны для подготовки тел или проведения процедур захоронения/кремации, встречаются достаточно редко).

См. Приложение 2 для получения руководящих указаний по обеспечению безопасности траурных церемоний в сообществах в связи с пандемией COVID-19

4. Осуществление регулярной деятельности по обеспечению должного обращения с телами умерших и поддержка потенциала

Стихийные бедствия и ЧС, требующие усилий по обеспечению должного обращения с телами умерших, могут также случиться во время пандемии COVID-19 и требовать реагирования со стороны национальных обществ, имеющих необходимые средства защиты, подготовку и мандат на осуществление вспомогательной роли. Поскольку стандартные процедуры обращения с телами умерших обязательно подразумевают использование средств защиты от разных медицинских рисков и угроз, существующие руководящие указания и рекомендации по использованию СИЗ являются достаточными для сокращения рисков посмертной передачи COVID-19 в данном контексте. Тем не менее, сотрудники и добровольцы, обеспечивающие должное обращение с телами умерших, должны ориентироваться на руководящие указания по организации захоронений в условиях COVID-19, чтобы удостовериться в том, что используемые практики сохраняют актуальность.

См. [Обеспечение обращения с телами умерших после бедствий: руководящие указания для участников операций экстренного реагирования \(второе издание\)](#) для ознакомления с практическими рекомендациями.

5. Иллюстрированные руководящие указания по обеспечению мер защиты при работе с телами умерших в условиях пандемии COVID-19

Иллюстрированные руководящие указания были разработаны в целях визуализации СИЗ, необходимых для работы в разных оперативных условиях, выполнения различных видов деятельности в условиях разного риска заражения. Они также служат напоминанием о том, что COVID-19 не несет собой такую же угрозу как патогены, сходные с Эбола. Наряду с этим, важно отметить, что в настоящее время в мире наблюдается дефицит СИЗ. По этой причине очень важно, чтобы участники операций реагирования ответственно подходили к использованию СИЗ, чтобы избежать возникновения ненужной паники среди населения, предотвратить истощение запасов СИЗ и, таким образом, избежать повышения рисков для тех, кто на уровне сообществ обеспечивает должное обращение с телами умерших.

Предлагаемые иллюстрированные рекомендации являются дополнением к существующим руководящим указаниям, которые были разработаны Движением и помогают наглядно понять, какие СИЗ необходимо использовать.

См. Приложение 4

COVID-19 – ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ПО РАБОТЕ С ОСТАНКАМИ

МККК, ОТДЕЛ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

Настоящее руководство посвящено работе (обращению) с останками лиц, которые, как считается или как было установлено, умерли от коронавирусной инфекции (COVID-19). Оно представляет собой обзор ключевых практических рекомендаций, касающихся обращения с инфицированными останками и предназначенных для тех, кто планирует и осуществляет на практике деятельность по борьбе с пандемией COVID-19, а также руководит такой деятельностью, в том числе для лиц, принимающих решения относительно общих мер реагирования. Оно дополняет уже существующее руководство по обращению с телами умерших в ситуациях, где необходимы рекомендации и поддержка Международного Комитета Красного Креста (МККК).

Документ состоит из двух частей:

- 1 Работа с останками лиц, умерших в ходе эпидемии COVID-19. Технические рекомендации для работников здравоохранения и лиц, работающих с останками.
- 2 Долгосрочные меры реагирования на рост числа умерших в результате заражения вирусом COVID-19. Руководство по подготовке плана действий в условиях массовой гибели людей.

Документ предназначен для тех, кто прямо или косвенно вовлечен в работу с останками людей, умерших в ходе пандемии. Часть 1 содержит базовые рекомендации и призвана стать поддержкой в том, что касается работы с останками. Часть 2 содержит базовые рекомендации и призвана поддержать власти в осуществлении мер, которые они принимают в связи с ростом числа умерших в ходе пандемии.

При планировании и осуществлении работы с телами умерших всегда (и эпидемия COVID-19 не является исключением) должны соблюдаться следующие основные принципы:

- Важнейшим приоритетом должны быть безопасность и благополучие персонала, который работает с телами людей, умерших от COVID-19. Поэтому наилучшие методы судебно-медицинской работы для персонала системы здравоохранения, работающего с телами умерших от COVID-19, всегда следует выбирать на основании советов и последних рекомендаций национальных органов здравоохранения и международных медицинских организаций, в частности Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).
- В ходе всего процесса необходимо с уважением относиться к умершим и их родственникам. Это гуманитарный императив, которым при любых обстоятельствах следует руководствоваться при работе с останками.
- Следует предпринимать все усилия, чтобы обеспечить достоверное опознание умерших. Если это невозможно, крайне важно обеспечить правильное заполнение документов и возможность отслеживать перемещение останков, что позволит извлечь и опознать их в будущем. Это поможет предотвратить исчезновения людей.
- При работе с останками необходимо признавать интересы и права родственников умерших и сообществ, к которым они принадлежали; необходимо обращаться с ними в высшей степени уважительно, в соответствии с их культурными и религиозными потребностями.
- Работа с телами умерших от COVID-19 не должна мешать судебно-медицинскому расследованию случаев смерти, когда власти требуют такого расследования (например, в случае подозрительных смертей или смертей в местах содержания под стражей), однако в ходе необходимых патологоанатомических процедур должны приниматься дополнительные меры по обеспечению охраны здоровья и безопасности персонала.

Учитывая, что пандемия COVID-19 развивается очень быстро, что это новая болезнь, и все время поступает свежая информация о самом вирусе, о последствиях заражения и о мерах борьбы с ним, в настоящий документ включены рекомендации общего характера и ссылки на справочные документы, которые составлены на основании данных, полученных к настоящему моменту; по мере необходимости они будут обновляться.

Меры, необходимые для эффективного содействия работе с останками в случае массовой гибели людей от COVID-19, вполне вероятно, потребуют увеличения людских и материальных ресурсов, в том числе для наращивания потенциала местных служб и для осуществления работ по сбору и опознанию останков и (или) поддержки таких работ.

Настоящее руководство необходимо использовать в сочетании с общими рекомендациями по работе с останками, содержащимися в публикации [«Работа с останками в период после бедствий и катастроф: практическое руководство для сотрудников служб быстрого реагирования»](#) (МККК/ВОЗ/Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, 2018 г.). В этом Руководстве описаны общие процедуры, которым необходимо следовать при извлечении и опознании останков лиц, которые — как было установлено или как подозревается — умерли от коронавирусной инфекции COVID-19¹. Дополнительные справочные материалы можно найти в конце данного документа.

ЧАСТЬ 1

РАБОТА С ОСТАНКАМИ ЛИЦ, УМЕРШИХ В ХОДЕ ЭПИДЕМИИ COVID-19

ТЕХНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ С ОСТАНКАМИ

В данной части рекомендуются меры, необходимые для эффективной работы с телами в случае массовой гибели людей от COVID-19. Такие меры, вполне вероятно, потребуют увеличения людских и материальных ресурсов, в том числе для наращивания потенциала местных служб и осуществления работ по сбору и опознанию останков и (или) поддержки таких работ.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О COVID-19²

Пандемию COVID-19 вызвал вирус вида SARS-CoV-2, который отнесен к опасным патогенам 3-й группы, как ВИЧ и возбудитель туберкулеза. У некоторых заразившихся людей, особенно пожилых, он может вызвать тяжелый острый респираторный синдром с возможным смертельным исходом. Вакцины или иного эффективного средства против COVID-19 до сих пор нет, а лечение носит симптоматический характер. Мы еще многого не знаем об этом вирусе. Имеющаяся информация о нем в основном базируется на том, что мы знаем о похожих коронавирусах. Коронавирусы представляют собой большое семейство вирусов, которые обычно инфицируют множество разнообразных видов животных. Изредка коронавирусы животных

- 1 Пожалуйста, обратите внимание, что приложение 6 (Обращение с телами людей, погибших в результате эпидемии инфекционного заболевания) предназначено для работы с умершими от болезней, вызванных патогенами группы IV — самыми опасными патогенами, такими как вирус Эбола. Поэтому некоторые из рекомендаций в этом приложении, в том числе касающиеся используемых средств индивидуальной защиты и процедур дезинфекции, а также погребения/кремации тел, являются чрезмерными для COVID-19. Международный Комитет Красного Креста (МККК), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Панамериканская организация здравоохранения и Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, [«Работа с останками в период после бедствий и катастроф: практическое руководство для сотрудников служб быстрого реагирования»](#), 2-е изд., 2018 (все ссылки проверены 7 мая 2020 г.)
- 2 Источник: Centers for Disease Control and Prevention (CDC), [Collection and Submission of Postmortem Specimens from Deceased Persons with Known or Suspected COVID-19, March 2020 \(Interim Guidance\)](#), CDC, Atlanta, 25 March 2020; M. Osborn et al., [Briefing on COVID-19: Autopsy Practices relating to Possible Cases of COVID-19](#), The Royal College of Pathologists, London, February 2020.

могут инфицировать человека, а затем распространяться среди людей, как это случилось с возбудителями ближневосточного респираторного синдрома вирусами (MERS) и атипичной пневмонии (SARS), а теперь и с вирусом SARS-CoV-2.

Известно, что вирус распространяется в основном от человека к человеку:

- если люди находятся близко друг от друга (на расстоянии около двух метров);
- воздушно-капельным путем после вдыхания мельчайших капель или аэрозольной взвеси, которые образуются, когда зараженный человек чихает или кашляет;
- при разбрызгивании телесных жидкостей зараженного человека.

Работа в условиях повышенного скопления лиц, зараженных SARS-CoV-2 (например, вывоз тел из перенаселенных пенитенциарных учреждений), является фактором риска, однако средства индивидуальной защиты (СИЗ), которые рекомендуются в данном руководстве, при правильном использовании могут защитить от заражения.

Можно заразиться SARS-CoV-2, коснувшись зараженных вирусом поверхностей или предметов, а затем коснувшись рта, носа или глаз.

Известно, что без носителя вирус может оставаться активным в течение нескольких часов, но влажность и холод продлевают этот период до нескольких дней. Вирус легко нейтрализуется стандартными средствами дезинфекции, например растворами на основе хлора или этилового спирта³.

В любой работе с останками, включая их сбор, перевозку, вскрытие, передачу родственникам и погребение, необходимо сосредоточиться на том, чтобы не вызвать образования аэрозольной взвеси и разбрызгивания телесных жидкостей. Если все же существует вероятность образования аэрозольной взвеси (например, при использовании осциллирующей пилы, которое в таких случаях НЕ рекомендуется), необходимо применять все надлежащие меры технического контроля, использовать СИЗ, регулярно дезинфицировать зараженные поверхности и оборудование, а также строго соблюдать требования личной гигиены, особенно в том, что касается мытья рук. Применение этих мер предосторожности в дополнение к обычным мерам предосторожности поможет избежать прямого контакта с зараженными материалами, порезов кожи, а также опасных последствий переноски тяжелых останков и работы с химическими препаратами для бальзамирования.

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С ОСТАНКАМИ ЛИЦ, ЗАРАЖЕННЫХ SARS-COV-2

- Любой работе с останками людей, которые, как установлено или как подозревается, умерли от заражения COVID-19, должна предшествовать оценка возможных рисков. (См. также Часть 2 ниже.)
- Сотрудники, которые занимаются сбором и опознанием останков людей, умерших от COVID-19 или с подозрением на него, должны быть специально обучены работе с останками и использованию СИЗ. Работа должна проводиться под руководством специалистов, обладающих достаточной квалификацией, как минимум судмедэкспертов, имеющих навыки и опыт работы с останками в особых обстоятельствах.
- Утвержденный порядок действий должен ограничивать воздействие SARS-CoV-2 на персонал, в максимально возможной степени предотвращать дальнейшее распространение SARS-CoV-2, а также обеспечивать своевременность и тщательность сбора и опознания останков и достойное обращение с ними при любых обстоятельствах.
- Если существует вероятность возникновения конфликтных ситуаций из-за несоответствия местных культурных обычаев мерам безопасности, принятым в целях предотвращения последующих контактов с вирусом и его дальнейшего распространения, приоритетными должны оставаться меры безопасности. В этом случае необходимо направить усилия на то, чтобы они были поняты, приняты и поддержаны населением, религиозными деятелями и родственниками умерших.

3 См.: G. Kampf *et al.*, "Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents", *Journal of Hospital Infection*, Vol. 104, 6 February 2020, pp. 246–251, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>.

ТЕХНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ С ТЕЛАМИ УМЕРШИХ

К лицам, работающим с телами, относятся все, кто физически контактирует с останками. К ним относятся, среди прочих, основной и вспомогательный медицинский персонал, лица, работающие с останками, включая судмедэкспертов, патологоанатомов и других специалистов в этой области, технический персонал, участвующий в проведении вскрытий, иной персонал, занятый в сборе и транспортировке останков, лица, участвующие в подготовке тел к похоронам или другим обрядам почитания памяти усопших. Лица, работающие с останками, должны принимать особые меры предосторожности при контакте с телами людей, умерших от заражения COVID-19, включая перечисленные ниже:

- Используйте стандартные СИЗ:
 - перчатки (без каких-либо повреждений, предпочтительно нитриловые);
 - фартуки / халаты с длинным рукавом / комбинезоны для защиты кожи и одежды от заражения при контакте с зараженными материалами;
 - очки / лицевые щитки для защиты глаз;
 - маски для лица (маски класса FFP2, FFP3 и респираторы стандарта N95 на сегодня являются лучшими средствами защиты от вдыхания аэрозолей и от попадания в нос и рот капель зараженной жидкости во время работы с останками). См. таблицу ниже.
- Рекомендуется использовать защитные бахилы.
- Если существует риск получения порезов, колотых ран или других повреждений кожи, необходимо надевать прочные перчатки поверх нитриловых.
- Используйте прочные мешки для трупов (плотностью не менее 250 мкм, не биоразлагаемые и защищенные от протекания) или помещайте тело в два мешка, если один пакет (мешок) слишком тонкий и может протечь. На первых этапах работы с останками следует проявлять особую осторожность при повторных манипуляциях с телом по прошествии времени.
- Дезинфицируйте стандартным образом любое многоразовое оборудование и инструменты, используемые при работе с останками.
- Утилизируйте использованные СИЗ. Использованные СИЗ необходимо надлежащим образом утилизировать, не допуская их контакта с людьми, продуктами питания, напитками, столовыми приборами и посудой. Наилучший способ утилизации биологически опасных отходов — сжигание.
- Во время работы с останками не прикасайтесь к лицу и рту, а также к пище, напиткам, столовым приборам и посуде.
- Тщательно мойте руки после работы с останками, а также перед приемом пищи и напитков.
- Не занимайтесь посторонними делами в ходе работы с останками или подготовки к ней.
- По завершении работы с останками или подготовки к ней тщательно вымойте руки и продезинфицируйте все поверхности, которые могли контактировать с зараженным телом.
- Помните об иных опасных факторах, помимо SARS-CoV-2, которые могут присутствовать в окружающей среде и там, где находятся останки.
- Останки, инфицированные SARS-CoV-2, продолжают представлять угрозу перекрестного заражения в течение определенного времени (нескольких часов, а возможно и дней) после их вывоза с места наступления смерти⁴.
- Опасность перекрестного заражения могут представлять и личные вещи умерших. Если планируется вернуть их родственникам, необходимо тщательно выбрать наилучший метод дезинфекции этих предметов, чтобы не подвергать опасности здоровье тех, кому они будут возвращены.
- Подобным же образом необходимо продезинфицировать документы, которые были составлены в ходе сбора, транспортировки, исследования, хранения и погребения останков, так как на их поверхности может оставаться вирус.

4 G. Kampf et al., "Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents", Journal of Hospital Infection, Vol. 104, 6 February 2020, pp. 246–251, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>.

COVID-19: ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ПО РАБОТЕ С ОСТАНКАМИ

МККК, ОТДЕЛ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

- В процессе сбора и опознания зараженных останков образуются отходы, которые тоже могут быть заражены. Необходимо тщательно разработать порядок обращения с подобными отходами и их утилизации, чтобы не подвергать опасности задействованных в этой работе людей и избежать дальнейшего распространения вируса.
- Как можно быстрее доставьте останки в морг (или на место дезинфекции, если патолого-анатомическое исследование останков проводится не будет).

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ: СИЗ ДЛЯ РАБОТЫ С ОСТАНКАМИ ЛЮДЕЙ, УМЕРШИХ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19⁵

	Процедуры, влекущие низкий риск заражения:*	Процедуры, влекущие средний риск заражения:**	Процедуры, влекущие высокий риск заражения:
	- прием тела - подготовка к осмотру - отправка тела	- переворачивание тела - удаление одежды с тела - значительный объем работы вручную	- вскрытие - иные инвазивные процедуры
Одноразовые перчатки	Да	Да	Да
Одноразовый полиэтиленовый фартук	Да	Да	Да
Одноразовый халат	Нет	Нет	Да
Брызгоустойчивая хирургическая маска (тип IIR)	Да	Нет	Нет
Респиратор типа FFP***	Нет	FFP2 или FFP3	FFP3
Одноразовые защитные очки	Да	Да	Да
Обувь / защита обуви (в идеале — обувь, которую можно легко продезинфицировать)	Да	Да	Да

*Если во время процедуры возможно заражение воздушно-капельным путем, используйте СИЗ для процедур, влекущих средний риск заражения.

**Если во время процедуры может образоваться аэрозольная взвесь, используйте СИЗ для процедур, влекущих высокий риск заражения.

***Европейский центр профилактики и контроля заболеваний рекомендует использовать маски типа FFP3 для проведения работ, которые могут приводить к образованию аэрозольной взвеси. Если респираторов 3-го класса защиты не хватает, то в зависимости от конкретного случая и после оценки опасности необходимых процедур можно рассмотреть возможность использования респираторов 2-го класса защиты (т. е. FFP2).

СОБРАЖЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ/ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

В тех случаях, когда смерть вызвана COVID-19, она считается естественной, и обычно патологоанатомическое исследование останков не требуется. Однако судебно-медицинское исследование тела может быть необходимым в определенных обстоятельствах (например, в случае

5 Таблица составлена на основе публикации: [COVID-19: Guidance for Infection Prevention and Control in Healthcare Settings](#), GOV.UK, 27 April 2020.

смерти в месте содержания под стражей⁶), или если есть подозрение, что причина смерти иная (например, несчастный случай, самоубийство или убийство), независимо от того, была ли у умершего человека инфекция COVID-19. Решение о проведении полного или частично-го патологоанатомического исследования тела, как правило, принимается представителем власти, имеющим соответствующие полномочия (например, следователем – криминалистом, прокурором, судьей), иногда после обсуждения этого вопроса со следователями и судебно-медицинскими экспертами.

Для проведения вскрытия рекомендуется использовать следующие дополнительные СИЗ: две пары хирургических перчаток с перчатками из синтетического волокна, предохраняющими от порезов, между ними, брызгоустойчивый или водонепроницаемый халат, водоотталкивающий фартук, защитные очки или лицевой щиток, маску стандарта FFP3 или одноразовый респиратор (N95 или более высокого стандарта), сертифицированный Национальным институтом охраны труда (NIOSH). Для получения более подробной информации просим ознакомиться с публикацией [«Информация о COVID-19: как проводить вскрытие при подозрении на COVID-19»](#).

ОСОБЫЕ СООБРАЖЕНИЯ В СЛУЧАЕ РАБОТЫ С НЕОПЗНАННЫМИ ТЕЛАМИ

При необходимости судебно-медицинские процедуры, рекомендованные МККК для опознания/идентификации умерших, применимы и к работе с телами, инфицированными COVID-19, но с рядом оговорок:

- Останки лиц, умерших от COVID-19, могут быть все еще инфицированы и, соответственно, могут представлять угрозу для людей без средств защиты, поэтому визуальное опознание ближайшими родственниками должно проходить под строгим контролем при соблюдении необходимых мер предосторожности, включая использование СИЗ. К тому же, поскольку работа по сбору останков может быть сложной и поэтому может занять много времени, тела могут разложиться настолько, что их визуальное опознание к моменту извлечения станет невозможным.
- Все участники процесса исследования и опознания останков, которые, как известно или как предполагается, инфицированы SARS-CoV-2, должны использовать соответствующие СИЗ, что влияет на двигательные возможности людей и способность совершать действия, требующие навыков мелкой моторики. Кроме того, осуществление инвазивных процедур может повысить риск заражения персонала. Поэтому инвазивных процедур по мере возможности следует избегать.
- Применение дополнительных мер защиты при обращении с инфицированными останками может увеличить время, необходимое для проведения опознания и патологоанатомического исследования, а также физическую нагрузку экспертов, осуществляющих их.
- Если необходимо провести опознание (и патологоанатомическое исследование), его следует проводить в местах временного размещения тел. Это поможет избежать перегрузки обычных моргов и распространения болезни в них, а также позволит обезопасить и сохранить работоспособность их сотрудников.

ОСОБЫЕ СООБРАЖЕНИЯ ПО ПОВОДУ МЕСТ ВРЕМЕННОГО РАЗМЕЩЕНИЯ ТЕЛ

Места временного размещения тел предназначены для безопасного хранения собранных останков, зараженных SARS-CoV-2, до принятия мер по их захоронению/кремации.

В тех случаях, когда собранные останки продолжают представлять опасность перекрестного заражения, лица, работающие в местах временного размещения тел (включая специалистов, участвующих в процессе опознания и патологоанатомического исследования), должны всегда использовать соответствующие СИЗ. Особое внимание следует уделять мерам по контролю биологического заражения в местах временного размещения тел. В зависимости от вида и устойчивости возбудителя инфекции, воздействию которого подверглись останки, возмож-

6 МККК, [Расследование случаев смерти в местах лишения свободы](#), 2016.

но, возникнет необходимость в принятии всех или некоторых из следующих мер (перечень будет дорабатываться по мере расширения наших знаний о COVID-19):

- дезинфекция мешков для трупов при их поступлении в места временного размещения тел;
- помещение мешка с останками в еще один мешок;
- дезинфекция внешнего мешка после опознания или патологоанатомического исследования;
- использование двух пар перчаток (снаружи — нитриловые); две пары перчаток должны использовать все лица, работающие с мешками для трупов или останками, чтобы уменьшить риск перекрестного заражения;
- ведение записей о всех перемещениях останков в местах временного размещения тел и строгое соблюдение протоколов по охране здоровья и обеспечению безопасности при любых обстоятельствах. Кроме того, должна быть в наличии постоянная линия связи между местами временного размещения тел и специалистами, координирующими процесс в целом.

ОСОБЫЕ СООБРАЖЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ЗАХОРОНЕНИЯ/КРЕМАЦИИ ОСТАНКОВ И ПЕРЕДАЧИ ИХ РОДСТВЕННИКАМ

- Если необходимо транспортировать тело, мешок с останками следует поместить во второй мешок для трупов. (Если останки уже были помещены в два мешка для трупов, наружный мешок следует заменить на новый). Перед дальнейшей отправкой останков наружный мешок следует тщательно продезинфицировать.
- Следует избегать кремации неопознанных останков. Предпочтительным методом захоронения является захоронение одного тела в одной могиле. Необходимо, однако, принимать меры по предотвращению вытекания жидкости из разлагающихся останков во избежание загрязнения грунтовых вод. Тела следует хоронить в тех же мешках для трупов, в которых они находятся, независимо от наличия гробов. Это облегчит их извлечение и исследование в будущем, если это будет необходимым (например, для опознания), а также поможет безопасно утилизировать мешки для трупов.
- Для получения более подробной информации просим ознакомиться с приложением 7 книги [*«Работа с останками в период после бедствий и катастроф: практическое руководство для сотрудников служб быстрого реагирования»*](#).
- Личные вещи лиц, умерших от COVID-19, могут представлять угрозу перекрестного заражения. Следует рассмотреть необходимость проведения дезинфекции таких вещей перед тем, как передавать их ближайшим родственникам, чтобы не допустить распространения инфекции и избежать риска для здоровья людей. Если нет возможности провести обеззараживание личных вещей, следует тщательно рассмотреть вопрос, стоит ли передать их ближайшим родственникам или же оставить на хранение и в интересах безопасности выдать их позднее. Если принимается решение утилизировать такие вещи как загрязненные отходы, их следует задокументировать, как и основания для их утилизации.

СООБРАЖЕНИЯ ПО ПОВОДУ ПРОЦЕДУР ДЕЗИНФЕКЦИИ

- Процедуры по дезинфекции можно разделить на две категории: процедуры для лиц, осуществляющих работу с телами (и для используемого оборудования), и процедуры для останков. Цель дезинфекции — обеспечить безопасность и защитить здоровье людей, которые работают с телами, и предупредить распространение инфекции.
- В ходе планирования необходимо определить наиболее эффективные меры дезинфекции, включая процедуры обращения с отходами, появляющимися при дезинфекции.
- Рекомендательный подход заключается в том, чтобы помещать останки в два мешка для трупов на месте их сбора и дезинфицировать поверхность внешнего мешка.
- Не рекомендуется проводить дезинфекцию тел, главным образом потому, что при этом может произойти высвобождение капель или аэрозольной взвеси из дыхательной системы умершего либо других жидкостей, содержащих вирус. Кроме того, интенсивная дезинфекция тел или их частей может привести к уничтожению данных, необходимых для судебно-медицинской экспертизы, или особых примет и тем самым может осложнить опознание.

**COVID-19:
ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО
ПО РАБОТЕ С ОСТАНКАМИ**
МККК, ОТДЕЛ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

- При дезинфекции мешков для трупов необходимо следовать стандартным процедурам, предусмотренным в случаях угрозы COVID-19, и применять рекомендованные дезинфицирующие средства.
- Дезинфекция персонала должна проходить в соответствии с методом, определенным в отношении используемых ими СИЗ.
- По завершении дезинфекции, прежде чем вывозить какое-либо оборудование из мест временного размещения тел, необходимо позаботиться о том, чтобы оно не представляло угрозы перекрестного заражения.
- Все оборудование, которое нельзя дезинфицировать, должно быть утилизировано как инфицированные отходы в соответствии со стандартными процедурами по обеспечению биобезопасности. Это, как правило, требует их контролируемого хранения, транспортировки и сжигания.

ЧАСТЬ 2

ДОЛГОСРОЧНЫЕ МЕРЫ РЕАГИРОВАНИЯ НА РОСТ ЧИСЛА УМЕРШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ COVID-19

РУКОВОДСТВО ПО ПОДГОТОВКЕ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ В УСЛОВИЯХ МАССОВОЙ ГИБЕЛИ ЛЮДЕЙ

Существует высокий риск значительного и быстрого роста числа летальных случаев, с которыми местные структуры перестанут справляться: дополнительная нагрузка на системы здравоохранения и судебной медицины, а также на другие учреждения, задействованные в работе с останками, будет слишком велика. Если будет заражено большое количество людей, есть вероятность, что не все пациенты получат медицинскую помощь; в результате в ряде случаев смерти ее причина не будет установлена, и возникнет необходимость привлечь судмедэкспертов. **В этом разделе приводятся рекомендации, которыми могут воспользоваться ответственные лица и руководители соответствующих учреждений для планирования действий на случай роста числа умерших, когда обычного объема ресурсов недостаточно, чтобы справиться с ситуацией.** Их следует рассматривать вместе с информацией из приложений 4 и 5 книги *«Работа с останками в период после бедствий и катастроф: практическое руководство для сотрудников служб быстрого реагирования»*.

Ниже приводятся важные сведения, с которыми следует ознакомиться министерствам здравоохранения, министерствам юстиции, министерствам внутренних дел, министерствам иностранных дел, кабинетам министров, главам правительств и службам по чрезвычайным ситуациям, если таковые существуют, при осуществлении имеющегося плана действий в условиях массовой гибели людей (как части национального плана действий в чрезвычайных ситуациях) или в отсутствие подобного плана. Для координации действий в чрезвычайных ситуациях, включая работу с останками, необходимо задействовать центр координации действий в кризисных ситуациях, если таковой существует. В случае его отсутствия или если центр не занимается работой с останками в рамках своей программы реагирования, необходимо создать **координационную группу, в которую войдут основные контактные лица соответствующих учреждений**. Необходимо обращаться за рекомендациями к судебно-медицинским службам, обладающим опытом работы с останками в чрезвычайных ситуациях, в том числе с инфицированными телами, и привлекать их к разработке и выполнению планов действий. Основное внимание в настоящем документе уделяется обстоятельствам, характерным для ситуаций с массовой смертностью в результате инфекционных заболеваний, таких как COVID-19, однако большинство настоящих рекомендаций следует включить в существующий план действий в условиях массовой гибели людей.

В отсутствие уже разработанного плана настоящие рекомендации могут использоваться в качестве общего руководства по основным элементам плана действий в условиях массовой гибели людей. Кроме того, здесь приводятся конкретные меры, отражающие этапы процесса работы с останками, которые позволят оперативно перейти к интегрированным и всесторонним действиям в случае увеличения числа умерших.

ВАЖНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ В УСЛОВИЯХ МАССОВОЙ ГИБЕЛИ ЛЮДЕЙ

- Ни принципы работы, ни практические меры не должны унижать достоинство умерших, а должны демонстрировать уважение к ним и их семьям.
- Процесс работы с останками следует организовать так, чтобы он мог осуществляться в условиях повышенной нагрузки при массовой гибели людей. При этом необходимо заботиться о благополучии сотрудников и пострадавшего населения.
- Родственники умерших должны получать актуальную информацию. Следует обеспечить надлежащую коммуникацию с общественностью.
- Необходима постоянная и эффективная коммуникация и координация между всеми задействованными структурами, а также организациями, оказывающими другие услуги.

- План на случай чрезвычайной ситуации в масштабах страны должен всегда включать в себя план действий в условиях массовой гибели людей, составленный при участии всех соответствующих органов власти. Это необходимо для того, чтобы обеспечить надлежащее и достойное обращение с останками, уважение к умершим и их родственникам, а также проведение расследований в случае необходимости. План должен определять механизм координации, ключевые учреждения и ответственных лиц, их роли и обязанности. Также необходимо руководство по оперативной деятельности с перечислением конкретных шагов, осуществляемых в целях расследования случаев смерти.
- План действий в условиях массовой гибели людей должен устанавливать межведомственную стратегию коммуникации и координации деятельности для всех участников реагирования. Это обеспечит понимание всеми сторонами их обязанностей, а также заранее согласованных стандартных взаимодополняющих действий и процедур, которые учитывают интересы всех сторон, в том числе населения.
- План действий в условиях массовой гибели людей также должен устанавливать критерии начала его выполнения и механизм действий в соответствующей ситуации. Этот механизм опирается в том числе на нормативно-правовые акты, определяющие обязанности различных органов власти, этапы реагирования, иерархию управления и координации действий. План содействует надлежащему использованию каналов отчетности на всех уровнях и всеми участниками процесса при выполнении их обязанностей.
- Если на случай смерти предусмотрены стандартные следственные мероприятия, они должны подтвердить личность умершего и установить: где, когда, как и от чего наступила смерть. Такие следственные мероприятия проводятся для всех внезапных, неожиданных или необъяснимых случаев смерти, в том числе неожиданных случаев смерти в результате вспышки инфекционного заболевания, такого как COVID-19.
- Не все случаи смерти от COVID-19 происходят в медицинских учреждениях. В связи с этим необходимо обеспечить надлежащее обучение сотрудников служб быстрого реагирования, которые могут столкнуться со случаями смерти от COVID-19, и надлежащий надзор за их работой, чтобы гарантировать их безопасное поведение на месте смерти.
- Необходимо всегда соблюдать основные принципы работы с останками, которые крайне важны, особенно когда число умерших резко возрастает, создавая дополнительную нагрузку на кадровые и другие ресурсы соответствующих учреждений.
- В рамках предпринимаемых действий необходимо уделять должное внимание семьям умерших.
- Стратегия в области связей с общественностью и работы с прессой, осуществляемая через уполномоченные центры коммуникации и (или) сети широкого доступа, должна обеспечивать регулярное, надежное и прозрачное информирование населения. Следует регулярно сообщать последние данные о планах и действиях различных участников реагирования, а также о ходе выполнения мероприятий. Необходимо разработать постоянный порядок действий, чтобы обеспечить соблюдение нормативно-правовых актов о защите персональных данных.
- План действий в условиях массовой гибели людей должен не просто определять меры по обращению с останками и (или) их захоронению/кремации. Он также должен предусматривать практические меры и системы финансовой, административной и логистической поддержки, которые обеспечат профессиональное и достойное обращение с останками на всех этапах работы, включая их поиск, сбор, исследование, опознание, хранение и передачу родственникам для захоронения. Каждый шаг должен быть задокументирован в стандартной форме, содержащей важную информацию, которая подлежит защите и централизации не только в целях проведения следственных мероприятий, но и для планирования и осуществления деятельности, решения логистических, административных и финансовых вопросов, составления отчетности. В плане также должны быть указаны принципы и порядок обращения с невостребованными или неопознанными телами, а также документирования их местонахождения и опознавательных признаков

для использования в будущем. Каждый этап плана требует глубокого знания существующих ресурсов и потенциальных возможностей, а также определения областей, где есть проблемы, требующие решения.

- План действий в условиях массовой гибели людей должен содержать положения об охране труда и требования техники безопасности, защищающие сотрудников служб быстрого реагирования и других специалистов. Он должен устанавливать критерии оценки риска и механизм обучения сотрудников служб быстрого реагирования методам снижения риска инфицирования во время всплеск инфекционных заболеваний. Помимо этого, он должен предусматривать отработку сотрудниками служб реагирования, моргов и лабораторий и другими лицами, работающими с останками, навыков проведения мероприятий по контролю заражения, а также использования СИЗ и оборудования, обеспечивающего безопасность. Кроме того, в плане должно быть подчеркнuto, сколь важно доводить правила безопасности до сведения родственников умерших и жителей районов, где были обнаружены инфицированные тела, чтобы уменьшить дальнейшее распространение инфекции.
- **Крайне не рекомендуется** прибегать к массовым захоронениям. Их использование часто свидетельствует о недобросовестном планировании со стороны властей и показывает пренебрежительное отношение к пожеланиям, обычаям и религиозным обрядам родственников умерших и населения в целом. Одиночные могилы обеспечивают уважительное и достойное обращение с останками и позволяют установить их местонахождение впоследствии. Однако этого можно достичь только при совместном планировании с участием властей, других задействованных сторон, например похоронных домов, крематориев и кладбищ, и что самое важное, родственников.
- Жертвами ситуаций с массовой гибелью людей часто оказываются, среди прочих, и иностранцы. Важно следовать международно признанным передовым практикам и процедурам, содействующим достойному и профессиональному обращению с телами умерших, и уважительно взаимодействовать с людьми различного происхождения, разных культур и религиозных убеждений. Это поможет в прохождении порой сложных административно-правовых процедур иностранных государств при необходимости репатриировать останки или уведомить лиц, проживающих за границей, о смерти их родственника. Вывоз тел через государственную границу может быть отложен до тех пор, пока не будет установлено отсутствие риска передачи инфекции. В планировании должны участвовать авиакомпании, которые, как ожидается, будут осуществлять транспортировку тел.

1 РУКОВОДСТВО РАБОТОЙ И КООРДИНАЦИЯ УСИЛИЙ

- Выясните, какому министерству/департаменту поручено координировать правительственные усилия.
- Выясните, кто является контактным лицом в каждом из ведомств, включая судебно-медицинские и иные структуры, отвечающие за работу с останками и взаимодействие с родственниками умерших, и уточните их роли и задачи на различных этапах работы с останками, таких как сбор и транспортировка тел, проведение патологоанатомических исследований (при необходимости), установление личности умерших, хранение и погребение/кремация тел, передача останков родственникам, регистрация смерти, информирование родственников и работа с ними.
- Сформируйте межведомственную координационную группу. Чтобы меры реагирования были по-настоящему комплексными, важно привлечь к работе представителей больничных администраций, религиозных структур, муниципальных служб, кладбищ и крематориев. Хотя частный сектор не участвует в процессе планирования, он представляет собой важный ресурс и должен быть задействован в той мере, в какой это возможно в соответствии с местным законодательством.
- Обеспечьте проведение необходимых мероприятий на всех этапах работы с останками, учитывая в том числе потребности правоохранительных органов в тех случаях, которые требуют проведения следственных действий.

- Местные власти должны проследить за тем, чтобы все участвующие в работе добровольцы или частные предприятия соблюдали установленные процедуры.
- Важно иметь хорошее понимание местных возможностей по работе с останками, главным образом в плане транспортировки, хранения и погребения/кремации тел, в качестве основы для определения дальнейших действий в рамках межведомственного подхода.
- Убедитесь, что имеющейся инфраструктуры, кадровых ресурсов, материалов и СИЗ достаточно для работы в случае роста числа умерших. Если имеющихся возможностей недостаточно, координационная группа должна обратиться за необходимыми ресурсами к альтернативным источникам.
- Убедитесь, что руководство и координаторы различных задействованных структур дают четкие инструкции и рекомендации о порядке обращения с телами.
- При работе с телами, особенно при их транспортировке, могут возникнуть дополнительные проблемы, сказывающиеся на здоровье и безопасности персонала: например, физическая нагрузка при перемещении тел, связанная с необходимостью многократно поднимать большой вес, продолжительное пребывание на холоде, риск подвергнуться воздействию опасных веществ и психологические травмы. Обеспечьте поддержку и надлежащее реагирование на нужды персонала, работающего в таких условиях.
- Любой работе с останками людей, скончавшихся от заражения COVID-19 или с подозрением на него, должна предшествовать оценка возможных рисков. При проведении оценки необходимо определить количество, местонахождение и состояние тел, в том числе выяснить, были ли умершие заражены COVID-19.

2 СБОР И ТРАНСПОРТИРОВКА ТЕЛ УМЕРШИХ

В случае увеличения числа умерших потребуется много рабочей силы и транспортных средств, чтобы осуществлять сбор тел людей, умерших у себя дома, и перевозить трупы между больницами, моргами, кладбищами и местами хранения тел. Определите мероприятия по обеспечению транспортировки тел умерших, принимая во внимание следующие вопросы:

- Каковы требования законодательства и иных нормативных документов, в частности относительно охраны труда и техники безопасности?
- Кто отвечает за транспортировку тел?
- Располагают ли они необходимыми ресурсами?
- Проводятся ли полицией/судебными органами какие-либо действия в отношении умерших?
- Куда необходимо доставлять тела людей с установленным диагнозом COVID-19 или с подозрением на него? Есть ли конкретный морг, куда их будут доставлять?
- В какой момент количество умерших превысит имеющиеся возможности по транспортировке тел? Определите, какая поддержка необходима в плане транспортных средств, инфраструктуры, материалов и людских ресурсов.
- Какие существуют альтернативные источники ресурсов, если имеющихся ресурсов не хватит? Убедитесь, что они понимают свою роль в общих усилиях⁷. Знают ли они необходимые требования безопасности и принимают ли меры предосторожности?
- Предоставляется ли этим вспомогательным структурам необходимая страховая защита?
- Рекомендуемые процедуры по работе с телами см. в разделе «Технические рекомендации для лиц, работающих с телами умерших», стр. 4.

⁷ Альтернативные источники ресурсов включают в себя похоронные бюро, частные службы скорой помощи, службы экстренного реагирования, организации гражданской обороны, национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца, силы полиции, вооруженные силы, коммерческие транспортные компании, службы краткосрочной аренды транспортных средств, спортивные объекты и т. д.

3 СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ И РЕГИСТРАЦИЯ СМЕРТИ

- Что прописано в действующем законодательстве? Существуют ли специальные руководства/нормативы, которые необходимо принять во внимание в случае пандемии? К примеру, факт смерти обычно устанавливает врач, но кто подписывает соответствующие документы, если смерть наступила без свидетелей? Например, человек, у которого подозревали COVID-19, скончался у себя дома. Обязательно ли проводится вскрытие?
- Какие нормативно-правовые акты действуют в отношении лиц, умерших в местах содержания под стражей? Рассмотрите возможность работы с правоохранительными органами и другими органами власти, чтобы подстроиться к ситуации в случае увеличения числа умерших.
- Кто отвечает за выдачу свидетельства о смерти? Кто отвечает за регистрацию смерти?
- Есть ли у них необходимые ресурсы на тот случай, если количество умерших резко возрастает? Приняты ли меры, призванные обеспечить, к примеру, наличие достаточного количества врачей для подписания свидетельств о смерти и должностных лиц для регистрации смерти? Имейте в виду, что государственные учреждения могут не работать или могут ограничить предоставление услуг, могут быть введены меры по ограничению контактов на близком расстоянии и т. д.

4 ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЦЕЛОМ И В РАМКАХ СИСТЕМЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ СМЕРТНЫХ СЛУЧАЕВ (ИНФЕКЦИОННЫХ И ОБЫЧНЫХ)

- Изучите положения действующего законодательства, касающиеся инфекционных болезней (например, гриппа).
- Местные власти должны принять меры к тому, чтобы судебно-медицинские службы продолжали свою работу. Необходимо разработать план действий, чтобы надлежащим образом осуществлять работу с телами умерших, как от COVID-19, так и от других причин, особенно в тех случаях когда все останки свозят в одни и те же учреждения.
- Родственники умерших должны быть надлежащим образом уведомлены о любых задержках, проведенных мероприятиях и т. д. Разработайте планы для коммуникации с родственниками умерших, как от COVID-19, так и от других причин.
- Подумайте, как использовать судебные и судебно-медицинские ресурсы для более эффективного принятия решений в тех случаях, когда требуется привлечь судмедэкспертов; какие дополнительные судебно-медицинские ресурсы могут помочь в работе с останками умерших в ходе пандемии; как распределить нагрузку между участниками процесса, где это возможно, и т. д.

5 МЕСТА ХРАНЕНИЯ ТЕЛ

- Важно проводить различие между местами хранения тел и временными моргами, поскольку они служат различным целям. Вспомогательные места хранения тел необходимы для временного размещения останков, когда рост числа умерших в результате чрезвычайной ситуации существенно превышает имеющиеся возможности по хранению тел; временные морги удовлетворяют потребность в дополнительной судебно-медицинской инфраструктуре (например, в чрезвычайных ситуациях), в них имеются помещения для проведения вскрытия и лаборатории. В случае резкого роста числа умерших от COVID-19, вероятно, необходимы будут дополнительные площади для хранения тел, а возможно и временные морги, в зависимости от обстоятельств и потребностей.
- Создайте механизмы для определения мест, которые подходят для хранения тел, для координации усилий по приобретению всего необходимого, набора персонала и управления хранением тел.
- Координационная группа должна быть проинформирована о всех имеющихся площадях для хранения тел. Соответствующая материально-техническая база может иметься в больницах, государственных и частных похоронных бюро и судебно-медицинских учреждениях. Рассмотрите также возможность хранения тел на территории военных объектов.

- В некоторых случаях дополнительные возможности для хранения тел могут иметься в университетах. В некоторых городах место для хранения тел может быть только в государственных моргах.
- Даже если решено как можно скорее хоронить умерших, тела несомненно какое-то время будут оставаться на хранении до улаживания административных и логистических формальностей (например, до выдачи свидетельства о смерти, получения разрешения на кремацию или погребение, завершения следственных мероприятий или уведомления родственников). Следовательно, необходимо заблаговременно подготовить дополнительные площади для хранения тел.
- Даже если потенциал реагирования был укреплен, в условиях пандемии дополнительные трудности могут возникнуть на всех этапах работы с останками, поскольку обращение с потенциально инфицированными телами требует дополнительных мер предосторожности. В таких случаях увеличенные площади для хранения тел выполняют «буферную» функцию, позволяя обеспечить непрерывность работы на других этапах процесса.
- Минимальные требования к местам временного размещения тел включают в себя следующее: здание должно быть одноэтажным или обладать надлежащим оборудованием для погрузки/разгрузки; охраняемая территория; круглосуточный доступ для транспортных средств; планировка входов/выходов и конструкция окон, защищающие внутренние помещения от внимания СМИ и публики; наличие электричества и водопровода; достаточная высота потолков для размещения многоярусных полок; помещения для установления личности умерших и предъявления тел родственникам; административные помещения; помещения для персонала и санитарно-бытовые помещения. Учитывайте и такие характеристики, как бетонные полы с защитным покрытием или с нескользящим водонепроницаемым резиновым настилом; легко моющиеся поверхности и пространство для надлежащей утилизации отходов. Также необходимо учитывать требования местного законодательства, результаты оценки рисков для окружающей среды, природоохранные разрешения и т. д.
- Составьте список оборудования, необходимого в местах временного хранения тел.
- При работе с телами на этапах их хранения и транспортировки особенно важно устанавливать их принадлежность и крепить к ним бирки, используя как минимум три идентификатора, включая один уникальный (например: номер тела, дата и место обнаружения). В местах хранения должна использоваться надлежащая система нумерации, это позволит избежать излишних задержек и ошибок при выдаче тел.
- Задействованные органы власти должны следить за тем, чтобы их методы работы соответствовали рекомендациям по обращению с инфицированными останками. Информацию о надлежащем температурном режиме хранения тел см. в книге [*«Работа с останками в период после бедствий и катастроф: практическое руководство для сотрудников служб быстрого реагирования»*](#).

6 ПРЕДЪЯВЛЕНИЕ ТЕЛ РОДСТВЕННИКАМ

Необходимо выделить помещение для предъявления тел родственникам. В связи с мерами по ограничению контактов между людьми, возможно, лишь нескольким родственникам будет разрешено попасть на объект для заполнения документов, необходимых для погребения. Поэтому также важно надлежащим образом обустроить комфортные зоны ожидания для родственников, принимая во внимание общие рекомендации для общественных мест в условиях пандемии. Как минимум, в таких зонах должны быть уборные (с унитазами и раковинами), обустроенные с учетом потребностей и религиозных убеждений родственников умерших, а предъявление тел родственникам должно проводиться под надзором квалифицированных специалистов.

7 ПОГРЕБЕНИЕ/КРЕМАЦИЯ ТЕЛ

- Сотрудники похоронных бюро имеют опыт работы с останками и их транспортировкой. Хотя законодательство не обязывает их оказывать помощь в чрезвычайных ситуациях, они могут оказать полезную и своевременную поддержку в тех случаях, когда других ресурсов не хватает. Они могут помочь с регистрацией смерти, получением разрешений на погребение и т. д. В случае необходимости они также могут предоставить имеющиеся в их конторах подходящие помещения для хранения тел.
- Важно изучить нормы действующего законодательства, регулирующие выдачу разрешений на погребение и кремацию, и добиться, чтобы компетентные органы власти издали постановление или дали указания о максимальном ускорении процедуры выдачи таких разрешений.
- Кладбища должны следовать рекомендациям, касающимся захоронения тел в случае бедствий и катастроф. Обратите внимание на такие вопросы, как получение разрешений и наличие земельных участков. Может возникнуть необходимость во временном захоронении останков.
- Для получения более подробной информации просим ознакомиться с приложением 7 в книге [*«Работа с останками в период после бедствий и катастроф: практическое руководство для сотрудников служб быстрого реагирования»*](#).

8 РЕПАТРИАЦИЯ ОСТАНКОВ

При необходимости репатриации останков важно ознакомиться с требованиями местного законодательства и местными процедурами, а также знать, какие органы власти задействованы в данном случае (например, консульства, службы пограничного контроля, власти принимающей страны). Координационная группа должна выйти на связь с органами власти обеих стран, отвечающими за выдачу разрешений на репатриацию. Как правило, для репатриации тела требуется справка об отсутствии у умершего инфекционных заболеваний, выдаваемая обычно судмедэкспертом или штатным врачом. В случае с COVID-19 рекомендуется заранее установить порядок репатриации останков умерших, чтобы ускорить процесс и облегчить это бремя для их родственников, проживающих в других странах.

СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ для дополнительной информации

Щелкните правой кнопкой мыши, чтобы открыть в новой вкладке.

На русском языке:

- [Работа с останками в период после бедствий и катастроф: практическое руководство для сотрудников служб быстрого реагирования](#) (2-е изд.). Международный Комитет Красного Креста (МККК), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Панамериканская организация здравоохранения и Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, 2018 г.
- [Рекомендации ВОЗ для населения в связи с распространением коронавирусной инфекции \(COVID-19\)](#). ВОЗ, Женева, 29 апреля 2020 г.

На английском языке:

- CDC, [Collection and Submission of Postmortem Specimens from Deceased Persons with Known or Suspected COVID-19, March 2020 \(Interim Guidance\)](#), CDC, Atlanta, 25 March 2020.
- CDC, [Interim Health Recommendations for Workers Who Handle Human Remains after a Disaster](#), CDC, Atlanta, 15 September 2008.
- 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, 2020.
- New South Wales Government, COVID-19 – Handling of Bodies by Funeral Directors, April 2020: <https://www.health.nsw.gov.au/Infectious/factsheets/Pages/covid-19-funeral-directors.aspx>.
- WHO, [Coronavirus Disease \(COVID-19\) Technical Guidance: Infection Prevention and Control / WASH](#), WHO, Geneva, accessed 1 May 2020.
- WHO, [Infection Prevention and Control during Health Care When Novel Coronavirus \(nCoV\) Infection is Suspected: Interim Guidance](#), WHO/2019-nCoV/IPC/2020.3, WHO, Geneva, 19 March 2020.
- Barton, L. et al., “COVID-19 autopsies, Oklahoma, USA” *American Journal of Clinical Pathology*, Vol. 153, No. 6, 10 April 2020; pp. 725–733: <https://doi.org/10.1093/ajcp/aqaa062>.
- Cattaneo, C., “Forensic medicine in the time of COVID-19: An editorial from Milano, Italy” *Forensic Science International*, Vol. 312, 27 April 2020: <https://doi.org/10.1016/j.forsciint.2020.110308> (in print).
- Finegan, O. et al., “International Committee of the Red Cross (ICRC): General guidance for the management of the dead related to COVID-19”, *Forensic Science International: Synergy*, Vol. 2, 2020, pp.129–137: <https://doi.org/10.1016/j.fsisyn.2020.03.007>.
- Hanley, B. et al., “Autopsy in suspected COVID-19 cases”, *Journal of Clinical Pathology*, Vol. 73, No. 5, 20 March 2020; pp. 239–242: [doi:10.1136/jclinpath-2020-206522](https://doi.org/10.1136/jclinpath-2020-206522).
- Osborn, M. et al., [Briefing on COVID-19: Autopsy Practice Relating to Possible Cases of COVID-19](#), Royal College of Pathologists, London, February 2020.
- Xue, Y. et al., “Perspectives on the death investigation during COVID-19 pandemic”, *Forensic Science International: Synergy*, Vol. 2, 2020, pp. 126–128, <https://doi.org/10.1016/j.fsisyn.2020.04.001>.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ОСНОВНЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ БЫСТРОЙ ОЦЕНКИ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПРИНЯТИИ МЕР В СВЯЗИ С РОСТОМ ЧИСЛА УМЕРШИХ⁸

- Существует ли план действий в условиях массовой гибели людей или другие рекомендации, касающиеся работы с останками, которыми могли бы руководствоваться различные ведомства, принимая совместные меры в связи с ростом числа умерших от COVID-19?
- Одобрят ли министерство здравоохранения, министерство юстиции, министерство внутренних дел, кабинет министров, глава правительства и служба по чрезвычайным ситуациям осуществление имеющегося плана действий в условиях массовой гибели людей (как части национального плана действий в чрезвычайных ситуациях) или же разработку подобного плана?
- Какие ведомства будут задействованы в связи с массовой гибелью людей в случае крупномасштабного или продолжительного бедствия; какое ведомство будет возглавлять работу по координации усилий, направленных на составление и осуществление плана работы?
- Каковы имеющиеся и потенциальные возможности (силы и ресурсы) всех ведомств, которые занимаются работой с останками?
- На сколько процентов должно увеличиться количество умерших, когда эти ведомства перестанут справляться с работой имеющимися сейчас силами и средствами, что станет сигналом для введения в действие указанного выше плана?
- Обучены ли имеющиеся сейчас работники мерам предосторожности для охраны здоровья; обеспечены ли они надлежащими СИЗ, чтобы справиться с наплывом останков людей, умерших от инфекционного заболевания? Застрахованы ли их жизнь и здоровье?
- Существуют ли договоренности с неправительственными группами и частным сектором о дополнительной поддержке и о приобретении дополнительного оборудования?
- Предусматривает ли план в обязательном порядке достойное и профессиональное обращение с телами умерших? Предусматривает ли он уважительное обращение с родными и близкими умерших и выполнение их пожеланий?
- Обладают ли правоохранительные органы и судебно-медицинские эксперты необходимыми дополнительными ресурсами, чтобы обеспечить тщательное расследование всех случаев внезапной смерти даже во время вспышки инфекционного заболевания?
- Предусматривает ли план рекомендации относительно соблюдения законов и подзаконных актов, касающихся защиты персональных данных?
- Смогут ли родственники умерших, население в целом и средства массовой информации рассчитывать на регулярное получение надежной и понятной информации из компетентных источников, представляющих все ведомства и группы, которые принимают участие в работе с останками? Куда они смогут обратиться за последними данными и сводками о ходе работы?
- Кто будет забирать тела умерших из их домов; какую подготовку пройдут эти люди и какую экипировку/оборудование они получают, чтобы защитить себя и скорбящих родственников от заражения?
- Какие дополнительные площади имеются для хранения тел при пониженной температуре на случай увеличения числа умерших?
- Какие методы маркировки и отслеживания перемещения тел будут использоваться для эффективной работы с большим количеством останков, которые накапливаются в моргах?

⁸ Эти вопросы можно использовать и для оценки мер, принимаемых в местах содержания под стражей в случае резкого роста числа заключенных, умерших в связи с пандемией.

COVID-19: ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ПО РАБОТЕ С ОСТАНКАМИ

МККК, ОТДЕЛ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

- Существует ли стандартный процесс управления информацией (в том числе стандартные формы документов), который позволит задействованным учреждениям и ведомствам всем вместе согласованно работать в единой системе, дающей возможность собрать в одном месте все данные, касающиеся работы с останками?
- Как будет централизована информация, для того чтобы способствовать дальнейшему планированию и целевому задействованию дополнительных ресурсов и оборудования?
- Достаточно ли мест на кладбищах и (или) пропускной способности крематориев, чтобы принять и своевременно обработать растущее число тел?
- Что предполагается делать с невооруженными и неопознанными телами в кратко- и долгосрочной перспективе?
- Какие административные процедуры и меры по дополнительной поддержке обеспечат выдачу родственникам свидетельств о смерти, разрешений на захоронение, результатов вскрытия и других важных документов, необходимых для решения финансовых и имущественных вопросов и т. д.?
- Кто будет оплачивать расходы, связанные с использованием дополнительного персонала и помещений/оборудования, а также с проведением работ, которые потребуются в случае длительного периода массовой гибели людей?

МККК помогает людям, пострадавшим от вооруженных конфликтов и других ситуаций насилия по всему миру, делая все возможное, чтобы защитить их жизнь и достоинство и облегчить их страдания, часто в сотрудничестве со своими партнерами по Движению Красного Креста и Красного Полумесяца. Пропагандируя и укрепляя гуманитарное право, отстаивая универсальные гуманитарные принципы, организация стремится предотвратить страдания людей.

Международный Комитет Красного Креста

19, avenue de la Paix
1202, Женева, Швейцария

T +41 22 734 60 01

shop.icrc.org

Русская версия издания подготовлена

Региональной делегацией МККК

в России, Беларуси и Молдове

13/1, Грохольский пер., 129090, Москва, РФ

T +495 626 54 26 moscow@icrc.org

www.icrc.org/ru

© МККК, июнь 2020 г.



МККК

facebook.com/ICRCRu

twitter.com/MKKK

vk.com/icrc_rus

Приложение 2: Руководящие указания по обеспечению безопасности осуществляемых под руководством сообществ процедур обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний в условиях пандемии COVID-19

Во время вспышек COVID-19 все похороны и траурные церемонии, вне зависимости о причины смерти усопшего, должны быть модифицированы в целях обеспечения физического дистанцирования, чтобы предотвратить передачу вируса между присутствующими.

Для подготовки к захоронению или кремации к телам людей, которые скончались от COVID-19, должны прикасаться лишь те специалисты, которые прошли соответствующее обучение и имеют необходимые для работы принадлежности. Родственники, культурные или религиозные лидеры также могут осуществлять подготовку тел при соответствующей поддержке и использовании средств защиты.

Важнейшим приоритетом в организации должного обращения с телами умерших на уровне сообществ является осуществление минимальных вмешательств, которые являются максимально приемлемыми с культурной точки зрения, и минимальная адаптация процедур подготовки тел и траурных церемоний в целях сокращения рисков передачи вируса, который вызывает COVID-19. Оказывая помощь сообществам, пострадавшим от вспышки COVID-19, национальные общества, должны, прежде всего, предоставить поддержку семьям и религиозным лидерам в адаптации традиционных процедур подготовки тел и траурных церемоний, чтобы обеспечить их безопасность и уважительное отношение к чувствам скорбящих и памяти умерших.

Вмешательства, подобные инициативе “Безопасные и достойные похороны”, которые осуществляются при вспышках Эбола или вирусного заболевания Марбург, при COVID-19 не нужны. В тех регионах, где услуги моргов не являются стандартными или широко доступными, к национальным обществам может поступить просьба предоставить поддержку семьям, религиозным и общественным лидерам в обеспечении безопасной подготовки тел для захоронения или кремации в случаях подозрения на инфицирование COVID-19. Эти виды деятельности значительно более ограничены по своим масштабам и охвату, чем инициативы “Безопасные и достойные похороны”, и должны в приоритетном порядке обеспечивать поддержку тех, кто традиционно занимается подготовкой тел и траурных церемоний, чтобы они могли продолжать безопасно выполнять свою работу. Для ознакомления с руководящими указаниями по вопросам непосредственного участия в организации захоронений см. [“Общие руководящие указания по обеспечению должного обращения с телами умерших Долгосрочное реагирование на растущее число смертей от COVID-19.\(Подготовительные руководящие указания по разработке плана реагирования в условиях массового количества жертв”](#) (Приложение 1).

Руководящие принципы безопасности осуществляемых под руководством сообществ усилий по обеспечению должного обращения с телами умерших и траурных церемоний во время вспышек COVID-19

Обеспечение координации

- Обеспечение координации и информационного взаимодействия с другими участниками, которые поддерживают проведение операций реагирования на всех уровнях (национальном, районном, областном). Понимать Кто? Что? Где? Когда?
- Организация, выполняющая ведущую роль и ответственная за поддержку осуществляемых под руководством сообществ процедур по обеспечению должного обращения с телами умерших в условиях пандемии COVID-19 и проведения траурных церемоний, должна уделять особое внимание взаимодействию с субъектами, осуществляющими деятельность по надзору, распространению информации о рисках и привлечению сообществ, предоставлению психосоциальной поддержки, лабораторной диагностике, выявлению случаев заболеваемости, профилактике и контролю за распространением инфекций, а также с другими субъектами, которые поддерживают усилия по обеспечению должного обращения с телами умерших.

Обеспечение защиты поставщиков услуг и членов сообществ

- Нельзя игнорировать проблему потенциальной передачи COVID-19 инфицированным человеком в рамках таких манипуляций с телом, при которых генерируются аэрозоли и/или капли, что создает риск передачи вируса.
- Осуществление манипуляций с телом человека с подозрением на COVID-19 или подтвержденным диагнозом COVID-19 может нести собой определенный риск заражения. Однако, нет необходимости использовать полный комплект СИЗ или формировать специальные бригады по организации безопасных и достойных похорон, как в случае со вспышками лихорадки Эбола или вирусного заболевания Марбург.
- В целях сокращения рисков передачи инфекции, связанных с подготовкой тела и его захоронением, важно оказывать поддержку и предоставлять необходимые средства защиты членам семей, традиционным и религиозным лидерам, а также другим людям, которые обычно участвуют в подготовке тел и траурных церемоний на уровне сообществ, чтобы они могли безопасно выполнять свою деятельность, включая модификацию процедур подготовки тел, чтобы снизить масштабы проведения аэрозоль-генерирующих процедур, и модификацию традиционных методов подготовки тел и проведения траурных церемоний таким образом, чтобы обеспечить физическое дистанцирование.

- Необходимо заботиться о благополучии тех, кто участвует в подготовке тел. Психосоциальная поддержка должна быть доступна всем людям, которые участвуют в усилиях по организации подготовки тел и проведению траурных церемоний.

Вовлечение и привлечение сообществ

- Для обеспечения успеха любой стратегии адаптации традиционных методов подготовки тел и проведения траурных церемоний, она должна являться одной из составляющих более широкой стратегии привлечения сообществ, поскольку понимание уклада жизни сообщества и эффективное информационное взаимодействие являются важнейшими аспектами принятия деятельности КК/КП со стороны сообществ и успешной адаптации.
- Тревога и страх, дезинформация и неверное толкование COVID-19 и необходимых мер эпидемиологического контроля могут привести к тому, что члены сообщества отвергнут предлагаемые адаптации традиционных процедур подготовки тел и проведения траурных церемоний. Чтобы добиться согласия сообществ, добровольцы, участвующие в программах привлечения сообществ, должны использовать стратегию привлечения сообществ, которая, в частности, подразумевает диалог с членами сообщества и разъяснение людям природы заболевания, а также мер его профилактики. Добровольцы, участвующие в программах привлечения сообществ, могут предоставить семьям и членам сообщества объективную информацию об адаптированных методах подготовки тел и траурных церемоний, подразумевающих физическое дистанцирование, выслушать их опасения и ошибочные теории в отношении обращения с телами умерших и обеспечить необходимое реагирование.
- Если инструкторы по вопросам подготовки тел понимают, какие причины заставляют сообщества сопротивляться изменениям традиционных обрядов или принимать их, им будет проще адаптировать традиционные методы подготовки тел и проведения траурных церемоний и реализовывать изменения на практике таким образом, чтобы это было приемлемо для семей и сообществ.
- Необходимо осуществлять регулярный сбор и анализ жалоб и предложений, поступающих от сообществ, включая восприятие людьми адаптированных методов подготовки тел и погребальных церемоний, чтобы грамотно руководить операциями реагирования и предоставлением услуг и содействовать привлечению сообществ.
- Когда возможно, следует вести диалог с сообществами и религиозными лидерами до, во время и после предоставления любой поддержки и осуществления адаптированных процедур подготовки тел и траурных церемоний. Отделения национальных обществ должны вести работу с местными религиозными и традиционными лидерами, которые могут помочь в обеспечении поддержки семей и видоизменить ритуалы, если это возможно.

При проведении траурной церемонии и/или процедур захоронения/кремации:

- Следует проявлять сострадание к скорбящим. Удостоверьтесь, что у людей есть возможность оплакать усопшего и оказать ему все возможные почести. Усопшему и его родным должно быть всегда обеспечено уважительное отношение.

- Членам семьи должно быть позволено участвовать в адаптированных траурных церемониях, процедурах захоронения и кремации в случае подозрений на COVID-19 или подтвержденного диагноза COVID-19 у умершего, при условии, что во время церемонии будет обеспечено физическое дистанцирование между присутствующими.

Необходимо планировать и организовывать деятельность в поддержку общественных усилий по обеспечению должного обращения с телами умерших в условиях пандемии COVID-19

- Подходы, содействующие адаптации методов подготовки тел и траурных церемоний в условиях пандемии COVID-19, должны быть учтены в планах обеспечения готовности и чрезвычайного реагирования в условиях вспышек инфекционных заболеваний.
- Обеспечение готовности и планирование подразумевают:
 - Определение того, кто будет предоставлять консультативную помощь, поддержку и необходимые принадлежности членам семьи, традиционным и религиозным лидерам или другим людям, которые будут осуществлять подготовку тел и организовывать адаптированные траурные церемонии.
 - Определение того, кто может предоставить СИЗ на уровне сообществ, и формирование цепочки поставок для поддержки необходимых усилий.
 - Определение того, где может производиться дезинфекция многоразовых СИЗ и их складирование до следующего использования.
 - Привлечение сообществ и властей к определению возможных изменений в процедурах подготовки тел и траурных церемониях, которые позволяют обеспечить безопасность и удовлетворяют социальным, культурным и религиозным потребностям.
 - Определение того, существует ли связь между подготовкой и проведением траурных церемоний и мерами, направленными на подавление вспышки, такими как отслеживание контактов и тестирование. Если такая связь существует, как органы здравоохранения будут передавать необходимую информацию тем людям, которые участвуют в процедурах подготовки тел?
 - Определение того, сколько необходимо инструкторов по вопросам обеспечения должного обращения с телами умерших или групп поддержки, исходя из численности населения, демографических характеристик и масштабов ожидаемой эпидемии.
 - Проработка логистических схем и осуществление необходимых приготовлений для организации хранения или складирования и пополнения запасов необходимых СИЗ (Оценить, достаточен ли имеющийся запас средств индивидуальной защиты и требуются ли дополнительные поставки на местном или международном уровне).
 - Обеспечение отчетности в целях информирования властей о тех действиях, которые были предприняты сообществами. Для этого может потребоваться поддержка со стороны НО и подсчет количества подготовленных тел в неделю, а также учет сведений об умерших, дате смерти и месте похорон или кремации.

Привлечение сообществ к поддержке усилий по обеспечению безопасности процедур должного обращения с телами умерших и проведения траурных церемоний

Цели

1. Удостовериться, что семьи и сообщества полностью понимают, принимают и поддерживают адаптированные процедуры подготовки тел до, во время и после завершения работы с телами и траурных церемоний.
2. Удостовериться, что обеспечен учет интересов и чувств родных умершего, а также уважение к ним на протяжении всех адаптированных процедур подготовки тел и траурных церемоний, и предоставление им возможности задать интересующие их вопросы, высказать то, что их волнует, и увидеть ответные действия.
3. Облегчить тревогу и страх перед адаптированными процедурами подготовки тел и траурными церемониями.
4. Вовлекать потерявшие родных семьи и сообщества в подготовку и проведение траурных церемоний.
5. Помочь сообществам справиться с потерей и сократить масштабы стигматизации, помогая членами семей и сообществу понять риски COVID-19.
6. Вести учет сведений об умерших, датах смерти и местах захоронения/кремации, чтобы предоставить эту информацию властям, а также содействовать эпидемическому надзору и реализации административных и статистических целей.

Обзор

- Программы, связанные с пандемией COVID-19, которые поддерживают безопасное участие членов сообществ в обеспечении должного обращения с телами погибших, могут быть успешными лишь в том случае, когда они являются неотъемлемой частью более широких стратегий привлечения сообществ.
- Взаимодействие с сообществами с самого начала пандемии COVID-19. Такой подход помогает сообществу понять и обеспечить поддержку необходимых медицинских вмешательств, включая адаптацию принятых процедур подготовки тел и траурных церемоний, использование СИЗ и дезинфекцию.
- Привлечение общественных и религиозных лидеров, до во время и после выполнения адаптированных процедур подготовки тел и проведения траурных церемоний.
- Усопшему и его осиротевшим родным всегда должно быть обеспечено уважение. Следует проявлять эмпатию к людям, которые потеряли своих близких, помогать им оплакать потерю и отдать все возможные почести усопшим.
- Сотрудники и добровольцы, обеспечивающие поддержку адаптированных процедур подготовки тел и траурных церемоний, должны приветствовать семьи умерших и выражать им свои соболезнования до того, как наденут СИЗ или приступят к выполнению любых модифицированных процедур подготовки тел.

- Когда целесообразно, приготовление хлорсодержащих растворов для проведения дезинфекции в домашних условиях, должно осуществляться в присутствии членов сообществ в целях развенчания мифов и опасений, касающихся процесса дезинфекции.
- Членам семей должно быть позволено участвовать в подготовке тел и траурных церемоний, а также процедурах захоронения/кремации, адаптированных таким образом, чтобы в результате не страдали усилия по осуществлению контроля за распространением инфекции.
- Необходимо принять меры по обеспечению принятия членами сообществ адаптированных процедур подготовки тел и процедур захоронения/кремации. Несогласие сообществ с предлагаемыми изменениями может привести к социальным волнениям и агрессии в отношении бригад, предоставляющих поддержку, а также организаций, которые поддерживают усилия по обеспечению безопасности процедур подготовки тел и проведения траурных церемоний в условиях пандемии COVID-19.

Работа с сообществами

Сообщества могут в значительной мере страдать в результате вспышек COVID-19. На личностном уровне люди испытывают сильное эмоциональное потрясение в случае болезни и потери своих родных. Сообщество в целом страдает в результате нарушения привычного течения жизни и общей стрессовой ситуации, вызванной широким распространением болезни и большим количеством смертей. Помимо этого, закрываются школы и предприятия, может приостанавливаться общественная жизнь. Во многих случаях ощущаются экономические последствия, и товары народного потребления могут исчезнуть с прилавков магазинов или значительно повыситься в цене. Страх, которым охвачено население, и высокий уровень тревожности, а также дезинформация и неверное понимание COVID-19 и мер контроля за его распространением могут привести к тому, что сообщества отвергнут адаптированные процедуры подготовки тел и проведения траурных церемоний, а также другие медицинские вмешательства.

Добровольцы, участвующие в программах по привлечению сообществ, играют важную роль в разъяснении и адаптации мер эпидемического контроля для обеспечения местных потребностей. Они предоставляют объективную информацию и помогают членам сообщества понять природу заболевания и важность выполнения профилактических мер. Еще одна важная функция добровольцев заключается в том, что они могут осуществлять сбор жалоб и предложений от сообществ по адаптированным процедурам подготовки тел и проведения траурных церемоний, что помогает в работе тем сотрудникам, которые непосредственно оказывают услуги населению, позволяя им избежать нанесения людям ненужных обид и соответственно адаптировать свои услуги.

Сотрудники и добровольцы, ответственные за осуществление усилий по распространению информации о рисках и привлечению сообществ (которые в ряде случаев называются

социальной мобилизацией) информируют сообщества о COVID-19 и его симптомах, а также дают рекомендации о том, как люди могут себя защитить. Их работа, в том числе, подразумевает информирование об адаптированных процедурах подготовки тел и проведения траурных церемоний. Специальные бригады обеспечивают охват членов сообщества, используя возможности радиосвязи, плакаты и рекламные объявления, а также лично посещают жителей на дому и проводят встречи с общественностью. В их задачу также входит сбор информации в целях расширения масштабов понимания особенностей жизни сообщества, тех вопросов, которые волнуют людей, а также адаптации услуг, предоставляемых в рамках операций реагирования, к местным ожиданиям. Бригады, содействующие адаптации осуществляемых под руководством сообществ безопасных процедур подготовки тел, захоронения, кремации и траурных церемоний не могут успешно работать без поддержки и принятия сообществ.

Факторы содействия успешной адаптации существующих процедур

Шаги, которые могут помочь сообществам принять адаптированные процедуры подготовки тел и проведения траурных церемоний:

- В то время как использование тканевых масок является обязательным в целях уменьшения рисков передачи инфекции при любых обстоятельствах, сотрудникам, поддерживающим усилия по осуществлению подготовки тел к захоронению/кремации, не следует приезжать в сообщества в полном защитном обмундировании.
- Чтобы их не воспринимали как чужаков, необходимо, чтобы семьи и члены сообщества видели перед собой конкретных людей, а не скрытые масками лица. По прибытии, члены бригады, обеспечивающие поддержку усилий по осуществлению подготовки тел умерших, должны поприветствовать членов семьи, выразить им свои соболезнования и пояснить цель использования СИЗ, прежде чем их надеть. Их пояснения должны соотноситься с той информацией, которая сообщалась местным жителям добровольцами, участвующими в программах по привлечению сообществ.
- Необходимо вести диалог с родными и сообществами, чтобы понять, какие аспекты традиционных процедур подготовки тел и траурных церемоний могут быть изменены, а какие не могут. Внимательно слушайте, какие проблемы заботят семьи усопших и всегда проявляйте к ним уважение.
- До начала любой процедуры, все приготовления к адаптированным процедурам подготовки тел и траурных церемоний необходимо обсудить и согласовать с семьей и сообществом, чтобы заручиться их поддержкой и пониманием. Одно лишь информирование семей о необходимых требованиях к процедуре, может привести к тому, что предлагаемые действия будут отвергнуты.
- Поясните членам семьи и членам сообщества, что произойдет после того, как тело будет подготовлено к захоронению или кремации. (Например, если умерший подозревается в заражении COVID-19 или имеет подтвержденный диагноз COVID-19, может быть осуществлен сбор информации о его возможных контактах). Необходимо оставить семье контактные данные бригады, оказывающей поддержку в подготовке тел, на случай, если у родных будут вопросы.

Реагирование на слухи и дезинформацию

Необходимо выявлять слухи об адаптированных процедурах подготовки тел и проведения траурных церемоний и противодействовать их распространению. Это важно для налаживания двустороннего диалога с лидерами и членами сообществ и, прежде всего, для того, чтобы получить больший объем информации о циркулирующих слухах, кривотолках, вопросах, вызывающих озабоченность, и потребностях сообщества. Важно не сбрасывать со счетов неверное толкование населением связанных с пандемией аспектов, а противодействовать распространению слухов предоставлением четкой и точной информации.

Координация действий

При выявлении новой вспышки COVID-19, важно приступить к реализации всех элементов реагирования, включая особые процедуры подготовки тел и адаптированные траурные церемонии и скоординировать усилия по осуществлению эпидемиологического надзора, выявлению случаев заболеваемости, распространению информации о рисках и привлечению сообществ, а также другие элементы реагирования посредством учрежденной координационной структуры, действуя в тесном сотрудничестве с властями.

Национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца при поддержке МФОККиКП часто играют важную роль в осуществлении подготовки тел, проведении процедур захоронения или кремации во время вспышек инфекционных заболеваний. Такая деятельность должна осуществляться в ответ на просьбу о поддержке со стороны властей. В некоторых случаях национальным обществам может быть адресована просьба взять на себя ведущую роль. Помимо поддержки семей и членов сообществ в безопасном осуществлении подготовки тел и проведении адаптированных траурных церемоний, от национального общества может потребоваться возглавить и координировать проведение встреч по вопросам должного обращения с телами умерших, разработать согласованные стратегии обеспечения обращения с телами умерших, определить зоны реагирования, выявить пробелы в текущей работе, согласовывать протоколы действий и вести учет примеров передового опыта, осуществлять адвокационную деятельность и обеспечивать эффективность усилий по обеспечению должного обращения с телами умерших. Если национальному обществу поступит просьба взять на себя ведущую роль в управлении деятельностью по обеспечению должного обращения с телами умерших, НО должно учесть все эти факторы и их влияние на разработку и реализацию программ и кадровые ресурсы. В тех странах, где есть представительства МККК, и где эта организация поддерживает осуществление судебно-медицинских программ, МККК может оказать поддержку национальным обществам в реализации этой деятельности и проведении оценок.

Эффективная координация

Организация, которая несет ответственность за координацию адаптированных процедур подготовки тел и проведения траурных церемоний, должна:

- позаботиться о формировании достаточного количества бригад по вопросам подготовки тел и/или проведения соответствующих тренингов для удовлетворения имеющихся потребностей и содействовать выделению большего объема ресурсов в случае нехватки финансирования
- организовывать регулярные встречи по вопросам обеспечения должного обращения с телами умерших для всех основных заинтересованных сторон
- прилагать усилия к тому, чтобы в рамках деятельности по распространению информации о рисках и привлечению обществ людям предоставлялась четкая информация по вопросам адаптации процедур подготовки тел и траурных церемоний и подчеркивалась потенциальная роль предпринимаемых мер в прерывании цепочек передачи инфекции
- заботиться о том, чтобы сотрудники, занимающиеся сбором жалоб и предложений от сообществ, уделяли внимание тому, как сообщества воспринимают нововведения, а также слухам, мифам и вызывающим озабоченность сообществ вопросам об адаптированных процедурах подготовки тел и проведения траурных церемоний и чтобы получаемая обратная связь подвергалась анализу, результаты которого влияли бы на содержание информационной работы с населением
- обеспечивать эффективную отчетность и использовать такие системы управления информационными потоками, которые обеспечивали бы ввод достоверных данных о смерти и местах захоронения/кремации умерших
- работать в тесном сотрудничестве с районными властями и религиозными и общественными лидерами в целях идентификации мест захоронения и кремации, которые могут использоваться всеми религиозными конфессиями
- регулярно отчитываться по результатам реагирования оперативных групп и предоставлять информацию об именах умерших, датах их смерти и местах, где они похоронены или кремированы.

Адаптация погребальных процедур и религиозных обрядов

В дополнение к изменениям процедур подготовки тел к захоронению или кремации, может потребоваться адаптация системы предоставления похоронных услуг и проведения других ритуалов и траурных церемоний, чтобы обеспечить их безопасность в связи со вспышкой COVID-19 в сообществах.

- Семья и друзья могут осмотреть тело умершего после его подготовки к захоронению или кремации, в соответствии с традициями. При этом, они не должны прикасаться к телу или целовать его и должны тщательно мыть руки с водой и мылом после прощания; меры физического дистанцирования должны строго соблюдаться (два метра между людьми или в соответствии с местными руководящими указаниями по физическому дистанцированию).
- Несмотря на то, что захоронение или кремация тел должны производиться своевременно, в соответствии с местными традициями, если проводится траурная

церемония, число участников должно быть ограничено. При этом, участники должны при любых обстоятельствах соблюдать физическую дистанцию, респираторный этикет и гигиену рук.

- Люди с респираторными симптомами не должны участвовать в процедурах прощания/похорон или, по меньшей мере, носить медицинскую маску для предотвращения дальнейшей передачи вируса другим людям.

Для сообществ, в которых физическое взаимодействие с усопшими, например целование или прикосновение к телу, традиционно является частью похоронных ритуалов, необходимо наладить диалог с членами местных сообществ, религиозными, культурными и традиционными лидерами, а также с другими заинтересованными сторонами для выявления альтернативных методов – включая символическое выполнение традиционных действий – которые обеспечивали бы удовлетворение культурных и религиозных потребностей усопших и их семей и сообществ при сохранении необходимой физической дистанции и отказа от прикосновений к телу усопшего после того, как оно было подготовлено к захоронению или кремации.

Адаптация стандартных методов обращения с телами умерших и руководящих указаний по организации траурных мероприятий к местным условиям

Необходимо предпринять меры для ознакомления с демографическим составом населения, а также с религиозными практиками и культурными нормами, которые определяют особенности подготовки тел умерших и их захоронения. Для достижения этой цели, организация, поддерживающая осуществляемые под руководством сообществ процедуры подготовки тел умерших и проведение траурных церемоний, должна содействовать проведению оперативных оценок культурных особенностей или исследований «Знания, представления и практики» (ЗПП), особенно в тех районах, где прежде не было эпидемий, требующих адаптации традиционных похоронных обрядов. Получив четкое представление о ситуации, организации следует адаптировать свои процессы поддержки процедур подготовки тел и проведения траурных церемоний к местным традициям в рамках консультаций с сообществами и религиозными лидерами (см. Приложение 1). Если имеется возможность привлечения антропологов, их участие в данном процессе может оказаться очень значимым (см. Приложение 2).

Что следует учесть:

- Используйте информацию, собранную в рамках предыдущих переписей населения, или в рамках исследования «Знания, представления и практики» в целях понимания культурных представлений и религиозных верований сообществ и их отношения к адаптации процессов подготовки тел и традиционных траурных обрядов.
- Там, где проведение исследований ЗПП или оценки культурных особенностей недоступно, добровольцы, участвующие в программах привлечения сообществ, могут

в оперативном порядке провести исследование ЗПП или оценку культурных особенностей. Данные исходного состояния, которые будут при этом получены, могут использоваться в целях адаптации традиционных похоронных обрядов. Следует дополнить собранную информацию результатами работы фокус-групп и индивидуальных дискуссий с авторитетными представителями сообществ (См. Приложение 2).

- Религиозным лидерам разрешается проводить церемонии, которые подразумевают непосредственный контакт с телом. В таких случаях, служителям культа следует использовать соответствующие СИЗ и заранее пройти инструктаж у представителей групп поддержки.

Сценарии и факторы влияния

Существует три общих сценария для поддержки осуществляемых под руководством сообществ процедур подготовки тел и адаптированных траурных церемоний, которые приводятся в порядке повышения уровня сложности и увеличения потенциала сопротивления со стороны сообществ. До начала любой операции по предоставлению поддержки, необходимо провести оценку для выявления традиционных практик обращения с телами и траурных процедур и эпидемиологических условий. Это позволит выбрать один из трех описанных ниже сценариев. Необходимо придерживаться принципа “минимального вмешательства”, чтобы минимально изменять принятые в сообществах траурные процедуры.

1. Необходимо провести инструктаж и снабдить необходимыми принадлежностями традиционных лидеров, религиозных лидеров и других людей, которые традиционно руководят процедурами подготовки тел и похоронными процедурами

В сообществах, где представители особых групп населения – например, старейшины, культурные лидеры, священники, имамы или другие религиозные лидеры – систематически участвуют в подготовке тел к захоронению и кремации, быстрое обучение и привлечение этих людей может снизить риск посмертной и связанной с участием траурных процедурах передачи инфекции без значительного нарушения традиционных обрядов и нарочитого присутствия групп поддержки на траурных мероприятиях с участием семей и сообществ. Людям, традиционно занимающимся обеспечением должного обращения с телами умерших в рамках данного сценария, будет необходим постоянный источник СИЗ на уровне сообществ, непрерывная техническая поддержка и услуги переподготовки для обеспечения того, чтобы осуществляемые процедуры всегда отвечали минимальным стандартам инфекционного контроля.

Роль отделений Красного Креста и Красного Полумесяца и их добровольцев в данной ситуации будет заключаться в проведении подготовки, переподготовки, предоставлении СИЗ - где необходимо, и распространении информации о рисках и привлечении сообществ.

- Сценарий 1: состав группы
 - Менеджер по хранению СИЗ
 - Инструкторы по вопросам обращения с телами умерших (количество зависит от оперативной ситуации)
 - Специалисты по распространению информации о рисках и привлечению сообществ.

2. Необходимо обучать, предоставлять защитные принадлежности и осуществлять контроль за процедурами подготовки тел и траурными церемониями, осуществляемыми под руководством членов семей и других людей, которые традиционно участвуют в усилиях по обеспечению должного обращения с телами умерших (подготовка к захоронению/кремации)

Если семьи традиционно самостоятельно или при поддержке широкого круга участников готовят тела своих близких к захоронению или кремации, может оказаться необходимым предоставить поддержку, защитные принадлежности и услуги по контролю за выполнением процедур непосредственно семьям, осуществляющим подготовку тел. В рамках данного сценария группы поддержки, работающие на уровне сообществ, могут демонстрировать безопасные методы подготовки тел и осуществлять контроль за действиями членов семей, чтобы они безопасным образом осуществляли подготовку тел к захоронению или кремации. Они могут также давать рекомендации по физическому дистанцированию и другим аспектам проведения безопасных траурных церемоний. Роль отделений Красного Креста и Красного Полумесяца и добровольцев будет той же, что и в рамках Сценария 1. Единственным отличием станет привлечение ряда добровольцев, обученных методам осуществления непосредственного контроля за выполнением процедур подготовки тел и, в зависимости от потребностей, процедуры захоронения.

- Сценарий 2: состав группы поддержки
 - Менеджер по хранению СИЗ
 - Инструкторы по вопросам обращения с телами умерших (количество зависит от ожидаемого ежедневного количества смертей на одно отделение национального общества или сообщество)
 - Специалист по распространению информации о рисках и привлечению сообществ.

В рамках Сценария 2 обученные инструкторы по вопросам обеспечения должного обращения с телами умерших проводят обучение традиционных и религиозных лидеров, а также других людей, которые участвуют в усилиях по обеспечению должного обращения с телами умерших, рассказывая им о методах безопасной подготовки тел и проведения траурных церемоний, и предоставляют им СИЗ из централизованных запасов. Инструкторы по вопросам обеспечения должного обращения с телами умерших присутствуют при проведении процедур подготовки тел в целях предоставления необходимых принадлежностей и руководящих указаний/

обучения, однако напрямую не участвуют в подготовке тел (например, остаются на расстоянии двух метров от тела умершего).

3. Непосредственное участие в процедурах

В редких случаях группы поддержки могут непосредственно участвовать в процедурах подготовки тел к захоронению или кремации в присутствии традиционных лидеров или членов семей, если они желают при этом присутствовать. Это, прежде всего, актуально в условиях массовой смертности или в случае смерти неопознанных лиц, недоступности услуг моргов или их перегрузки.

В рамках данного сценария, необходимо пользоваться руководящими указаниями по сбору информации в целях будущей правовой идентификации тел властями или решения других правовых вопросов, а также фиксации предпринимаемых шагов, чтобы сохранить информацию об умерших и месте их погребения/кремации, которые приводятся в справочнике [Особенности обращения с телами погибших в результате бедствий: руководство для участников операций реагирования в полевых условиях](#). Следует ознакомиться с разделом данного документа, посвященным работе в ситуациях с массовым количеством жертв (Приложение 1, Часть 2), где приводятся необходимые руководящие указания.

- Сценарий 3: состав групп поддержки
 - Менеджер по хранению СИЗ
 - Специалист по развертыванию операций и управлению информацией
 - Группы по обеспечению должного обращения с телами умерших
 - Руководитель группы/специалист по привлечению сообществ
 - Специалисты по вопросам обеспечения должного обращения с телами умерших (два человека на каждую группу)
 - Водители
 - Другие возможные функции, в зависимости от оперативного контекста:
 - Специалист по вопросам управления деятельностью моргов.

Во многих сообществах наблюдается значительное религиозное, социальное или культурное многообразие, когда традиционные процедуры подготовки тел и проведения траурных церемоний, равно как и состав лиц, участвующих в подготовке тел умерших, могут значительно отличаться. В этих случаях предоставление поддержки в обеспечении должного обращения с телами умерших и организации траурных церемоний, направленной на снижение риска передачи COVID-19, может требовать одновременного использования Сценария 1 и Сценария 2, чтобы обеспечить равный уровень защиты и поддержки всем семьям. Программы, поддерживающие безопасность осуществляемых под руководством сообществ процедур подготовки тел и траурных церемоний должны быть направлены на представление наивысшего уровня защиты при минимальном уровне вмешательства. Организациям, поддерживающим эти виды деятельности на уровне сообществ в случаях заболеваемости COVID-19, может оказаться необходимым взять на себя адвокационные функции в рамках контактов с местными властями, чтобы обеспечить соответствие процедур

подготовки тел и проведения траурных церемоний действующим руководящим указаниями и избежать их чрезмерной обременительности для семей, сообществ или сервисных организаций.

Привлечение к работе и обучение инструкторов по вопросам обеспечения должного обращения с телами умерших и вспомогательного персонала

Необходимо решить, какое количество инструкторов по вопросам обеспечения должного обращения с телами умерших и вспомогательного персонала должно быть доступно для поддержки пострадавших сообществ, а также оценить ожидаемое количество смертей от подозрения на COVID-19 и подтвержденного диагноза COVID-19. В соответствии с расчетами, необходимо нанять и/или обучить соответствующее количество добровольцев. Кадровые ресурсы, необходимые для поддержки осуществляемых под руководством сообществ безопасных процедур подготовки тел и траурных церемоний, будут зависеть от реализуемого программного подхода в соответствии с объяснениями, приведенными при описании трех сценариев выше.

Что следует учесть:

- Необходимо принимать во внимание гендерную принадлежность, а также религиозное и культурное многообразие вспомогательного персонала для подготовки тел и проведения траурных церемоний в целях обеспечения их приемлемости с культурной точки зрения. Может также потребоваться произвести оценку пола и возраста участников групп поддержки. Некоторые общества, например, не позволяют молодежи проводить погребальные обряды.
- Нужно позаботиться о том, чтобы вспомогательный персонал, осуществляющий необходимые манипуляции с телами умерших, прошел соответствующее обучение и понимал свою роль и обязанности.
- Нужно позаботиться о том, чтобы весь вспомогательный персонал, обеспечивающий должное обращение с телами умерших, был обучен использованию методов распространения информации о рисках и привлечения сообществ, а также оказанию первой психологической помощи.
- Необходимо уделять достаточный объем времени и ресурсов обучению. Удостоверьтесь, что группам поддержки обеспечивается качественная подготовка и инструктаж. Разработайте систему последовательной переподготовки и обеспечьте возможности анализа практических сценариев для обеспечения выполнения Стандартных оперативных процедур сохранения высокого уровня соответствия профессиональным стандартам.
- Позаботьтесь о том, чтобы вспомогательный персонал не имел каких-либо хронических заболеваний и не входил в группу риска по COVID-19 в силу своего возраста (например, не был старше лет 60 или удовлетворял требованиям

руководящих указаний Министерства здравоохранения в отношении возрастных категорий повышенного риска).

Осуществляемая под руководством сообществ подготовка тел к захоронению и кремации

До подготовки тел/осуществления процедуры захоронения

Семьи и сообщества должны соблюдать определенные меры:

- Мыть руки с водой и мылом до и после участия в процедурах подготовки тел и похоронных ритуалах.
- Сохранять физическую дистанцию, по меньшей мере в 2 метра, между теми, кто не живет в одном доме.
- Не ущемляя потребностей семьи и сообщества в соблюдении траура, следует максимально ограничить число участников траурной церемонии, при этом максимальное число участников должно соответствовать требованиям руководящих указаний властей в отношении публичных собраний.
- Необходимо рассмотреть возможность использования тканевых масок всеми людьми, присутствующими на процедурах подготовки тел и похоронах, как приоритетную меру для уменьшения масштабов распространения вируса.
- Люди с респираторными симптомами или другими симптомами COVID-19 не должны участвовать в траурных церемониях и других массовых сборищах.

Подготовка тела к захоронению или кремации

Определение круга лиц, которые осуществляют работу с телами погибших

- Семья определяет круг лиц, которые будут непосредственно оказывать помощь в подготовке тела умершего. В их число могут входить традиционные и религиозные лидеры, члены семьи и другие лица, в соответствии с традициями, а также религиозными, культурными или социальными потребностями.
- Предпочтительно, чтобы в процессе подготовки тела участвовали те люди, которые уже имели тесный контакт с усопшим, и особенно те, кто жили с ним в одном доме в период болезни, а не члены семьи, которые не жили с ним в одном доме или не имели с ним тесного контакта во время болезни.
- Лица, подверженные более высокому риску COVID-19, и уязвимые группы населения – включая людей старше 60 лет и тех, кто имеет сердечно-легочные заболевания, диабет, ослабленную иммунную систему, – не должны непосредственно участвовать в подготовке тела к захоронению или кремации.
- Каждый человек, осуществляющий необходимые манипуляции с телами умерших, должен получить СИЗ в соответствии с таблицей СИЗ, и, в идеале, быть одет в застегивающуюся спереди рубашку, которую можно снять, не продевая через нее

голову, или иным образом защитить свою одежду многоразовым халатом или фартуком, если при работе возможно появление брызг.

- В случаях, если умерший скончался в медицинском или изоляционном центре для больных COVID-19, медицинские работники, которые осуществляли уход за ним, должны содействовать проведению подготовки тела перед передачей его семье для захоронения или кремации.
- Медицинские работники должны использовать СИЗ, соответствующие оперативным условиям, как минимум, соблюдая рекомендации по использованию СИЗ, установленные для разных категорий настоящими руководящими указаниями.

Подготовка тела в соответствии с адаптированными традициями:

- Люди, осуществляющие необходимые манипуляции с телами умерших, должны избегать прикосновений к лицу и рту, а также контактов с пищей и напитками, или же столовыми приборами, когда они выполняют свою работу.
- Люди, осуществляющие необходимые манипуляции с телами умерших, должны избегать прикосновений к любым личными вещами умершего (включая мобильный телефон), пока они их самостоятельно не продезинфицируют за пределами того пространства, где производятся манипуляции с телом или его подготовка к захоронению или кремации.
- Люди, осуществляющие необходимые манипуляции с телами умерших, не должны заниматься никакими другими делами во время осуществления манипуляций с телом или в процессе его подготовки.
- Необходимо помнить о любых факторах риска, отличных от COVID-19, которые могут быть сопряжены с окружающей средой и тем местом, где осуществляется подготовка тела.
- Любой человек, который осуществляет необходимые манипуляции с телами умерших (например, мытье, одевание, причесывание, стрижку ногтей или бритье) в общественном помещении, должен быть одет в перчатки и маску при любых контактах с телом (СМ. Раздел о СИЗ).
- При осуществлении любых видов деятельности, которые могут подразумевать образование брызг, которые могут привести к утечке жидкостей (например, мытье тела) или значительные передвижения тела, необходимо использовать принадлежности для защиты глаз, носа и рта (защитный экран или защитные очки и медицинская маска).
- Следует избегать любых контактов между лицом усопшего и лицом живого человека. Люди, осуществляющие подготовку тела, не должны прикасаться к лицу или целовать усопшего.
- Где возможно, необходимо заменять ритуалы, подразумевающие мытье, перекачивание или сдвигание тела, а также другие значительные манипуляции с телом, другими культурно приемлемыми альтернативами, включая символические (см. Приложение 2).

- Одежду, в которой производится подготовка тела, необходимо незамедлительно снять и выстирать, или же использовать фартук или халат, который покрывает одежду.
- Ни на одном из этапов работы с телом не должны производиться никакие инвазивные процедуры.

Укладка в гроб или завертывание в саван:

- Если это приемлемо с культурной точки зрения, необходимо закрыть тело каким-либо покрывалом или пленкой до начала работы с ним, поворачивания или перекатывания. Можно использовать полиэтиленовую пленку или ткань. Также можно использовать мешок для тел, если это приемлемо с культурной точки зрения, и такие мешки имеются в наличии.
- Необходимо с осторожностью укладывать тело в гроб или оборачивать саваном.
- Если используется гроб, необходимо очистить внешнюю поверхность закрытого гроба дезинфицирующим раствором (двухпроцентный раствор хлорной извести) или мыльной водой.

После подготовки тела:

- После осуществления необходимых манипуляций с телом человека, который скончался от подозрения на COVID-19 или имел подтвержденный диагноз COVID-19 или после того, как процесс подготовки тела завершен, необходимо продезинфицировать все поверхности, которые могли соприкасаться с телом.
- Вымойте руки, не снимая перчаток, с водой и мылом.
- Аккуратно снимите СИЗ и положите многоразовые и одноразовые СИЗ в отдельные пластиковые пакеты для сожжения или уничтожения медицинских отходов, представляющих биологическую угрозу.
- Снимите одежду, которая использовалась при работе с телом, и постирайте ее в горячей мыльной воде или снимите халат, который покрывал одежду и поместите его в пакет вместе с другими многоразовыми СИЗ для дезинфекции.
- Сняв перчатки, повторите процесс тщательного мытья до локтя с водой и мылом.
- Переоденьтесь в обычную одежду.
- Тканевые маски, использовавшиеся наблюдателями, или маска, одетая на усопшего, должны быть погружены в горячую воду для стирки со стиральным порошком или мылом, и высушены на солнце. Усопший может быть также погребен или кремирован в маске, если это приемлемо с культурной точки зрения.

Во время траурной церемонии:

- Чтение молитв и проведение религиозных церемоний разрешено при условии строгого соблюдения членами семьи и сообщества социальной дистанции (два метра или в соответствии с требованиями местных органов здравоохранения).
- Любой человек с подозрением на COVID-19 или подтвержденным диагнозом COVID-19, должен оставаться в изоляции дома или в медицинском учреждении, в зависимости от местных руководящих указаний, и не должен присутствовать на похоронах.
- Любой человек с респираторными симптомами, должен оставаться дома или, если его присутствие является обязательным и не идет вразрез с местными руководящими указаниями, должен носить медицинскую маску.
- Людям, не имеющим симптомов, рекомендуется носить тканевую маску или иное тканевое защитное покрытие для лица, чтобы защитить других людей на случай, если они инфицированы, но симптомы у них еще не проявились.
- После завершения подготовки тела уполномоченными специалистами, какие-либо манипуляции с телом запрещены (например, не нужно к нему прикасаться, обнимать, целовать или мыть).
- Если тело находится в гробу, который был продезинфицирован на месте подготовки тела, для того, чтобы нести гроб или опускать его в могилу, на ритуальный костер или в другое место итогового упокоения, использование каких-либо СИЗ не требуется, хотя использование хирургических перчаток всегда обеспечивает дополнительную защиту.
- Если тело было завернуто в саван и будет сожжено или кремировано без гроба или мешка для тел, при опускании тела в могилу или на ритуальный костер необходимо использовать хирургические или иные водонепроницаемые резиновые перчатки.
- Семьи, настаивающие на проведении похорон с открытым гробом, имеют право реализовать свое стремление при условии, что скорбящие не прикасаются к телу усопшего.

Необходимо произвести уборку и дезинфекцию комнаты и личных вещей усопшего:

- См. Рекомендации ВОЗ² и раздел, касающийся дезинфекции, для ознакомления с более подробной информацией.

Места захоронения или кремации

- Люди, которые скончались от COVID-19, могут и должны быть похоронены или кремированы в соответствии с местными традициями и ритуалами, в том числе на

² Уборка и дезинфекция поверхностей в условиях пандемии COVID-19, 16 мая 2020 года.

<https://www.who.int/publications/i/item/cleaning-and-disinfection-of-environmental-surfaces-in-the-context-of-covid-19>

семейных участках и официальных кладбищах. В применении каких-либо специальных мер предосторожности в отношении выбора места погребения или кладбища нет необходимости.

- Традиционные процедуры захоронения или кремации могут быть соотнесены с использованием соответствующих средств защиты и руководящими указаниями по использованию безопасных процедур.
- Кремация не является необходимой мерой инфекционного контроля и не видится целесообразной там, где подобная практика не является традиционной и/или идет вразрез с желанием семьи.
- Массовые захоронения не должны осуществляться, особенно в связи с COVID-19.
- См. Также Приложение 3 для ознакомления с руководящими указаниями по вопросам подготовки долгосрочного хранения и диспозиции тел в рамках реагирования на растущее число смертельных исходов.

Средства индивидуальной защиты (СИЗ)

- Принципы использования СИЗ остаются неизменными для всех заболеваний, несмотря на то, что требования для разных уровней использования СИЗ или барьерной защиты определяются, исходя из особенностей патогена и уровня риска инфицирования в ходе того или иного вида деятельности.
- СИЗ – это специальная одежда и принадлежности, которые использует человек, чтобы защитить себя от инфекций и таких патогенов, как туберкулезная палочка, Эбола или вирус ВИЧ. Они создают барьер, который препятствует передаче инфекции через инфицированные физиологические жидкости усопшего неинфицированным людям во время необходимых манипуляций с телом и его подготовки.
- СИЗ должны использовать только члены бригад по обеспечению должного обращения с телами умерших или члены сообществ, которые осуществляют необходимые манипуляции с телами. Это не относится к тканевым маскам, которые используются по рекомендации или по собственному желанию.
- СИЗ следует надевать и снимать под строгим наблюдением и в соответствии со стандартными оперативными процедурами для рассматриваемого заболевания.
- СИЗ должны не иметь повреждений до их использования, а также в момент, когда их надевают или снимают. Поврежденные СИЗ (например, перчатки с дырами) должны быть безопасно сняты и заменены на новые.
- Многоразовые СИЗ должны быть продезинфицированы и проверены на наличие дыр, трещин и разрывы после каждого использования. Принадлежности с дырами, трещинами или разрывами должны быть заменены на новые.
- Цель использования СИЗ должна быть четко разъяснена членам семей усопшего и сообществу.
- СИЗ необходимо должным образом утилизировать в соответствии с правилами утилизации биомедицинских отходов и опасных материалов. Использованные и зараженные СИЗ никогда нельзя оставлять без присмотра. Они должны быть аккуратно складированы и уничтожены.

СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ, ЧТО:

- Глаза, нос и рот – это наиболее уязвимые части тела. Нужно заботиться о том, что когда это необходимо, маски и защитные очки должны быть надеты правильно.
- Конденсация может стать серьезной проблемой при использовании защитных очков, если они неправильно надеты. Это может влиять на остроту зрения и повышать риск заражения (например, если очки сместились при работе с телом умершего). Используйте антизапотевающую жидкость для предотвращения конденсации. Антизапотевающую жидкость можно изготовить самостоятельно путем смешивания небольшого количества жидкости для мытья посуды и воды.
- Человек, который неспособен правильно надеть маску или защитные очки не должен участвовать в процедурах, для осуществления которых требуется этот уровень защиты.

Наименования СИЗ

Для членов семьи, религиозных лидеров и других людей, осуществляющих подготовку тел умерших (Сценарии 1 и 2), рекомендуется использование нижеперечисленных СИЗ. Подходы, подразумевающие использования крайних мер сокращения масштабов вреда, должны применяться только в отсутствие более безопасной альтернативы и только теми людьми, которые уже сталкивались с вероятной угрозой заражения. К ним, в частности, относятся лица, которые осуществляли уход за усопшим при жизни, или находились в одном помещении с ним. Как и в случае со всеми людьми, которые участвуют в усилиях по обеспечению должного обращения с телами умерших в условиях пандемии COVID-19, ни один человек с сопутствующим заболеванием, которое делает его особенно уязвимым перед угрозой тяжелого течения COVID-19, а также все, кто старше 60 лет, не должны непосредственно прикасаться к телам умерших.

Виды СИЗ и люди, занимающиеся подготовкой тел, из числа членов сообществ			
Наименование СИЗ	Описание	Пользователь	Подходы, подразумевающие использованием крайних мер сокращения масштабов вреда, в условиях , когда рекомендуемое СИЗ недоступно
Медицинская маска (одноразовая)	Непромокаемая медицинская или хирургическая маска. Может иметь встроенный фильтр или респиратор. Однако, данное требованием не является обязательным.	Любой человек, осуществляющий непосредственные манипуляции с телами умерших в условиях, где есть риск генерирования аэрозолей или появления брызг.	Если медицинские маски недоступны, и на усопшего, и на того, кто занимается подготовкой тела, должна быть надетая тканевая маска.

Защитные очки или защитный экран (подлежащий повторному использованию после дезинфекции)	Должны сидеть удобно и быть надежно закреплены. Должны быть защищены от запотевания, или перед надеванием очки должны быть обработаны антизапотевающей жидкостью. Должны быть продезинфицированы перед каждым использованием.	Человек, осуществляющий необходимые манипуляции с телами умерших и проводящий процедуры, которые могут привести к изгнанию воздуха из легких усопшего (например, перекачивание тела)	Если нет возможности использования защитных очков или защитных экранов, следует избегать перекачивания, одевания или раздевания тела, или других значительных манипуляций с телом. Если это неизбежно, следует надеть маску на усопшего (тканевую или медицинскую) и самому использовать маску для выполнения процедуры.
Перчатки (медицинские или многоразовые тяжелые рабочие резиновые)	Нитриловые или латексные перчатки, ИЛИ резиновые перчатки, водонепроницаемые и воздухонепроницаемые. Нужна только одна пара перчаток.	Любой человек, который будет непосредственно прикасаться к телу умершего	Когда перчатки недоступны, люди, осуществляющие необходимые манипуляции с телом умершего, должны следовать строгим правилам гигиены рук – тщательно мыть руки с водой и мылом (20 секунд или более) до, во время и сразу после прикосновения к телу. Необходимо следить за тем, чтобы ни один человек, осуществляющий необходимые манипуляции с телом умершего, не прикасался к лицу во время подготовки тела.
Многоразовый халат или фартук	Запахивающийся халат, используемый для покрытия рабочей одежды (рубашки и брюк) при выполнении асептических медицинских или хирургических манипуляций. См. Предпочитаемые стандарты здесь .	Любой человек, который выполняет непосредственные манипуляции с телом, когда есть опасность возникновения брызг, как, например, при мытье тела.	Если фартуки или халаты недоступны, нужно переодеться, как только тело зафиксировано в необходимом положении, и носить застегивающуюся на пуговицы рубашку, которую можно снять, не продевая через воротник лицо и голову. Можно использовать мешок для мусора большого формата или пластиковую пленку с прорезями для шеи и рук, чтобы обеспечить защиту человека, осуществляющего необходимые манипуляции с телом умершего.
Немедицинская маска (например, тканевая маска)	См. Предпочитаемые стандарты здесь .	Любой человек, который будет наблюдать за подготовкой тела, оставаясь в радиусе двух метров от умершего.	

В связи с тем, что при проведении манипуляций с телом из легких умершего может извергаться воздух, существует небольшой риск, что такие манипуляции могут привести к генерированию аэрозолей и/или капель, создавая риск передачи вируса.

Аэрозоль-генерирующих манипуляций следует избегать настолько, насколько это позволяют культурные нормы. Однако в тех случаях, когда они совершенно необходимы, нос и рот усопшего следует закрыть тканевой или медицинской маской для выполнения следующих подготовительных манипуляций:

- Перекачивание усопшего
- Раздевание и одевание усопшего
- Другие значительные манипуляции с телом

Любые инвазивные процедуры, подразумевающие закладывание внутрь тела каких-либо предметов или удаление оттуда каких-либо фрагментов тканей, должно быть заменено другими культурно-приемлемыми альтернативами. См. Приложение 1 и 2 для ознакомления с предлагаемыми способами выявления подобных высокорискованных процедур и их альтернатив.

Утилизация отходов

Все инфицированные отходы, находящиеся в непосредственной близости от человека, умершего от подозрения на COVID-19 или подтвержденного диагноза COVID-19, а также отходы, скопившиеся в рамках подготовки тела, должны быть утилизированы безопасным и ответственным образом. Нужно приложить все усилия к тому, чтобы минимизировать риски для сообщества, а также для тех, кто занимается сбором и переработкой мусора. Использованные одноразовые СИЗ должны быть подвергнуты сожжению, а многоразовые - тщательно обеззаражены. Загрязненные многоразовые СИЗ должны быть упакованы в двойной пакет для транспортировки.

В сообществе или на месте последнего упокоения (например, на кладбище или в крематории), может быть вырыта специальная яма для сжигания мусора в целях использования для утилизации отходов. Следует сжечь использованные, обеззараженные и упакованные в мешки СИЗ, а также все отходы, собранные в доме усопшего. Альтернативным образом, использованные СИЗ могут безопасно и ответственно сжигаться на удаленном расстоянии от мест проживания людей или быть возвращены на оперативную базу или в медицинское учреждение для последующего сжигания.

(Примечание. Соответствующее медицинское учреждение должно заблаговременно подтвердить свое согласие на такие действия³). Обеззараживание многоразовых СИЗ должно осуществляться в соответствии с инструкциями производителя для всех чистящих и

³ Следует всегда заботиться о необходимости тушения огня после сожжения отходов, прежде чем покинуть площадку, на которой осуществлялась утилизация.

дезинфицирующих средств (например, концентрация раствора, метод применения, время действия, и т.д.).

Уборка места проживания умершего

Когда больной человек выбрасывает в воздух вирусные частицы – например, при кашле – они могут оставаться активными на поверхностях до нескольких дней⁴. По этой причине важно, чтобы помещение, в котором человек скончался от COVID-19 (подозреваемого или подтвержденного) было убрано и продезинфицировано для сокращения масштабов угрозы другим людям, проживающим в том же домохозяйстве. Если человек умер в медицинском учреждении или в изолированной палате, медицинский персонал несет ответственность за осуществление уборки. Когда человек умер дома, национальные общества могут помочь семьям, поддержав усилия по обеззараживанию и уборке помещения, где находился умерший, пока был болен.

- Необходимо продезинфицировать и обеззаразить все предметы домашнего обихода, использовавшиеся усопшим в дни перед смертью. Для очистки всех поверхностей следует использовать 0.1% раствор хлора. При уборке значительных по площади разливов физиологических жидкостей следует использовать 0.5%раствор хлора⁵.
- Потенциальное присутствие SARS-CoV-2 в человеческих останках несет собой потенциальных риск перекрестного заражения в течение определенного периода времени (несколько часов и даже дней) после их транспортировки с места смерти.
- Личные вещи усопшего не нуждаются в сожжении или утилизации иным способом. Тем не менее, к ним нужно прикасаться только в перчатках, очищать с использованием чистящего средства с последующей дезинфекцией раствором с минимальным содержанием этанола 70% или 0.1% раствором отбеливателя (1,000 ч/млн)
- Одежда и другие текстильные принадлежности, которыми пользовался усопший, должны быть подвергнуты машинной стирке в теплой воде при температуре 60–90°C (140–194°F) со стиральным порошком. Если машинная стирка невозможна, белье можно замочить в горячей мыльной воде в большом чане и выстирать с использованием палки, которой следует аккуратно мешать белье, избегая возникновения брызг. Чан следует опустошить, залить в него чистую воду и замочить белье в 0.05% растворе хлора примерно на 30 минут. После этого белье нужно прополоскать чистой водой и высушить на солнце.

⁴ Г. Капмф и др., “Сохранение коронавирусов на неодушевленных предметах и их инактивация биологическими субстанциями”, Журнал госпитальных инфекций, Том. 104, 6 февраля 2020 г., стр. 246–251, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>

⁵ Следует руководствоваться руководящими указаниями ВОЗ по осуществлению уборки и дезинфекции поверхностей в условиях распространения COVID-19 для получения информации о концентрациях и применении чистящих средств для разных оперативных условий: <https://www.who.int/publications-detail/cleaning-and-disinfection-of-environmental-surfaces-in-the-context-of-covid-19>

- Члены семей или люди, обеспечивающие должное обращение с телами умерших, в чьи обязанности входит уборка комнаты и туалета усопшего, должны использовать перчатки, защитные очки и маску, а также предпочтительно халат для защиты чистой одежды.
- Необходимо произвести уборку комнаты с мыльным водным раствором или дезинфицирующим средством (хлорсодержащий раствор), а также продезинфицировать дверные ручки, прикроватный стол и другие предметы в комнате, туалет и ванную комнату.
- Постельное белье (простыни, одеяла, полотенца...) можно погрузить в горячую воду и выстирать с хозяйственным мылом, это могут сделать члены семьи или те, кто осуществляют подготовку тела. Последние должны использовать резиновые перчатки для снятия постельного белья, а также вымыть руки водой и мылом после этой процедуры. Чистое белье необходимо высушить на солнце.
- Все люди, участвующие в уборке, должны после окончания работы вымыть руки водой и мылом.

Приложение 1. Процедуры проведения опроса для определения соответствующих заместительных ритуалов подготовки тел

Процедуры проведения опросов для выявления заместительных ритуалов для включения в стандартные оперативные процедуры, подразумевающие проведение оперативной оценки культурных особенностей, исследований ЗПП и анализа извлеченных уроков.

1. ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	
1.1 Анализ базовых демографических, социальных, религиозных и культурных данных	Выявить важнейшие характеристики, численность населения, этнический состав, культурные практики, разные исповедуемые религии и место проживания представителей разных конфессий, возрастной состав, гендерный состав, уровень грамотности, доступ к информации, используемые и пользующиеся доверием каналы информационного взаимодействия.
1.2 Обзор литературы из доступных источников	Выявить предыдущие вспышки инфекционных заболеваний, доступные ресурсы для обеспечения должного обращения с телами погибших, применимые нормативные акты, предыдущие исследования культурных особенностей/исследования ЗПП, которые проводились в регионе.

2. КОНСУЛЬТАЦИИ	
2.1 Выявление потенциальных заинтересованных сторон	Информацию о методах подготовки тел и траурных процедурах необходимо получить от самых разных представителей разных сообществ, включая религиозных и общественных лидеров, женщин, молодежь, пожилых людей, традиционных целителей и местных властей (см. Приложение 2). Необходимо найти заместительные ритуалы или процедуры, которые соотносятся с религиозными и культурными нормами, не нарушая требований инфекционного контроля. Такие подходы могут использоваться, когда не могут быть выполнены традиционные траурные процедуры.
2.2 Налаживание контактов и проведение консультаций с заинтересованными сторонами.	Необходимо тщательно спланировать консультации, учесть религиозные и культурные особенности, иерархию в обществе, страхи и волнения в сообществе, а также циркулирующие слухи.
3. ДОКУМЕНТАЦИЯ	
3.1 Опишите цель осуществления оперативной оценки культурных особенностей или проведения исследования ЗПП	Проинформируйте заинтересованные стороны о том, что цель заключается в понимании местных похоронных традиций, религиозных верований и структуры местного сообщества, чтобы учесть все необходимые аспекты при разработке заместительных ритуалов в рамках стратегии осуществления контроля за распространением инфекции и стратегии снижения масштабов заражения во время вспышек.
3.2 Составьте список и опишите основные культурные традиции сообщества	Попросите заинтересованные стороны оценить важность тех или иных культурных традиций во время проведения похорон или в случае смерти (например, право женитьбы и родословной). Поинтересуйтесь, какие практики могут быть внедрены вместо привычных ритуалов и выполнение каких из них может быть отсрочено до окончания вспышки инфекции. Необходимо учесть, что культурные ценности и применяемые практики могут быть разными в разных сообществах внутри одной эпидемической зоны.

3.3 Обобщите основные выводы	Обобщите выводы. Какие ценности важны для сообщества? Использовались ли заместительные ритуалы в прошлом? Если нет, какие заместительные ритуалы будут приемлемыми для сообщества?
3.4 Перечислите и опишите основные религиозные практики в сообществах	Попросите заинтересованные стороны оценить важность тех или иных процедур подготовки тел и похоронных традиций. Поинтересуйтесь, какие заместительные практики будут приемлемыми для сообществ, а какие нет.
3.5 Обобщите основные наблюдения	Обобщите наблюдения. Если какие-либо религиозные практики, связанные с погребением, заменялись в прошлом, были ли такие замены приемлемыми? Если нет, какие ритуалы или практики будут более приемлемыми для сообщества?
3.6 Скопируйте наиболее важные подтверждающие документы	Сделайте копии наиболее важных документов, записей, видео, и т.д.
4. ДЕЙСТВИЯ	
4.1 Порекомендуйте заместительные ритуалы, которые были бы приемлемы во время вспышки	Документально зафиксируйте свои выводы. Там, где сообщество имеет опыт существования в условиях вспышек инфекционных заболеваний, требующих адаптации процедур подготовки тел или погребальных традиций в прошлом, предложите, каким образом заместительные ритуалы и адаптированные методы подготовки тел и траурных церемоний могут быть усовершенствованы. Какие уроки могут быть извлечены? Там, где не было вспышек в прошлом, предложите заместительные ритуалы, которые, на ваш взгляд, сообщество сочтет приемлемыми.
4.2 Вернитесь к традиционным методам подготовки тел и траурным ритуалам как только вспышка будет объявлена официально завершившейся	Обобщите данные, которые были накоплены в ходе предыдущих вспышек. Определите, какие ситуации требовали адаптации методов подготовки тел и траурных церемоний, а также процедур захоронения умерших, как производилась отчетность по умершим, каким образом сообщества прежде обращались за поддержкой в обеспечении должного обращения с телами погибших, каковы стандартные оперативные процедуры и руководящие указания.

Приложение 2. Местные традиции подготовки тел и траурные церемонии: открытые вопросы⁶

Введение [текст следует прочитать респонденту вслух].

“Я хотел бы обсудить с вами деликатный вопрос. Нам важно понимать сложившуюся здесь [местность, где произошла вспышка] ситуацию. Уведомляем вас о том, что ваши ответы будут конфиденциальными и в данном случае не может быть правильных или неправильных ответов. Если вы не хотите отвечать на какой-либо из этих вопросов, это совершенно естественно. Если вы хотите взять паузу или сделать перерыв в любое время, пожалуйста, сообщите мне об этом. Благодарим вас за помощь и ответы на эти вопросы”.

Вопрос

1. Когда человек умирает, кого информируют о его смерти? Кого нужно проинформировать в первую очередь?
2. Кто подтверждает смерть (фельдшер, врач, представитель органов здравоохранения)?
3. Нужно ли вызывать правоохранительные органы, чтобы расследовать смерть? Сколько времени проходит с момента смерти до похорон/кремации или погребения?
4. Где хранится тело до его подготовки к похоронам? (Например: дома, в похоронном бюро, в больнице или в медицинском центре.)
5. Как осуществляется подготовка тела к захоронению/кремации или погребению? Кто осуществляет его подготовку? (Уточнение: мытье, одевание, украшение, обрызгивание парфюмерными средствами, прикосновение к телу)
6. Что происходит во время традиционной церемонии похорон/кремации или погребения? (Уточнение: что происходит до, во время и после того, как тело упокоено?)
7. Кто посещает церемонии погребения/кремации или похорон? Как обращаются с телом во время погребения/кремации или похорон?
8. Кто обеспечивает обращение с телом? (Уточнение: включая физический контакт; поинтересуйтесь, в каких взаимоотношениях с умершим находится этот человек).
9. Будет ли приемлемым взять образцы на COVID-19 [в настоящее время мазок из носоглотки/ротоглотки] у усопшего?
10. В случае кончины тело хоронят в? (Уточнение: гробу, саване, листьях, останках хижины усопшего).
11. Проходит или церемония погребения/кремации или похороны по-разному у разных людей? Если да, то как?

⁶ Адаптировано на основании материалов издания: Бедфорд, Дж., SSHAP – Местные практики захоронения и траура: открытые вопросы (ЮНИСЕФ, IDS and Anthrologica, 2018).

- (Уточнение: мужчины/женщины, дети, люди разного социального положения, представители разных этнических или религиозных групп, беременные женщины).
12. Где обычно хоронят людей? Почему?
(Уточнение: место рождения или родной город, даже если это другая деревня или город)
 13. Если тело человека нужно перевезти на другое место для похорон/кремации, как осуществляется перевозка?
(Уточнение: когда, кем, каким видом транспорта, что происходит по дороге?)
 14. Отдельно от погребения/кремации или самих похорон, важно ли проводить траурные ритуалы или церемонии? В чем они заключаются? Кто должен им следовать? Как долго они длятся?
(Уточнение: Включая физических контакт)
 15. Что происходит с имуществом усопшего?
 16. Кладут ли в гроб какие-либо культурные и значимые предметы, чтобы их похоронили вместе с усопшим ?
 17. Разделяют ли люди трапезу на церемониях погребения/кремации или на похоронах?
 18. Имеют ли друзья и семья физический контакт с усопшим во время погребения/кремации или похорон?
 19. Имеют ли друзья и члены семьи физических контакт друг с другом во время церемонии погребения/кремации или похорон?
(Уточнение: объятия, рукопожатия, поцелуи).
 20. Каковы последствия, если захоронение/кремация или похоронные ритуалы не выполняются правильно?
(Уточнение: духовные, социальные, экономические, правовые, земельные последствия).
 21. Приемлемо ли менять или приостанавливать применение принятых процедур погребения/кремации или похорон в определенных случаях?
(Уточнение: если да, в каких ситуациях, как меняются практики?)
 22. Осведомлены ли вы об адаптированных процедурах подготовки тел при COVID-19? Если да, что вы знаете об этих адаптированных процедурах? Как вы думаете, что случится во время таких погребальных церемоний/кремаций? Что вы об этом знаете? (если респондент не знает, что такое адаптированная процедура подготовки тел при COVID-19, ему следует это пояснить).
 23. Такой тип организации похорон приемлем для вас или вашего сообщества во время вспышки Эбола/Марбург? Почему да или почему нет?
 24. Если традиционные похоронные ритуалы должны быть изменены или приостановлены по каким-то причинам, каким образом может быть принято такое решение? Как это нужно обсудить? Кто должен участвовать в процессе принятия решений?
 25. На ваш взгляд, что может быть изменено, чтобы обеспечить безопасность процедуры подготовки тела/погребения/кремации/похорон и сделать ее приемлемой или более приемлемой для вашего сообщества? (Уточнение: кого нужно привлечь? Какова роль каждого человека?)

26. Какова ваша этническая принадлежность, племенная принадлежность или вероисповедание?
27. Вы считаете, что другие члены вашего сообщества следуют тем же процедурам подготовки тел и тем же траурным обрядам?
28. Кто сообщает о смертях людей властям, чтобы они узнали о вспышке Covid-19 и могли содействовать реализации мер по сокращению масштабов распространения инфекции?
29. Создание братских могил допустимо, если число смертей оказывается слишком велико для того, чтобы хоронить каждого умершего в отдельной могиле?
30. У вас есть еще какие-либо комментарии? У вас есть вопросы?

Поблагодарите респондента за уделенное вам время и участие в опросе.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

INTRODUCTION

The management of the dead (MotD) process includes proper documentation and appropriate disposition, including temporary burials.¹ Local capacities to perform this process can quickly become overwhelmed if there is a sudden and significant increase in the number of deaths.

It is therefore important to develop policies and regulations that encompass the necessary administrative and standardized technical procedures to ensure that the dead are protected, and the interests of the relatives are best ensured. The benefits of implementing policies and procedures are multiple: the dignity of the dead is ensured through their proper disposition, (e.g. cremation or other forms of disposal in accordance with relatives' cultural and religious beliefs). This facilitates subsequent identification efforts and the traceability of bodies, in individual cases and after a mass fatality incident or an event that causes a surge in deaths over time.

The authorities and staff responsible for managing cemeteries and burial sites are usually involved in the following:²

1. burials and documentation
2. maintaining burial places
3. exhuming and transferring bodies.

This quick guide provides practical recommendations for managing and documenting the burial process, including temporary burial, with a focus on the COVID-19 pandemic. This guidance can be applied to any incident involving mass fatalities when the local capacity to provide safe, appropriate and dignified burials is overwhelmed.

This document explains how to plan, prepare and manage a cemetery. It also provides specifications on size, spacing and excavation depths, together with information about other important considerations. The document also covers procedures for receiving bodies, as well as measures to ensure the health and safety of relatives and cemetery staff. Additional recommendations on how to correctly map graves is provided, as well as a list of actions to ensure the traceability and correct management of bodies in a cemetery.

1 PAHO, WHO, ICRC and IFRC, *Management of Dead Bodies after Disasters: A Field Manual for First Responders*, 2nd ed., 2016, pp. 27–28 and Annex 7: <https://shop.icrc.org/gestion-des-depouilles-mortelles-lors-de-catastrophes-manuel-pratique-a-l-usage-des-premiers-intervenants-669.html>, accessed 12 June 2020.

2 This document only examines the first point. Other forms of temporary or final disposal of bodies (i.e. cremation) are not covered in this guidance.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

FIND OUT MORE

In addition to this quick guide, the International Committee of the Red Cross (ICRC) has published a comprehensive set of recommendations³ based on its experience of managing the dead in emergencies around the world, including during natural disasters and epidemics. These recommendations help authorities and managers plan for a surge in fatalities from the COVID-19 pandemic and offer guidance on how to respond appropriately. In these documents, other forms of final disposal of bodies have been duly considered, taking into account the cultural or religious beliefs of relatives.

The recommendations also include special considerations for temporary storage areas, the final disposal of bodies and the handover of bodies to relatives. There are also recommendations for engaging with the next of kin, the documentation required and the registration of death.

MAIN PRINCIPLES

- The health and safety of everyone directly involved in the management of the dead is a priority. Appropriate personal protective equipment and training should be provided, and the infrastructure to bury bodies should be properly planned, prepared and managed.
- All measures, including policies, regulations and practice, must ensure the protection and dignity of the dead, and demonstrate respect towards their relatives and affected communities, including special considerations for their cultural and religious practices and rituals.
- Every effort should be made to ensure the timely and reliable identification, documentation and traceability of the dead. Relatives should be helped to obtain all relevant documents, such as death certificates, documents for registering the death and burial permits.

OBJECTIVES

Correctly burying bodies and ensuring the appropriate documentation of cemeteries allows for the following objectives to be achieved:

1. All bodies are traceable and accounted for. This is particularly important for mass fatalities and for unidentified or unclaimed bodies.⁴
2. The ability to carry out a forensic investigation into a death and the ability to identify a body at a later date are maintained, if and when required.
3. Relatives can visit the resting place of their loved ones.
4. Bodies are handled and disposed of safely. This means prioritizing health and safety measures for cemetery staff and visitors to the cemetery.

GENERAL CONSIDERATIONS

Community consultations: How the dead are cared for varies according to local, cultural and religious practices. It is therefore recommended that consultations are carried out with relevant parties – particularly religious and community leaders and relatives – to ensure that any changes to usual practices for reasons of health and safety are understood and considered acceptable. Open and transparent discussions with relevant parties builds trust between authorities and the community. We recommend developing a communications strategy as part of the emergency response plan.

Managing the dead in perpetuity: All bodies stored temporarily or longer term, including unidentified or unclaimed bodies, must be properly labelled, tracked and accounted for in perpetuity.

³ COVID-19: General Guidance for the Management of the Dead, Forensic Unit, ICRC, Geneva, 2020: <https://shop.icrc.org/covid-19-general-guidance-management-of-the-dead-3320.html>, accessed 12 June 2020.

⁴ In certain contexts, the deceased often come from vulnerable communities, perhaps living in shelters or on the street. The deceased may be a migrant, displaced person, refugee or a person separated from their relatives (including people deprived of their freedom), which prevents their relatives from identifying or immediately claiming their body. It is imperative to ensure that bodies are stored or buried appropriately.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

Individual markers for graves: All burials should be registered and the graves physically identified with a marker that specifically refers to each labelled body.

Water sources: Care must be taken to ensure that run-off resulting from the natural decomposition of buried human remains is managed so as not to contaminate groundwater.

Repatriation: If a person who has died is a migrant or foreigner, provision needs to be made to repatriate the body to their country of origin. This may involve consulting embassies and consulates, immigration and border control departments, health authorities, civil aviation authorities and airlines, funeral homes, or any other government department. In light of the restrictive measures being enforced by many states and the closing of borders to prevent the spread of COVID-19, the relevant ministries of foreign affairs or governors' offices should be consulted about their current arrangements for repatriating people who have died from COVID-19 or other causes.⁵ This will require countries of origin to issue permissions and instructions for repatriation, with provisions for handling potentially infected bodies on arrival. The needs of relatives (e.g. cultural and religious) should be respected, provided that health and safety can be maintained. Examples include relatives being informed of any decision that either the country of residence or the country of origin takes in order to repatriate the body, or cases where the authorities decide to temporarily bury the body, pending a later return or repatriation.

Managing deaths in camps: Authorities responsible for managing camps for refugees and internally displaced people are encouraged to establish a cemetery next to the camp, if conditions allow. This allows relatives to visit more easily and it helps prevent disappearances.

PLANNING

Review regulations: Review the existing regulations for burial permits and ensure that the authorities issue a decree or instructions to facilitate the burial permits if mass fatalities occur or when the capacities for burial are overwhelmed. Issues such as permits and land availability must be considered, irrespective of whether the cemetery is intended for the temporary or permanent burial of bodies.

Include third parties: Identify third parties who can contribute to the planning process. This may include other organizations or companies involved in the management of the dead, such as funeral services, crematoriums, private or public cemeteries.

Mass graves: Mass graves are not recommended, nor are they in line with international best practice on the management of the dead. They are often the result of poor planning and show a disregard for the wishes and cultural and/or religious beliefs of relatives and communities. Individual graves facilitate a more accurate traceability of bodies.

Trench burials: In exceptional circumstances, a trench burial may be necessary: a trench holds a single level of labelled bodies, each placed parallel to the other. Bodies with or without coffins should not be stacked on top of each other. Trench burials may be acceptable if properly documented and managed, and if the justification for this burial method is communicated to the relatives and communities affected.

Body bags: Bodies that are potentially infectious should be buried in an individual body bag, regardless of whether a coffin is used or not.

Coffins: When coffins are used, they should be made from materials that degrade rapidly and do not release persistent chemical by-products into the environment.

⁵ Consultation with the authorities in the country where the deceased has died may also be required.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

CEMETERY LOCATION AND DESIGN

Suitable sites: The land where the cemetery is to be located should not be at risk of flooding. Slopes and hills can be prone to landslides and may be more difficult to develop. It is important to seek an expert geological and hydrological opinion before approving and establishing a site for a new cemetery. Depending on the findings, some of the minimum distances provided in this chapter may have to be increased, as highlighted in footnotes 6 and 7.

Burial space: The need for additional land for cemeteries must be evaluated in advance as part of the process to plan for mass fatalities and based on calculations of existing burial space. If it is anticipated that a cemetery will not have sufficient space to accommodate a sudden influx of bodies for burial, authorities should identify and plan alternative cemeteries or designate land that could be used as a cemetery. This should be carried out before there is an influx of bodies to avoid potential conflict with communities.

Funerals: The frequency of funerals is an important consideration when planning cemetery operations. There is a need to accommodate a range of logistical factors and to adequately coordinate work and traffic flow in order to meet the increase in demand for a safe and respectful funeral. This may require careful consideration of access to and from certain areas, such as the management of entrances and coordinated control over the roadways within the cemetery.

Water sources: It is important to identify water sources before siting a cemetery. To avoid contamination of nearby water sources, burial sites should be located a reasonable and safe distance from them, as recommended in this guidance.

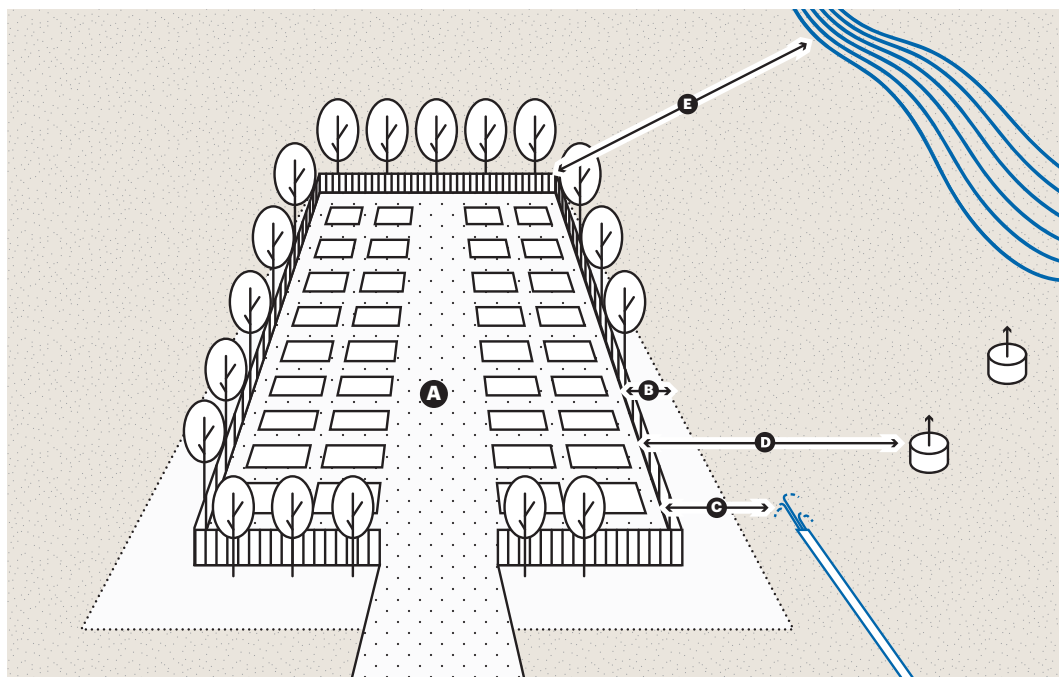


Illustration by Igor Malgrati and Mirna Noaman/ICRC

Figure 1: Cemetery and minimal distances

- A** = Burial site
- B** = Buffer zone for planting deep-rooted vegetation and to separate the burial site from inhabited areas = 10 m minimum
- C**⁶ = Distance between burial site and field drains = 10 m minimum
- D** = Distance between burial site and drinking wells, boreholes and wells = 250 m minimum
- E** = Distance between burial site and springs and water courses = 30 m minimum

⁶ The minimum distances given for C, D and E may have to be increased, depending on soil conditions.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

Excavation: Excavating a grave correctly, and to an appropriate depth, prevents scavengers from accessing graves and it stops water sources from becoming contaminated. It also helps preserve unidentified bodies in case there is a need to identify them at a later date and, ultimately, it helps ensure dignity for the dead.

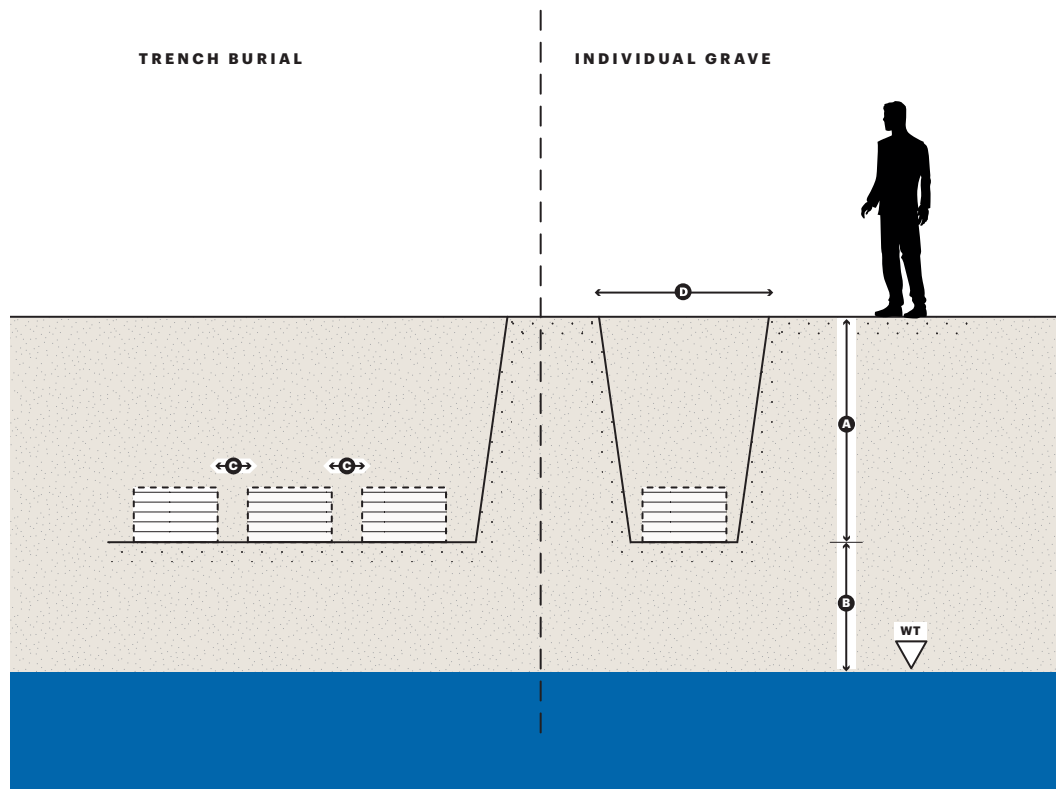


Illustration by Igor Malgrati and Mirna Noaman/ICRC

Figure 2: Grave section, with sizes and distances
(for individual graves and trench burial)

- A** = Depth = 1.5 m to 3 m
- B** = Distance from bottom of the grave to water table = 1.2 m minimum (1.5 m if the burials are in sand)
- C** = Distance between bodies in a trench burial = 0.4 m
- D** = Width of individual grave = 0.75 m to 1.2 m (1 m for urns)
- WT** = Water-table level (at its highest level)

Size: Graves are usually arranged in rows, as shown in Figure 3. In most places the grave is standard, usually adult and child size, as per Table 1.

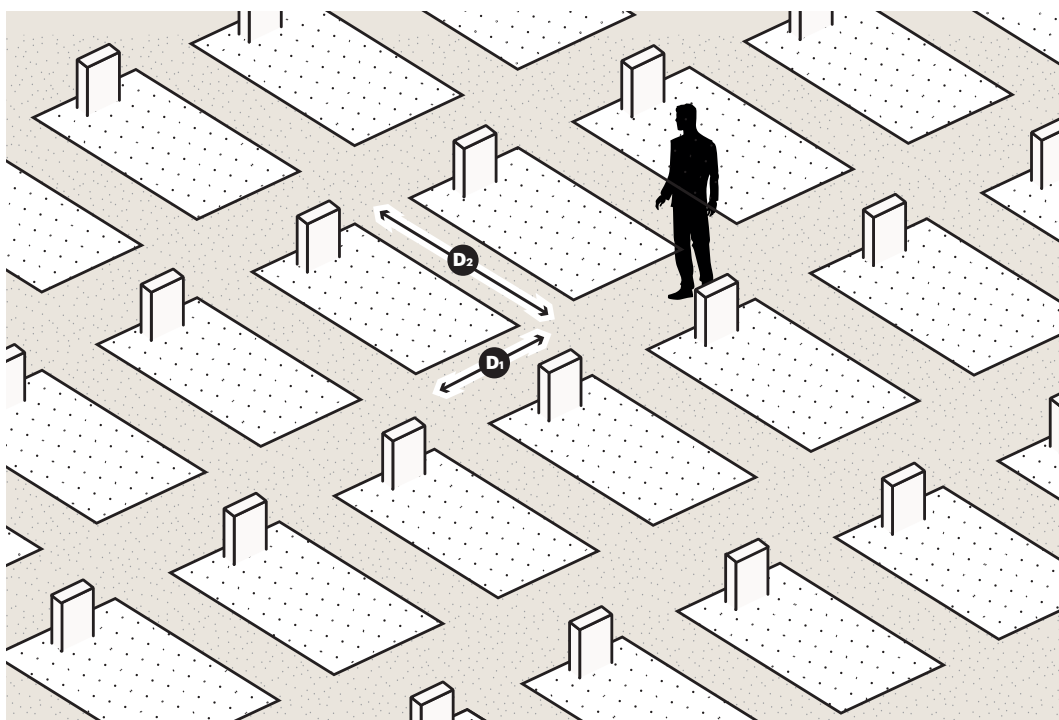
Type of grave	Size (m) – $D_1 \times D_2$
Row (for adults)	0.75 x 2.1 to 1.2 x 2.5
Row (for children age 4 to 10 years)	0.6 x 1.5 to 0.75 x 1.5
Row (for children up to 3 years)	0.6 x 1

Source: Adapted from Architect's Data, Third Edition, page 587

Table 1: Size of grave by type

7 The minimum depths given for A and B may have to be increased, depending on soil conditions.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD



Source: Adapted from Architect's Data, Third Edition, page 587

Figure 3: Grave arrangement (in a row)

RECEIVING BODIES

Registration of bodies: The cemetery administrator must register all bodies when they enter the cemetery and confirm that the body is accompanied by the appropriate documentation for burial. This is part of the chain of custody to ensure the body can be traced. It guarantees that the body buried in a particular plot is the body registered in the cemetery records.

Handover details: Information must be recorded about who delivered the body, who received the body and the presence of any relatives at handover. The date and time the body was received must be recorded in the register.

Unidentified bodies: Unidentified bodies or bodies received without a relative present must be treated carefully, with proper records about the burial plot so that these bodies can be easily located in the cemetery. Families may wish to visit their dead relatives when they are allowed to do so, or bodies may need to be exhumed and returned to relatives at a later date.

Individual records: Each body being buried should have a unique and individual consecutive number assigned to it that is formally recorded. Numbers should never be reused or duplicated.

People responsible for completing the register and records should make sure that all the information marked on and in the coffin or on the tag of the body bag is clearly linked to the unique number of the grave or urn in which the remains of an individual will be placed.

Check documentation: Check the body has all the documentation required for the burial, including legal burial permits and other documents in accordance with any applicable legislation.

Personal items: Check whether there are any personal effects that need to be handed over to relatives before the burial. Also, ask relatives before the ceremony or burial if there are any items that they would like to bury with the body.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

HEALTH AND SAFETY AT CEMETERIES

- **Responsibility for the dead in perpetuity:** The cemetery administrator or the municipal services must maintain responsibility for the body and its whereabouts in perpetuity. The cemetery must be properly maintained so that no graves become unidentifiable or untraceable, either as a result of overgrown vegetation or headstones or grave markers being lost or destroyed.
- **Infection control:** It is the responsibility of the cemetery administrator, with the support of the local authorities, to uphold all health and safety measures related to COVID-19 for relatives and others attending funerals. This includes responsible social distancing, the wearing of masks if required and the safe handling of the body by relatives, etc.
- **Arrival of infected bodies:** During the COVID-19 pandemic, it is important for cemetery administrators to know which bodies arriving at the cemetery are suspected of being infected with COVID-19 or have been confirmed as such. This allows managers to ensure that all safety measures are in place for the health and well-being of staff and visitors.
- **Health and safety:** Health and safety in the cemetery involves more than implementing safe body handling procedures to prevent infection from dead bodies. The excavation of graves, particularly trench graves, must include safety measures to prevent grave walls from collapsing. Appropriate safety equipment, such as hard hats and high-visibility jackets, are also important, as well as safe working practices for operating heavy machinery, such as excavators.
- **Safety around graves:** Safety measures at burial sites should also include managing how people access and circulate around graves. It is important to prevent people from accidentally falling and to ensure grave walls do not collapse under the weight of people.

MARKING AND MAPPING

- It is important to properly map the graves or urn repositories on a cemetery map that is maintained and updated by the cemetery administrator.
- Demarcate visibly each grave and assign each one a unique number.
- Identify graves according to zones, rows or columns. These are often referred to as “lots” and “plots”.
- The number of the grave should match the number in the documentation and registers kept by the cemetery administrator.
- Procure enough grave markers to allow for a potential surge in the number of burials.
- Mark each grave so that the marker cannot be not easily removed. Ensure the grave marker can withstand adverse weather conditions and time, and that the grave details remain legible.
- The entire perimeter of all graves should be clearly demarcated to avoid accidentally exposing or damaging existing graves or human remains.
- Cemeteries must be maintained and protected for reasons of dignity for the dead, but also so that the cemetery is safe to visit. Burial sites will need to be located by officials and relatives in the future.
- The perimeter of the cemetery should be demarcated and clearly visible to the public. Erect a protective fence or wall that will prevent graves from being disturbed or damaged.

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

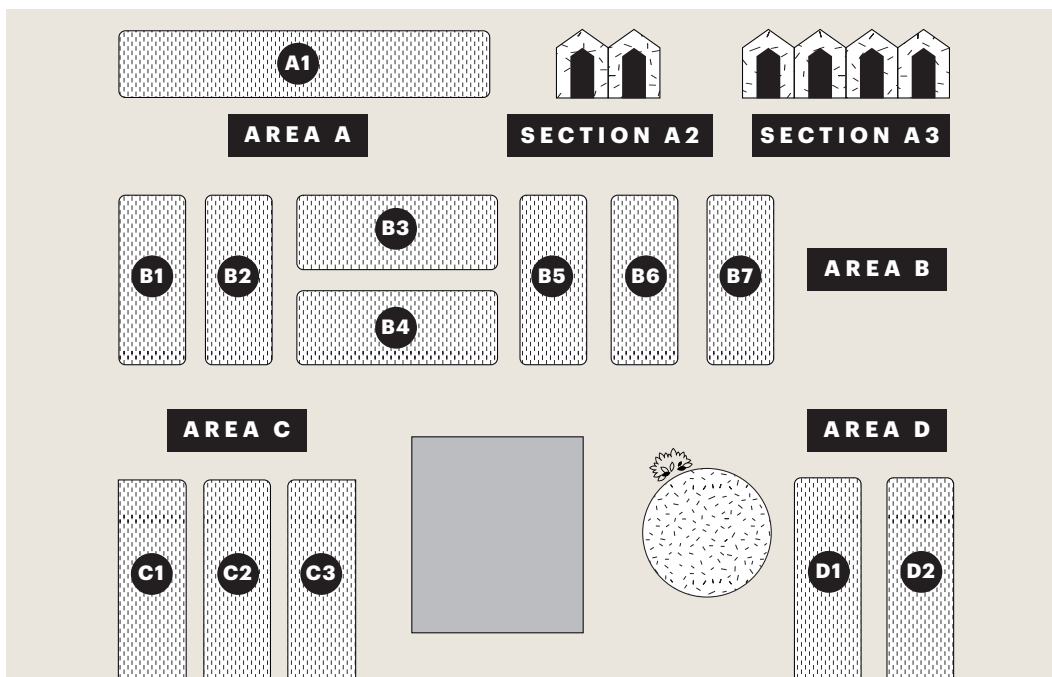


Figure 4: Example of cemetery mapping
by areas and sections

Illustration by Mirna Noaman/ICRC

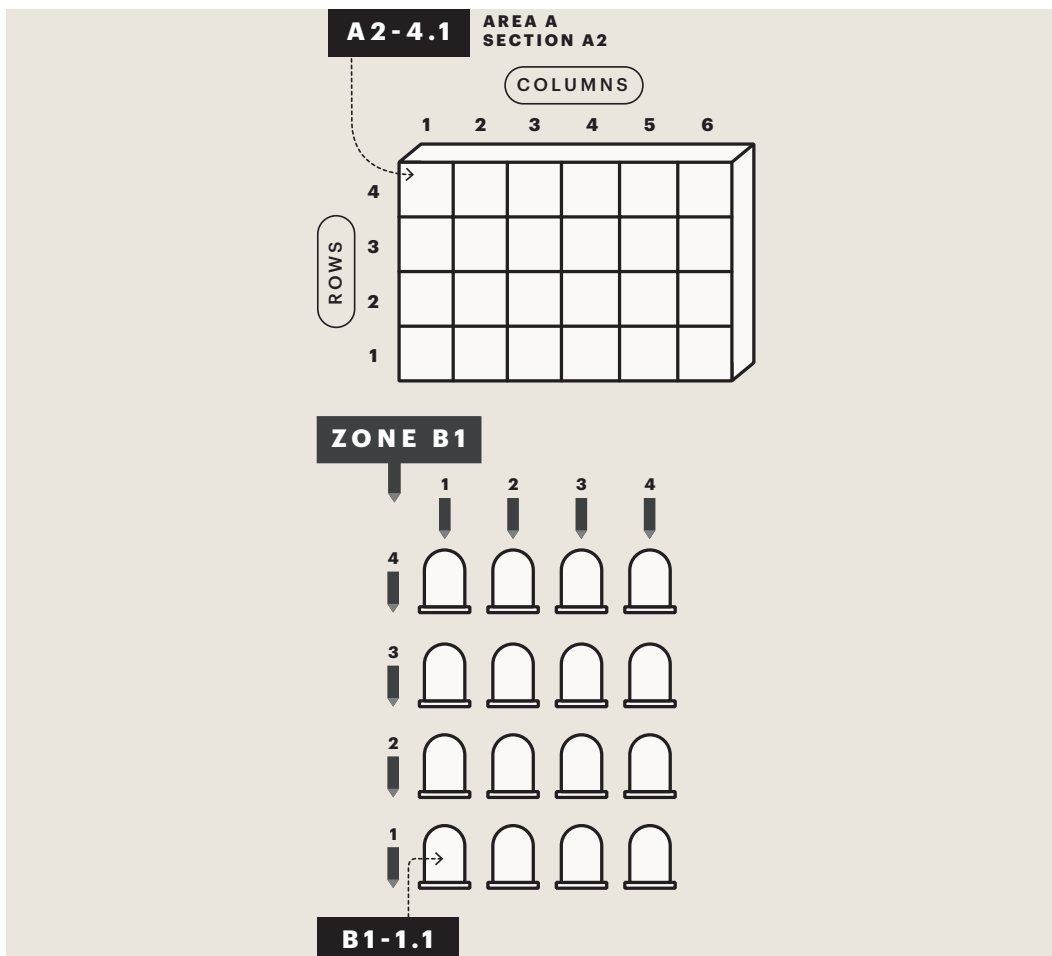


Figure 5: Examples of how to mark graves,
including areas and sections

Illustration by Mirna Noaman/ICRC

CEMETERY PLANNING, PREPARATION AND MANAGEMENT DURING COVID-19: A QUICK GUIDE TO PROPER DOCUMENTATION AND DISPOSITION OF THE DEAD

WHAT NOT TO DO

- Do not bury a body that has not been labelled or does not have the proper documentation.
- Do not bury an unidentified body that does not have a numbered tag affixed to the body for reference.
- Do not lose continuity of process or records for unclaimed or unidentified bodies.
- Do not bury an unidentified or unclaimed body with other remains in a mass grave or ossuary.
- Do not move bodies between graves or between locations without a legal order from the authorities.
- Do not cremate bodies without specific authorization and the agreement of the relatives.
- Do not cremate unidentified or unclaimed bodies.
- Do not exhume a body without an order and authorization from the authorities.⁸

REFERENCES

PAHO, WHO, ICRC and IFRC, *Management of Dead Bodies after Disasters: A Field Manual for First Responders*, 2nd ed., 2016: <https://shop.icrc.org/gestion-des-depouilles-mortelles-lors-de-catastrophes-manuel-pratique-a-l-usage-des-premiers-intervenants-669.html>, accessed 12 June 2020.

COVID-19: *General Guidance for the Management of the Dead*, Forensic Unit, ICRC, Geneva, 2020: <https://shop.icrc.org/covid-19-general-guidance-management-of-the-dead-3320.html>, accessed 12 June 2020.

Neufert, Ernst and Peter, *Architects' Data*, 3rd ed., pp. 586–587, Wiley-Blackwell Publishing, 2000.

⁸ If a body is exhumed or transferred, make sure all relevant information is properly recorded in the cemetery register or cemetery information management system.

The ICRC helps people around the world affected by armed conflict and other violence, doing everything it can to protect their lives and dignity and to relieve their suffering, often with its Red Cross and Red Crescent partners. The organization also seeks to prevent hardship by promoting and strengthening humanitarian law and championing universal humanitarian principles.



ICRC

International Committee of the Red Cross

19, avenue de la Paix
1202 Geneva, Switzerland
T +41 22 734 60 01
shop.icrc.org
© ICRC, July 2020

 facebook.com/icrc
 twitter.com/icrc
 instagram.com/icrc

Приложение 4: Иллюстрированные рекомендации по вопросам обращения с телами умерших для национальных обществ и участников операций реагирования из числа местных жителей

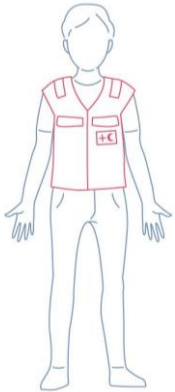
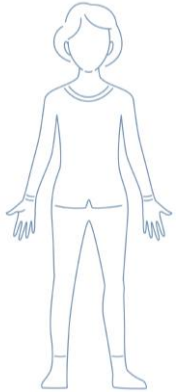
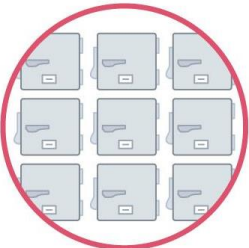
Предлагаемые рекомендации были составлены и снабжены иллюстрациями в целях предоставления дополнительной поддержки участникам экстренных операций реагирования и другим представителям сообщества, которые имеют разрешение властей и лидеров сообщества на осуществление необходимых действий с телами умерших вследствие пандемии COVID-19 и их транспортировку. Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФОККиКП) и Международный Комитет Красного Креста, обладающие значительным опытом и экспертными знаниями в вопросах обращения с телами погибших в условиях вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и эпидемий, провели совместную работу по выявлению оперативных условий работы, видов деятельности, уровней риска заражения и рекомендованных средств индивидуальной защиты (СИЗ), которые могут обеспечить необходимую барьерную защиту лиц, которые оказывают поддержку своим сообществам в обеспечении достойного и уважительного обращения с телами умерших. Данные рекомендации также служат напоминанием о том, что COVID-19 не несет собой такой же угрозы, как патогены, сходные с Эбола. Важно также подчеркнуть, что мировые запасы СИЗ невелики. По этой причине очень важно, чтобы участники операций реагирования применяли СИЗ надлежащим образом и со всей ответственностью, чтобы избежать возникновения ненужной паники среди населения и предотвратить истощение запасов СИЗ, что могло бы повлечь за собой увеличение масштабов риска для тех, кто обеспечивает обращение с телами умерших на уровне сообществ. Данные иллюстрированные рекомендации являются дополнением к существующим руководящим указаниям, которые были разработаны Движением и не должны рассматриваться как замена этому документу. Практическая польза данного документа заключается в том, что он содержит иллюстрированный перечень рекомендаций по использованию СИЗ.

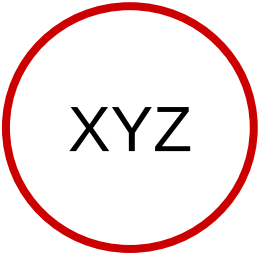
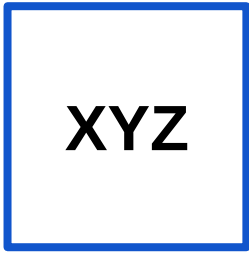
Обеспечение безопасности участников операций реагирования и сообщества должно рассматриваться как важнейший приоритет для уменьшения масштабов распространения инфекции. Защита достоинства умерших, а также сострадание и уважение к семьям, которые понесли тяжелую утрату, является еще одним важнейшим приоритетом. Игнорирование этих аспектов неприемлемо ни при каких обстоятельствах.

Приложение 4: Иллюстрированные рекомендации по вопросам обращения с телами умерших для национальных обществ и участников операций реагирования из числа местных жителей

Условные обозначения:	1
Как работать с этими таблицами:	2
Обычные больничные палаты / больничные зоны	3
Морг	4
Должное обращение с телами умерших со стороны представителей сообществ	5
Частный дом в сообществе (непосредственное реагирование национального общества)	8
Инцидент с массовым количеством жертв, не связанный с COVID-19, в зонах с активной передачей COVID-19	14
	21

Условные обозначения:

Участник операций реагирования из числа представителей национального общества	Участник операций реагирования из числа членов сообщества/член семьи	Одноразовые хирургические перчатки	Многоразовые резиновые перчатки
			
Тканевая маска	Медицинская/хирургическая маска	Респиратор (FFP2/N95 или FFP3/N99)	Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви
			
Распылитель антисептических средств	Приспособления для защиты глаз (защитный экран или защитные очки)	Рабочий халат (одноразовый или многоразовый)	Одноразовый фартук
			
Медицинское учреждение	Морг	Перевозка частным транспортом	Перевозка общественным транспортом (например, такси)
			

Жилое помещение	Кладбище, крематорий или место проведения траурной церемонии	Отделение или учреждение системы Красного Креста/Красного Полумесяца	Место гибели / Вывоз тела умершего
	 		
Инцидент с массовым количеством жертв или стихийное бедствие, требующее обеспечения обращения с телами умерших	Пояснение/Особо важная информация	Вариант или альтернатива	Уровень риска
			Высокий Средний Низкий Очень низкий

Как работать с этими таблицами:

Очевидно, что предлагаемые таблицы не могут охватить все возможные сценарии, с которыми могут столкнуться участники операций реагирования, равно как и все действия, с просьбой о выполнении которых к ним могут обратиться. В рамках выработки подхода к реагированию следует учесть следующие аспекты, которые должны составить основу принимаемых вами решений, и определить необходимые меры предосторожности и обеспечения безопасности, которые следует предпринять:

- Всегда проводите оценку рисков, чтобы понимать риски, сопряженные с условиями оперативной среды и осуществляемой деятельностью
- Прежде чем переступить порог того или иного учреждения, следует ознакомиться с действующими в нем политиками обеспечения безопасности и мерами предосторожности

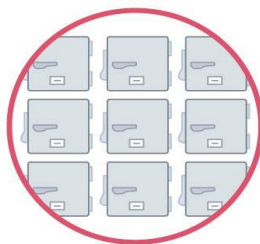
- Если деятельность, которую вы осуществляете, не описана в данной таблице, обратитесь за руководящими указаниями к своей организации или руководству
- Не следует входить в какие-либо потенциально опасные зоны без тщательной подготовки и соответствующего обмундирования
- Не следует заходить в потенциально опасные зоны, если только вы не выполняете там какую-либо особую роль
- Обеспечение безопасности должно являться для вас важнейшим приоритетом и вашей обязанностью

Обычные больничные палаты / больничные зоны



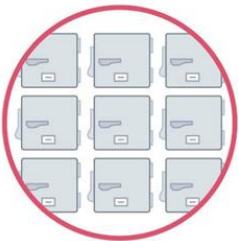
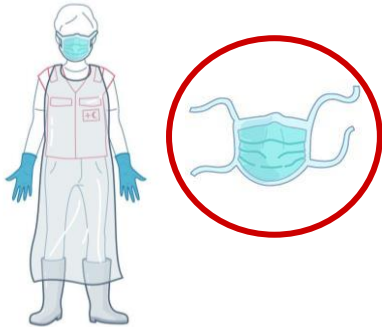
СИЗ, которые необходимо использовать участникам операций реагирования, выполняющим любые виды деятельности на территории клинической больницы, определяются политикой больницы, а также процедурами, предписанными для каждой из особых зон больницы, где работает участник операций реагирования, уровнем подверженности риску и особенностями выполняемой деятельности. В рамках обращения с телами умерших следует использовать те же СИЗ, что и при осуществлении ухода за живыми в той же палате/оперативном контексте. Перечень СИЗ, которые необходимо использовать в соответствии с политикой медицинского учреждения, нужно уточнять до того, как войти на его территорию. Наряду с этим, следует соблюдать правила надевания и снятия СИЗ, а также утилизации использованных СИЗ.

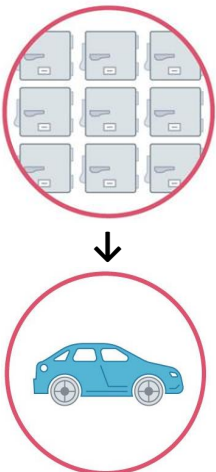
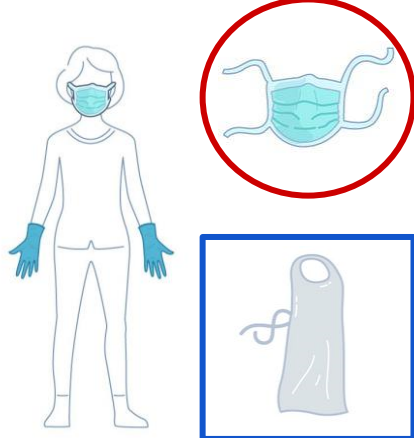
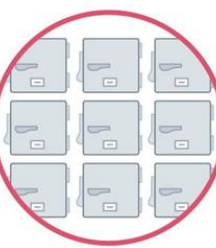
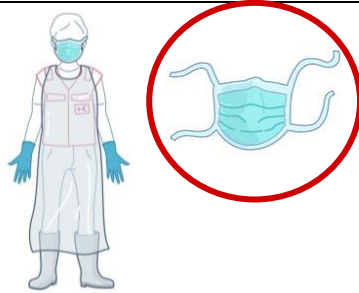
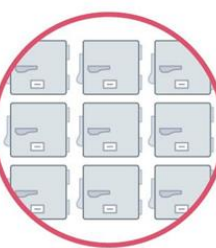
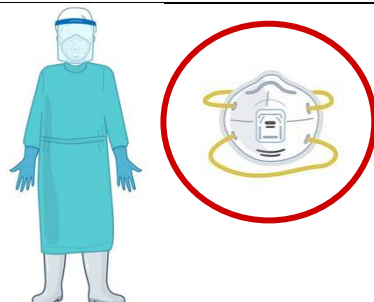
Морг

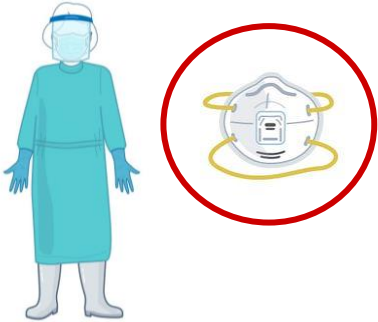
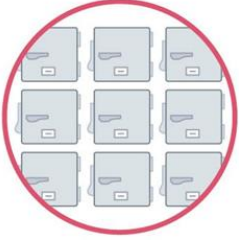
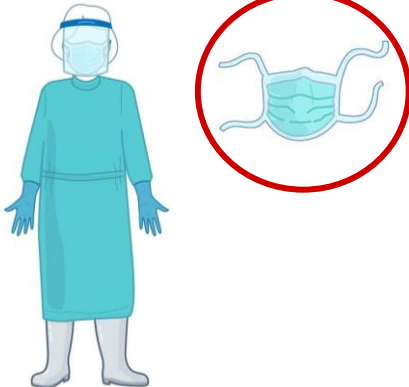
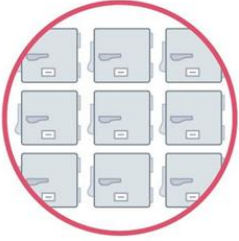
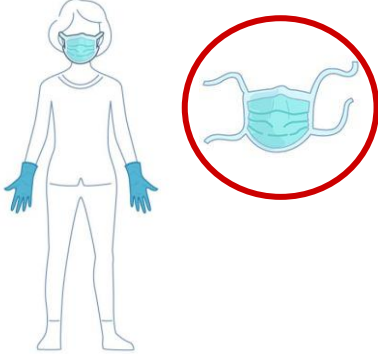


Перечень СИЗ, которые необходимо использовать участникам операций реагирования при входе на территорию морга, определяются политикой больницы/морга, особенностями помещения, в котором находятся морг, а также особенностями экспертиз и процедур, которые проводятся в момент посещения и могут представлять собой более высокий риск заражения. Настоятельно рекомендуется, чтобы участники операций реагирования ни при каких обстоятельствах не входили в секционный зал во время проведения экспертиз. Также в случаях, когда морг представляет собой единое открытое пространство, включающее в себя приемное отделение, хранилище и столы для проведения аутопсии, участникам операций реагирования следует воздержаться от пребывания там во время проведения любых внешних или внутренних экспертиз останков умерших.

В противном случае, в отсутствие политик и процедур, установленных больницей или моргом, необходимо следовать рекомендациям, содержащимся в руководящих указаниях по обеспечению обращения с телами умерших для национальных обществ и сообществ, и действовать, как показано в данных иллюстрированных руководящих указаниях. В зависимости от степени риска заражения и особенностей осуществляемой деятельности, уровень защиты может быть пересмотрен. Перечень СИЗ, обязательное использование которых определяется политикой больницы/морга, необходимо уточнять до прихода в эти учреждения. Наряду с этим, необходимо соблюдать правила надевания и снятия СИЗ, а также политику утилизации использованных СИЗ.

Оперативные условия работы/ место работы	Вид деятельности	Рекомендуемые СИЗ и уровень риска	Иллюстрация
 Морг - прием/выдача	Прием/ выдача тел	• Маска • Перчатки • Фартук • Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Средний риск</i>	 Участник операции реагирования

Морг – приемное отделение/выход 	Выдача тел умерших семьям	• Маска • Перчатки • Фартук (если имеется в наличии) Необходимо, чтобы семьям предоставлялась информация о рисках COVID-19, а также СИЗ, необходимые для обеспечения безопасного обращения телами умерших, их транспортировки и захоронения <i>Средний риск</i>	 Член семьи
Морг – все помещения 	Перемещение и хранение тел умерших /утилизация СИЗ	• Маска • Перчатки • Фартук • Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Средний риск</i>	
Морг - секционный зал 	При чрезвычайных обстоятельствах, вход в морг во время проведения аутопсии (включая внешнюю и/или внутреннюю экспертизу), осуществляемую в том же помещении	• Респиратор (FFP3) • Перчатки • Приспособления для защиты глаз • Фартук или рабочий халат • Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Высокий риск</i>	

Морг – секционный зал / зал подготовки 	Подготовка тел к выдаче (например, помещение тела в мешок для тел или гроб)	• Респиратор (FFP2 или FFP3) • Перчатки • Приспособления для защиты глаз • Фартук или рабочий халат • Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Средний риск</i>	
Морг – Зал прощаний 	Прощание с умершими - под наблюдением участника операций реагирования. Включает в себя перенос тела для осмотра, открытие мешка для тел и подготовку тела для осмотра	• Маска • Перчатки • Рабочий халат или фартук • Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Средний риск</i>	 Участник операций реагирования, осуществляющий контроль
Морг – зал прощаний 	Осмотр тела – член семьи	• Маска • Перчатки <i>Низкий риск</i>	 Член семьи

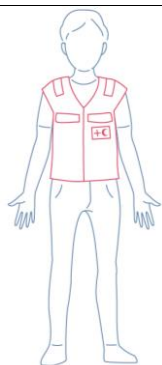
Должное обращение с телами умерших со стороны представителей сообществ



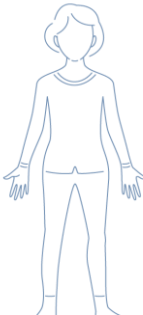
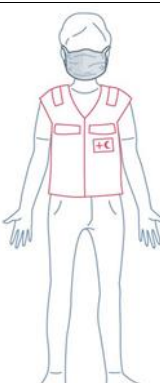
Там, где услуги морга не являются стандартными или универсально доступными, к национальному обществу может поступить просьба оказать поддержку семьям и лидерам сообществ в обеспечении безопасной подготовки тел умерших с подозрением на заражение COVID-19 к захоронению или кремации. В связи с тем, что вирус может распространяться в рамках тесного контакта (например, в радиусе 1-2 метров) с инфицированным, а также с тем, что люди могут заражать других людей до того, как узнают о собственном заражении, важно изменить принятые процедуры организации похорон в целях обеспечения физического дистанцирования между лицами, осуществляющими уход, и родными погибшего. В рамках предоставления поддержки сообществам, пострадавшим в результате вспышек COVID-19, национальные общества могут оказать содействие семьям и сообществам, а также религиозным лидерам в адаптации традиционных процедур организации похорон, ритуалов и других практик кремации и захоронения тел в целях обеспечения безопасности, а также поддержать процесс адаптации траурных церемоний, удовлетворяющих местным социальным, культурным и религиозным потребностям. Во всех оперативных контекстах, где наблюдается передача COVID-19 внутри сообществ, похоронные и траурные ритуалы необходимо адаптировать таким образом, чтобы обеспечить физическое дистанцирование между присутствующими на этих церемониях.

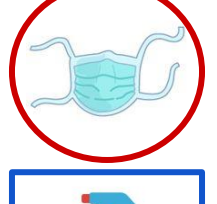
РОЛИ

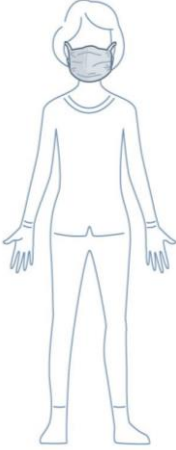
Инструктор по вопросам обращения с телами погибших

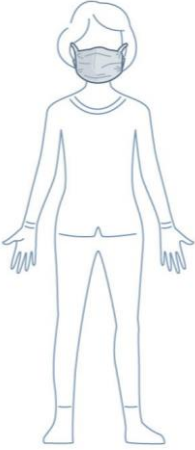
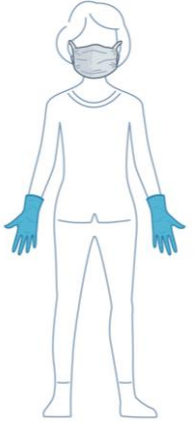
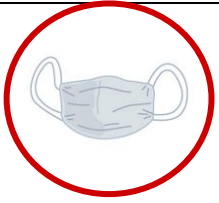
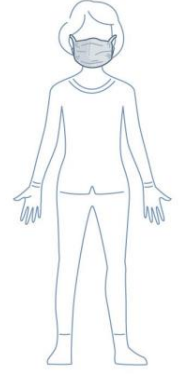
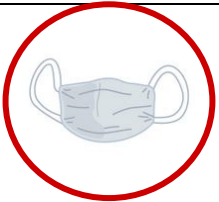


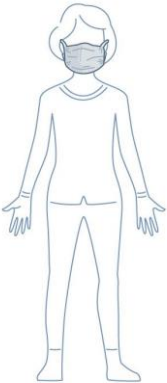
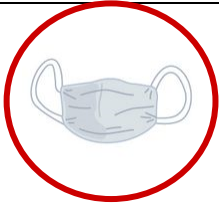
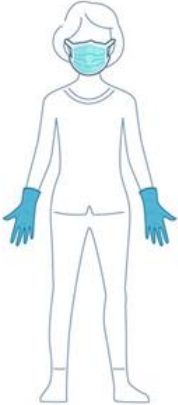
Доброволец или сотрудник Красного Креста/Красного Полумесяца, в чьи обязанности входит оказание поддержки семьям и людям, которые традиционно выполняют надлежащие действия с телами умерших (например, готовят тела к захоронению или кремации), чтобы обеспечить безопасность процесса подготовки тел умерших и траурных церемоний. Этот человек непосредственно не прикасается к телам умерших.

		Человек, обеспечивающий должное обращение с телом умершего Член семьи, религиозный или традиционный лидер или другой человек, обеспечивающий должное обращение с телом умершего, который подготавливает тело к захоронению или траурной церемонии, непосредственно прикасаясь к нему.	
Оперативные условия и роль/человек	Вид деятельности	Рекомендованные СИЗ	
Отделение КК/КП  Инструктор по вопросам обращения с телами умерших	Сообщение о смерти, подготовка документации, подготовка необходимых принадлежностей и оценка рисков	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Жилое помещение/общественное место  Инструктор по вопросам обращения с телами умерших	- Прибытие домой - Взаимодействие с семьей и властями - Оформление документов - Пребывание в непосредственной близости от тела умершего (сохранять дистанцию 2 метра и ни к кому не прикасаться)	Тканевая маска – Взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Жилое помещение/ Личное пространство 	- Снятие любых покрывающих тканей с тела (постельное белье, и т.д.) - Снятие любых личных вещей (не предметы одежды, а украшения и т.д.)	- Маска - Приспособления для защиты глаз - Перчатки - Фартук или рабочий халат Альтернативы: - Тканевая маска - Резиновые	  

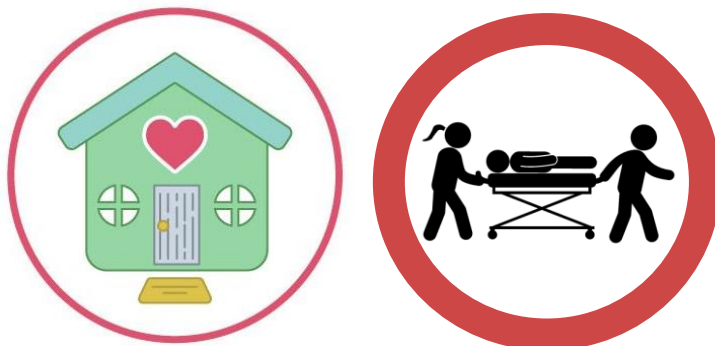
Люди, обеспечивающие должное обращение с телом умершего		перчатки <i>Средний риск</i>	 
Жилое помещение/ Личное пространство  Люди, обеспечивающие должное обращение с телом умершего	1. Раздевание, мытье и одевание тела (ограничить, где возможно) 2. Заворачивание тела в саван (где есть такая традиция) 3. Укладывание тела в гроб, мешок для тел или использование пластиковой пленки для предотвращения вытекания физиологических жидкостей Предпочтительно использование мешка для тел, если используется общественный транспорт (например, такси) и/или если не используется гроб.	• Маска • Перчатки • Защитные очки • Фартук/рабочий халат Необязательно: • Маска на умершего <i>Средний риск</i>	    
Жилое помещение/ Личное пространство  Люди, обеспечивающие должное обращение с телом умершего	1. Дезинфекция/очистка внешней поверхности мешка для тел или гроба 2. Дезинфекция личных вещей для последующей передаче семье 3. Дезинфекция жилого помещения и/или предоставление инструкций по дезинфекции родственникам	• Маска • Перчатки Если есть риск возникновения брызг: • Защитные очки или защитный экран <i>Средний риск</i>	   

Жилое помещение/ Личное пространство  Люди, обеспечивающие должное обращение с телом умершего	1. Снятие СИЗ 2. Складирование СИЗ многоразового использования для дальнейшей дезинфекции 3. СИЗ, представляющие биологическую угрозу, необходимо упаковывать в пакет для дальнейшей безопасной утилизации 4. Необходимо тщательно мыть руки	• Маска • Перчатки <i>Средний риск</i>	 
Автомобиль для перевозки тел   Общественный транспорт или автомобиль общего пользования (например, такси) или собственный семейный автомобиль	Перевозка тела на кладбище или к месту кремации Если тело перевозится общественным транспортом или транспортом общего пользования, рекомендуется использовать мешок для тел или гроб. В отсутствие этих принадлежностей следует завернуть тело в пластиковую пленку или, в крайнем случае, в материю.	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 

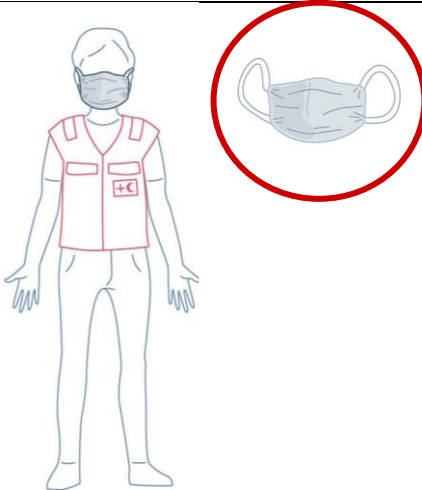
Кладбище или место кремации  Могильные рабочие/ работники крематория	• Копка и заполнение могилы или • Подготовка погребального костра или камеры для кремации	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Крайне низкий риск</i>	 
Кладбище или место кремации  Могильные рабочие/ работники крематория, лица, обеспечивающие обращение с телом умершего, в зависимости от традиции	1. Инструкции для семьи/в отношении адаптированной траурной церемонии и т.д. 2. Вынос тела из автомобиля 3. Транспортировка (перемещение) тела к могиле или погребальному костру 4. а. Опускание савана, гроба или мешка с телом в могилу б. Помещение тела в погребальный костер или в камеру крематория	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми • Перчатки <i>Низкий риск</i>	  
Транспортное средств  Люди, обеспечивающие должное	1. Уборка автомобиля, используемого для перевозки тел 2. Дезинфекция той части автомобиля, где перевозилось тело погибшего	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 

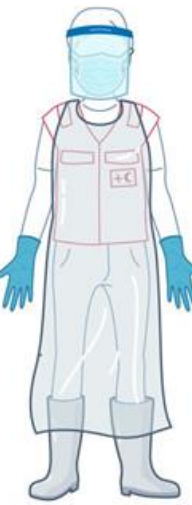
обращение с телом умершего			
Кладбище или место кремации  Люди, обеспечивающие должное обращение с телом умершего	1. Снятие и помещение всех одноразовых перчаток в мешок для мусора, (который следует запечатать) 2. Также дезинфекция обуви, где возможно 3. Всем присутствующим необходимо тщательно мыть руки	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Отделение КК/КП  Ответственный за хранение СИЗ	Утилизация/сжигание мусора	• Маска • Перчатки <i>Низкий риск</i>	  

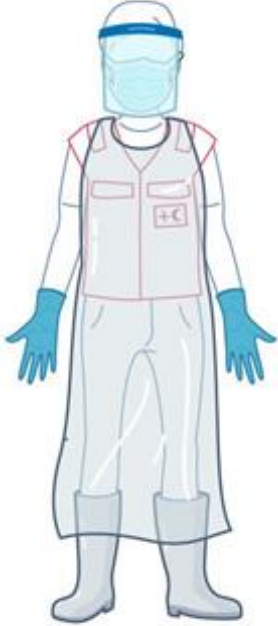
Жилое помещение (непосредственное реагирование национального общества)

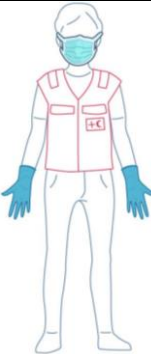
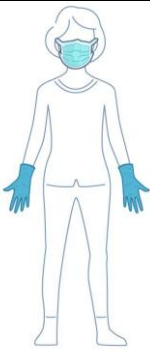


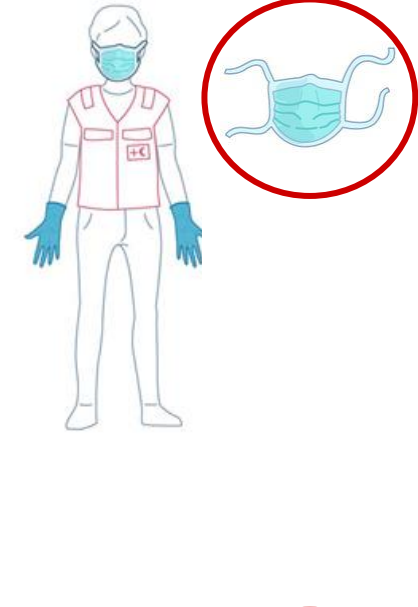
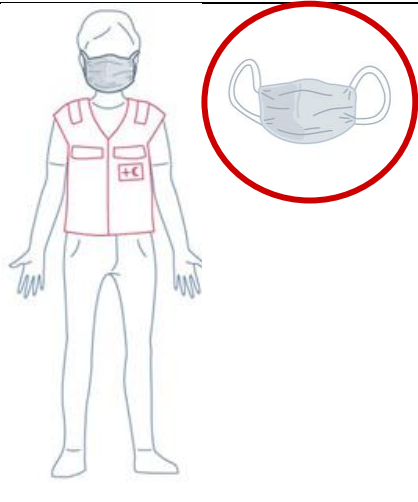
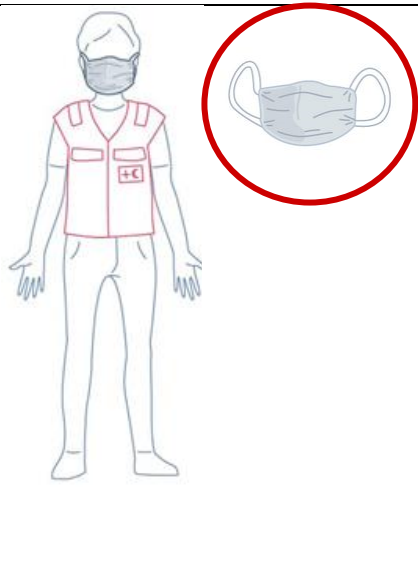
Существует высокий потенциальный риск значительного увеличения числа смертей за очень короткое время, что приведет к чрезмерной нагрузке на существующие местные возможности с последующим созданием дополнительной нагрузки на медицинскую и судебно-медицинскую системы, а также на поставщиков других услуг, участвующих в процессе обеспечения должного обращения с телами умерших. Может случиться так, что с увеличением числа смертей, не всем пациентам будет обеспечено должное внимание со стороны системы медицинской помощи или не все смогут обратиться в медицинские учреждения, в результате чего смерти будут происходить на дому. В этих случаях к национальным обществам могут обратиться с просьбой непосредственно участвовать в осуществлении подготовки к захоронению или кремации, а также осуществлять транспортировку тел.

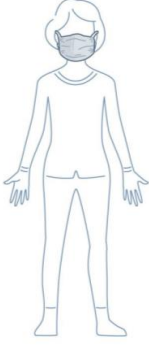
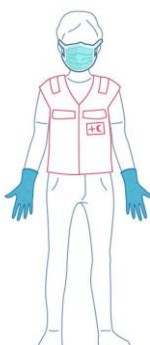
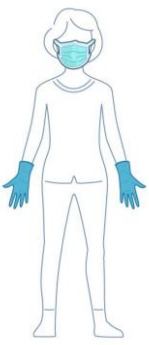
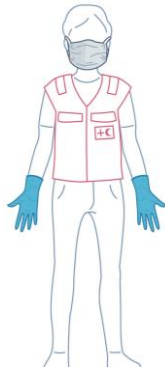
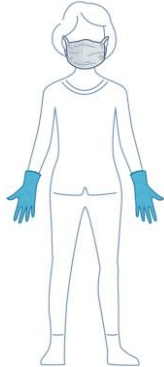
Оперативные условия/ место	Вид деятельности	Рекомендуемые СИЗ и уровень риска	
Филиал НО  Транспортное средство 	Сообщение о смерти, Подготовка бригады и/или принадлежностей и оборудования для развертывания, оценка рисков и развертывание	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	

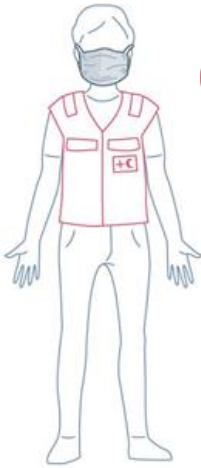
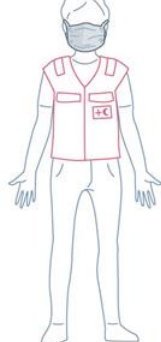
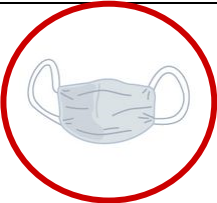
Жилое помещение/общественное место 	1. Прибытие в дом 2. Взаимодействие с семьей и властями 3. Оформление документов о смерти (например, интервью с семьей, отсутствие тактильного контакта) 4. Пребывание в непосредственной близости от умершего (отсутствие тактильного контакта, только наблюдение)	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Жилое помещение/личное пространство 	Снятие любых покрывающих тканей с тела (постельные принадлежности, и т.д.)	• Маска • Принадлежность и для защиты глаз • Перчатки • Рабочий халат или фартук • Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви Необязательно: • Маска на умершего (тканевая или медицинская) <i>Средний риск</i>	   
Жилое помещение/личное пространство 	1. Надевание маски на умершего (по выбору) 2. По просьбе членов семьи снятие любых личных вещей (например, украшений) 3. Семья может захотеть снять личные вещи с умершего	• Маска • Защитные очки • Перчатки • Рабочий халат или фартук • Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви	  

	самостоятельно, и ей должно быть это позволено при использовании соответствующих средств индивидуальной защиты (маски, перчатки и защитные очки) 4. Дезинфекция личных вещей до передачи их родственникам	Необязательно: Маска на умершего (тканевая или медицинская) <i>Средний риск</i>	 	
Жилое помещение/личное пространство 	1. Закрепление бирки с данными на теле погибшего. 2. Колебание тела вправо и влево, чтобы аккуратно разместить его в мешке для тел (там, где они используются). 3. Прикрепление бирки с данными на ушко молнии после закрытия мешка (предпочтительно) и/или написание данных на мешке с телом перманентным маркером (менее предпочтительно). 4. По выбору - снятие маски с умершего, если есть такое пожелание. Семья может пожелать самостоятельно положить своего умершего родственника в мешок для тел, и ей может потребоваться консультативная помощь в этом, руководящие указания и те же СИЗ, что и участнику операций реагирования Если мешок для тел доступен, и его использование является приемлемым,	- Маска - Приспособления для защиты глаз - Перчатки - Рабочий халат или фартук - Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Средний риск</i>		   

	предпочтительно его использование для предотвращения подсекаания жидкостей или потенциального заражения			
Жилое помещение/личное пространство 	Дезинфекция внешней стороны мешка для тел или гроба	• Маска • Перчатки • Распылитель <i>Средний риск</i>	 	
Жилое помещение/личное пространство 	Размещение умершего на носилках и переноска тела из дома в машину Семья может пожелать вынуть тело и отнести его на кладбище на руках	• Маска • Перчатки <i>Низкий риск</i>	  	
Жилое помещение/личное пространство 	Дезинфекция жилого помещения и/или инструктирование родственников о необходимых мерах дезинфекции	• Маска • Перчатки • Распылитель <i>Низкий риск</i>	 	

Жилое помещение/общественное место 	Снятие СИЗ и упаковка использованных СИЗ в мешок для мусора с последующим опечатыванием Дезинфекция СИЗ многоразового использования Мытье рук до и после снятия СИЗ Замена использованной маски на чистую в качестве общей меры предосторожности	• Маска • Перчатки <i>Низкий риск</i>	
Автомобиль службы реагирования 	Перевозка тела на кладбище / к месту кремации Если только от НО в особом порядке не потребуют/ не попросят осуществлять транспортировку тел, предпочтительно, чтобы семьи сами транспортировали тела к местам погребения/кремации	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	
Кладбище или место кремации 	Прием/регистрация тел для захоронения или кремации с администрацией кладбища или крематория	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	

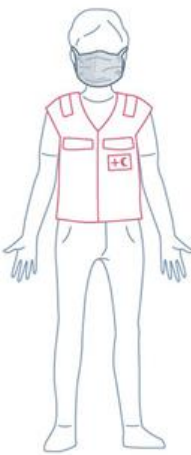
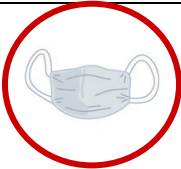
Кладбище или место кремации  	• Копка или заполнение могилы, или • Подготовка ритуального костра или камеры для кремации	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	  
Кладбище или место кремации  	Выемка тела из машины и его транспортировка к месту похорон/кремации Семья может пожелать осуществить этот процесс самостоятельно	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми • Перчатки <i>Очень низкий риск</i>	  
Кладбище или место кремации  	Помещение савана, гроба или мешка для тел в могилу или в ритуальный костер	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми • Перчатки <i>Очень низкий риск</i>	  

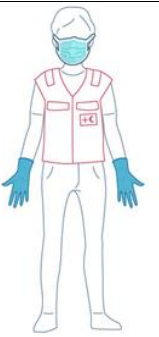
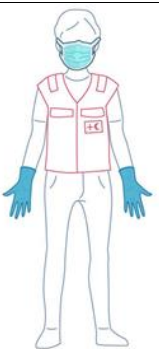
Кладбище или место кремации 	Снятие и помещение всех использованных СИЗ в мешок для мусора с последующим запечатыванием Дезинфекция многоразовых СИЗ, включая резиновые сапоги	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Возвращение в отделение НО 	Возвращение в отделение национального общества	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Отделение КК/КП 	Дезинфекция транспортного средства	- Маска - Перчатки <i>Низкий риск</i>	  
Отделение КК/КП 	Утилизация мусора в соответствии с процедурами утилизации мусора, представляющего биологическую угрозу	- Маска - Перчатки <i>Низкий риск</i>	 

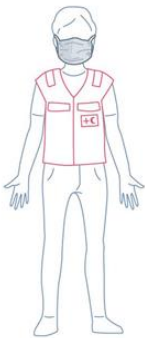
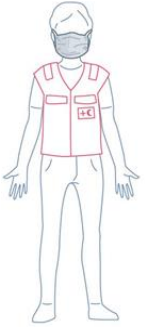
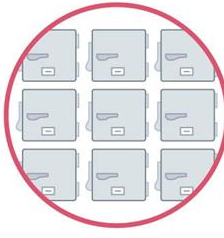
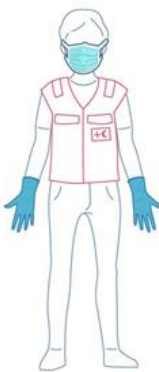
Инцидент с массовым количеством жертв, не связанный с COVID-19, в зонах с активной передачей COVID-19

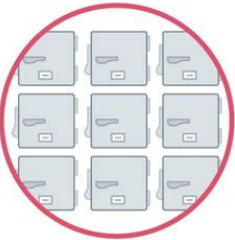
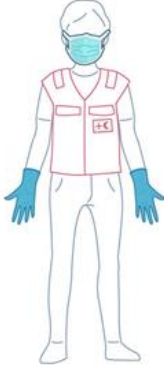
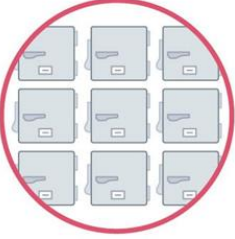
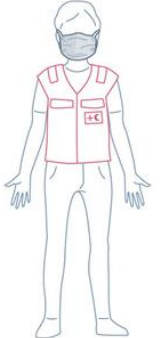


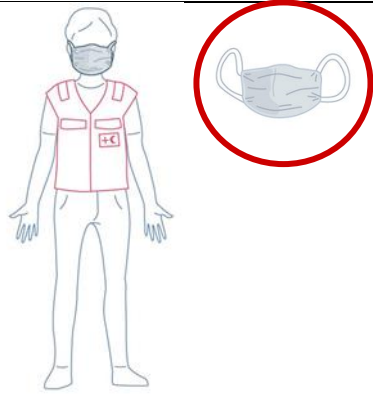
Стихийные бедствия и ЧС, в результате которых возникает необходимость в обеспечении должного обращения с телами погибших, могут также происходить во время пандемии COVID-19 и требовать реагирования от национальных обществ, имеющих необходимые принадлежности, подготовку и мандат для предоставления вспомогательной поддержки. Поскольку стандартные действия, обеспечивающие должное обращение с телами погибших, подразумевают обязательное использование средств защиты от самых разных угроз и рисков здоровью, существующие руководящие указания и рекомендации по использованию СИЗ являются достаточными для сокращения рисков посмертной передачи COVID-19 в данном контексте. Тем не менее, сотрудникам и добровольцам, обеспечивающим должное обращение с телами погибших, следует ориентироваться на руководящие указания по организации погребения тел умерших в условиях COVID-19, чтобы удостовериться в том, что используемые практики являются актуальными.

Оперативные условия работы/ место работы	Вид деятельности	Рекомендуемые СИЗ и уровень риска	
Отделение КК/КП  Транспортное средство 	Получение просьбы о вывозе тела, подготовка бригады, документов и принадлежностей для развешивания, оценка рисков и развешивание	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 

Место происшествия 	Прибытие на место происшествия и взаимодействие с властями. Оценка ситуации на месте происшествия (оценка рисков и определение необходимой помощи)	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Место происшествия 	- Оформление документов - Фотографирование - Закрепление бирок с данными на телах и мешках для тел - Помощь властям в проведении проверки содержимого карманов и передвижение тела для осмотра - Работа с телом и его помещение в мешок для тел	- Маска - Перчатки - Защитные очки - Одноразовый комбинезон или халат - Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Средний риск</i>	 
Место происшествия 	Переноска мешка для тел в машину	- Маска – взаимодействие с живыми - Перчатки <i>Средний риск</i>	 
Место происшествия 	- Снятие СИЗ - Дезинфекция многоразовых принадлежностей - Помещение одноразовых СИЗ в мешок для мусора и его запечатывание	- Маска - Перчатки <i>Средний риск</i>	 

Место происшествия 	Тщательное мытье рук	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Транспортное средство 	Транспортировка тела в морг	Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Морг 	- Вход в морг и регистрация тела с участием сотрудников морга - Помещение тела в холодильник или в зону хранения тел	<i>Если в том же помещении не производится аутопсия:</i> - Маска - Перчатки <i>Низкий риск</i>	 
		<i>Если в том же помещении производится аутопсия:</i> - Респиратор - Перчатки - Защитные очки - Фартук или рабочий халат - Резиновые сапоги или защитные чехлы для обуви <i>Высокий риск</i>	 

Вход/ выход из морга 	1. Снятие СИЗ и помещение одноразовых СИЗ в соответствующий мусорный контейнер для сожжения 2. Дезинфекция резиновых сапог и других предметов многоразового использования	• Маска • Перчатки <i>Средний риск</i>	 
Морг 	Тщательное мытье рук	• Тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	 
Транспортное средство 	Дезинфекция транспортного средства и носилок	• Маска • Перчатки • Распылитель <i>Низкий риск</i>	 
Транспортное средство 	1. Снятие СИЗ и безопасное помещение одноразовых СИЗ в соответствующий мусорный контейнер для сожжения 2. Тщательное мытье рук	• Маска • Перчатки <i>Низкий риск</i>	 

Транспортное средство 	Возвращение в отделение	● Чистая тканевая маска – взаимодействие с живыми <i>Низкий риск</i>	
--	--------------------------------	---	---