



**КОМПЛЕКС ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
И ИМУЩЕСТВЕННО-ЗЕМЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКВЫ**



Аналитический центр Москвы

COVID-19

ЦИФРЫ, ИССЛЕДОВАНИЯ, ТЕНДЕНЦИИ, ПРОГНОЗЫ

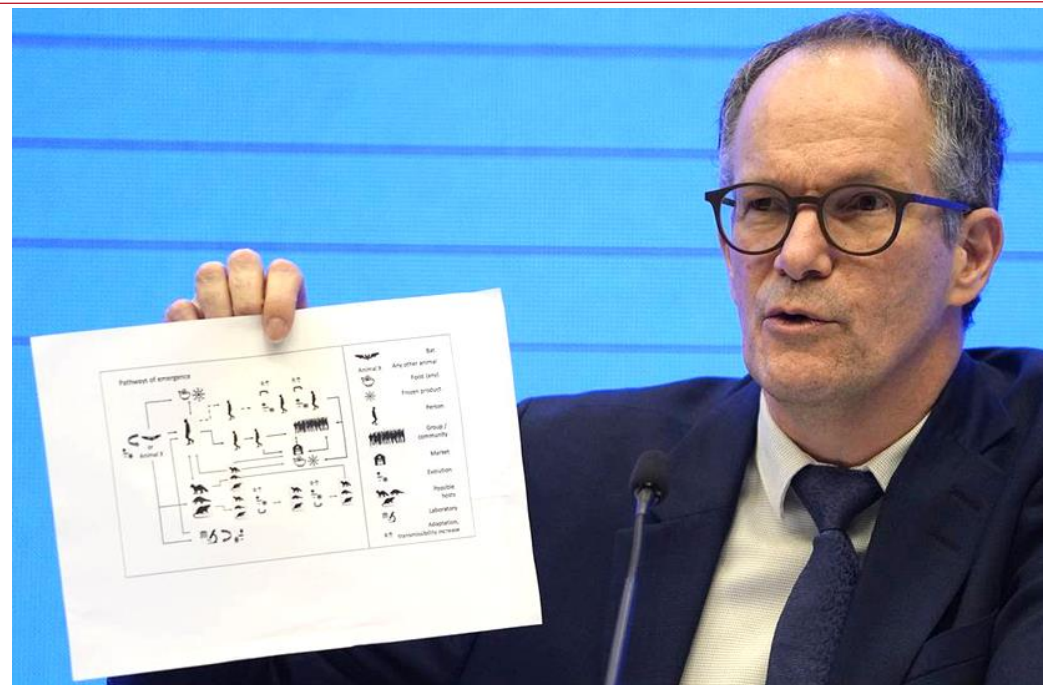
**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ДАЙДЖЕСТ
№6 (39)**

ФЕВРАЛЬ 2021

ВОЗ: Коронавирус не создан в лаборатории. Вероятно, он передался от животного

Эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отчитались об итогах двухнедельной поездки на родину COVID-19, в китайский Ухань. И вот их главные выводы.

- Специалисты подтвердили версию о том, что COVID-19 начал распространяться в Ухане в декабре 2019 года. Доказательств более ранних вспышек инфекции в городе или за его пределами не обнаружено.
- Рынок Хуанань не был источником нового заболевания: первый случай коронавируса в Ухане зафиксировали 8 декабря 2019-го, а первый связанный с рынком случай был выявлен только 12 декабря.
- Доказательства указывают на естественное происхождение SARS-CoV-2. Природным источником этого и похожих вирусов являются летучие мыши. Но в Ухане нет такой крупной популяции летучих мышей, от которых вирус мог бы передаваться напрямую человеку.
- Ученые склоняются к версии о том, что промежуточным звеном передачи стало другое животное. Какое именно — пока неизвестно. На рынке Хуанань продавались животные, которые предположительно или точно восприимчивы к коронавирусу: кролики, хорьки, барсуки, бамбуковые крысы. Также в качестве возможного источника заражения эксперты рассматривают замороженное мясо экзотических животных, которое могло быть доставлено с ферм, где их специально выращивают для забоя.
- Версию лабораторного происхождения SARS-CoV-2 группа ВОЗ назвала «крайне маловероятной». «Не было сообщений о том, что этот вирус или другой, тесно связанный с ним, изучался в какой-либо лаборатории в мире. Кроме того, мы изучили лабораторию в Уханьском институте вирусологии; очень маловероятно, что из такого места могла произойти утечка», — заявил глава группы экспертов ВОЗ, специалист по продовольственной безопасности и зоонозным инфекциям Питер Бен Эмбарек.



Глава миссии ВОЗ в Ухане Питер Бен Эмбарек

По мнению Анчи Барановой, профессора Школы системной биологии Университета Джорджа Мейсона, комиссия ВОЗ формально положила конец дебатам о том, что вирус мог быть разработан в лаборатории, однако считать проверку экспертов идеальным расследованием нельзя. «Чтобы обнаружить что-то в Ухане, туда надо отправлять группу детективов, а не группу чиновников ВОЗ», — сказала биолог.

Meduza: Британский штамм может вызвать третью волну эпидемии в Европе

Новые — более заразные — варианты COVID-19 продолжают захватывать мир. Ученые из Дании, которые в последние месяцы стали мировыми чемпионами по расшифровке геномов коронавирусов, наблюдают захват их страны в режиме реального времени. Россия тоже в опасности.

Что случилось в Дании? В январе в стране стало падать число ежедневных заражений, с 3 тысяч в декабре до сотен в начале февраля, но стала быстро расти доля зараженных британским штаммом. Если в декабре выявлено только 0,5% его «обладателей» среди зараженных, то в конце января уже 13%, и доля удваивается каждую неделю. В стране R_t меньше единицы, но R_t британского варианта составляет 1,07. Согласно моделям, распространение нового варианта может вызвать третью волну эпидемии.

Как бороться с третьей волной? Двумя способами: успеть провести тотальную вакцинацию непереболевшего населения или ввести карантинные меры.

- Вакцинировать 5,8 миллионов датчан в ближайшие недели нереально. Эксперты склоняются к тому, что вместо ограничений нужно срочно привить людей старше 50 лет и прочие группы риска.
- В любом случае придется снова вводить ограничения, но следует учитывать, что британский вариант заразнее «обычных» весенних вирусов в 1,6–1,7 раза. Стандартных мер, ограничивающих число контактов между людьми, для борьбы с ним может не хватить.

Есть ли опасность для России? Ситуация в России отличается от датской (и, вероятно, от всех стран мира). Если судить по данным об избыточной смертности, страна к началу 2021 года стала одним из лидеров по числу переболевших на душу населения. В середине января уже переболели более 47% жителей России. Для сравнения: в Дании — менее 6% населения. Это позволяет говорить, что Россия достигла порога коллективного иммунитета к вирусу. Но британский штамм может свести достижение коллективного иммунитета на нет — порог коллективного иммунитета зависит от заразности вируса. По подсчетам «Медузы», с приходом британского штамма могут заразиться еще около 25 миллионов человек, умереть — более 150 тысяч.

А в России уже есть этот вариант вируса? Неизвестно: в РФ реализуется очень скромная программа расшифровки геномов вирусов. Крупнейшая группа — консорциум по секвенированию генома коронавирусов — расшифровала всего чуть более 1,5 тысяч геномов. Это на несколько порядков меньше, чем в США и Западной Европе.

География распространения штамма B.1.1.7



VTimes: Россия помогла с ковидом четверти мира

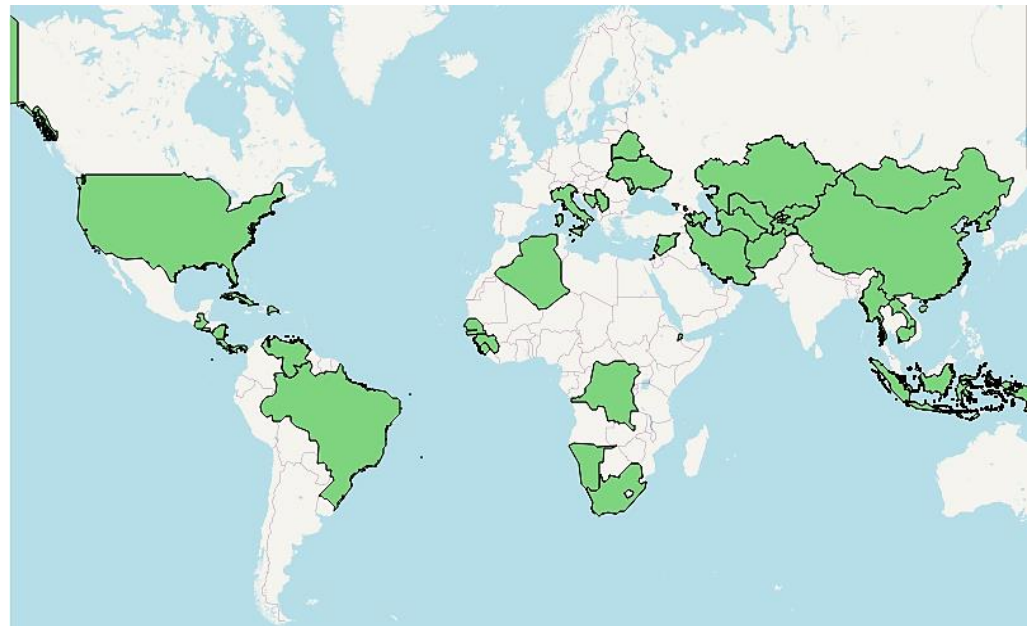
По [данным](#) Центра перспективных управленческих решений и проекта «Гуманитарный монитор», всего с начала февраля 2020 года Россия помогла бороться с пандемией 55 странам, а общее число поставок гуманитарной помощи достигло 165-ти.

Прежде всего – помощь ближним. Наиболее интенсивно Россия оказывала гуманитарную помощь странам СНГ, Абхазии и Южной Осетии (52%). Лидерами по числу поставок стали Киргизия и Казахстан (14 и 13 поставок, то есть примерно по 8% на каждую из стран). По 10% поставок пришлось на три региона: Европу, Северную и Южную Америку, Африку южнее Сахары.

Тесты, маски и медицинские десанты. Самой распространенной формой помощи, которую оказывала Россия в контексте пандемии, были тест-системы для ПЦР-диагностики COVID-19. В 45 стран мира было поставлено 1,3 млн тест-систем.

- Второй наиболее распространенной формой помощи от России (поставки в 25 стран) были средства индивидуальной защиты – маски, перчатки, одежда и др.
- Следующая категория – медицинское оборудование: аппараты ИВЛ (получили 14 стран), инфракрасные термометры, оборудование для клиник и лабораторий.
- Отдельную категорию составляет помощь персоналом. В течение этого года Россия направляла военный и гражданский персонал в 13 стран, прежде всего в страны СНГ, Абхазию и Южную Осетию.
- Российская гуманитарная помощь оказывается в виде медикаментов и в иных формах, в том числе в денежной. Российская вакцина «Спутник V» пока предоставлялась в виде гуманитарной помощи только в самопровозглашенные Донецкую и Луганскую республики в конце января 2021 года. В других случаях, причем многочисленных, ее поставки за границу осуществляются на контрактной основе.

Страны, получившие гуманитарную помощь от России во время пандемии (по данным «Гуманитарного монитора»)



Кто и как доставлял помощь?

79% поставок относились к правительственному типу. В них вовлечены многие федеральные ведомства (Минобороны и МЧС, чья авиация используется для доставки больших гуманитарных грузов, Роспотребнадзор, Минздрав), а также региональные власти – Чеченская республика, правительство Санкт-Петербурга, Совет Федерации. Неправительственная помощь составила 21% от общего числа поставок. Ее оказывали самые разные доноры: от госкорпораций («Росатом», «Ростех») и российских компаний с дочерними фирмами за рубежом до Русской православной церкви и НКО. **Общая проблема, отмечаемая VTimes – непрозрачность поставок.**

La Nacion: Как российская вакцина «Спутник V» попала в Аргентину?

Как выяснила аргентинская газета La Nacion, поставки идут по частному контракту, а для разрешения споров выбрана британская юрисдикция.

Странности в документации. La Nacion изучила документы о регистрации вакцины «Спутник V» в Аргентине и выяснила, что доступ к некоторым из них охраняется так же строго, как государственная тайна. Доступ к этим документам есть всего у семи чиновников самого высокого ранга, в том числе у министра здравоохранения. В других документах обнаружен ряд странностей: например, технический доклад содержит не результаты клинических исследований, а пресс-релиз НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи. Также в документах по «Спутнику V» есть замазанные строки и целые отцензурированные страницы. Бывший глава Минздрава Адольфо Рубинштейн считает, что контракт на закупку был заключен несмотря на явную нехватку документов с российской стороны и с нарушением норм. Кроме того, предоставленные Москвой научные сертификаты предназначены для внутрироссийского пользования и не соответствуют международным стандартам. Депутаты требуют, чтобы все реальные документы по «Спутнику V» были выложены в открытый доступ.



Поставка в Аргентину – скорее коммерческий, чем межгосударственный контракт. В поставках участвовали две компании: российская ООО «Вакцина Человека», зарегистрированная в 2020 году РФПИ, и аргентинская, получившая разрешение от Национальной администрации по медикаментам, продуктам питания и медицинским технологиям (ANMAT) на коммерческое распространение «Спутника V». Для разрешения возможных конфликтов выбрана британская юрисдикция. Полная сумма контракта на поставку «Спутника V» в Аргентину не разглашается, но из расчетов согласно стоимости одной дозы – 10 долларов – выходит, что Буэнос-Айрес должен заплатить по крайней мере \$200 миллионов.

Кто проиграл на поставке российской вакцины в Аргентину? Ранее аргентинская лаборатория HLB Pharma Group утверждала, что она предварительно договорилась с РФПИ о создании совместного предприятия, через которое собиралась закупить и перепродать 50 млн доз «Спутника V» Аргентине и другим странам региона. Представители HLB Pharma Group успели подать заявку на регистрацию вакцины в ANMAT и даже сопровождали первую аргентинскую делегацию в Россию в октябре 2020 года, но договор HLB Pharma Group с РФПИ так и не был подписан.



Meduza: Россия на первом месте по числу жертв коронавируса на душу населения

8 февраля Росстат опубликовал данные о смертности в России за 2020 год. С апреля и по 31 декабря избыточная смертность составила 358 тысяч человек. Если считать, что почти вся избыточная смертность вызвана эпидемией, то Россия в 2020 году заняла 2-е после США место по числу жертв коронавируса и вошла в пятерку самых пострадавших из расчета на душу населения. А к началу февраля 2021 года вышла на первое место в мире по числу смертей на 100 тысяч населения.

В 2020 году от коронавируса в России умерло больше 350 тысяч человек. Смертность в стране выросла на 18%. Самыми тяжелыми месяцами были ноябрь (избыточная смертность – 80 461 погибших) и декабрь (96 012 дополнительно умерших). Декабрьский результат более чем в 4,5 раза выше, чем на пике первой волны эпидемии в мае.

Россия – одна из самых пострадавших от коронавируса стран в мире. Она одна из лидеров по занижению смертности от коронавируса (по годовым данным, разница между официально объявленными смертями от вируса и избыточной смертностью составила почти 6,3 раза; декабрь в плане занижения смертности стал рекордным). По абсолютному количеству смертей, связанных с эпидемией, выше только США, где население более чем в два раза больше.

По смертям от вируса на 100 тысяч населения Россия в 2020 году, по данным Университета Тюбингена (Германия), тоже была одним из лидеров: большая доля умерших была только в Перу и нескольких небольших европейских странах вроде Сан-Марино (правда, пока нет данных по Индии и Бразилии).

Январь, по данным Роспотребнадзора о числе смертей от коронавируса, был не менее тяжелым, чем декабрь. Если соотношение в 6,3 раза между официально объявленными смертями от ковида и избыточной смертностью сохранится, то на 9 февраля избыточная смертность с начала 2021 года превысит 129 тысяч. То есть в России с начала эпидемии уже умерли более 480 тыс. человек.

Причины эксперты «Медузы» видят в том, что, когда эпидемия пошла на спад, правительство, обеспокоенное состоянием экономики и предстоящим голосованием по поправкам к Конституции, поспешило отменить почти все ограничения. Поэтому эпидемия так и не была подавлена до такого числа зараженных, которое можно было бы отслеживать с помощью тестирования и выявления их контактов.

<https://meduza.io/feature/2021/02/10/teper-pochti-ofitsialno-rossiya-na-pervom-meste-po-chislu-zhertv-koronavirusa-na-dushu-naseleniya-eto-rezultat-deystviy-vlastey-letom-2020-goda>

Официальная и расчетная смертность от коронавируса по странам за 2020 год



СМЕРТЕЙ ОТ КОРОНАВИРУСА НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ



Россия: Как идёт вакцинация в регионах?

Александр Драган, один из участников любительской группы по исследованию коронавируса Watching Covid-2019.ru, [оценил](#) скорость вакцинации и долю привитого населения по регионам на основе официальных публикаций. По его расчетам, **прививку от коронавируса на 11 февраля 2021 года получили 2,2 млн россиян**. Число прошедших полный курс – ниже, кроме того, не все добираются до 2-й дозы: **от 10 до 15% не приходит на ревакцинацию**. По регионам показатель варьируется: в Петербурге до ревакцинации доходит 90%, в Удмуртии, которая первой отменила ношение масок и сняла большинство ограничений, до 2-го компонента добралось всего 46%.

По расчетам автора, **за январь темпы вакцинации выросли в 6,5 раз**, но и при этих темпах на вакцинацию 30% населения уйдёт 15–19 месяцев.

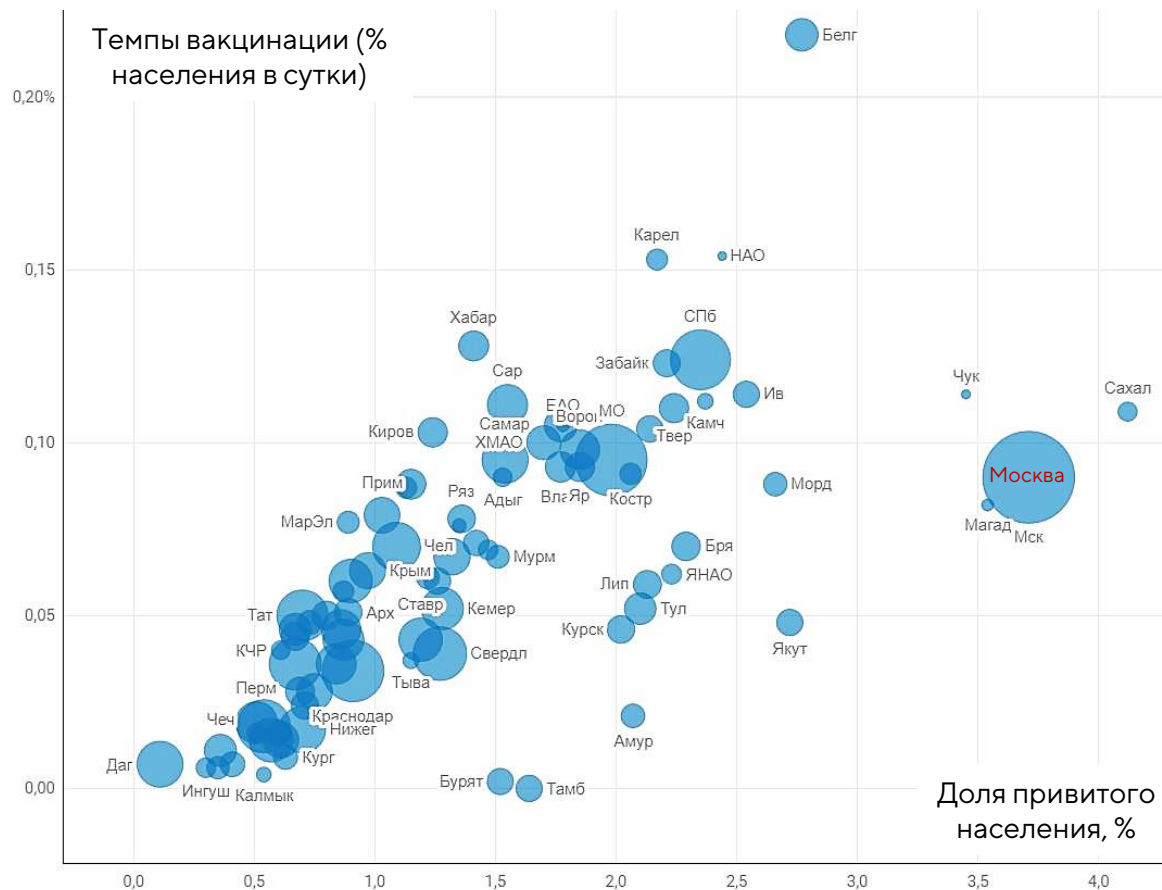
Самая большая доля привитых в Москве, Магаданской обл., на Чукотке и Сахалине – более 3% населения. В 18 регионах (включая Московскую область и Санкт-Петербург) привито от 2 до 3% населения. **В 30 регионах вакцинировано от 1 до 2% населения**. В их числе – Воронежская, Самарская обл., Хабаровский край, Свердловская обл. и Приморье. **В оставшихся 33 регионах, где проживает 42% населения страны, привито менее 1% жителей**.

Медленнее всего вакцинация продвигается на Кавказе. В Дагестане с населением в 3 млн привито чуть больше 3 тыс. человек, в Чечне с населением в 1,5 млн – чуть больше 5 тыс., в Ингушетии (515 тыс.) привили всего 1,5 тыс. Именно эти три региона – рекордсмены по приросту смертности в 2020 году (от 32 до 47%). В числе худших также Ростовская обл. (привито 0,6%), Башкирия (0,7%) и Татарстан (0,8%). Низкие темпы вакцинации в Удмуртии – около 700 человек в сутки (всего привито 0,7% жителей).

Быстрее всех прививают в Белгородской области: в среднем вакцинируется 0,22% в сутки. Таким темпом 30% населения будут привиты через 4 месяца. Следом идут НАО и Карелия (по 0,15% в сутки). Ещё в 17 регионах 30% жителей будет привито через 7,5–10 месяцев.

Почти в половине регионов, где проживает 49% российского населения, темпы вакцинации ниже 0,05% в сутки.

Ход вакцинации в регионах (на 11.02.2021)



Евросоюз: Обновленные правила поездок по Европе

Евросоюз вводит единые ограничения на поездки внутри Европы. Страны и регионы поделят на четыре категории: для туристов из каждой зоны будут отдельные ограничения.

Как всё поменяется? Главное нововведение — в Шенген возвращается возможность свободно путешествовать. Раньше отдельные страны могли закрывать границы почти полностью: так, Венгрия до сих пор пускала к себе только из Чехии, Польши и Словакии. Теперь на территории всей Европы вводятся единые требования, которые будут различаться в зависимости от статистики заражений.

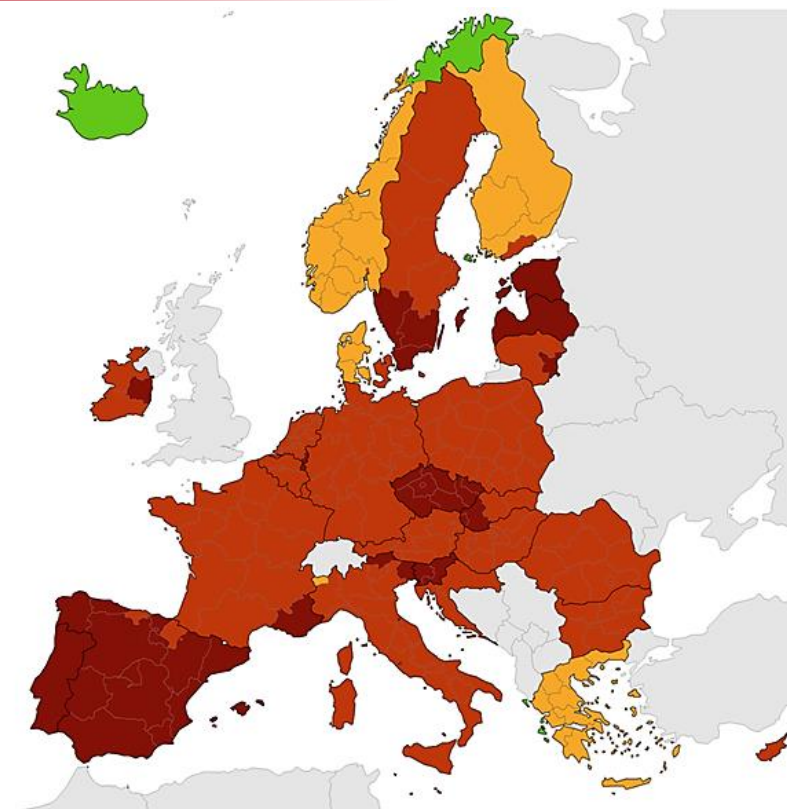
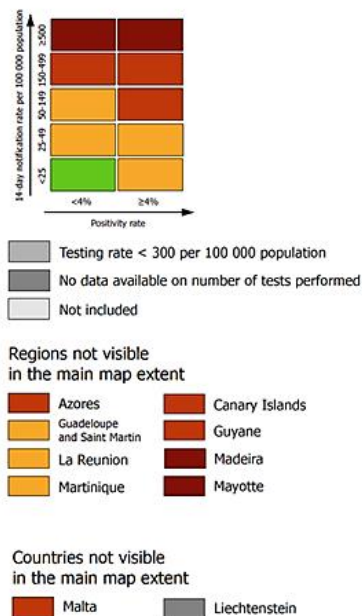
Информация о новых ограничениях будет появляться на [карте](#). Ее будут обновлять еженедельно — при этом обо всех изменениях страны будут узнавать за 48 часов до обновления. На карте регионы будут [делить](#) на четыре категории:

- **Зеленая зона** — если на 100 тысяч человек фиксируется не больше 25 заражений, а доля положительных тестов не превышает 4%;
- **Оранжевая зона** — если на 100 тысяч человек от 25 до 50 заражений, но доля позитивных тестов составляет 4% и выше;
- **Красная зона** — от 50 заражений на 100 тысяч человек;
- **Серая зона** — страна проводит менее 300 тестов на 100 тысяч человек, из-за чего увидеть полную картину невозможно.

Из зеленой зоны в другие регионы можно будет путешествовать без ограничений — но из-за новой волны заражений таких стран будет немного. Ограничения для приехавших из других зон будут устанавливать позже: им может «грозить» как тест на коронавирус по прибытии, так и 14-дневный карантин.

Как поменяются правила для приезжающих из других стран? Почти никак. Официальные лица могут пересмотреть список стран, из которых можно въезжать в Евросоюз: там уже находятся Канада, Уругвай и Новая Зеландия, но вряд ли добавятся США и Россия. Зато в Шенген можно попасть через Хорватию, Мальту или Словению.


14-day notification rate and test positivity for EU/EEA weeks 03 - 04





YouGov: Европейцы разворачиваются к вакцине

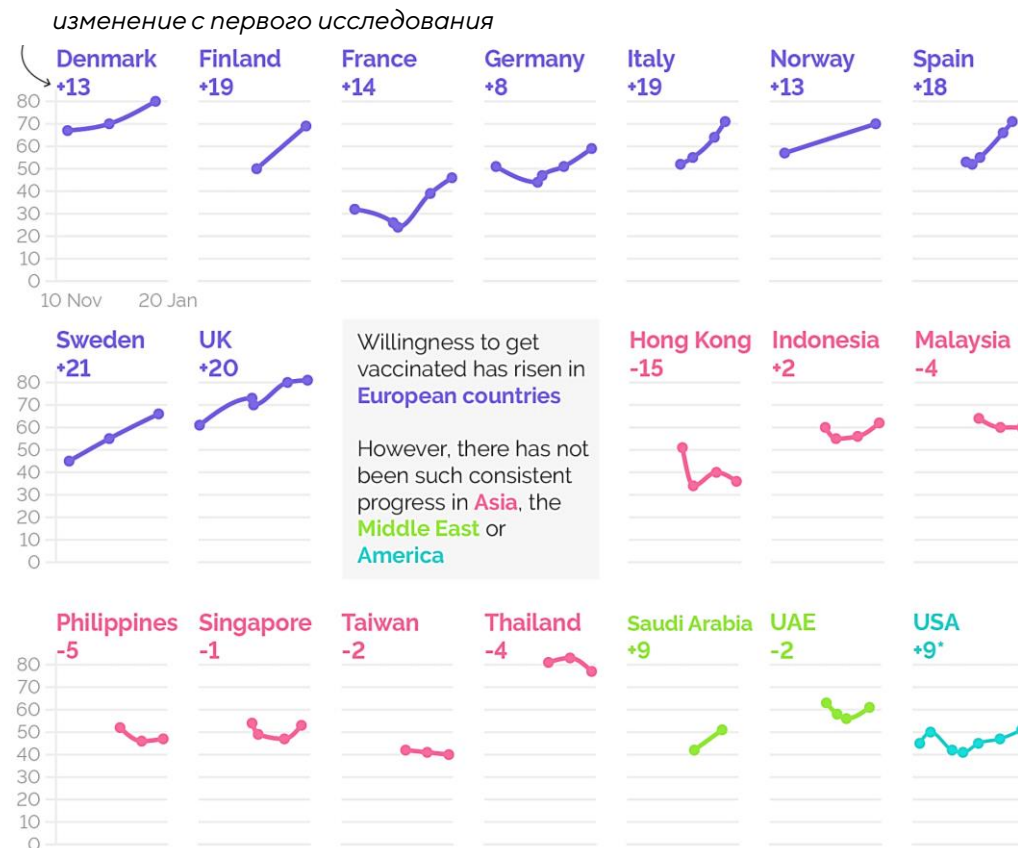
Правительства стран предпринимают большие усилия для того, чтобы обеспечить население вакциной от коронавируса и стимулировать прививочный процесс. Скорость вакцинации и отношение к прививкам разнятся, но почти везде заметен рост интереса к вакцинации.

- Самый большой рост числа желающих привиться с ноября произошел в **Швеции** (с 45% до 66% тех, кто готов пройти вакцинацию или уже сделал это).
- Такой же существенный рост в **Великобритании** - с 61% до 81%.
- Возможно, самый важный сдвиг произошел в отношении к вакцинам во **Франции**. Во время декабрьского опроса только 24% французов были готовы привиться от коронавируса - это был самый низкий уровень среди всех исследованных стран. В конце января доля вакциноскептиков снизилась, а о готовности привиться сказали 46%.
- За пределами Европы тенденция менее устойчивая. В **США**, где YouGov отслеживает отношение к вакцине с июля, 51% американцев либо получили прививку, либо готовы ее сделать.
- В **странах Азии** отношение к прививке почти не меняется. Самый заметный отрицательный сдвиг в Гонконге, где готовность пройти вакцинацию на 15 п.п. ниже первоначального уровня - 36%.

По данным опроса портала Superjob, в начале декабря, перед стартом вакцинации, о готовности сделать прививку говорили 9% россиян. К середине января этот показатель вырос до 16%. Увеличилось и число граждан, заявивших, что они «скорее готовы» пройти вакцинацию (с 19–21% до 24%).

Незначительно (с 42% до 40%) снизилось число категорических противников вакцинации. Респонденты говорят о недоверии к вакцине, нехватке информации о результатах испытаний, противопоказаниях и побочных эффектах. Часть опрошенных ждут, когда в гражданский оборот поступят другие вакцины – как отечественные, так и иностранные. Переболевшие коронавирусом не понимают, на какой период хватит их иммунитета и насколько им целесообразно вакцинироваться.

Доля тех, кто желает сделать прививку от коронавируса или уже сделал (опрос YouGov)





Quadrant: Вакцины не дают иммунитета, но приводят к отсутствию симптомов

Профессор патологии Медицинской школы Университета Ньюкасла и член экспертной группы по COVID-19 Австралийской академии наук Роберт Клэнси в публикации в [Quadrant.org](https://quadrant.org) проанализировал всё, что на данный момент мировая наука знает о вакцинах от коронавируса.

Основные выводы:

Вакцинная защита от инфекции невелика, но от проявления симптомов вакцины защищают хорошо, хотя, вероятно, намного меньше 90%. Похоже, вакцины подталкивают течение болезни к бессимптомному варианту, а не вызывают стерилизующее вирус состояние иммунитета.

Повторное инфицирование у вакцинированных, по-видимому, происходит с той же скоростью, что и у невакцинированных контрольных групп.

Не обнаружено реальных шансов на формирование коллективного иммунитета, учитывая высокий уровень бессимптомных инфекций у вакцинированных. Шанс приблизиться к «коллективному иммунитету» появляется лишь при почти 100% вакцинации.

Можно прогнозировать эндемическое распространение вируса среди населения. Фиксация в британском испытании высокой доли случаев бессимптомной инфекции и инфекций с отрицательным результатом ПЦР-теста в исследовании Pfizer фокусируют внимание на подтверждении гипотезы о бессимптомном течении коронавируса после вакцинации и высокой степени передачи инфекции.

Существует опасность, что по мере увеличения уровня вакцинации, но при отсутствии полного покрытия вирус может распространяться через людей с ослабленным иммунитетом, например, ВИЧ-инфицированных. Заболеваемость среди групп риска необходимо контролировать, поскольку именно там могут появляться резистентные штаммы. Наихудший сценарий – рост смертности из-за передачи вируса от вакцинированных с бессимптомным течением болезни к тем, у кого нет защиты.

«Дрейф антигенов» потребует корректировки вакцин. Это может помочь созданию мРНК-вакцин, ведь векторные вакцины (например, «Спутник V»), по сути, являются «одноразовыми». Традиционные антигенные вакцины, которые используются против обычного гриппа, как и китайские NovaVax и Chinese Covid19, также могут быть более эффективны от новых штаммов.

Вакцины - лидеры профилактики COVID-19

Вакцина	Компания	Тип вакцины	Эффективность
Спутник V	НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи	Векторная	91,4%
AZD1222	AstraZeneca	Векторная	60-90%
Ad26.COVS.2	Johnson & Johnson	Векторная	-
Convidecia или Ad5-nCoV	CanSinoBIO	Векторная	-
Comirnaty (tozinameran, BNT162b2)	Pfizer-BioNTech	мРНК-вакцина	95%
mRNA-1273	Moderna	мРНК-вакцина	94,5%
NVX-CoV2373	Novavax	Пептидная	-
ЭпиВакКорона	Вектор	Пептидная	-
BBIBP-CorV	Sinopharm	Цельновиральная инактивированная	79,3%
CoronaVac или PiCoVacc	Sinovac	Цельновиральная инактивированная	< 78%
Covaxin или BBV152 A, B, C	Bharat Biotech	Цельновиральная инактивированная	-

