



КОМПЛЕКС ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
И ИМУЩЕСТВЕННО-ЗЕМЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКВЫ



Аналитический центр Москвы

COVID-19

ЦИФРЫ, ИССЛЕДОВАНИЯ, ТЕНДЕНЦИИ, ПРОГНОЗЫ

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ДАЙДЖЕСТ
№13 (46)

АПРЕЛЬ 2021



The Bell: Европа закрывается на 3-й карантин

Французский президент Эмманюэль Макрон распространил действующие в Париже ограничения на всю страну — как минимум на месяц **Франция** закрывается на карантин. Не будут работать непродовольственные магазины, школы, введут ограничения на перемещение людей.

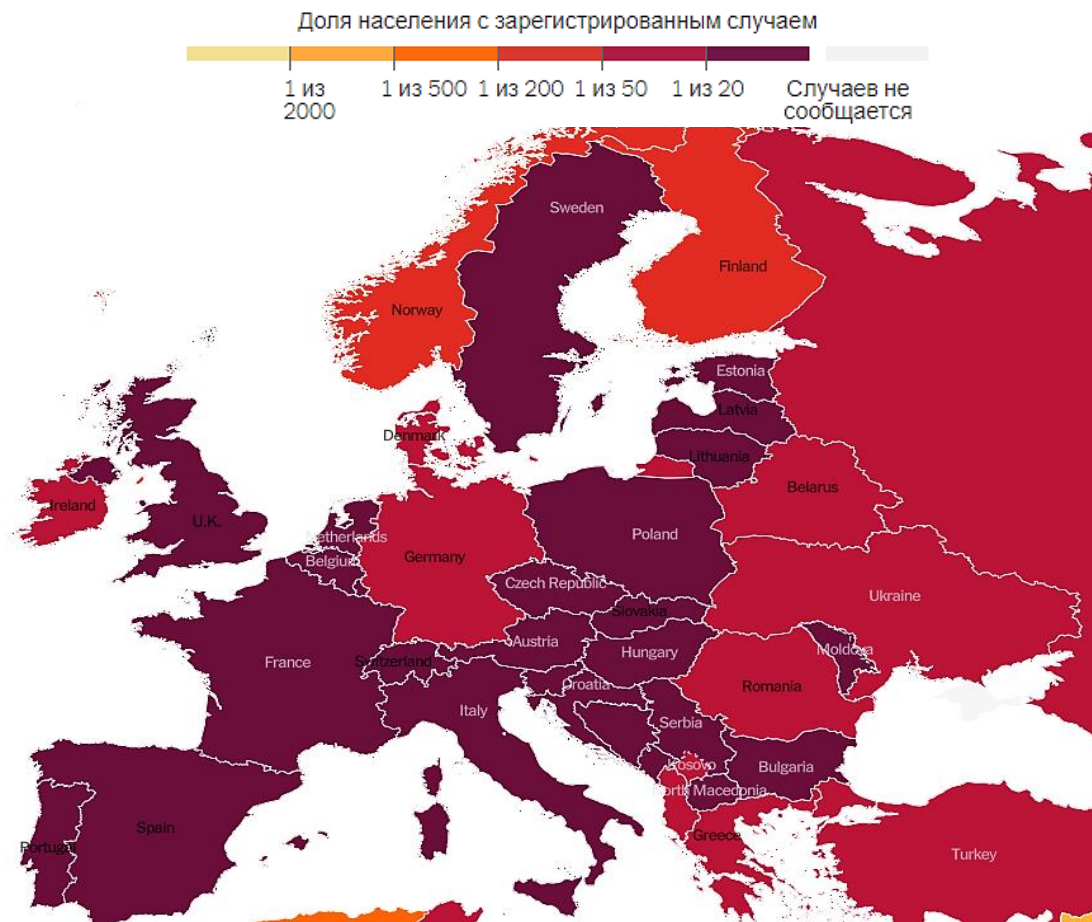
Италия и **Германия** также ранее продлили действующие ограничения до конца апреля. Власти ЕС рассчитывали, что к весне и сезону ОРВИ в Европе уже начнется массовая вакцинация, и новых локдаунов удастся избежать. Но задержки с поставками вакцины не дали этим планам сбыться. По данным Bloomberg, странам ЕС в среднем удалось получить только 15 доз вакцины на 100 человек. Великобритания и США привили примерно 45% населения.

В **США** несмотря на успех кампании по вакцинации, побороть коронавирус пока тоже не удается. Число госпитализаций с COVID-19 растет в половине штатов, причем в больницы попадают все более молодые пациенты, даже из штатов с успешной вакцинацией и большой долей переболевших.

В **России**, по **данным** оперштаба, суточная заболеваемость и число активных случаев COVID-19 хоть и незначительно, но снижаются. В Москве при этом заражаемость довольно высокая и держится на уровне 1500–2000 в день.

В **Минздраве** разошлись во мнениях по поводу третьей волны коронавируса. Замминистра Татьяна Семенова **заявила**, что «показатели заболеваемости и течение заболеваний позволяют говорить о третьей волне коронавирусной инфекции, несмотря на беспрецедентные меры». Но министр Михаил Мурашко **назвал** заявления о третьей волне в России преждевременными. Роспотребнадзор тоже пока **не ждет** третьей волны.

Европа: новые случаи COVID-19 на душу населения



По **мнению** политолога Глеба Кузнецова, хотя ситуация в Европе и выглядит тревожной, и год назад в России начали массово появляться заболевшие именно после вспышки в европейских странах, сейчас обстоятельства могут складываться по-другому. Если год назад все страны были в равных условиях в борьбе с коронавирусом, то сейчас ситуация везде разная — «меры принимаются уникальные и индивидуальные».



Bloomberg: США подошли к порогу четвертой волны коронавируса

Число госпитализаций с COVID-19 растет в половине штатов США, причем в больницы попадают все более молодые пациенты, даже из штатов с успешной вакцинацией и большой долей переболевших. Страна оказалась на пороге четвертой волны коронавируса.

Беспокойство в связи с ростом числа случаев заражения выразила руководитель центров по контролю и профилактике заболеваний США Рошель Валенски, [передает Bloomberg](#). Она едва сдерживала слезы на брифинге 29 марта, заявив, что боится наступления 4-й волны: «у нас есть потенциал, есть реальные достижения и очень много причин надеяться на лучшее, но сейчас мне страшно».

По данным министерства здравоохранения и социального обеспечения США, за неделю среднее число госпитализаций с подтвержденным/подозреваемым инфицированием COVID-19 увеличилось в 25 из 50 штатов, а также в столичном округе Колумбия и Пуэрто-Рико. В среднем по стране показатель вырос на кажущиеся незначительными 1,8%, до 10 115, но это первый такой рост с 11 января.

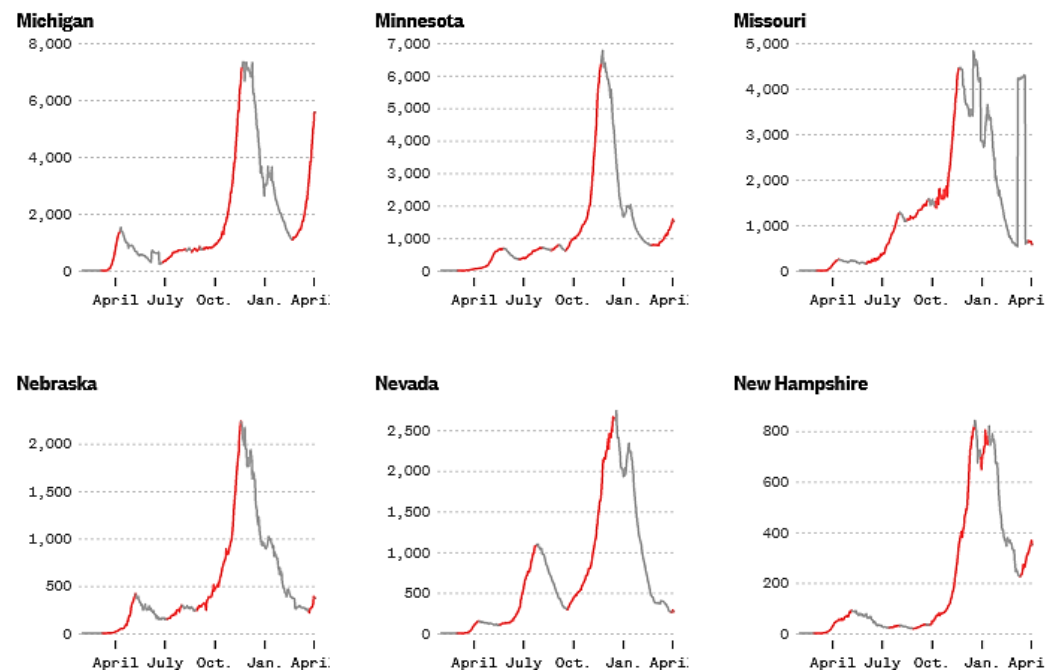
Наибольший рост госпитализаций — в Мичигане (+50%). Дела обстоят не так плохо, как в конце прошлого года, однако ситуация стремительно ухудшается, отмечает агентство. Далее следует Южная Дакота, где число ежедневных госпитализаций выросло на 40%.

Рост заболеваемости в Южной Дакоте должен положить конец разговорам о приближении коллективного иммунитета, пишет Bloomberg. Почти треть населения штата (34%) сделали как минимум одну прививку против COVID, однако это не смогло предотвратить распространение инфекции — на конец февраля 47% жителей Южной Дакоты были заражены, говорят эксперты. Число госпитализаций увеличивается и в Северной Дакоте, где также была запущена масштабная кампания по вакцинации и многие переболели COVID.

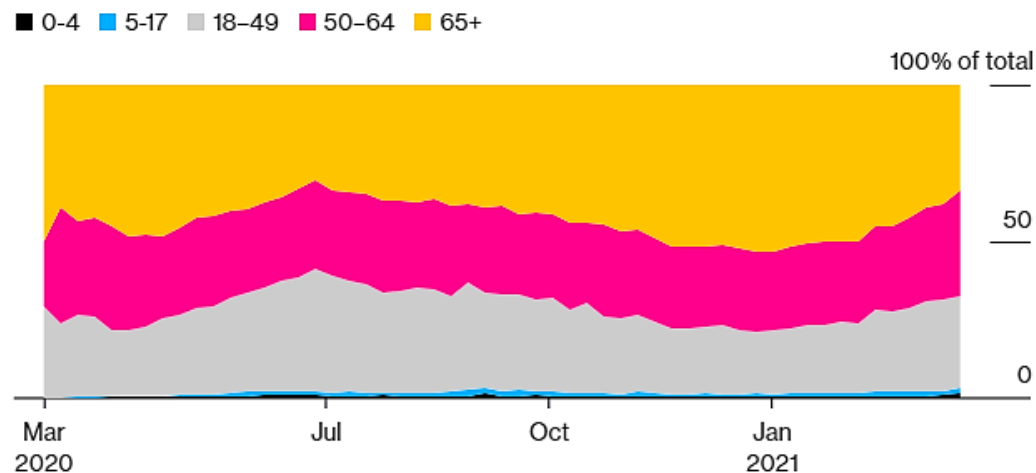
Сейчас 2 из 3 заболевших коронавирусом в США — моложе 65 лет.

<https://thebell.io/ssha-podoshli-k-porogu-chetvertoj-volny-koronavirusa>

США: новые случаи COVID-19 по штатам



США: доля возрастных групп в госпитализациях с COVID-19



The Economist: За время пандемии ковид-протесты прошли в 86 странах

«Ковидные протесты» прошли в десятках европейских городов на фоне третьей волны пандемии и новых локдаунов.

В Германии более 20 000 человек вышли на улицы Касселя в марте 2021 года в знак протеста против ограничений. Демонстрации начались после того, как канцлер Германии Ангела Меркель объявила о приостановке смягчения блокировки из-за резкого роста случаев заболевания коронавирусом. Уже 24 марта г-жа Меркель отменила свои планы по вводу локдауна на Пасху. Это решение отчасти было вызвано громкой реакцией общественности, бизнеса и церкви.

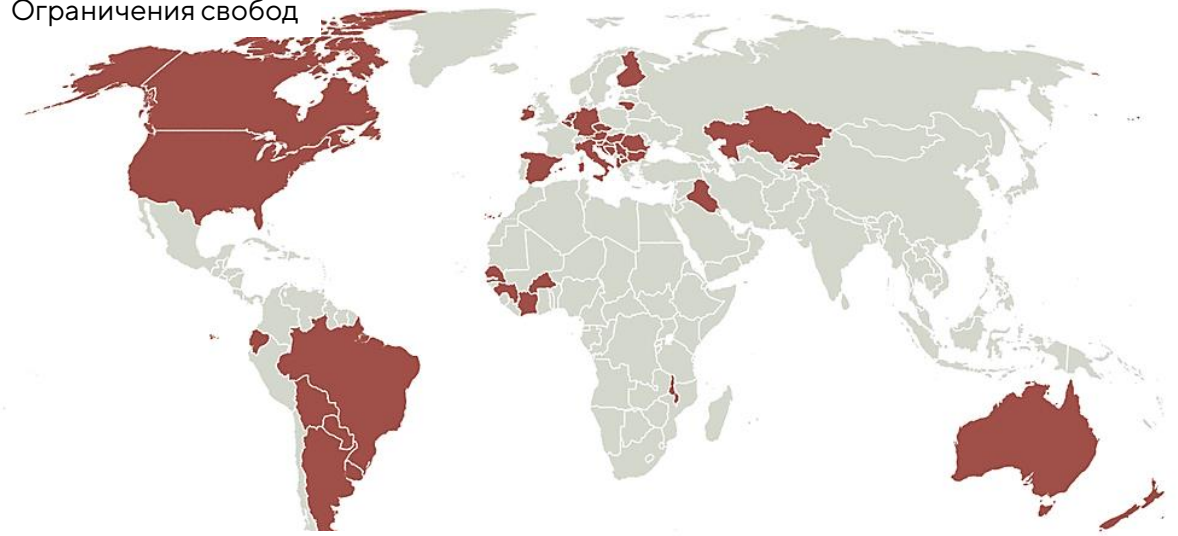
В Хорватии разочарованные жители маршировали с транспарантами "Хватит тирании" и "Верните нам грипп". В Швеции держали плакаты с требованием «Остановить диктатуру».

Данные, собранные альянсом Civicus, показывают, что с начала пандемии по меньшей мере в 86 странах были проведены акции протеста, связанные с коронавирусными ограничениями. По мнению социологов, «ковидные протесты» объясняются нарастанием экономических трудностей, психологическим истощением и скептицизмом относительно эффективности действий правительства во время кризиса.

Протесты не коррелируют с тяжестью вспышек - они имели место как в Новой Зеландии, где погибло всего 26 человек, так и в Бразилии, где пострадало более 300 000 человек. **Демонстрации привлекают представителей всего политического спектра:** антипрививочников, ковид-диссидентов, сторонников теории заговора и обычных граждан, считающих ограничения попранием гражданских свобод.

Страны, которые столкнулись с «ковидными протестами» (Civicus)

Ограничения свобод



Экономические социальные и культурные права



Право на труд и бизнес



Прочие требования



Катализаторы протестов варьируются по странам. В богатых странах протестуют те, кто выступает против локдауна, карантина и комендантского часа. В Северной Америке, Азии и Тихоокеанском регионе большинство протестов было вызвано экономическими, социальными и культурными последствиями пандемии, демонстранты требовали продовольствия и оказания чрезвычайной помощи, открытия или, наоборот, закрытия школ.



DW: Может ли «Спутник V» переломить ход вакцинации в ЕС?

Вакцинация в Евросоюзе идет слишком медленно, и главная причина – нехватка доз для прививок. В этой ситуации политики в разных странах ЕС все чаще призывают активно использовать российскую вакцину «Спутник V» в прививочной кампании, чтобы наступил коренной перелом. DW анализирует, в какой мере решение Европейского агентства лекарственных средств (ЕМА) о допуске российской вакцины на рынок ЕС и конкретно Германии способно ускорить темпы вакцинации. Вывод: ЕС станет для России скорее производственной площадкой, чем покупателем. Почему?

Темпы прививочной кампании в ЕС и ФРГ выше, чем в России. 22 марта в России (вакцинация производится двумя вакцинами) прививки первым компонентом сделали 6,3 млн человек при населении 146 млн. Только в Германии (вакцинация производится тремя вакцинами) прививку первым компонентом сделали 7,7 млн человек при населении 83 млн.

Нельзя вакцинировать почти 2 млрд человек с помощью 89 млн комплектов вакцины. При общем производственном плане РФ на полугодие в 89 млн комплектов порядка 59 млн комплектов вакцины могли бы пойти на экспорт. На них будут претендовать свыше 50 стран, население которых составляет 1,5 млрд человек. Представим, что добро на использование российской вакцины дает и Евросоюз с населением 450 млн человек. Для массового снабжения столь крупного заказчика на территории России просто нет необходимых производственных мощностей.

Единственный выход – наладить производство «Спутника V» за рубежом вместе с иностранными партнерами. Вакцина уже выпускается в Казахстане, Беларуси, Индии, Южной Корее, Бразилии. А в ЕС получателями российских фармацевтических технологий станут Италия и, по всей видимости, Германия. Называют также Австрию, Францию и Испанию. Уже известно, что производство в объеме нескольких миллионов доз в месяц в июне-июле начнется в Италии, Германии и, возможно, где-то еще в ЕС.

Но коренной перелом в ходе вакцинации в ЕС наступит раньше. Этому будет способствовать целый ряд причин. К лету значительно вырастут объемы производства вакцины BioNTech/Pfizer: сданный в эксплуатацию в феврале завод фирмы BioNTech в немецком Марбурге обещает выпустить к концу первого полугодия 250 млн доз, к тому же французская компания Sanofi обязалась произвести для ЕС 125 млн доз этой вакцины. С апреля начнутся поставки в Европу вакцины Johnson&Johnson. В мае-июне ожидается регистрация второй немецкой мРНК-вакцины, созданной компанией CureVac, у которой уже ЕС заказал 405 млн доз. Параллельно ЕС добивается выполнения в полном объеме контрактных обязательств от компании AstraZeneca, которая во 2-м квартале обязалась предоставить 180 млн доз. Кроме того, идет подготовка к регистрации американской вакцины Novavax.

Таким образом, «Спутник V» может начать поступать в Евросоюз только ближе к концу массовой вакцинации и в сравнительно небольших объемах. В то же время развертывание производства в Европе позволит увеличить поставки «Спутника» в другие страны.

<https://www.dw.com/ru/mozhet-li-sputnik-v-uskorit-vakcinaciju-v-es-cifry-i-fakty/a-56977322?fbclid=IwAR1eAMtzUNECCTZ3HpegLCPfHOREptemd1MWCVWfagVXgG-dQ5FupM4wcvq>





BioArchive: Клеточный иммунитет хорошо справляется с новыми штаммами

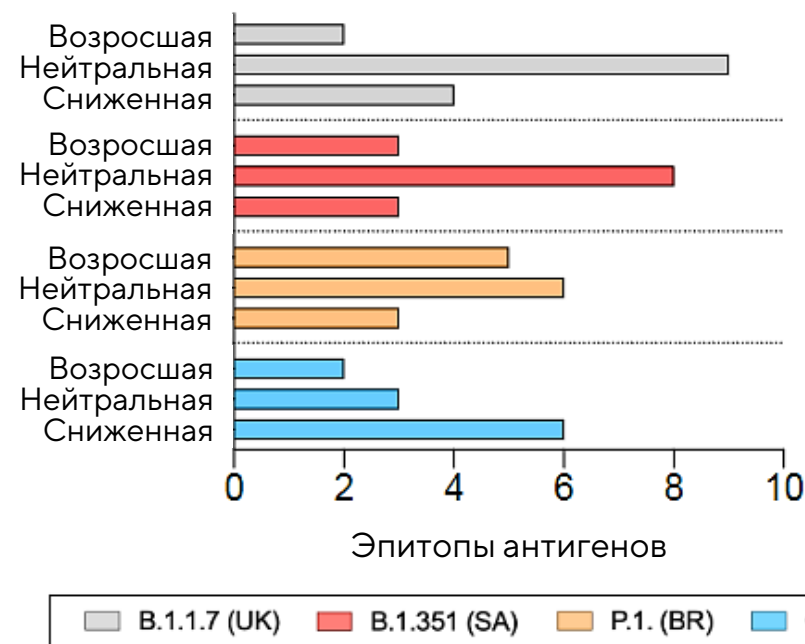
Группа ученых из США и Италии провела исследование, которое показало степень влияния штаммов SARS-CoV-2 на реактивность Т-клеток у доноров и вакцинированных, подвергшихся воздействию COVID-19. Если коротко: несмотря на то, что новые штаммы – британский, бразильский, южноафриканский, японский – отличаются повышенной заразностью и способностью частично уходить из-под иммунитета антител, заражая тех, кто уже переболел, оказывается, на их пути надежно встает клеточный иммунитет. Если антитела коронавируса научился частично обманывать, то клеточный иммунитет оказался более стойким. Почти все Т-клетки (на уровне 85-90%), натренированные на убийство исходной версии коронавируса, реагируют и на новые штаммы.

Исследование охватило 11 переболевших пациентов и 19 привитых мРНК-вакцинами.

Первый практический вывод: результаты исследования означают, что даже если какой-то из новых штаммов COVID-19 сможет пробить защиту антител, выработанных после заражения исходным штаммом или после вакцинации, Т-клеточный иммунитет, вероятно, останется почти настолько же эффективным и быстро уничтожит все зараженные клетки, не дав инфекции перерасти в полноценную болезнь.

Второй практический вывод: в связи с вероятной большей устойчивостью Т-клеточного иммунитета, возможно, имеет смысл добавить фрагменты, провоцирующие выработку этого типа иммунитета, в новые версии вакцин. Это не поможет лучше предотвращать заражения, но позволит добиться еще большей защиты от тяжелого течения болезни. При появлении новых штаммов вируса, которые еще больше «уйдут» из-под антител, дополнительная защита в виде натренированных клеток-убийц может очень пригодиться.

Способность Т-клеток распознавать антигены к различным штаммам COVID-19 (по сравнению с исходным вирусом)



Две составляющие иммунного ответа на вирус

Первая составляющая иммунного ответа, так называемая гуморальная, включает В-клетки, которые производят антитела – те мешают вирусу заражать своих жертв. Антитела возникают у переболевших и вакцинированных.

Вторая составляющая – клеточный иммунитет. Он отвечает за уничтожение клеток, в которые проник вирус. Его главные компоненты – особые клетки-киллеры из группы Т-клеток, которые приканчивают зараженных.

Упрощая, «антительная» ветвь иммунитета не дает инфицированию случиться, а «клеточная» нейтрализует последствия в случае, если заражение все-таки произошло.



The Lancet: У большинства переболевших уровень антител сокращается медленно

Группа исследователей из Сингапура провела большое научное исследование, которое было посвящено анализу скорости сокращения антител у переболевших COVID-19.

Главный результат – у большинства участников исследования количество антител, полученных естественным путем (после перенесенного заболевания), сокращается очень медленно или даже вообще не сокращается. Правда, есть и те, у кого титры антител падали очень быстро.

Исследование охватило 517 пациентов, выздоровевших от COVID-19, наблюдения проводились в течение 180 дней.

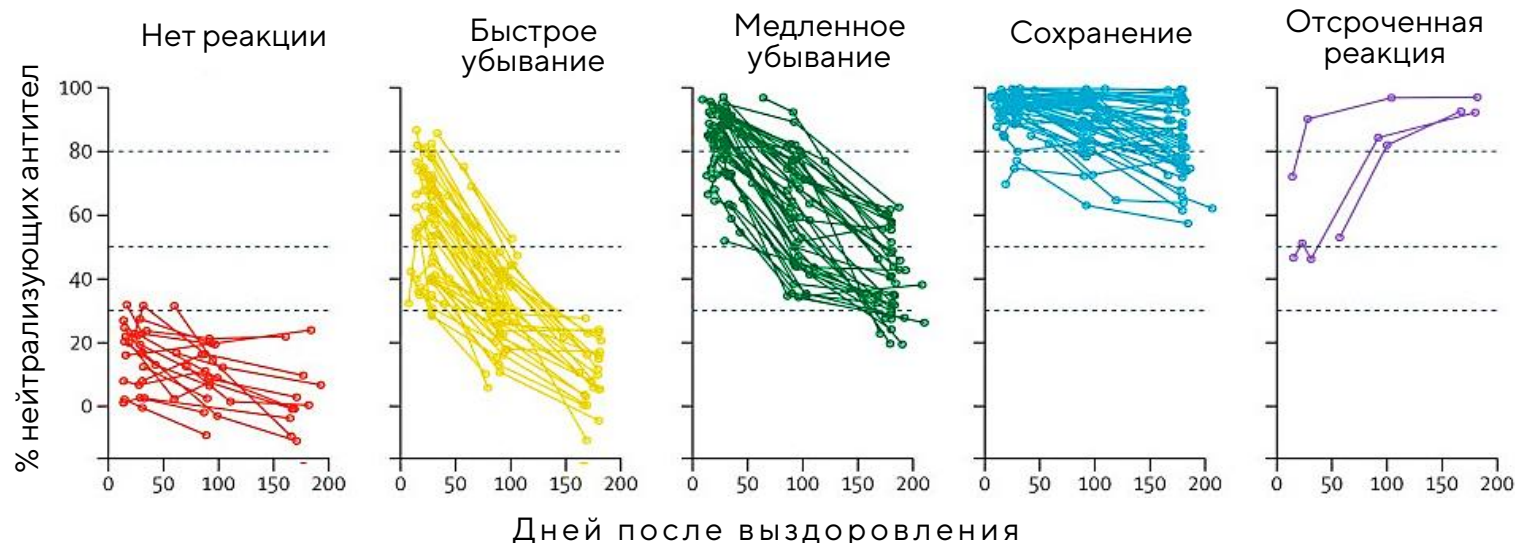
Основные выводы:

- Почти у 2/3 пациентов уровень антител не менялся или менялся очень медленно в течение 180 дней.
- Около четверти пациентов быстро теряли нейтрализующие антитела. В основном это молодые люди, которые переболели COVID-19 в легкой или бессимптомной форме.
- У некоторых пациентов антитела вообще не проявляли особой нейтрализующей активности.

По результатам исследования пациенты в зависимости от скорости нейтрализации антител разделились на 5 групп.

- **Красная** группа – 12%, у которых антитела практически не вырабатывались или вырабатывались в минимальных количествах.
- **Желтая** группа – 27% обследованных: у них сероверсия (уменьшение количества антител) произошла менее чем за 180 дней (6 месяцев).
- **Зеленая** группа – у 29% титр антител убывал чрезвычайно медленно.
- **Синяя** группа – 32% участников – показала минимальный распад нейтрализующих вирус антител.
- **Сиреневая** группа – 2% исследованных, у которых количество антител во время 180-дневной реабилитации только увеличивалось.

5 моделей изменения уровня нейтрализующих антител в группах обследованных



* Пунктирные линии показывают 30%, 50% и 80% нейтрализующих антител

РЭШ: География распространения Covid-19 в России в первую волну пандемии

Татьяна Михайлова и Микеле Валсеки из РЭШ еще в апреле 2020 года **предположили**, основываясь на опыте Италии, что в регионы России COVID-19 придет из Москвы вместе с возвратной миграцией. Прогноз оказался верным. Весной 2020 года эпидемия действительно развивалась быстрее в тех регионах, откуда миграция в Москву на протяжении 20 предыдущих лет была интенсивнее.

Спустя год авторы **рассмотрели** динамику распространения коронавируса по России в первую волну пандемии. Неравномерность распространения COVID-19 объясняется разной мобильностью населения, географией миграции, уровнем экономического развития и структурой региональных связей.

Начиная с мая 2020 года статистика по новым случаям заболевания была недостоверной в ряде регионов России. Исследователи рассматривали альтернативные показатели – избыточную смертность и статистику поисковых запросов.

Первая волна вируса пришла из Москвы и Санкт-Петербурга.

Наиболее интенсивный поток трудовых мигрантов в Москву имеют ближайшие регионы Центральной России и регионы Северного Кавказа, где из-за демографической структуры населения существует избыток молодой мобильной рабочей силы. Траектория поисковых запросов «пропало обоняние» в Калужской, Тульской, Курской, Орловской, Брянской областях следует за московской с лагом примерно в 3 недели, а в начале мая (в период праздничных дней, когда рабочие контакты между людьми прекращаются), начинается спад. В Белгородской и Воронежской областях «эха» от Москвы в начале мая не наблюдается – эти регионы входят в эпидемию только тогда, когда она распространяется по всей территории Центральной России в июне. Это различие может объясняться числом временных трудовых мигрантов – их меньше из благополучных Белгородской и Воронежской областей.

Архангельская, Псковская, Новгородская области и Республика Коми получили первую волну заболеваемости из Санкт-Петербурга.

В остальной части страны распространение вируса по территории следовало общим закономерностям: в первую очередь эпидемия начиналась там, где население наиболее мобильно. «Вахтовые» регионы оказались среди первых, куда распространилась эпидемия. Еще одна категория регионов, куда коронавирус пришел раньше – это локальные экономические центры, регионы-лидеры. В Поволжье такой точкой локального распространения вируса стал Татарстан.

Типология регионов России по динамике распространения первой волны эпидемии COVID-19





Project.Media: Исследование об итогах первого коронавирусного года в России

Пока в Барселоне комендантский час, а в США только-только открываются школы, в российских городах как будто нет и не было никакого коронавируса: давно открыто все, от спортзалов до ресторанов. За это Россия расплатилась: смертность в стране за 2020 год выросла на рекордные 20%. Больше всего пострадали регионы, где и до эпидемии были проблемы с системой здравоохранения. Парадоксально, но власти именно этих территорий не принимали реальные ограничительные меры, а пошли по пути занижения статистики.

Как Россия справилась с коронавирусом «лучше, чем другие страны». В 2020 году в стране умерли 2 миллиона 124 тысячи человек — это на 321 тысячу человек больше, чем было бы без коронавируса. И в два раза больше, чем умерло от коронавируса по официальным данным.

Где умирало больше людей? Чечня по итогам 2020 года — лидер по избыточной смертности среди регионов России: прирост 43%. Другие северокавказские регионы — тоже в лидерах по приросту смертей. Вверху списка также несколько крупных густонаселенных регионов в европейской части России и Сибири.

В разгар пандемии в больницах закончились врачи и койки. Регионы России оказались на пороге эпидемии в разном состоянии: обеспеченность ресурсами систем здравоохранения различалась в 2 и более раза. Так, в Ингушетии и Чечне — лидерах по приросту смертности — к началу 2020 года было 44-55 больничных коек на 10 тыс. населения, а на Сахалине и в Магадане — более 100. Регионы с изначальным дефицитом медицинского персонала и коек оказались в итоге в числе самых пострадавших.

Дополнительное финансирование не помогло. Весной 2020 года было выделено регионам 65 млрд руб. на ремонт, закупку оборудования, переоснащение отделений под коронавирус и открытие дополнительных «коронавирусных коек», потом еще около 9 млрд рублей. Проблема в том, что дотации выделяли в расчете на численность населения, так что больше всех получили Московская область, Санкт-Петербург и Краснодарский край, а не те территории, которые были хуже всего оснащены.

Что происходило с карантином? Было бы логично, если бы масштабную вторую волну коронавируса осенью купировали активными карантинными мерами в регионах. Но несмотря на ухудшение ситуации в ноябре-декабре, локдаун аналогичный весеннему не ввели ни в России в целом, ни в отдельных территориях. Во многих регионах меры были по сути номинальными: ограничивали работу общепита ночью, закрывали детские комнаты в развлекательных центрах, рекомендовали пожилым людям оставаться дома — но в отсутствие контроля этим советам мало кто следовал.

Какие общественные пространства работали в регионах с наибольшим приростом смертности

В сентябре-декабре 2020 года

Регион	Прирост смертности	Школы, очно	Торговые центры	Спортзалы и бассейны
Чечня	43%	да	да	частично
Татарстан	34%	да	да	да
Дагестан	32%	да	да	да
Омская обл.	31%	да	частично	да
Пензенская обл.	27%	да	да	да
Московская обл.	26%	частично	да	да
Карачаево-Черкесия	25%	частично	да	да
Самарская обл.	25%	частично	да	да
Оренбургская обл.	24%	частично	да	частично
Нижегородская обл.	24%	частично	да	да

* В школах не было массового перехода на дистанционное обучение.



Snob.ru: Первая в мире вакцина от коронавируса для животных – российская

Россельхоз сообщил, что в России зарегистрировали первую в мире вакцину от коронавируса для животных. Новый препарат «Карнивак-Ков» уже испытали на кошках, собаках и пушных животных (песцах, норках, лисах). Разработчики говорят о 100% эффективности препарата с иммунитетом минимум на полгода.

Коронавирус передается от человека к животному и наоборот? Строго доказанных случаев заражения человека от животного (или наоборот) нет, но такую возможность эксперты признают. По версии ВОЗ, человек заразился коронавирусом от летучих мышей через промежуточное животное. В Дании на фермах для норок обнаружили новую мутацию COVID-19, которой заразились и фермеры, и животные – после этого там убили миллионы норок.

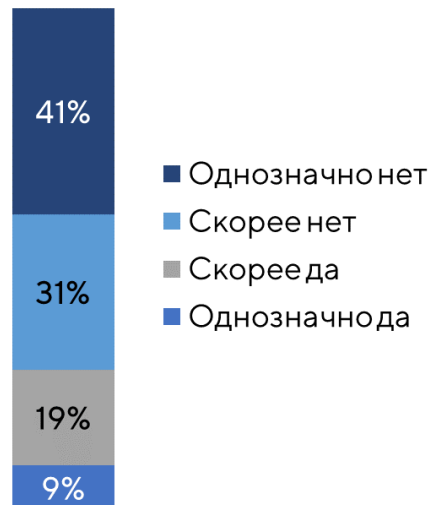
Новая вакцина предназначена для пушных зверей, собак и кошек. Почему выбрали этих животных? Они могут быть носителями коронавируса. Кроме того, кошки и собаки больше других домашних животных контактируют с людьми. Пушных зверей собираются вакцинировать, чтобы предотвратить случаи массового заражения норок, которые были в Дании, Нидерландах, Испании.

Нужно ли массово прививать домашних животных, если эксперты, в том числе ВОЗ говорят, что [случаи их заражения единичны](#)? Необходимо. Зарегистрированы случаи заболевания вирусом питомцев, живших с больными хозяевами. Прививка животных от коронавируса защитит и самих людей. Нет уверенности в том, что вирус не будет мутировать среди домашних животных так же, как и среди норок.

Все ли животные могут быть переносчиками? Установлено, что лабораторные мыши, куры и утки не заражаются коронавирусом и не являются переносчиками.

А что обо всем этом думают люди? Портал SuperJob провел опрос населения России о готовности сделать прививку себе и своим домашним питомцам (1600 респондентов, в том числе 1000 владельцев кошек и собак). Каждый третий из опрошенных (28%) скорее или полностью готовы сделать прививку, однозначно против вакцинации 41%, скорее против – 31%. Однозначно и скорее готовы сделать прививку питомцу 17% владельцев кошек и 19% владельцев собак, против вакцинации домашних животных – 41 и 43% соответственно.

Готовы ли Вы сделать прививку от коронавируса? (SuperJob)



Готовы ли Вы сделать прививку от коронавируса Вашей кошке/собаке (SuperJob)





Bloomberg: Коллективный иммунитет – несбыточная мечта мирового туризма

Шок, который испытала мировая туристическая индустрия за время пандемии, сказывается на многих смежных отраслях. На туризм приходится всего 10% мировой экономики, но каждая поездка вызывает эффект домино, давая доход авиакомпаниям, отелям, ресторанам, такси, гидам и общепиту. По оценкам Всемирного совета по путешествиям и туризму (WTTC), увеличение числа международных прибытий на 1% ведет к увеличению совокупного мирового ВВП на \$7,23 млрд.

По оценкам Bloomberg, убытки мировой туристической индустрии на конец марта 2021 составили \$3,3 трлн, ежедневное число путешественников (замеры в аэропортах США) на 75% ниже, чем в прошлом году. Опасения по поводу 3-й волны пандемии не позволят туристической отрасли восстановиться даже в 2021 году. Согласно опросам, 86% респондентов отложат авиаперелеты даже после того, как коронавирус будет локализован.

При текущем уровне вакцинации пройдут годы, прежде чем многие зависящие от туризма страны привьют 75% своего населения. США, Франции, Италии и Испании, где преобладает въездной туризм, потребуется от 1,5 до 2,5 лет. Ближе всего к «вакцинному иммунитету» Турция, которая сможет привить три четверти населения менее чем за 1,5 года.

Время, через которое будет привито 75% населения, лет

