



КОМПЛЕКС ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
И ИМУЩЕСТВЕННО-ЗЕМЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКВЫ



Аналитический центр Москвы

COVID-19

ЦИФРЫ, ИССЛЕДОВАНИЯ, ТЕНДЕНЦИИ, ПРОГНОЗЫ

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ДАЙДЖЕСТ
№25

НОЯБРЬ 2020

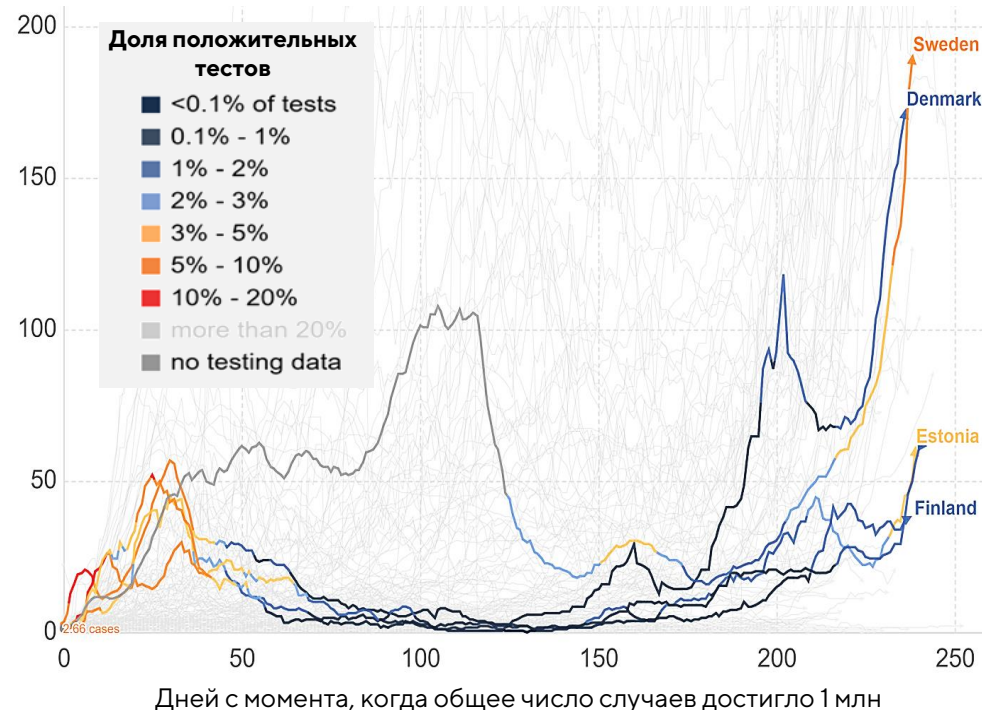


Скандинавия: Ограничительные меры принимаются заранее

Северные страны, пока переживающие новую волну вируса легче, чем Центральная и Южная Европа, загодя предпринимают меры, препятствующие взрывному росту.

- **В Дании** на фоне роста заражаемости некоторые новые ограничения были вновь введены уже 19 сентября. Маски пока обязательны только в общественном транспорте, но желательны в магазинах и супермаркетах. А вот рестораны и бары должны закрываться к 22:00. Граждане не должны собираться больше 50 человек в одном месте.
- **В Норвегии** премьер-министр Норвегии призвал приостановить постепенное открытие общества после строгой общенациональной изоляции, заявив, что страна «все еще находится в небезопасном положении». В стране регистрируется около 300-450 новых случаев в день по сравнению с единичными цифрами в июле. В общественном транспорте в Осло и его окрестностях рекомендуется пользоваться масками. Собираться свыше 10 человек запрещено в Осло, а также в городе Берген. В барах и ресторанах не подают алкоголь после полуночи.
- **Финляндия** также сталкивается с проблемой роста случаев коронавируса – пусть эта цифра и не превышает пока 350 случаев в день. Сотрудникам рекомендуется по возможности работать из дома, в общественном транспорте также советуют носить маски – пока это только рекомендация. В барах и ресторанах клиенты должны только сидеть за столиками, не перемещаясь по залу. Разрешенное количество человек на массовом мероприятии снижено в 10 раз, с 500 до 50 человек.
- **Швеция**, «проигнорировавшая» общемировой локдаун, также показывает рост случаев коронавируса, до 2000 в день. Но меры снова оригинальны: например, маски не рекомендуются. Представители органов здравоохранения говорят, что важнее масок соблюдать рекомендации по физическому дистанцированию и частому мытью рук. В барах и ресторанах также требуется соблюдение социальной дистанции.

Дания, Норвегия, Финляндия, Швеция: новые случаи COVID-19 (на 1 млн населения, 7-дн. с/с)



В Норвегии выявили новую мутацию вируса

Новую мутацию выявили у восьми норвежцев за три дня, с 16 по 18 октября. Пока неизвестно, какими особенностями обладает мутация. Об этом заявила главный врач муниципалитета Тронхейм Туве Ресстад, сообщает газета Verdens Gang в понедельник, 19 октября. Свойство мутации вируса – заразиться стало легче: для этого люди необязательно должны находиться в тесном контакте.



Прибалтика: Готовность номер один

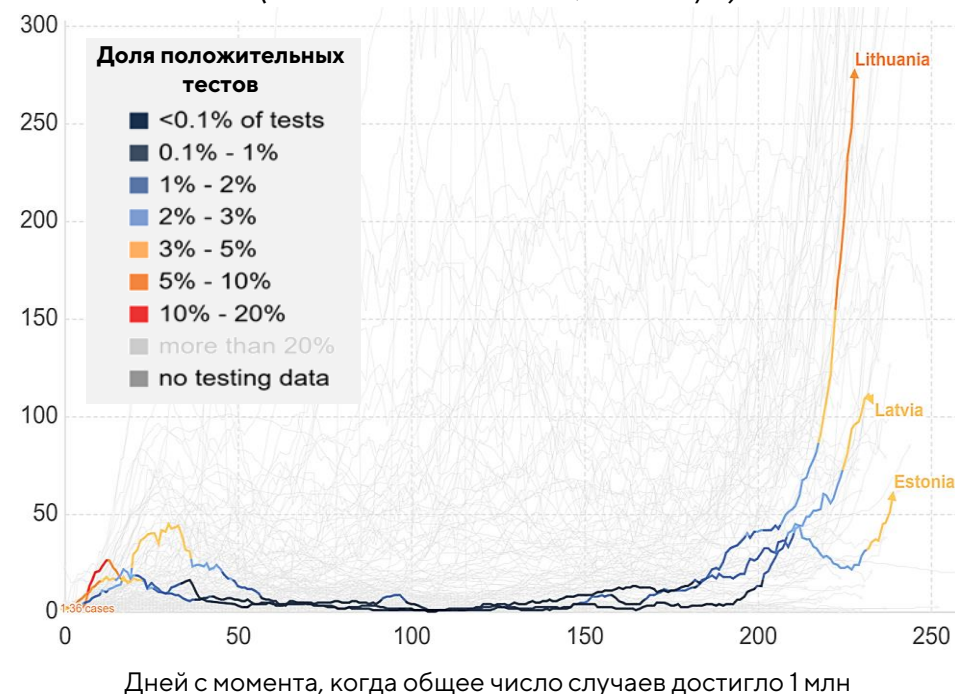
Прибалтийские страны, ранее выглядевшие на европейской ковид-карте «островками безопасности», осенью хором усилили меры ограничения, ведь заболеваемость выросла иногда на порядок.

Литва в связи с быстро растущими темпами заражения коронавирусом ввела локальный карантин в Вильнюсе, Каунасе и Клайпеде – трех крупнейших городах страны, и в пяти самоуправлениях. С 28 октября по 11 ноября в этих городах будет действовать обязательный масочный режим в общественных местах и строгие ограничения при проведении культурных, развлекательных и спортивных мероприятий. Ранее правительство Литвы объявило карантин в 12 муниципалитетах, он продлится с 26 октября до 9 ноября. 28 октября правительство на фоне рекордного за все время пандемии роста заболеваемости (26 октября были зафиксированы 766 случаев за сутки) приняло решение о полном запрете массовых мероприятий.

Правительство Латвии готовится к новому введению режима ЧС, который будет принят, если заболеваемость резко усилится с нынешних 150-300 случаев за день. Принятые 28 октября на заседании кабмина предварительные меры таковы: работодателям рекомендован удаленный режим сотрудников, еще на две недели оставлены на таком же режиме школьники старших классов, вузы до конца года переведены на дистанционное обучение. Правительство восстановило рабочую группу по поддержке предпринимателей и работников, которая действовала во время весенней чрезвычайной ситуации и реализовывала проекты поддержки экономики.

В Эстонии, где пока самая спокойная в Европе ситуация с вирусом, а рекорд заражаемости не превышает 135 случаев в сутки, исповедуют «гибридную» модель, похожую на шведскую: маски рекомендованы, но не обязательны, офисы и предприятия работают, но любой сотрудник может уйти на «удаленку», социальная дистанция соблюдается повсеместно, а магазины практически пусты – почти вся страна перешла на онлайн-доставку.

Литва, Латвия, Эстония: новые случаи COVID-19 (на 1 млн населения, 7-дн. с/с)



«Балтийский пузырь», вторая попытка

Министр иностранных дел Эстонии Урмас Рейнсалу призвал восстановить «балтийский пузырь» – систему практически полностью закрытых внешних границ с мягкими ограничениями на пересечение границ между Литвой, Латвией и Эстонией гражданами этих стран. Предложение прорабатывалось на трехсторонней встрече глав МИДов стран Прибалтики в начале октября в качестве обязательной меры при угрозе взрывного роста заболеваемости в этих странах.



Германия: Второй карантин мягче первого

В Германии снова вводят карантин. Об этом объявила канцлер Германии Ангела Меркель, сообщает Reuters. Ограничения начнут действовать со 2 ноября и продлятся по меньшей мере до декабря.

Прекратят работу фитнес-клубы, бассейны, косметические и массажные студии, театры, музеи, концертные залы, публичные дома и другие заведения. Рестораны, бары и другие гастрономические заведения смогут продавать блюда и напитки только навынос или доставлять ее на дом. Отели перестанут принимать туристов, а концерты будут отменены.

При этом школы и детские сады, которые в Германии были закрыты во время первой волны коронавируса, пока продолжают работать. Парикмахерские и магазины продолжают работу только с условием соблюдения мер безопасности.

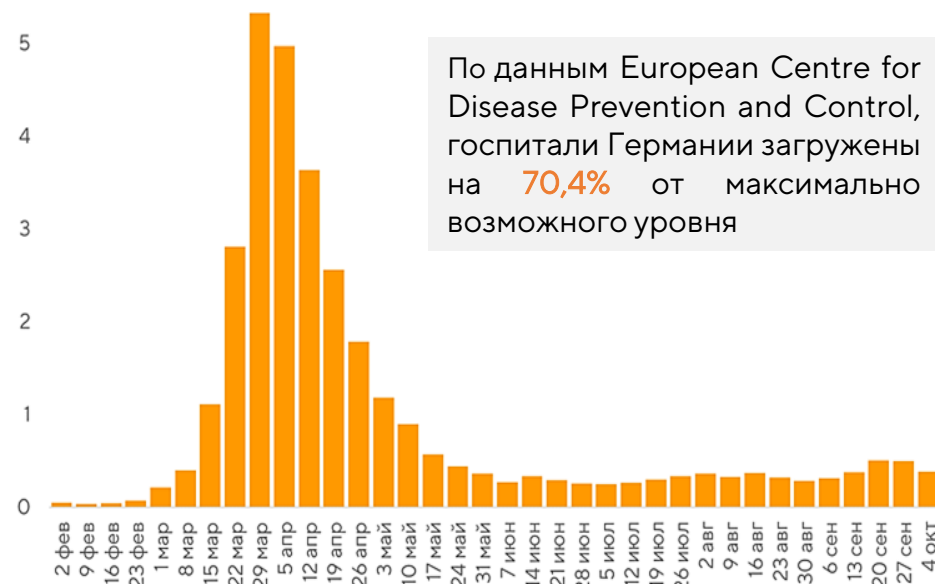
Люди смогут собираться вне дома максимум по 10 человек из максимум двух семей (домохозяйств). Устраивать праздники в домах и квартирах запрещено — канцлер пообещала усилить контроль над этим.

«Наша система здравоохранения все еще может справиться с этой проблемой сегодня, но при такой скорости распространения инфекции она достигнет пределов своих возможностей в течение нескольких недель», — объяснила Меркель.

- В Германии с начала пандемии выявили более 0,5 млн случаев коронавируса. Прирост за сутки 30 октября составил почти 20 тысяч новых случаев. Более 345 тысяч заразившихся коронавирусом выздоровели, на 1 ноября 10 588 человек умерли.
- Германия уже вводила карантин в связи с коронавирусом в марте 2020 года. В апреле карантинные меры начали постепенно ослаблять.

В середине ноября власти страны оценят, насколько принятые меры были эффективны, и скорректируют их при необходимости.

Германия: новые госпитализации
(на 100 тыс. населения, еженедельные данные)

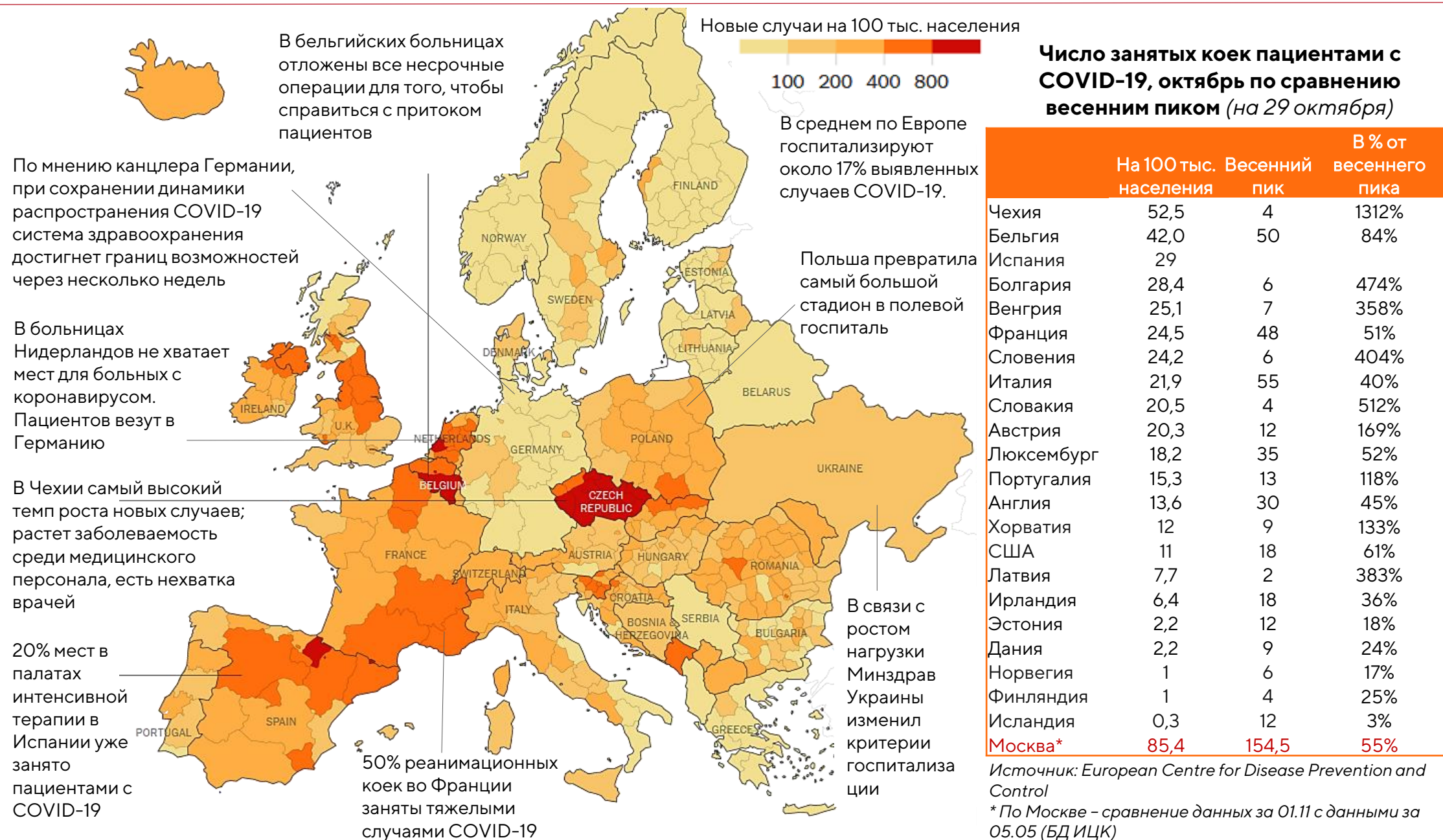


Сколько стоит госпитализация? А с ИВЛ?

Стационарное лечение пациента с коронавирусом обходится в среднем в €10 700, сообщает Welt am Sonntag, ссылаясь на анализ данных 26,5 миллионов застрахованных пациентов больничной кассы АОК. На лечение пациента с коронавирусом, который нуждается в подключении к аппарату ИВЛ, требуется около €38 500. Похожие цифры у больничной кассы die Barmer Ersatzkasse (ее клиентами являются 9 млн. немцев): один госпитализированный пациент «стоит» около €6 900, с подключением к аппарату ИВЛ – около €31 700.



ECDPC: Госпитализации в Европе





Meduza, Lancet: Как остановить вторую волну коронавируса без жесткого карантина

В журнале The Lancet вышло самое большое [исследование](#) эффективности мер борьбы с пандемией. Ученые, изучившие развитие эпидемии более чем в 100 странах мира, считают, что жесткий локдаун с запретом выходить из дома работает, причем быстрее прочих мер — он позволяет достичь максимального эффекта за две недели. Самые действенные меры с точки зрения снижения R_t — запрет массовых мероприятий и собраний с числом участников больше 10 человек (включая закрытие баров и клубов), а также закрытие школ. Запрет выходить из дома снижает скорость распространения вируса лишь на 11%. Закрытие общественного транспорта показало почти полную неэффективность.

Выводы для России (в [интерпретации](#) журналистов Meduza):

- Вероятно, одной из главных причин прихода второй волны стало открытие школ и вузов 1 сентября. Если верить исследованию Lancet, пик воздействия такого решения пришелся в России на 20-е числа сентября.
- Продление каникул (то есть повторное закрытие школ) в Москве вряд ли дало полный эффект: для ощутимого снижения R_t требуется, чтобы учебные заведения были закрыты более трех недель.
- То, что после каникул школы открылись для учеников младших классов, представляет большую опасность. The Lancet ссылается на [исследование](#), согласно которому, у маленьких детей, заразившихся коронавирусом и переносящих болезнь с умеренными симптомами, обнаружена высокая вирусная нагрузка. До конца участие маленьких детей в распространении вируса не изучено, тогда как негативные последствия — и для качества образования, и для качества жизни родителей — очевидны.
- В России следует запретить массовые мероприятия (хотя это и ударит по спортивной и развлекательной индустрии, кинопрокату и т.д.). Исследователям не удалось обнаружить положительного эффекта в случаях, когда закрытие заведений заменяли системой отслеживания тех, кто контактировал в баре или клубе с зараженными.

Изменение R_t (в %) после введения и снятия ограничений (исследование The Lancet)

	На 7 день	На 14 день	На 28 день
Закрытие школ			
Введение	-11%	-14%	-15%
Снятие	+5%	+18%	+24%
Закрытие предприятий			
Введение	-11%	-11%	-13%
Снятие	+4%	+10%	+1%
Запрет массовых собраний			
Введение	-10%	-17%	-24%
Снятие	+2%	+7%	+21%
Запрет собраний более 10 человек			
Введение	-7%	-2%	-3%
Снятие	-1%	+7%	+21%
Закрытие общественного транспорта			
Введение	-3%	-2%	-1%
Снятие	0%	+8%	+4%
Ограничения на выход из дома			
Введение	-10%	-11%	-3%
Снятие	-3%	+2%	+11%
Ограничения на передвижение внутри региона			
Введение	-3%	-3%	-7%
Снятие	-2%	+6%	+13%
Ограничения на въезд/выезд из-за рубежа			
Введение	-11%	-3%	+8%
Снятие	-5%	+2%	-2%



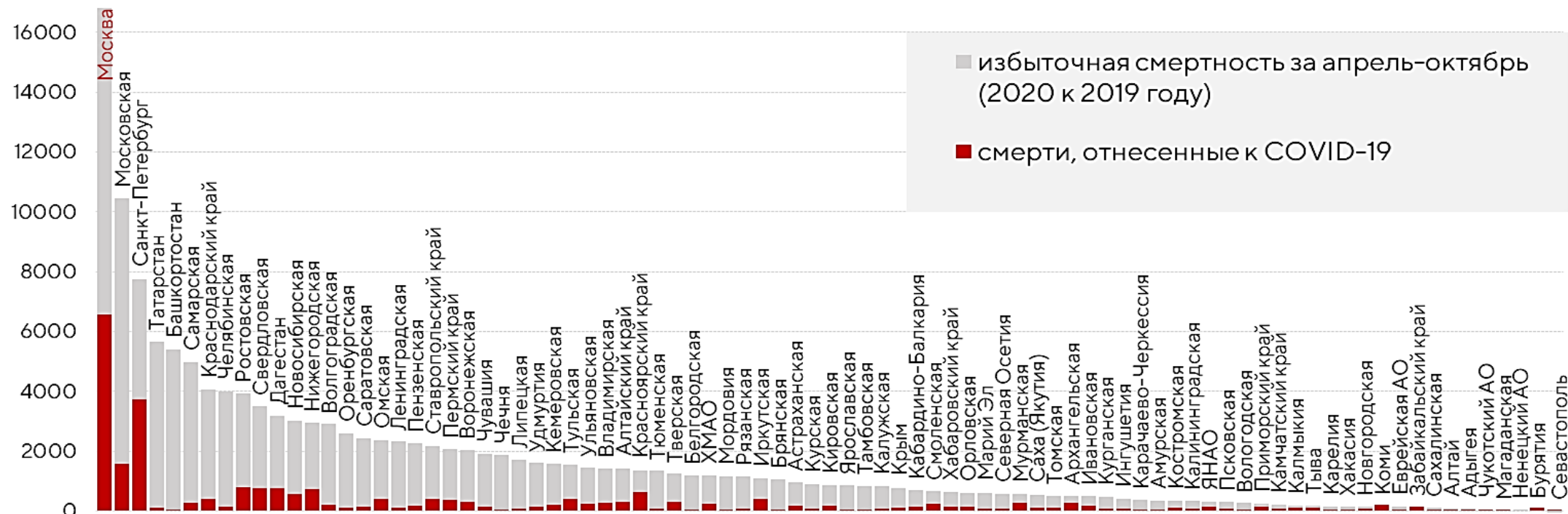
Россия: Избыточная смертность по регионам объясняется вирусом на 19%

В среднем по РФ смертность, отнесенная к COVID-19, объясняет только **19%** избыточной смертности с начала пандемии (апрель-октябрь по сравнению с аналогичным периодом 2019 года). В Санкт-Петербурге эта доля составляет 48%, в Московской области – 15%, в Москве – **39%**. Для сравнения: в апреле Financial Times [оценивала](#) долю объясненной избыточной смертности по Москве в 28%, взяв за базу среднюю смертность в апреле за последние несколько лет.

Среди регионов, где смертность от COVID-19 практически не объясняет значительную избыточную смертность в апреле-октябре 2020 года – Башкирия и Сахалинская область (1% избыточной смертности), Татарстан и Чечня (2%), Челябинская, Липецкая, Оренбургская области и Мордовия (4%).

Во многих регионах РФ с начала года до начала пандемии наблюдалось снижение общей смертности по сравнению с 2019 годом (в среднем по РФ на [9%](#) за первые 13 недель 2020 года). Это снижение связывают как с общим трендом снижения смертности за последние 15 лет со средним темпом 1,7% в год, так и с [ранней эпидемией](#) гриппа и ОРВИ в 2019 году, и тем, что зима 2019-2020 года стала [самой теплой](#) в России за весь период метеонаблюдений.

Избыточная смертность за апрель-октябрь и смертность от COVID-19 (на основе статистики ЗАГС)





Vtimes: Динамика симптомных запросов в России в конце октября

Анализ динамики симптомных запросов (считается, что наиболее объективный из них – «обоняние» и его потеря) еще с весны используется в [прогнозах](#) развития эпидемии; научное обоснование методики, основанной на опережающих индикаторах Google.Trends, [опубликовали](#) ученые из Колумбийского университета.

Vtimes [опубликовали](#) статью Бориса Овчинникова с анализом поисковой статистики за неделю 19-25 октября и прогнозом на следующую неделю с 26 октября по 1 ноября.

Выводы исследования:

- Неделя 19-25 октября показывает, что **стадия экспоненциального роста симптомных поисков закончилась** – после темпов в +33% в течение 5-ти недель, число запросов «про обоняние» выросло только на 7%.
- Можно ожидать, что в целом за следующую за описанной неделю (26 октября по 1 ноября) этот прирост составит 6-11%.
- Во многих регионах Сибири** (Иркутская область и Бурятия, Новосибирская область, Алтайский край, Кузбасс, Хакасия, Омская область), в Челябинской и Курганской областях, а также в группе регионов Поволжья (Саратовская, Оренбургская, Самарская, Пензенская области) частота запросов про обоняние примерно в 2,5 раза превышает среднероссийскую.
- В Алтайском крае и Оренбургской области пик уже пройден** (по крайней мере, судя по статистике запросов), в Новосибирской области, Хакасии, Бурятии и Иркутской области – еще нет. Например, в Иркутской области количество запросов про «обоняние» 19-25 октября было на 38% выше, чем за неделю до того, и примерно в 20 раз выше, чем в июле-августе.
- Есть регионы, в которых частота симптомных запросов пока небольшая, но есть существенный прирост за последнюю неделю. Это ряд регионов Дальнего Востока – Амурская область, Приморье, Хабаровский край, в Красноярском крае и на Северо-Западе – в Калининградской и Псковской областях.

Число запросов со словом «обоняние» в поисковой системе «Яндекс»



*Прогноз на основе данных за понедельник-вторник
Источник: wordstat.yandex.ru, оценки Б.Овчинникова



Our World in Data: Летальность от COVID-19 снижается, но не везде

Летальность COVID-19 является объективной характеристикой течения болезни; определить ее точно можно будет только после окончания пандемии. Среди факторов, влияющих на различия летальности по странам, можно назвать возрастную структуру населения, особенности здравоохранения и эффективность действий национальных правительств в борьбе с эпидемией.

В большинстве стран летальность COVID-19 снижается. Причины – «омоложение» болеющих, появление новых протоколов в лечении, мобилизация ресурсов системы здравоохранения, разгрузка отделений интенсивной терапии и т.д. В странах с развитой системой здравоохранения уровень летальности снизился и продолжает снижаться с 5-20% на пике пандемии и варьируется от 2,2% (Германия) до 6,7% (Италия).

Средняя летальность по всем странам составляет 2,7%.

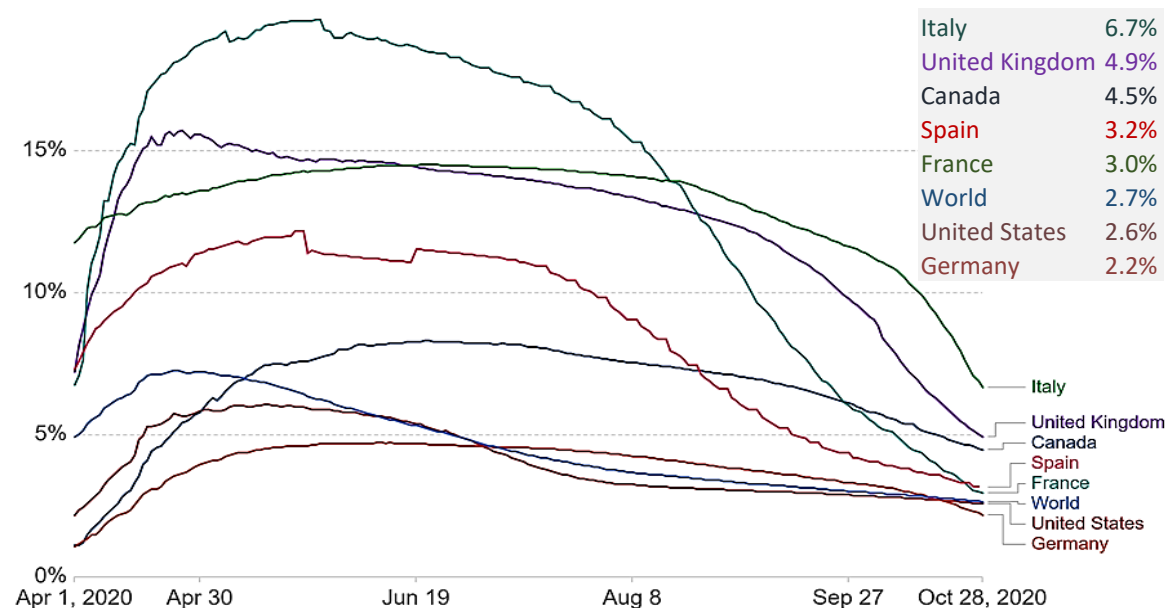
При этом есть ряд стран, где летальность, наоборот, растет, несмотря на опыт продолжительной борьбы с пандемией.

Возможные причины:

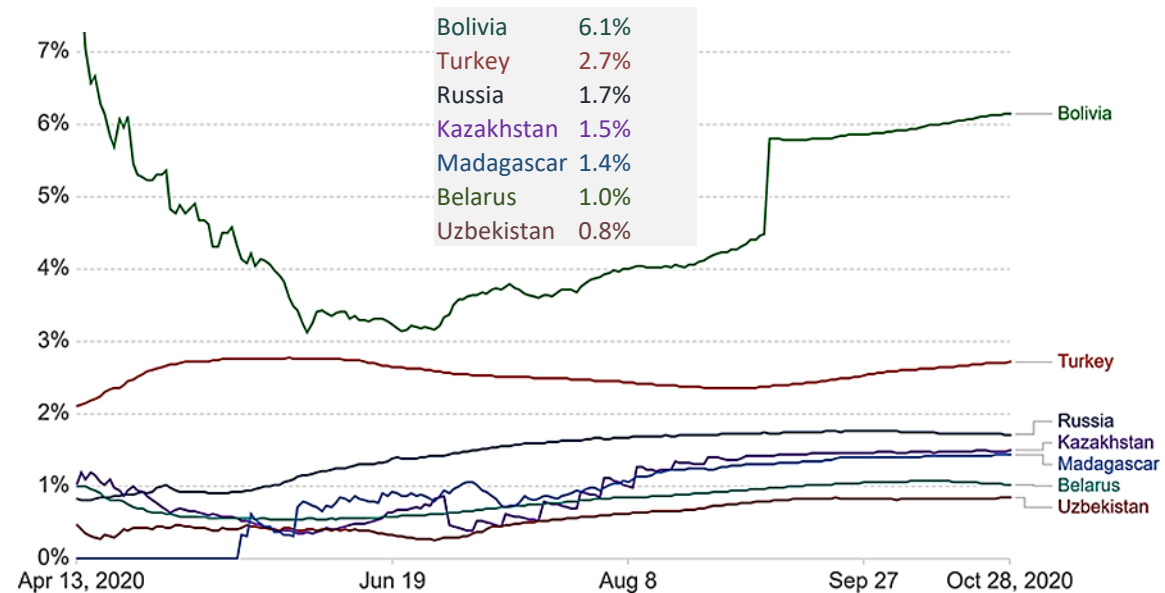
- Это может быть связано как с неспособностью национальной системы здравоохранения справиться с возрастающей нагрузкой, так и с особенностями учета числа переболевших/умерших из-за COVID-19 в отдельные периоды.

Например, такой эффект может давать недоучет числа переболевших COVID-19 (в том числе, из-за снижающихся объемов тестирования) при более-менее надежной статистике смертности.

Летальность COVID-19 снижается



Летальность COVID-19 растет





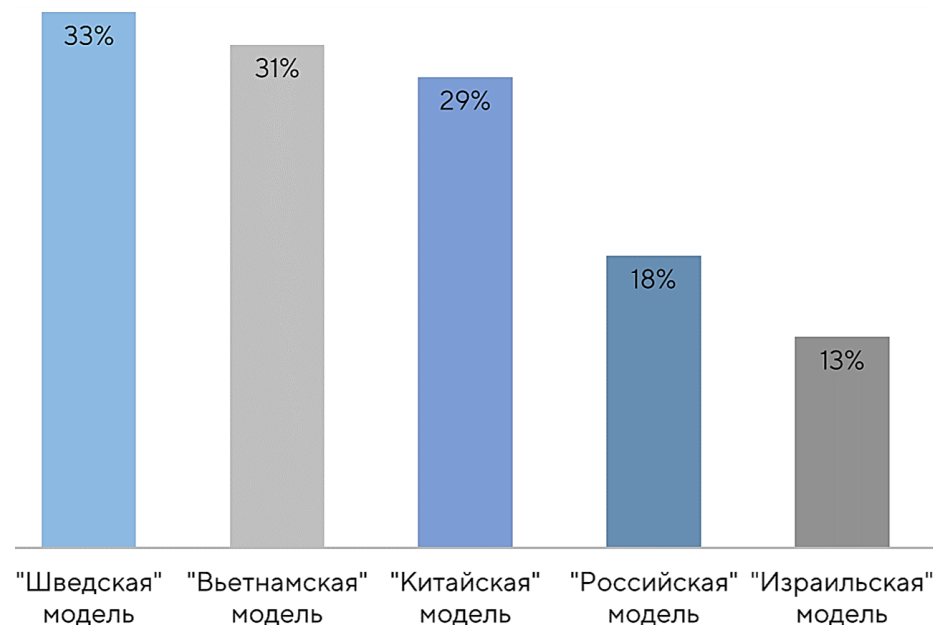
«Врачи РФ»: Российские медики голосуют за «шведскую» модель

Профессиональная закрытая социальная сеть для медиков «Врачи РФ» выяснила, какая стратегия борьбы с коронавирусом в текущих условиях, по мнению специалистов, выглядит наиболее разумной. Платформа провела онлайн-опрос почти 1200 врачей в период с 13 по 20 октября.

- Большинство респондентов (33%) сочли **шведскую модель** борьбы с коронавирусом наиболее дальновидной. Она предполагает добровольное тестирование и указание контактов, а также сохранение режима работы большинства предприятий.
- На втором по популярности месте находится **вьетнамская модель**, за нее проголосовал 31% респондентов. В республике было введено двукратное тестирование прибывающих в страну и жесткие меры изоляции ковид-положительных людей. В результате после первой волны на протяжении 40 дней в стране не наблюдалось положительных результатов тестов.
- За **китайскую модель**, предполагающую массовое тестирование, изоляцию ковид-положительных и профилактический перевод населения на удаленку, проголосовало 29%.
- **Российскую модель** с ее добровольным тестированием, принудительным мониторингом положительных и добровольно-рекомендательным переводом населения на удаленку, поддержали 18% опрошенных.
- За **израильскую модель** проголосовали 13% врачей. Эта стратегия включает в себя принудительное отслеживание перемещений и контактов, изоляцию потенциально зараженных и их принудительное тестирование. Кроме этого власти в профилактических целях переводят население Израиля на удаленку.

По мнению врачей, в первую очередь важно обеспечить доступность лекарств и средств защиты в клиниках и аптеках (64%). Медики также считают, что СМИ должны перестать нагнетать панику (53%), а население и предприниматели должны получить безвозмездную помощь (50%).

Наиболее предпочтительная стратегия борьбы с COVID-19 (опрос медиков на портале «Врачи РФ»)



Открытые школы, закрытые границы

Другие интересные результаты исследования платформы «Врачи РФ»:

- **47% респондентов** называет первостепенным защиту населения от вируса, особенно уязвимых категорий;
- **35% медиков** считает важным не препятствовать посещениям детьми школ;
- **Около 40% опрошенных** считают, что держать границы страны в пандемию закрытыми разумно, ведь это препятствует распространению вируса.



Демографы и социологи: «Бэби-бума» в декабре и январе не будет

Демографы прогнозируют общее снижение рождаемости из-за пандемии COVID-19 и усугубление дисбаланса между бедными и богатыми странами.

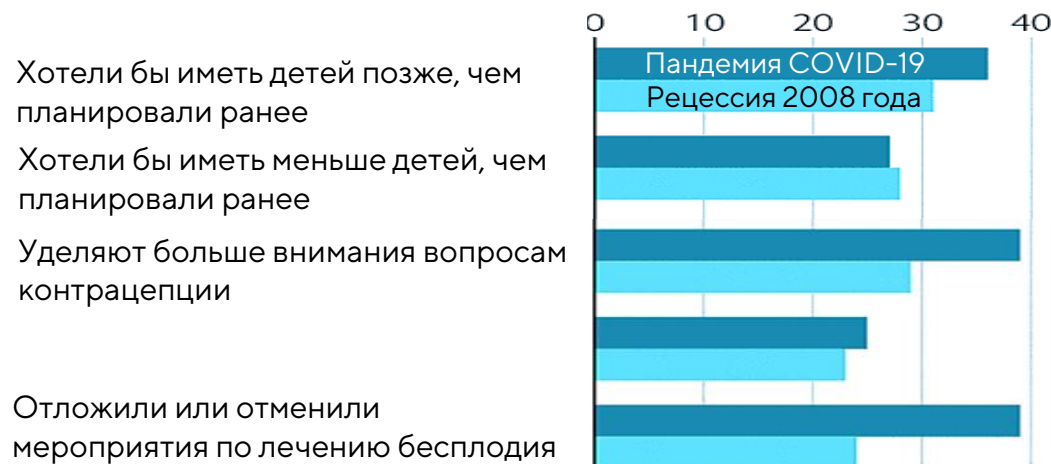
В благополучных странах пандемия усилит многолетнюю тенденцию к созданию небольших семей – **неопределенность удерживает женщин не только от создания семьи, но и от ее расширения.** [Опрос](#), проведенный Guttmacher Institute, показал, что **треть американских женщин из-за пандемии хочет завести детей позже или иметь меньше детей.** Institute of Labour Economics прогнозирует снижение ежемесячных рождений в США на 15% в период с ноября по февраль, что на 50% больше, чем снижение после финансового кризиса 2007–2009 годов.

Карантин в сочетании с ухудшением поставок контрацептивов и снижением внимания к программам контроля рождаемости, вероятно, может привести к росту рождаемости только в самых бедных странах.

Насколько долгосрочным будет влияние пандемии на репродуктивное поведение? **История показывает, что снижение рождаемости может быть быстро обращено вспять.** После вспышки SARS в 2003 году в Гонконге и урагана «Катрина» в Америке фертильность резко снизилась, но вскоре после этого восстановилась. Эпидемия испанского гриппа 1918 года также привела к спаду рождаемости в 1919 году, но она снова выросла в 1920 году.

Большую роль в регулировании рождаемости в периоды кризиса играет государственная политика: помимо обычных программ в области государственной и семейной политики актуально облегчение текущих экономических проблем.

Пандемия и репродуктивное поведение (опрос американок 18–34 лет с доходом не ниже \$75 тыс.)



Ирина Калабихина, доктор экономических наук, заведующая кафедрой народонаселения экономического факультета МГУ, также [полагает](#), что спекуляции на тему «самоизоляция в период COVID-19 приведет к буму рождений» излишни. Тем более что в странах со свершившимся демографическим переходом (именно в них пока пандемия проявляется тяжелее) люди привыкли планировать рождаемость. **Если экономические потери в доходах населения и бизнеса чувствительны, то это влияет на откладывание рождений до улучшения ситуации.**

Кроме того, Елена Егорова, заведующая лабораторией количественных методов исследования регионального развития РЭУ им. Г.В. Плеханова [отмечает](#), что **сейчас в детородном возрасте находится малочисленное поколение 1990-х годов, а поколение 2000-х годов (численность которого больше) только-только начинает вступать в детородный возраст.**