



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



Аналитический центр Москвы

COVID-19

ЦИФРЫ, ИССЛЕДОВАНИЯ, ТЕНДЕНЦИИ, ПРОГНОЗЫ

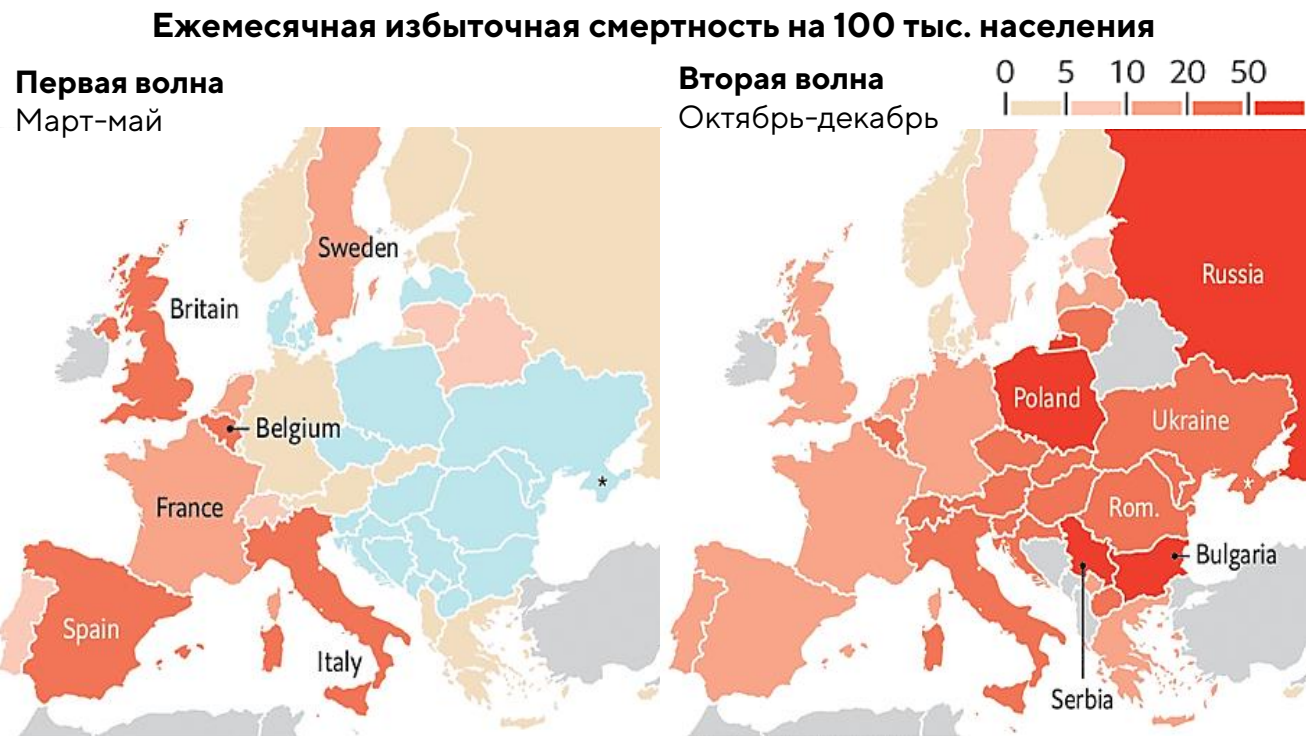
**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ДАЙДЖЕСТ
№7 (40)**

ФЕВРАЛЬ 2021

The Economist: Избыточная смертность во «вторую волну» втрое выше

Одним из уроков испанского гриппа, с 1918 по 1920 год унесшего жизни 50 миллионов человек, заключается в том, что вторая волна пандемии более смертоносна, чем первая. Данные по Европе свидетельствуют о том, что COVID-19 следовал «испанскому сценарию».

- Проведенный The Economist анализ данных о смертности из 46 стран, включая Израиль и некоторые страны Центральной Азии, позволяет предположить, что в период с марта по май 2020 года в этих регионах было зарегистрировано около 220 тыс. избыточных смертей.
- В свою очередь за время «второй волны» с октября по декабрь 2020 года сумма избыточных смертей составила не менее 620 тыс., то есть втрое больше.
- Большая часть смертей второй волны произошла в Восточной Европе.



Эксперты The Economist о причинах роста избыточной смертности во «вторую волну»:

- Весной, когда вирус распространялся по территории Западной Европы, страны бывшего «восточного блока» быстро ввели пограничный контроль и блокпосты, в значительной степени застопорив продвижение вируса. Во время «первой волны» на Бельгию, Великобританию, Францию, Италию, Нидерланды, Испанию и Швецию пришлось почти все избыточные смерти европейского континента. В каждой из этих стран с марта по май месячный уровень избыточной смертности находился на уровне **не менее 12 человек на 100 тыс. человек**.
- Когда летом страны континента на фоне снижения заболеваемости начали открывать границы, вирус «пробил себе дорогу на восток». К осени коронавирус широко распространился на территории от Сицилии до Сибири. В ноябре и декабре в Болгарии, Литве, Венгрии, Чешской Республике и Хорватии показатели госпитализации составляли **не менее 70 на 100 тыс. человек**. Ни одна западноевропейская страна пока не достигла этого порога.
- В итоге в 11 странах Восточной Европы в октябре-декабре был зарегистрирован рекордный месячный показатель: **40 избыточных смертей на 100 тысяч человек**.

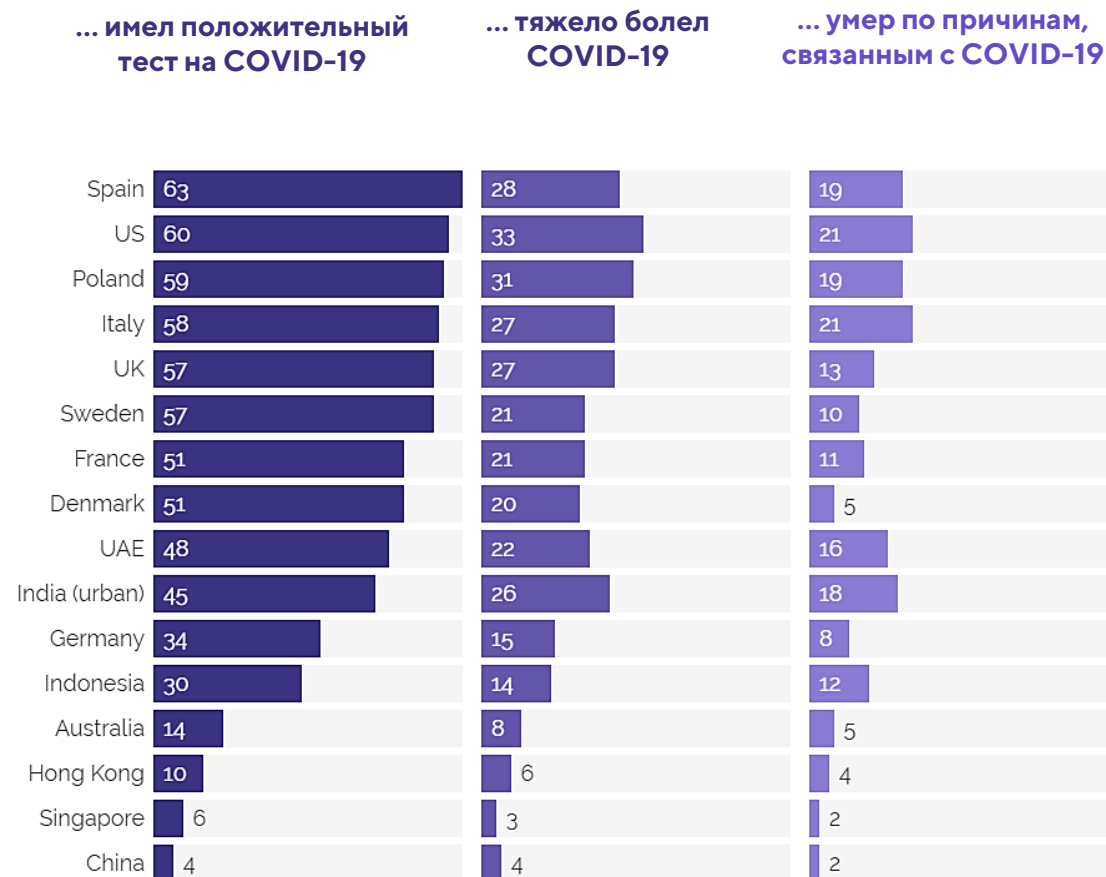


YouGov: Все больше людей реалистично относятся к коронавирусу

В ходе исследования YouGov, проведенного в 16 странах мира, респондентам были заданы вопросы о том, знают ли они кого-нибудь, кто болел коронавирусом, в том числе болел тяжело, а также знают ли респонденты тех, кто умер от COVID-19.

- Выяснилось, что **63% испанцев** знают кого-то с положительным тестом (из них 6% переболели сами, у 34% болел кто-то в семье, 33% имеют таких знакомых).
- Похожие ответы дали респонденты из США, Польши и Италии, где **58-60% людей** знают тех, у кого положительный тест на коронавирус.
- В Китае (4%) и Сингапуре (6%) люди с наименьшей вероятностью знают тех, кто точно переболел ковидом.
- Треть американцев и поляков знают тех, кто болел коронавирусом тяжело (33% и 31% соответственно).
- Испанцы (28%), итальянцы (27%) и британцы (27%) также знают кого-то, кто серьезно пострадал от этой болезни.
- 21% среди американцев и итальянцев потеряли друга или члена семьи от причин, связанных с коронавирусом.
- Отдельный опрос YouGov, проведенный совсем недавно только в США на большой выборке дал еще больший процент - 29%.
- Каждый пятый житель США, Испании, Италии, Польши или Индии лично знают кого-то кто умер от коронавируса. В Швеции таких 10%.
- Только 2% респондентов из Китая и в Сингапуре знали тех, кто умер в пандемию.

Знаете ли Вы лично кого-нибудь, кто ...



YouGov

31 December 2020 - 15 January 2021



К-ФОМ: «Коронадиссидентов» в России осталось только 6%

Фонд «Общественное мнение» в третий раз провел замер субъективной оценки опасности коронавируса (первые два были в начале июля и середине октября). Динамика ответов говорит о том, что все меньше людей ставят под сомнение угрозу нового вируса – доля скептиков заметно снизилась.

Во-первых, респонденты стали реже сталкиваться с диссидентскими взглядами в отношении болезни.

Во-вторых, и среди самих респондентов диссидентские взгляды стали встречаться заметно реже. Доля тех, кто отрицает реальность коронавируса, по сравнению с июльским опросом снизилась вдвое – с 12 до 6%.

Уменьшилась доля «коронаскептиков», т.е. людей, которые, не отрицая реальности болезни, считают угрозу сильно преувеличенной. При этом выросло число тех, кто считает, что ковид тяжелее гриппа и у него больше негативных последствий (74% в январе против 58% в июле).

Причины более серьезного отношения к пандемии – собственный опыт столкновения с болезнью (11% ответов), растущие показатели заболеваемости (2%) и смертности (2%), а также общая информация на эту тему, транслируемая в СМИ и интернете (2%).

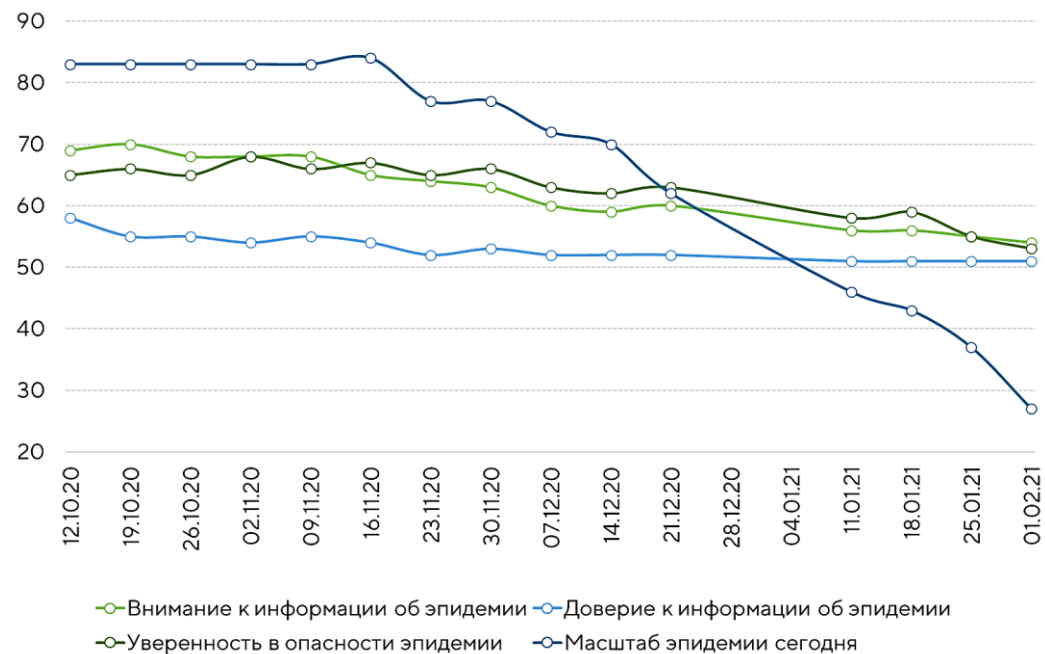
Несмотря на то, что все больше людей воспринимают угрозу коронавируса серьезно, информационная повестка на эту тему по-прежнему воспринимается неоднозначно. Значительная доля респондентов (38%) считает, что источников, из которых можно получить достоверную информацию о коронавирусе, не существует. При этом, как и в прошлую волну опроса, чаще других такое мнение высказывают приверженцы диссидентских и скептических взглядов на вирус, 49 и 51% из них полагают, что узнать об истинном положении дел неоткуда.

Доля тех, кто ответил утвердительно, %, К-ФОМ



Тренд-индекс «Эпидемия», К-ФОМ

(доля тех, кто считает, что данный тренд усиливается, %)





Борис Овчинников: «Ковидные» поисковые запросы снижаются 11 недель подряд

VTimes в очередной раз публикует «ковидную» поисковую аналитику Бориса Овчинникова из Data Insight. Согласно его оценкам, последние три недели количество показов результатов поиска со словом «обоняние» снижается примерно на 10% в неделю.

Если текущая динамика не поменяется, то уже на последней неделе февраля количество показов (и запросов) может уйти ниже летнего минимума.

Что важно и позитивно – запросы про обоняние стали относительно редкими по всей стране и почти во всех регионах их количество продолжает снижаться.

В среднем за последние семь дней по среду (17.02) включительно частота поисков про потерю обоняния в целом по России составила 44 запроса на миллион запросов к «Яндексу». Только в Калмыкии и Ненецком АО частота превышает 70 на миллион (составляя, соответственно, 94 и 83), на третьем месте идет Брянская область с показателем 66 запросов на миллион.

Для сравнения, летом даже в самые благополучные с точки зрения ситуации по стране в целом моменты были регионы с частотой «обонятельных» запросов свыше 150 на миллион.

Что касается динамики, то худшими по показателям за последние семь дней (в сравнении с предыдущими семью днями) являются Ивановская и Калининградская области, в их случае речь идет о росте частоты запросов про потерю обоняния всего на 4–6 запросов на миллион.

Впрочем, надо помнить, что благополучность «ковидной» статистики, в том числе поисковой, на настоящий момент не гарантирует того, что ситуация не изменится к худшему, скажем, через неделю или через несколько недель. У большинства россиян антител нет, и при текущих темпах вакцинации ситуация в ближайшие месяцы не изменится, так что новая волна, по крайней мере в отдельных регионах, не исключена. Ее ранние признаки можно будет увидеть в статистике поисковых запросов.





Центр им. Гамалеи: Мы можем создать одну вакцину от всех штаммов коронавируса

В НИЦЭМ имени Н. Ф. Гамалеи создали технологию, позволяющую создать вакцину от разных штаммов коронавируса одновременно. Об этом сообщил директор организации Александр Гинцбург.

«Мы разработали технологию, которая позволяет очень быстро и эффективно создать вакцинный препарат, в состав которого будут входить антигены не от одного варианта коронавируса», — рассказал Гинцбург в эфире телеканала «Россия 24».

Гинцбург подчеркнул, что благодаря этому препарату люди смогут обрести защиту от всех штаммов COVID-19, которые могут встретиться в окружающей среде. **В состав вакцины будут входить антигены от пяти вариантов вируса.**

Ранее российские вирусологи заявили, что при нормальных темпах вакцинации россияне смогут отказаться от ношения медицинских масок к весне. Глава Минздрава России Михаил Мурашко рассказал, что в российские регионы доставлено более 4 млн доз вакцин от коронавируса.

Штаммы SARS-CoV-2, обнаруженные в разных странах

(по состоянию на февраль 2021 года)

501Y.V1	Появился в Великобритании в декабре и примерно на 50% более заразен. Сейчас циркулирует более чем в 86 странах.
501Y.V2	Появился в ЮАР в декабре, в настоящее время циркулирует в 44 странах. Снижает эффективность некоторых вакцин.
501Y.V3	Появился в Бразилии в конце 2020 года, обнаружен в 15 странах. Имеет мутации, аналогичные B.1.351.
D614G	Появился в начале 2020 года и распространился по всему миру.
N501Y	Мутация, помогающая вирусу более плотно связываться с клетками человека.
E484K	Мутация, помогающая вирусу избежать некоторых видов антител
L452R	Не доказана более высокая заразность.
Q677	Обнаружен в 7-ми линиях происхождения, не доказана более высокая заразность.
CAL.20C	Несет мутацию L452R. Не доказана более высокая заразность.

ВОЗ заявила о повторных заражениях COVID-19 при наличии антител

У Всемирной организации здравоохранения есть данные о повторных заражениях новыми штаммами SARS-CoV-2, несмотря на наличие антител к вирусу, заявила на брифинге главный научный сотрудник ВОЗ Сумия Сваминатан.

«Мы сейчас получаем сообщения о повторных заражениях новым штаммом вируса. Из ЮАР были предварительные сообщения, предполагающие, что уже переболевшие люди могут вновь заразиться», — отметила она.

Сейчас проходят исследования того, насколько хватает иммунитета у уже переболевших, рассказала Сваминатан. При этом она добавила, что среди вакцинированных подавляющее большинство переносит инфекцию в легкой форме.

Как заметила Сваминатан, предварительно установлено, что вакцинация снижает вирулентность (степень болезнетворности (патогенности) микроорганизма) вируса и есть вероятность снижения уровня передачи COVID-19 после прививки. Британский штамм, у которого выше заражаемость, обнаружили уже в 86 странах, южноафриканский, который более летален — в 44, а бразильский/японский, столь же летальные как и штамм из ЮАР — в 15.

ВВС: Что не так с «ЭпиВакКороной» от «Вектора»?

Вакцина «ЭпиВакКорона» – одна из самых неоднозначных. Правительство выделило «Вектору» более 2 млрд рублей на производство, в Роспотребнадзоре заявили о ее 100% эффективности. ВВС разбиралась, в чем особенности «ЭпиВакКороны». Основные претензии – нет антител, вопросы к составу, непрозрачность данных.

Есть ли антитела? В ноябре 2020 в «Векторе» сообщали, что у добровольцев выработались антитела в 100% случаев, а клеточный иммунитет сформировался у большинства. Однако, по данным профильных групп, **53% участников клинических испытаний получили отрицательный тест на антитела, также не выявили антител у 4 из 15 участников гражданской вакцинации.** В центре заявили, что вакцинация пептидными антигенами дает меньшее разнообразие антител, но нейтрализующими свойствами они обладают. После прививки этой вакциной титр защиты показывает лишь один тест – на антитела к пептидам, разработанный учеными «Вектора». Сделать тест можно только в Москве.

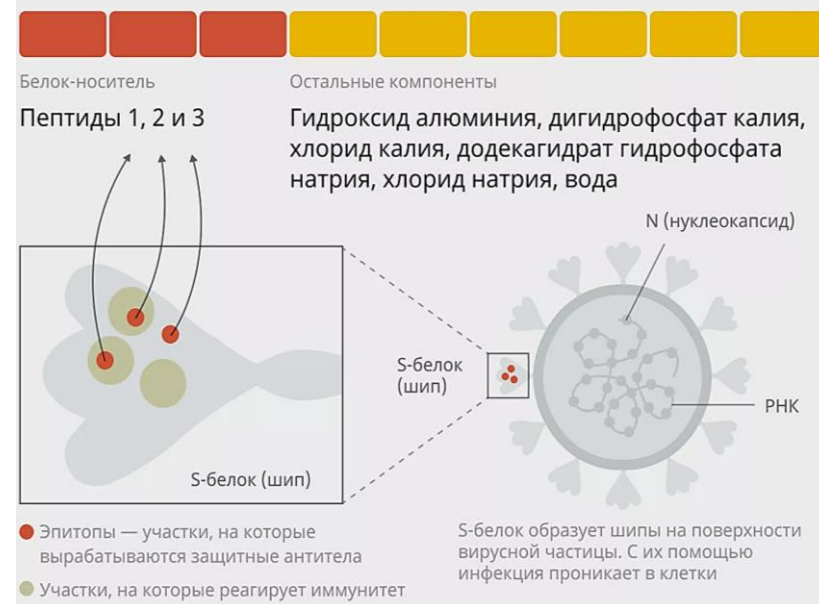
Почему мало данных? Участники испытаний просят «Вектор» опубликовать результаты 1 и 2 фаз исследования, в которых делался вывод о безопасности вакцины. **Отсутствие этих данных – одна из главных претензий к вакцине «ЭпиВакКорона»,** поясняют специалисты. Научных публикаций об этой вакцине пока нет. Первая публикация запланирована только на конец февраля.

Что не нравится ученым? В «Векторе» взяли на себя амбициозную задачу – пока в мире нет еще ни одной разрешенной к использованию пептидной вакцины. Существует около 100 синтетических пептидных вакцин, которые дошли до 1-2 фазы исследований, единицы дошли до 3-й фазы, но ни одна из них так и не была выпущена на рынок. **Проблемы с пептидными вакцинами сводятся к их недостаточной иммуногенности (способности вакцины вызывать достаточно сильный и устойчивый иммунный ответ) и нестабильности.** Также вопросы вызывает тест-система «Вектора»: эта тест-система не отличается прозрачностью, неизвестно, антитела на какой именно белок – нуклеокапсидный (N) или шиповидный (S) она выявляет. Еще вопрос, волнующий ученых – композиция вакцины, а именно выбранные разработчиками пептиды. Сразу нескольким экспертам неясны мотивы выбора этих пептидов.

Может, эта вакцина защищает по-другому? К вирусу возникает еще и клеточный иммунитет. Он также способен бороться с зараженными клетками и уничтожать вирус – но по-другому. Клеточный ответ убивает клетки, которые производят вирус. Иногда даже при отсутствии антител человек справляется с инфекцией исключительно с помощью клеточного ответа. Но обычно пептидные вакцины все же хуже провоцируют клеточный иммунный ответ. **Тесты на клеточный иммунитет в России практически недоступны.** Даже у москвичей есть всего два варианта сдать такой тест, стоимость одного, по системе Generium – более 18 тысяч рублей.

Из чего состоит пептидная вакцина

Пептиды 1, 2, 3 — это короткие участки S-белка коронавируса. Они вызывают иммунный ответ нашего организма





The Conversation: Вакцинация и коллективный иммунитет

Ученые из Стратклайдского университета (Глазго) [задались](#) вопросом: сколько людей нужно вакцинировать, чтобы болезнь перестала распространяться? Ответ: зависит от того, насколько заразен штамм вируса, насколько эффективна вакцина и насколько аккуратно мы готовы продолжать соблюдать меры изоляции.

A. Мы могли бы **продолжать очень строгое социальное дистанцирование** столь долго, что количество новых инфекций уменьшится ($R < 1$). В этом случае нам **не потребуется вакцинация** (точка **A** на графике). Но как только меры контроля будут ослаблены, эпидемия вернется.

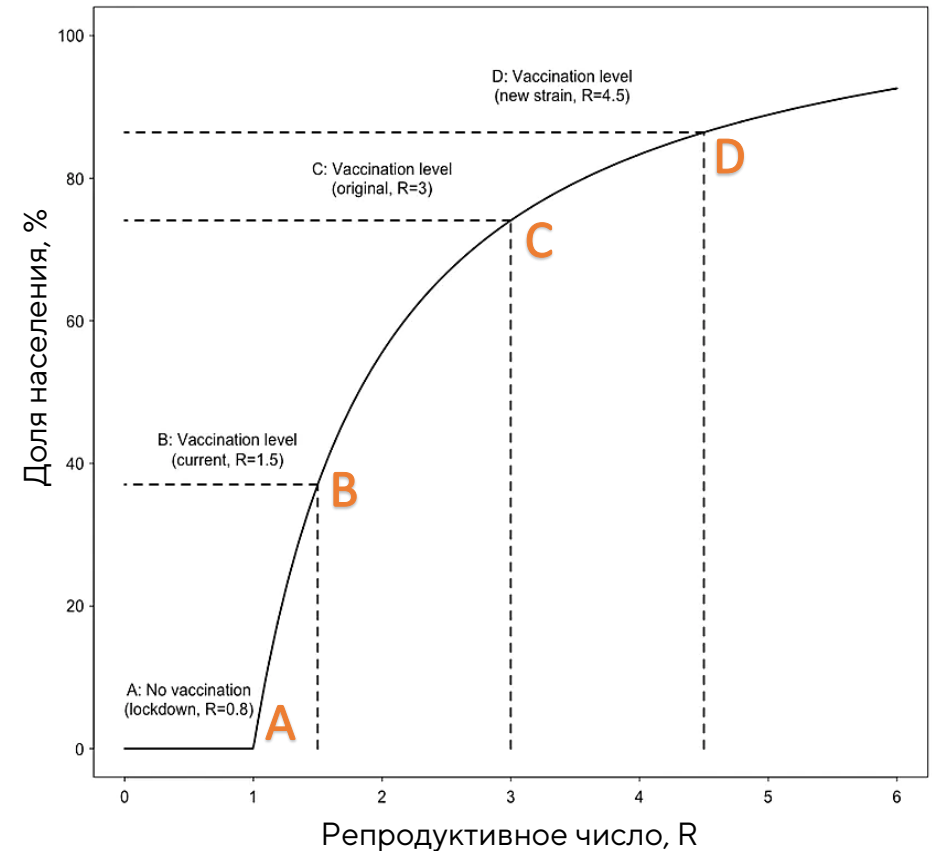
B. Или мы могли бы **совместить некоторый уровень изоляции с массовым выпуском вакцин**. В этом сценарии (точка **B** на графике) мы увидим снижение числа случаев, когда **40% населения будут вакцинированы**. Однако эта стратегия основана на поддержании R чуть выше 1. Пандемия вернется, как только произойдет ослабление контроля.

Для **возврата к жизни без социального дистанцирования** уровни вакцинации должны быть намного выше, с учетом скорости распространения вируса без дополнительных ограничительных мер.

C. Репродуктивное число R на первых этапах эпидемии равно 3 (каждый человек, инфицированный коронавирусом, в среднем заразил 3-х людей). Необходимый уровень коллективного иммунитета для этого значения R составляет 67%, поэтому, предполагая, что эффективность вакцины равна 90%, **необходимо вакцинировать 74% населения** (точка **C**), чтобы остановить распространение вируса.

D. **Новый «британский» штамм вируса** на 30%-50% более заразен. При выборе значения 50% необходимый **уровень вакцинации повышается до 86%** (точка **D**). Еще большее людей потребуется иммунизировать для полного искоренения вируса.

Необходимый уровень вакцинации населения в зависимости от репродуктивного числа COVID-19
(при 90%-ной эффективности вакцины)



Уровень коллективного иммунитета зависит от значения R , которое можно снижать с помощью мер социального дистанцирования. Кроме того, почти 20% населения имеют естественный иммунитет в результате перенесенного заболевания. Если странам удастся удержать R на уровне чуть выше 1, остановить пандемию можно будет и при меньших масштабах вакцинации.



Израиль: Национальная система поощрения вакцинирования

В Израиле вакцинация побеждает коронавирус. В том числе потому, что власти сумели убедить людей сделать укол. Идея поделить население на две неравноправные категории, с прививкой и без, сработала.

Несмотря на то, что Израиль является мировым лидером по скорости вакцинации населения от коронавируса (на 23 февраля полностью привиты уже более 34% всего населения), вакцинация проходит **без проблем**. Главная проблема – заболеваемость среди людей старше 60 лет (в этой группе обе дозы вакцины получили 72–83%) уже начала быстро снижаться, но в израильском министерстве здравоохранения встревожены ростом заболеваемости среди более молодых групп населения, которых не успели охватить вакцинацией. «Увеличивается количество пациентов в тяжелом состоянии среди более молодых групп», – говорится в отчете ведомства за 14 февраля, который цитирует The Jerusalem Post.

На этом фоне израильские власти встревожило падение темпов вакцинации. В январе прививки делали до 150 тысяч человек в день, а в феврале – несмотря на то, что теперь они доступны всем гражданам старше 16 лет, – эта цифра упала ниже 60 тысяч человек в день.

Власти ответили на это целым комплексом мер:

- Минздрав усилил рабочую группу для борьбы с дезинформацией, направленной против вакцинации. Группа ежедневно и на нескольких языках мониторит социальные сети, добиваясь от них блокировки постов с такими сообщениями.
- Израильтянам предложили позитивные стимулы: с 21 февраля правительство предоставило вакцинированным доступ в спортивные и тренажерные залы, бассейны, гостиницы и учреждения культуры. Сейчас доступ в них закрыт из-за локдауна (при этом доступ в уличные магазины, торговые центры, музеи и библиотеки власти откроют для всех).
- Вакцинированным или переболевшим выдают специальный документ – «зеленый паспорт». Для организации доступа в разрешенные обладателям «зеленых паспортов» заведения и учреждения власти запускают специальное мобильное приложение. «Зеленый паспорт» даст возможность без карантина поехать в Грецию и на Кипр – они уже подписали с Израилем соответствующее соглашение, – а также на курорты Мертвого моря.

Меры уже дали эффект: темпы вакцинации быстро выросли, вернувшись к изначальным цифрам. «Вчера было вакцинировано 156 тысяч человек», – заявил 16 февраля глава министерства здравоохранения Израиля.

https://ria.ru/20210205/koronavirus-1596106026.html?fbclid=IwAR3XVDviFxd-eB1dGFg8Hg2qMY5KpOM147XbEu8D_XLp62qsY3awR8tQHc



ISRAELI HEALTH MIN. UNVEILS COVID-19 GREEN PASSPORT APP



Bruegel: «Ковид-паспорта» не должны привести к расколу в обществе

Перспективы введения вакцинных паспортов в Европе будут зависеть от того, насколько справедливой и эффективной общество сочтет кампанию по вакцинации от COVID-19. Об этом сообщают эксперты [европейского исследовательского центра Bruegel](#).

Аргументы «за». Пандемия ограничила такие базовые права, как право на свободное передвижение, напоминают авторы. Впрочем, ограничительные меры были обоснованы, поскольку свободное передвижение индивида могло повлечь за собой распространение инфекции. Вакцинация позволяет возобновить свободное передвижение, поскольку снижает риски распространения вируса. Таким образом, оснований жестко ограничивать в правах тех, кто сделал прививку, не остается. Поэтому за введение «паспортов» или сертификатов о вакцинации от COVID-19 для отмены ограничений передвижения уже высказывались представители Испании, Греции, Кипра, Дании, Польши, Эстонии, а также глава Еврокомиссии Урсула фон дер Ляйен.

Аргументы «против». Главный контраргумент – риски новых расколов в обществе: обеспечить всеобщий доступ к вакцине пока не удастся. Из-за ограниченного количества доз в обращении странам приходится отдавать приоритет тем или иным группам населения, неизбежно дискриминируя остальных. В Италии даже появилось предложение в приоритетном порядке поставлять вакцины более экономически успешным северным регионам, поскольку восстановление экономической активности в них поддержит рост всей итальянской экономики. **Сомнениям может быть подвергнут и принцип распределения доз между странами Евросоюза.** Так, сейчас дозы вакцины распределяются согласно численности населения, но без учета его демографической структуры. Возможно, имело бы смысл давать больше вакцин тем странам, где выше доля пожилых – наиболее уязвимых для COVID-19. Так, сейчас Италия получит 13,5% всех закупленных для ЕС доз, а с учетом доли пожилых могла бы получить 15,2%.

Прогноз. На глобальном уровне проблема доступа к вакцинам стоит еще острее. Прямая зависимость между размером ВВП на душу населения и вероятностью получить вакцину будет лишь усиливаться. Если заграничные путешествия будут разрешены лишь при наличии «ковид-паспорта», то жители бедных стран надолго останутся за бортом. Простых решений нет, но национальная политика в отношении вакцин должна основываться на демократических принципах и пользоваться общественной поддержкой: важно помнить, что речь идет не о привилегиях для части общества, а о возвращении людям их базовых прав.

- Нет обязательной вакцинации
- Есть обязательная вакцинация





YouGov: Нужна ли международная кооперация в борьбе с COVID-19?

YouGov еще в августе 2020 года провела опрос по поводу отношения людей разных стран. Тема – международное сотрудничество в борьбе с коронавирусом.

- Бразильцы (39%), испанцы (36%), британцы (30%) и американцы (30%) полагают, что их страна нуждается в международной кооперации. Примечательно, что именно в этих странах было зарегистрировано очень большое число случаев COVID-19.
- В Нигерии (40%), Индонезии (38%) Франции (35%) люди предпочитают, чтобы власти действовали более самостоятельно.
- Датчане (61%), австралийцы (59%) и канадцы (58%) удовлетворены балансом между сотрудничеством с другими странами и самостоятельной политикой своей страны.

Также задавался вопрос о том, должны ли страны стать более независимыми или еще больше интегрироваться в глобальную экономику в ответ на коронавирусный кризис.

- Во Франции половина населения (52%) хотела бы, чтобы результатом кризиса стала более независимая экономическая политика и меньшая зависимость от торговли с другими странами. Ранее исследование YouGov показало, что французы также являются **одной из самых антиглобалистски** настроенных наций.
- Это мнение также распространено в Австралии (40%), где границы были закрыты в течение четырех месяцев к моменту начала исследования. Треть канадцев и немцев (по 34%) также хотят большей самостоятельности их экономики.
- Бразильцы (35%), мексиканцы (34%) и южноафриканцы (28%) стремятся к более тесным связям с глобальной экономикой в дальнейшем.

Бороться с пандемией поодиночке или сотрудничать с другими странами?

