**О системе надзора и контроля в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Испании и ее сбоях в борьбе с распространением коронавирусной инфекцией**

Согласно Закону о здравоохранении Испании №33/2011 от 04.10.2011 г. в феврале 2012 г. при Комиссии по вопросам здравоохранения была создана Сеть надзора в сфере здравоохранения, включающая в себя бесперебойно функционирующую Национальную систему по вопросам раннего предупреждения и оперативного реагирования (SIAPR).

Главными задачами SIAPR являются своевременное выявление угроз, оценка рисков и оперативное реагирование на ситуации, которые могут иметь серьезные последствия для здоровья населения, как на национальном, так и на международном уровнях. SIAPR предусматривает создание координационных центров и обеспечение бесперебойной коммуникации во время чрезвычайных ситуаций.

SIAPR сформирована на основе структур Автономных сообществ и Центральных государственных органов. Каждым Автономным сообществом назначается Автономный координационный центр, деятельность которого осуществляется в сотрудничестве с Национальным координационным центром (CEN). Функции CEN возлагаются на Координационный центр по вопросам чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (CCAES) при Главном управлении общественного здоровья, качества и инноваций Министерства здравоохранения, социального обеспечения и равенства.

CCAES, созданный в 2004 г., координирует деятельность по работе с информацией и отвечает за разработку планов по реагированию на чрезвычайные ситуации в целях устранения угроз общественному здоровью.

Уделяя особое внимание ситуациям с инфекционными заболеваниями, CCAES совместно с SIAPR разработал протокол действий в случае выявления возможных подозрительных ситуаций в Испании, включающий в себя меры для раннего выявления, предотвращения передачи вируса от человека к человеку и отслеживания контактов.

Тем не менее, распространение коронавирусной инфекции в Испании показало отсутствие должной координации между Правительством и Автономными сообществами. Грубые ошибки Правительства стали одним из основных факторов угрожающих темпов роста Covid-19 в стране.

После появления зарегистрированных случаев заражения коронавирусной инфекцией структуры, отвечающие за обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, стали предоставлять противоречивые данные. Так, например, 8 марта с.г. Генеральное управление в области здравоохранения автономии Арагон проинформировало о 21 случае заражения коронавирусной инфекцией, на следующее утро было зарегистрировано еще 30 случаев. Однако, тем же утром Минздрав сообщил, что число инфицированных в Арагоне составило 13 человек.

3 апреля с.г. сообщалось, что среди общего числа зараженных коронавирусом по всей стране медицинские работники составляют 13 тыс. чел. (из них 3 тыс. чел. в Мадриде). К 7 апреля эта цифра выросла уже почти до 20 тыс. человек.

8 апреля с.г. в местных СМИ появилась информация о том, что, по заявлению региональных властей автономных сообществ Мадрида, Кастилия-ла-Манча и Кастилия-Леон, количество смертей вдвое превышает официальные данные. Как утверждали некоторые обозреватели, Министерство здравоохранения рассылало инструкции о занижении числа инфицированных.

Кроме того, некоторые испанские СМИ отмечали, что Минздрав игнорировал предупреждения ВОЗ о закупе и сборе медицинских препаратов и оборудования. По сведениям газет, в течение февраля с.г. ВОЗ 5 раз выпускала рекомендации и отчеты, касающиеся предотвращения и превентивной работы в целях снижения риска распространения пандемии коронавируса. В свою очередь, главы автономий заявили, что не получали инструкций и директив от Министерства здравоохранения Испании.

Катализатором резкого роста числа инфицированных и последующего количества смертей стало и разрешение Правительством массовых политических и спортивных мероприятий *(количество участников феминистских манифестаций* *8 марта только в Мадриде составило около полумиллиона человек)*.

Ситуация осложнилась также тем, что в силу проведения режима жесткой экономии после кризиса 2008-2009 гг. в медицинских учреждениях первичной медико-санитарной помощи было значительно сокращено количество коек для приема пациентов. Кроме того, стала очевидной нехватка в стране средств индивидуальной защиты и оборудования: масок (*ношение масок Минздрав до начала апреля признавал ненужной мерой*), аппаратов ИВЛ, защитной одежды и экипировки для проведения тестов. 18 марта с.г. Минздрав направил в госпитали документ «Исключительные меры в случае нехватки CИЗ», предусматривающий возможность контакта с пациентами без использования масок с сохранением двухметровой дистанции, а также допускающий их повторное использование.

Исходя из этого, Правительство Испании подверглось критике за то, что приняло меры «поздно и бестолково», несмотря на происходящее в Китае, Иране и Италии, и поэтому Испания «превратилась в глобальный эпицентр пандемии».

В настоящее время Правительство страны спешными темпами пытается ликвидировать острый дефицит необходимых санитарных материалов и медицинского оборудования, осуществляя соответствующие закупки в огромных объемах, прежде всего, из КНР. Также Министерство обороны Испании прорабатывает с Координационным центром НАТО по реагированию на стихийные бедствия (EADRCC) получение средств инфекционной защиты, инфракрасных термометров, экспресс-тестов Covid-19 и др.

По мнению местных экспертов, Правительство Испании извлечет уроки из сложившейся ситуации с распространением коронавирусной инфекции и в поствирусный период примет меры по реформированию системы надзора и контроля в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия с целью обеспечения ее функциональности и эффективности.

В целом, по состоянию на 14 апреля, число инфицированных составляет 172 541 чел., из них 18 056 чел. умерли. При этом, по заявлению испанского правительства, пик эпидемии короновируса в стране пройден.

**МИД РК**