



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«15» 04 2020

№ 480

«О временном порядке маршрутизации, транспортировки, хранению и вскрытию тел умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19»

В целях исполнения приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 198Н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», и приказа от 27.03.2020 года 246Н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 198Н», Приказа департамента здравоохранения города Севастополя №343 от 25.03.2020 года «О перепрофилировании коечного фонда для оказания медицинской помощи лицам с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекции COVID-19».

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. С 09.04.2020 года проводить вскрытие тел умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19 на базе ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы»
2. Утвердить методические рекомендации по исследованию умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, согласно приложению 1.
3. Начальнику ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы» Черкащенко Н.А:
  - 3.1. Обеспечить транспортировку и временное хранение тел умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19.

3.2. Выделить и обеспечить готовность секционного помещения для проведения исследования тел умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19.

3.3. Обеспечить соблюдение требований санитарных правил, а так же проведение дезинфекции помещений и автотранспорта

3.4. Совместно с руководителями ГБУЗС "Городская больница №1 им Н.Н. Пирогова» и ГБУЗС "Городская больница №5 - Центр охраны здоровья матери и ребенка" определить график и порядок работы специалистов проводящих патологоанатомические исследования тел умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19 на базе ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы».

3.5. Организовать для специалистов возможность доступа к рабочему компьютеру для внесения данных в систему «Парус демография» и автоматизированной выписки медицинских свидетельств о смерти

3.6. Определить ответственного дежурного по приему заявок от медицинских организаций на транспортировку тел умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, оповестить все заинтересованные медицинские организации о порядке направления, с указанием номера контактного телефона.

4. Исполняющему обязанности главного врача ГБУЗС "Городская больница №1 им Н.Н. Пирогова» Коситченкову А.А и главному врачу ГБУЗС "Городская больница №5 - Центр охраны здоровья матери и ребенка" Большаковой Е.С.

4.1 Обеспечить направление специалистов проводящих патологоанатомические исследования тел умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19 на базе ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы».

4.2 Обеспечить наличие у специалистов проводящих исследования средств индивидуальной защиты и соблюдения требований санитарных правил при проведении исследований.

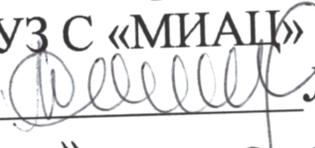
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Кормачеву Е.А.

Директор Департамента здравоохранения  
города Севастополя – член  
Правительства Севастополя

  
С.Ю. Шеховцов

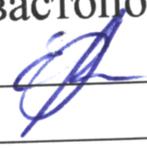
**ПОДГОТОВЛЕНО**

Главный врач ЦМС  
ГБУЗ С «МИАЦ»

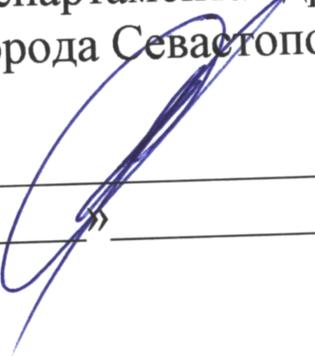
  
Л.С. Шеремет  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.

**СОГЛАСОВАНО**

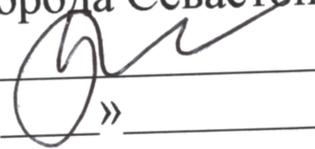
Заместитель директора  
Департамента здравоохранения  
города Севастополя

  
Е.А. Кормачева  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Начальник Управления организации  
медицинской помощи  
Департамента здравоохранения  
города Севастополя

  
А.В. Островская  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Начальник Организационно-  
правового управления  
Департамента здравоохранения  
города Севастополя

  
Г.В. Богораднова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.

**Приказ направлен по электронной почте:**

1. Управление организации медицинской помощи
2. ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр»
3. ГБУЗС «Севастопольская городская больница №1»
4. ГБУЗС «Севастопольская городская больница №4
5. ГБУЗС «Севастопольская городская больница №5»
6. ГБУЗС «Севастопольская городская больница №6
7. ГБУЗС «Севастопольская городская больница №9
8. ГБУЗС «Онкологический диспансер»
9. ГБУЗС «Городская психиатрическая больница»
10. ГБУЗС «ЦЭМП и МК»
11. ГБУЗС «БСМЭ»
12. ГБУЗС «Инфекционная больница»
13. ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер»
14. ГБУЗС «Противотуберкулезный диспансер»

## **Методические рекомендации по исследованию умерших при подозрении на наличие признаков или наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19**

В методических рекомендациях содержатся особенности проведения исследования тела умершего с подозрением или наличием COVID-19, взятия биологического материала; принципы сохранения биологической безопасности и профилактики профессиональной заболеваемости во время работы с биологическим материалом, в отношении которого проводится исследование на COVID-19.

Методические рекомендации для использования врачами – судебно-медицинскими экспертами, судебными экспертами и сотрудниками бюро судебно-медицинской экспертизы, врачами - патологоанатомами, другими работниками, вовлеченными в работу с посмертным материалом, руководителями подразделений и медицинских организаций, органами управления здравоохранением субъектов.

Согласно пункту 37 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» экспертиза трупа и его частей осуществляется с соблюдением требований санитарных правил и иных нормативных документов, регулирующих организацию противоэпидемического режима в ГСМЭУ. При подозрении или обнаружении у трупа признаков смерти от новой коронавирусной инфекции COVID-19, эксперт сообщает об этом руководителю ГСМЭУ, который информирует руководителей соответствующего органа управления здравоохранением в установленном порядке.

При подозрении на наличие признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19 у умершего, мертворожденного или плода патолого-анатомическое вскрытие осуществляется в специально выделенной секционной ГБУЗ «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы», предназначенной для вскрытия таких трупов, в соответствии с требованиями государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

Патолого-анатомическое вскрытие при подозрении на наличие признаков или наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 относится к пятой

имеются трудности в трактовке характера патологического процесса и причины смерти или необходимо применение дополнительных иммуногистохимических, молекулярно-биологических, электронномикроскопических методов исследования

В случаях подозрения на COVID-19 или подтвержденных случаях следует избегать образования аэрозоля, например, при использовании качающейся костной пилы. Необходимо рассмотреть возможность использования ручных ножниц в качестве альтернативного режущего инструмента. Если используется колебательная пила, необходимо установить вакуумный кожух для сбора аэрозолей.

Необходимо соблюдать максимальную осторожность при обращении с ножами, иглами или другими острыми предметами и утилизировать одноразовые загрязненные острые предметы в контейнеры для острых предметов с защитой от проколов, маркированные, плотно закрывающиеся. В аналогичные контейнеры должны помещаться медицинские изделия многократного использования, для отправки на дезинфекцию.

Также необходимо вести журнал, с фиксацией имен, дат и действия всех работников, участвующих в посмертном исследовании трупа и взятии биоматериала, уборке и дезинфекции секционного зала.

**ЗАБОР МАТЕРИАЛА НА ИССЛЕДОВАНИЕ ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ СТЕРИЛЬНЫМ СЕКЦИОННЫМ НАБОРОМ! РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ)**

Следующие СИЗ должны использоваться во всех случаях исследования лиц с подозрением на COVID-19:

- двойные хирургические перчатки со слоем непрорезаемых синтетических сетчатых перчаток;
- чистое одноразовое водонепроницаемое или герметичное облачение с длинными рукавами;
- водонепроницаемый фартук;
- пластиковая маска или очки для защиты лица, глаз, от брызг;
- одноразовый респиратор с высоким уровнем защиты органов дыхания;
- одноразовые бахилы, хирургическую шапочку.

Прежде чем покинуть секционное помещение помещения следует осторожно снимать СИЗ, чтобы не загрязнить себя.

После снятия СИЗ необходимо поместить СИЗ в соответствующую емкость для утилизации.

Многоразовые СИЗ (например, защитные очки, лицевые щитки) должны быть очищены и продезинфицированы в соответствии с рекомендациями производителя перед повторным использованием.

Сразу после снятия СИЗ следует вымыть руки с мылом и водой в течение 20 секунд. После мытья рук необходимо использовать дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе, содержащее 60-95% спирта.

Необходимо убедиться, что средства гигиены рук легко доступны в месте использования – в зоне снятия СИЗ или рядом с ней.

### **ИССЛЕДОВАНИЕ УМЕРШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА SARS-COV-2 (COVID-19)**

Материалом для исследования на COVID-19 являются: основной - мазок из носа и/или ротоглотки; дополнительные - промывные воды бронхов, (эндо)трахеальный, назофарингеальный аспират, мокрота, биопсийный или аутопсийный материал легких, цельная кровь, сыворотка крови, моча, фекалии.

Диагностика биологического материала (специально отведенных лабораториях) проводится молекулярно-генетическим методом (полимеразная цепная реакция, ПЦР).

Исследование умершего с подозрением на COVID-19 должно проводиться с подробным описанием морфологических изменений в дыхательной системе, аналогично случаям исследования умерших от пневмонии. Все диагностически значимые морфологические изменения в органах и тканях должны быть фиксированы с помощью фотосъемки. При исследовании могут быть обнаружены признаки респираторного дистресс-синдрома, клиника отека легких, очаги ателектаза легких, фиброза, изменение выстилающего дыхательные пути эпителия.

Целесообразно запрашивать медицинскую документацию до исследования случая с подозрением на COVID-19.

В соответствии с пунктом 49 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» для проведения лабораторных и (или) инструментальных экспертных исследований из трупа могут быть взяты какие-либо его части,

внутренние органы и ткани, кровь, моча и иные биологические объекты, в том числе, кровь, части внутренних органов, мазки-отпечатки органов для микробиологического и вирусологического исследования - при подозрении на смерть от инфекционных заболеваний, следует производить в соответствии с санитарными правилами по безопасности.

После вскрытия тел умерших проводится дезинфекция помещений.

Разделом 78 приказа регламентированы особенности взятия объектов для проведения экспертных микробиологических (вирусологических) исследований. В частности, микробиологическое (вирусологическое) экспертное исследование производят при подозрении на смерть от инфекционного заболевания. Взятие объектов для исследования следует производить в первые 24 часа после наступления смерти.

Вероятность получения положительных результатов в более поздние сроки снижается. Для взятия материала используют стерильные инструменты, предметные стекла и посуду.

#### **СБОР ПОСМЕРТНЫХ ОБРАЗЦОВ – МАЗКОВ С ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

- Носоглоточный мазок: вставить тампон в носовой ход параллельно нёбу. Оставьте марлевый тампон на несколько секунд, чтобы выделения абсорбировались. Мазок с обеих носоглоточных областей производится одним тампоном.

- Мазок из ротоглотки (например, мазок из зева): забирается с задней стенки глотки, избегая поверхности языка.

Образцы из носоглотки и ротоглотки и мазки из легких следует хранить в отдельных флаконах.

#### **СБОР ПОСМЕРТНЫХ ОБРАЗЦОВ – МАЗКОВ С НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

Сбор мазков из легких производится с поверхности каждого легкого в отдельности, с проведением их маркировки.

Целесообразно немедленно помещать тампоны в стерильные пробирки, содержащие 2-3 мл вирусной транспортной среды. Образцы необходимо охлаждать при температуре 2-8°C и отправлять на исследование в холодном термопакете.

#### **СБОР ПОСМЕРТНЫХ ОБРАЗЦОВ – ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ**

Целесообразным является забор гистологического материала от каждого органа с формированием гистологических архива, а для проведения непосредственно морфологического исследования – маркированных образцов из следующих областей:

1. Респираторный тракт:

- трахея (проксимальный и дистальный отделы);
- центральная часть легкого с сегментарными бронхами, правые и левые бронхи первого порядка;
- репрезентативный участок легочной паренхимы от правого и левого легкого.

2. Органоконкомплекс: печень, селезенка, почка, сердце, участок желудочно-кишечного тракта, головной мозг.

При обнаружении в ходе исследования умершего патологически измененных тканей, необходимо произвести их забор для проведения гистоморфологического исследования.

Для оптимальной фиксации рекомендуется сбор образцов ткани толщиной примерно 4-5 мм (с помещением в кассету для ткани). Объем формалина, используемого для фиксации тканей, должен в 10 раз превышать объем ткани.

Для оптимальной фиксации целесообразно помещать ткани в 10% забуференный формалин на трое суток (72 часа).

Для проведения повторных исследований целесообразно формирование парафиновых блоков тканей, с последующим хранением в герметичных емкостях.  
маркированных

**При работе с гистологическими образцами соблюдаются общепринятые и специально указанные принципы безопасности.**

Вирусные агенты путем молекулярного исследования и окрашивания иммуногистохимией чаще всего обнаруживаются в респираторном эпителии крупных дыхательных путей (особенно бронхи первого порядка и сегментарные бронхи).

Эффективность конкретных иммуногистохимических, гистопатологических, молекулярных или других методик должна являться объектом пристального изучения.

### **УПАКОВКА И ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСМЕРТНЫХ ОБРАЗЦОВ**

Упаковка и транспортировка, хранение образцов производятся с принципами работы с опасными грузами.

Работы с возбудителем могут проводиться только в специально

оборудованных и отведенных лабораториях и в соответствии с соответствующими санитарно-эпидемиологическими правилами.

Между подразделениями транспортировка производится в герметичных контейнерах со специальной маркировкой.

В пределах подразделения исследования трупов первичные герметичные маркированные контейнеры должны быть помещены в больший вторичный герметичный маркированный контейнер, который, в свою очередь, помещается в закрывающийся пластиковый пакет. Такие пакеты должны храниться **ВНЕ** секционной и **ОТСУТСТВОВАТЬ** в помещении при проведении исследования умершего и заборе биологических образцов.

Все работники, участвующие в заборе и исследовании биологических образцов, а также в их транспортировке, должны использовать СИЗ. Следует хранить образцы при температуре 2-8°C, транспортировку производить на холодном термопакете. Не подвергать ткани заморозке. Следует маркировать каждый контейнер с образцом идентификационным номером исследуемого, уникальным идентификатором образца (например, номером лабораторного исследования), типом образца (например, тканью) и датой, когда образец был взят.

Сохраняемость COVID-19 на окружающих объектах в настоящее время не определена. Другие коронавирусы, такие как те, которые вызывают MERS и SARS, могут сохраняться на непористых поверхностях в течение 24 часов или более.

После каждого исследования и в конце дня должна проводиться текущая и заключительная дезинфекция, выполняемая в полном комплекте СИЗ, с применением ультрафиолетовых облучателей.

Вентиляционные системы должны быть активны во время очистки. Использовать сертифицированное, согласованное с территориальным органом Роспотребнадзора, дезинфицирующее средство с вирулицидной активностью, согласно инструкции по применению, с соблюдением времени эффективной экспозиции.

Сначала необходимо очистить поверхность, а затем нанести дезинфицирующее средство, как указано на этикетке производителя дезинфицирующего средства, уделяя внимание всем предметам и поверхностям.

Избегать использования методов нанесения средств, которые вызывают разбрызгивание или образование аэрозолей. В подразделении должен храниться как минимум недельный запас дезинфицирующих средств и СИЗ.

Все манипуляции должны отражаться в журнале, ведение которого

контролируется специально назначенным лицом.  
Минимизировать количество предметов многоразового использования в секционном помещении. Фотоаппарат, телефоны, компьютерную технику и другие предметы, которые остаются в секционной, должны регулярно обрабатываться и оставаться как можно более чистыми, но обращаться с ними следует как с потенциально загрязненными – в перчатках. Протирать предметы соответствующим дезинфицирующим средством после использования.

При выносе из секционной убедиться, что они полностью обеззаражены соответствующим дезинфицирующим средством в соответствии с рекомендациями производителя.

Секционные инструменты следует очищать и дезинфицировать после каждого исследования, соблюдая соответствующие меры предосторожности с острыми предметами.

При необходимости, утилизировать ткани умершего следует в соответствии с обычными процедурами для патологических отходов.

### **УПАКОВКА И ТРАНСПОРТИРОВКА ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ОСТАНКОВ**

Необходимо следовать стандартным процедурам при транспортировке тела после того, как образцы были забраны и тело было упаковано.

Целесообразно продезинфицировать наружную часть мешка с помощью дезинфицирующего средства, используемого в медицинской организации, нанесенного в соответствии с рекомендациями производителя.

Работы производить без образования аэрозоля.

**Все манипуляции необходимо выполнять в СИЗ!**

## **ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Все сотрудники, участвующие в исследованиях лиц с подозрением на коронавирусную инфекцию, а также в проведении обработки определенных для исследований помещений, должны пройти специальное обучение (инструктаж) по работе с возбудителем новой коронавирусной инфекции COVID-19 и принципам техники безопасности.**

Во всех случаях аварийных ситуаций на рабочем месте, произошедших в процессе исследования умершего с подозрением на COVID-19, а также во всех случаях посмертного установления COVID-19 (либо при подозрении на наличие COVID-19), все работы должны быть приостановлены с экстренным извещением территориального органа Роспотребнадзора.

При получении соответствующих распоряжений, все случаи без наличия сопровождающей медицинской документации и все случаи пневмоний с неустановленным возбудителем должны исследоваться согласно принципам проведения исследований лиц с подозрением на COVID-19.