

## Данный правовой акт утратил силу

Данный документ является неофициальным переводом, который осуществлён переводчиками Даугавпилсского суда. Неофициальный перевод произведён в сугубо информативных целях и не может быть использован как доказательство в судебном или ином правовом процессе. Юридическую силу имеет только официальная публикация данного правового акта и его поправок в электронном официальном издании "Latvijas Vēstnesis" (<https://www.vestnesis.lv>) на государственном языке.

### Распоряжение Министра здравоохранения № 83

Рига 9 апреля 2020 года

#### **О мерах для действий с телом умершего, который был инфицирован Covid-19 или в отношении которого есть обоснованные подозрения, что он был инфицирован Covid-19**

*Изданное согласно подпункту 4.22<sup>5</sup> распоряжения  
Кабинета министров №103  
«Об объявлении чрезвычайной ситуации»  
от 12 марта 2020 года*

Учитывая, что Covid-19 в основном передается от человека к человеку капельным путем секрета дыхательных путей или контактным путем, в результате прикосновения к инфицированному лицу или к загрязненным таким человеком поверхностям или предметам, а также, что потенциальный риск заражения Covid-19 путем прикосновения к телу умершего человека низкий, следовательно, нет необходимости соблюдать все установленные требования по перевозке, хранению, захоронению или кремированию тела умершего человека, если причиной его смерти является появившееся новое опасное инфекционное заболевание, также руководствуясь правами министра здравоохранения, установленными в подпункте 4.22<sup>5</sup> распоряжения Кабинета министров № 103 «Об объявлении чрезвычайной ситуации» от 12 марта 2020 года:

1. При подготовке к захоронению тела умершего, который был инфицирован Covid-19 или в отношении которого есть профессионально обоснованные подозрения, что он был инфицирован Covid-19 (далее – тело умершего), и при выполнении стандартного, неинвазивного посмертного ухода как минимум используются следующие средства индивидуальной защиты – перчатки, хирургические маски и водонепроницаемый халат с длинными рукавами, а также соблюдаются условия гигиены рук.

2. При выполнении таких посмертных процедур, во время которых могут образоваться брызги (аэрозолеобразующие процедуры), дополнительно указанным в пункте 1 настоящего распоряжения средствам индивидуальной защиты используются также защитные очки или щитки для защиты лица, а также респираторы (желательно FFP2 или FFP3).

3. Инструменты, защитную одежду и другие материалы или предметы, которые были в контакте с телом, тканями, органами и биологическими

жидкостями умершего, если они:

3.1. многоразового использования – дезинфицируются согласно указаниям производителя;

3.2. одноразовые – утилизируются как опасные отходы.

4. Если лицо скончалось дома, его:

4.1. личные вещи с использованием перчаток чистят моющим средством, затем дезинфицирует не менее 70 % этаноловой жидкостью или 0,5 % раствором гипохлорита натрия;

4.2. одежду и другие ткани, например, постельное белье, стирают в стиральной машине средством для стирки белья. Рекомендуемая температура воды 90<sup>0</sup> С, однако, если это невозможно, одежду и другие ткани стирают при температуре не менее 60<sup>0</sup> С;

4.3. личные предметы гигиены и другие предметы (например, зубная щетка, памперсы, расческа и т.п.), которые использовались непосредственно по уходу за умершим и не подлежащие дезинфекции или их дезинфекция не безопасна, или не целесообразна, считаются опасными отходами. Их собирают отдельно и перед выбросом в общий контейнер для отходов дезинфицируют хлорсодержащими средствами 0,5 % концентрации (раствор гипохлорита натрия) или помещают в два закрытых мешка и через семь дней выбрасывают в общий контейнер для отходов.

5. Если лицо скончалось в лечебном учреждении:

5.1. личные вещи хранятся как потенциальные переносчики опасной инфекции и передаются родственникам с инструкцией о том, как произвести дезинфекцию или утилизацию вещей, кроме документов, необходимых для получения услуг по захоронению – они дезинфицируются и выдаются родственникам;

5.2. все одноразовые медицинские приборы, использованные непосредственно по уходу за умершим, а также предметы личной гигиены и другие предметы (например, зубная щетка, памперсы, расческа и т.п.) или медицинские приборы, которые не подлежат дезинфекции или их дезинфекция не безопасна, считаются опасными отходами. Данные отходы обрабатываются согласно положениям правил Кабинета министров № 353 «Требования к обхождению отходов образовавшихся в лечебных учреждениях» от 22 мая 2012 года. После сбора отходов они помещаются в двойной водонепроницаемый мешок (по возможности используя мешок желтого, красного или оранжевого цвета), который клеивается и маркируется как опасные медицинские отходы из очага опасного инфекционного заболевания;

5.3. среда, в которой находился умерший, убирается с использованием нейтрального моющего средства с последующей дезинфекцией. Используются дезинфицирующие средства, действенные против коронавирусов (против оболочечных вирусов) или 70 % этаноловая жидкость, или 0,5 % раствор гипохлорита натрия;

5.4. лица, проводящие работы по уборке и обхождению отходов, используют следующие индивидуальные средства защиты – хирургическую маску, перчатки, защитные очки и халат.

6. Тело умершего не дезинфицируется, однако перед транспортировкой или помещением тела в гроб кладут его в специальный мешок. После помещения мешок дезинфицируется снаружи.

7. Для транспортировки тела умершего не требуется специальное оснащение транспорта или специальное транспортное средство. Это может делать любой

предоставитель похоронных услуг.

8. Лица, которые подготавливают тело умершего к транспортировке (выполняют упаковку тела), в том числе трогают специальный мешок, пользуются соответствующими средствами индивидуальной защиты – перчатками и водонепроницаемым халатом с длинными рукавами.

9. Патологоанатомическое исследование проводится, если лицо скончалось:

9.1 с симптомами инфекционного заболевания дыхательных путей, но перед смертью не было обследовано на Covid-19 или результат обследования был отрицательным, и соответствует одной из нижеследующих групп риска:

9.1.1. лицо старше 60 лет;

9.1.2. имеет хронические заболевания (сахарный диабет, заболевания сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания и др.);

9.1.3. с ослабленным иммунитетом;

9.1.4. беременные;

9.1.5. новорожденные.

9.2. в течение месяца после близкого (высокого риска) контакта со случаем Covid-19 и лицо было контактным лицом инфицированного Covid-19;

9.3. в течение двух месяцев после заболевания лабораторно подтвержденным Covid-19 и после получения двух отрицательных контрольных тестов на Covid-19;

9.4. в возрасте до 17 лет (включительно) с подтвержденным Covid-19;

9.5. в состоянии беременности с подтвержденным Covid-19.

10. Патологоанатомическое исследование проводится в лечебном учреждении, в котором лицо скончалось, или доставлено в морг патологического отделения ближайшего лечебного учреждения.

11. Взятие, хранение и транспортировка материала аутопсии осуществляется согласно приложению №1 к настоящему распоряжению. Для отправления материала аутопсии в Национальную референтную лабораторию в области эпидемиологической безопасности используется бланк, указанный в приложении № 2 к настоящему распоряжению.

12. Тело умершего разрешается хоронить или кремировать. Захоронение или кремация осуществляется с учетом следующих положений:

12.1 во время похорон гроб не открывается;

12.2 персонал, обеспечивающий процедуру захоронения или кремирования, обязан пользоваться перчатками, а после снятия перчаток мыть руки с мылом и водой.

13. Распоряжение вступает в силу на следующий день после его опубликования в официальном издании "*Latvijas Vēstnesis*".

Министр здравоохранения *И. Винкеле*

Приложение №1  
к распоряжению № 83  
Министра здравоохранения  
от 9 апреля 2020 года

### **Правила снятия, хранения и транспортировки материалов вскрытия для лабораторной диагностики инфекции Covid-19**

Наиболее подходящим материалом аутопсии для лабораторной диагностики инфекции Covid-19 является материал из глубоких дыхательных путей, так как содержит большое количество вируса. Вместе с материалом из глубоких дыхательных путей рекомендуется использовать также материал верхних дыхательных путей. Методом лабораторного исследования является определение РНК (*RNS*) вируса SARS-CoV-2, вызывающего инфекцию Covid-19, методом ПЦР (*PCR*) в реальном времени.

В случае подозрения на инфекцию Covid-19 рекомендуется провести исследование нижеследующих материалов аутопсии:

- ✓ кусочка ткани легких с места с характерным для вирусной инфекции поражением;
- ✓ мазка мокроты из легких;
- ✓ посмертного назофарингеального мазка.

**Кусочки ткани легких** помещают в стерильную пробирку со средой для транспортировки вирусосодержащего материала, если это недоступно, используют пробирку со стерильной физиологической жидкостью. Образец хранится и транспортируется при температуре 2-8<sup>0</sup> С в течение четырех часов. Образец транспортируется в контейнере как опасный материал.

**Мазок легочной мокроты** берут стерильным тампоном и помещают в транспортную среду. Образец хранится и транспортируется при температуре 2-8<sup>0</sup> С в течение 24 часов. Образец транспортируется в контейнере как опасный материал.

**Назофарингеальный мазок** берется из обеих полостей носа, тампон после взятия мазка погружают в транспортную среду вирусосодержащего материала. Образец хранится и транспортируется при температуре 2-8<sup>0</sup> С в течение 24 часов. Образец транспортируется в контейнере как опасный материал.

**Время транспортировки относится только к исследуемому материалу.**

**Время между наступлением смерти и патологоанатомическим исследованием тела умершего к исследуемому материалу не относится!**

Для транспортировки образцов используется специальная вирус- и их РНК/ДНК стабилизирующая среда – коммерческая или подготовленная Национальной референтной лабораторией в области эпидемиологической безопасности:

1. среды необходимо заказывать заблаговременно, заполняя заказ в свободной форме по e-почте: [dzintra.salmina@aslimnica.lv](mailto:dzintra.salmina@aslimnica.lv) или [gatis.pakarna@aslimnica.lv](mailto:gatis.pakarna@aslimnica.lv);

2. перед отправкой образцов в Национальную референтную лабораторию в области эпидемиологической безопасности, информировать по телефону о планируемой доставке образцов по **круглосуточному телефону: 29114493** (для справок звонить по телефону: 67014775 или 67014215 по рабочим дням с 08:00 до 16:30).

Образцы доставлять в отделение приема, регистрации и логистики образцов Национальной референтной лаборатории в области эпидемиологической безопасности (г. Рига, ул. Лиезерс 3) в любое время суток (24/7).

**Внимание! В ходе работы строго соблюдать требования биологической безопасности!**

Приложение №2  
к распоряжению № 83  
Министра здравоохранения  
от 9 апреля 2020 года

**Направление на исследование материала аутопсии  
для диагностики и дифференциальной диагностики инфекции Covid-19**

Национальная референтная лаборатория в области эпидемиологической безопасности. г. Рига, ул. Лиезерс 3, LV-1006, Латвия  
(телефон: 29114493; 67014215; 67014775)

<b><u>Идентификация пациента:</u></b> Имя, фамилия _____ Персональный код _____ Возраст _ Пол <input type="checkbox"/> ж <input type="checkbox"/> м Место жительства _____ (город или край, волость, улица, дом №) Мед. карта № _____ Диагноз _____	<b><u>Идентификация заказчика:</u> АМБ. <input type="checkbox"/>СТАЦ. <input type="checkbox"/>ПЛАТНО <input type="checkbox"/>NVD</b>	
	Лечебное учреждение _____ Код учреждения _____ Адрес _ Отделение _____ Врач _____ (имя, фамилия, персональный код) (код специальности, номер телефона)	<b>Замечания врача (по необходимости):</b> Дата кончины _____ Время кончины _____ Другая информация _____ Причина исследования: <input type="checkbox"/> LP4 (исследование материала, полученного в ходе операции или манипуляций)

Дата заболевания _____	Дата и время сбора
Сведения о связи с очагом эпидемии _____	тестируемого материала _____
	Да Отправки. _____
	та Отправитель _____
	Количество _____
	отправленных _____
	анализов _____

<input type="checkbox"/> <b>Материал аутопсии легких</b>	<input type="checkbox"/> <b>Мазки легочной мокроты</b>	<input type="checkbox"/> <b>Посмертный назофарингеальный мазок</b>
<input type="checkbox"/> <b>PHK SARS-CoV-2 (коронавирус nCoV-19 RNS)</b>		
<input type="checkbox"/>	Multiplex RNS/DNS RV16 Parainfluenza virus 1-3, Adenovirus A/B/C/D/E, Coronavirus 229E/NL63, Coronavirus OC43, Rhinovirus A/B/C, Influenza A virus, Respiratory syncytial virus A, Respiratory syncytial virus Bocavirus 1/2/3/4, Influenza B virus, Metapneumovirus, Parainfluenza virus 4, Enterovirus	
<input type="checkbox"/>	PHK гриппа типа А/В качественно	

**Материал аутопсии взять не более 24 h после смерти, транспортировать в стерильной посуде с транспортной средой (можно получить в Отделении приема образцов стационара LIC ООО RAKUS Линезера 3). Фрагмент легочного материала ~ 0,5 -2 см<sup>3</sup>.**

<i>Заполняет лаборатория LIC</i>
Дата приема _____ 20__ г. в _____ часов
<i>Место штрихкода</i>
Замечания _____ (пометка по качеству тестируемого материала и т.п.)
Принял: _____

<i>Заполняет лаборатория LIC</i>
Дата приема _____ 20__ г. в _____ часов
<i>Место штрихкода</i>
Замечания _____ (пометка по качеству тестируемого материала и т.п.)
Принял: _____