

Vabariigi Valitsuse 23. augusti 2021. a korralduse nr 305 „COVID-19 haiguse leviku tõkestamiseks vajalikud meetmed ja piirangud“ muutmise seletuskiri

1. Sissejuhatus

Korralduse eesmärk on kehtestada COVID-19 haiguse leviku tõkestamiseks vajalikud piirangud ja meetmed.

Korralduse eelnõu ja seletuskirja on koostanud Tervisameti ja Riigikantselei ametnikud.

2. Korralduse sisu

Korraldus kehtestatakse nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse § 28 lõike 2 punktide 1 ja 3 ning lõike 5 punktide 1–3 ja lõike 6 alusel ning arvestades sama paragrahvi lõiget 8.

Käesoleva korraldusega muudetakse üritustel osalejate piirmäärasid madalamaks. Kehtivas korralduses on sätestatud, et tegevusi võib läbi viia, kui nendel osalejate arv ei ületa sisetingimustes 6000 ja välistingimustes 12 000 isikut. Tulenevalt asjaolust, et 10. novembri 2021. a seisuga on nakatumine viimase 14 päeva jooksul 100 000 elaniku kohta 1641,04, mis on jätkuvalt Euroopas üks kõrgemaid,¹ ning COVID-19 haigusega on hospitaliseeritud 563 isikut ja haiglaravi koormus ohustab riigi haiglavõrgu toimepidevust, on vajalik võtta lisameetmeid.

Lisaks muudele meetmetele nagu desinfitseerimine, kaitsemaski kandmine ning vaksineerimine on COVID-19 haigust tekitava SARS-CoV-2 viiruse leviku takistamiseks vajalik vähendada inimestevaheliste kontaktide hulka. Seetõttu on vajalik vähendada kontrollitud tegevustes osalevate isikute arvu. Korraldusega sätestatakse tegevustes osalejate piirmääraks sisetingimustes 1000 ja välistingimustes 2000 isikut.

Lisaks muudetakse punktis 14 sätestatud tingimusi kontrollitud tegevustes osalemiseks.

Korraldusega nähakse ette, et isikud, kes on nooremad kui 12 aastat ja 3 kuud, saavad osaleda kontrollitud tegevustes ilma vaksineeritust, läbipõdemist või negatiivset testitulemust tõendamata. Muudatusega tõstetakse vanusepiiri, millest alates vastav tõendamisnõue on kehtiv, kolme kuu võrra. Muudatus on tingitud asjaolust, et vaksineerimine on hetkel võimalik alates isiku 12-aastaseks saamisest. Kuivõrd täieliku vaksineerituse ja maksimaalse kaitse tekkimine võtab noortele soovitatud Pfizeri vaktsiini puhul aega kaheksa nädalat, ei ole kehtiva korralduse alusel isikutel, kellelt on nõutud ühe võimalusena vaksineerimise tõendamine, võimalik täielikku vaksineeritust saavutada hetkel, mil neile nõue kehtima hakkab. Seega on vajalik jätta isikutele võimalus saavutada korraldusega kehtestatud nõudele vastavus.

Samuti täiendatakse erandit, mille aluse kooli õpilased saavad osaleda teatud tegevustes ilma vaksineeritust, läbipõdemist või negatiivset testitulemust tõendamata. Lisaks huviharidusele, sportimisele, treenimisele ning täienduskoolitusele laiendatakse erandit ka õppekava täitmise raames toimuvatele muuseumi- ja näituseasutuste külastustele.

¹ COVID-19 situation in the WHO European Region. Kättesaadav: [EURO_COVID19_Dashboard - PUBLIC \(arcgis.com\)](https://arcgis.com) (10.11.2021)

Eesti Vabariigi põhiseaduse (edaspidi *põhiseadus*) § 28 lõige 1 sätestab igäihe õiguse tervise kaitsele. Praegusel juhul on põhiõiguse kaitsealas erinevad väärtused. Esiteks on kaitsealas inimeste õigus nende tervise kaitsele seeläbi, et riik teeb kõik võimaliku, et takistada viiruse levikut. Samuti on kaitsealas avalik huvi, et viiruse levik ja inimeste massiline haigestumine ning tervishoiusüsteemi ülekoormus ei suureneks. Olukorras, kus teiste inimestega kokkupuutel on suur oht viiruse levikuks, lasub riigil kohustus viia nakkusoht miinimumini, sealhulgas võib selle eesmärgi saavutamiseks sobival viisil piirata isikute kokkupuutumise võimalusi. Eeskätt on põhjendatud piirata nende isikute kokkupuutumisi teiste isikutega, kes kas nakatuvad või levitavad nakkust kergemini. Praeguses olukorras on eeskätt vaksineerimata isikutel suurem tõenäosus nakatuda ning ka levitada nakkust, kui on seda vaksineeritud isikutel.

Põhiseadus näeb ette teised õigused ja vabadused, mille tagamine on samuti riigi kohustus. Põhiseaduses nimetatud õigusi ja vabadusi on riigil lubatud legitiimsel eesmärgil piirata, arvestades õiguse ja vabaduse olemust ning põhiseaduse enda tingimusi. Näiteks on põhiseaduse § 34 kohaselt igäihel, kes viibib seaduslikult Eestis, õigus vabalt liikuda ja elukohta valida.

Õigust vabalt liikuda on lubatud seaduses sätestatud juhtudel ja korras piirata muu hulgas teiste inimeste õiguste ja vabaduste kaitseks ning nakkushaiguse leviku tõkestamiseks. Põhiseadus kaitseb ettevõtlust, vaba eneseteostust, kogunemist, haridust jne, kuid võimaldab seada piiranguid, millel on õigustatud eesmärk, ning kui need on vajalikud ja õiglased. Korraldusega kaitstakse inimeste elu ja tervist ning riigi toimepidevust ja arstiabi kättesaadavust ning seda ei ole võimalik saavutada ilma korralduses nimetatud piiranguteta.

COVID-19 haigust põhjustava viiruse leviku tõkestamiseks ja sellega kaasnenud haiglate ülekoormuse vähendamiseks on õigustatud kohaldada piiranguid. Õigusi ja vabadusi piirates tuleb leida õiglane tasakaal piirangu eesmärgi ning piirangu ulatuse ja mõju vahel. Seejuures tuleb arvestada, milline on inimeste võimalus pikemas perspektiivis realiseerida oma teisi põhiõigusi, näiteks õigust vabalt liikuda ja tegeleda ettevõtlusega, kui Eestis ei saada COVID-19 haigust põhjustavat viirust kontrolli alla ning tervishoiuasutused ja -töötajad on ülekoormatud. Viiruse tõkestamiseks vajalikke proportsionaalseid piiranguid õigustavad eelnimetatud kaalukad eesmärgid.

Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse (edaspidi *NETS*) § 28 lõigete 2, 5 ja 6 alusel ning arvestades lõiget 8 võib Vabariigi Valitsus kehtestada nakkushaiguse tõrjeks vajalikke abinõusid siis, kui nakkushaiguste epideemilise leviku tõkestamiseks rakendatavate meetmete ja piirangute kohaldamisega kaasneb oluline mõju ühiskonnale või majandusele. Selleks lähtutakse üldjuhul järgmisest eeltingimusest: tegemist on eriti ohtliku nakkushaiguse või uudse ohtliku nakkushaigusega; Vabariigi Valitsus on Terviseametilt saanud epidemioloogiliste, laboratoorsete ja kliiniliste andmete alusel teabe ja soovitusel abinõu (kohustus või piirang) kohta; abinõu on viiruse leviku tõkestamiseks vältimatult vajalik ehk see peab olema proportsionaalne ja otstarbekas nõue; abinõu on ajutine ehk ajaliselt piiritletud ning toob kaasa olulise ühiskondliku või majandusliku mõju.

Vabariigi Valitsuse 23. augusti 2021. a korraldusega nr 305 „COVID-19 haiguse leviku tõkestamiseks vajalikud meetmed ja piirangud“ (edaspidi *korraldus nr 305*) on koroonaviiruse SARS-CoV-2 põhjustatava COVID-19 haiguse leviku ennetamiseks ja tõkestamiseks kehtestatud liikumisvabaduse piirangud ja meetmed, mille eesmärk on vähendada inimestevahelisi kontakte ning takistada viiruse levikut.

Korralduses piirangute kehtestamise lähtekohaks on, et SARS-CoV-2 põhjustatav COVID-19 on nakkushaigus, mis levib inimeselt inimesele piisknakkusena, peamiselt lähikontaktil nakkusohtliku inimesega. Viirust on võimalik saada nakatunud inimesega lähikontaktis olles, hingates sisse viiruse osakesi², või saastunud pindade ning näiteks saastunud käte kaudu.

Viirus levib paremini halvasti ventileeritud ja suure inimeste hulgaga siseruumides, kus inimesed viibivad pikka aega. Samuti on SARS-CoV-2 viirusega nakatumise oht õues, kus viibitakse paljude inimestega lähedases kontaktis.

Peamine viis, mille kaudu inimesed COVID-19 haigust põhjustava SARS-CoV-2-ga ehk viirusega nakatuvad, on kokkupuude nakkust kandvate hingamisteede vedelikega. On kolm peamist kokkupuuteviisi: 1) väga peente respiratoorsete piiskade või aerosoolina, 2) respiratoorsete tilkade ja osakeste sadestumise teel suu, silma või nina limaskestadele otsepritsmete ja piserduse tõttu ning 3) limaskestade puudutamise teel kätega, mis on määrdundu otseselt viirust sisaldavate hingamisteede vedelikega või kaudselt viirusega kaetud pindade katsumise kaudu.

Kontaktülekanne võib olla otsene, näiteks nakatunud isiku kätelt, või kaudne. Piiskülekanne toimub kokkupuutel suurte nakkuslike respiratoorsete osakestega, mis sisaldavad viiruslikku materjali sümptomaatiliselt isikult, kellel on haiguse hingamisteede sümptomid (nt köhimine või aevastamine) või kes räägib või laulab. Neil asjaoludel võib respiratoorseid piisku sisaldav viirus jõuda vastuvõtliku inimese suu, nina või silmadeni ning põhjustada infektsiooni. Seetõttu on käesolevas korralduses sätestatud meetmete ja piirangute asjakohasust hinnatud just nimetatud asjaoludest lähtuvalt.

Seisuga 8. november 2021. a on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 elaniku kohta 1698,8 (seisuga 1. november 2021. a oli 1659,4). 44. nädala jooksul lisandus 10 517 haigusjuhtu. Võrreldes eelmise nädalaga vähenes uute juhtude arv 12,8% võrra. 44. nädalal tehti 54 587 testi (4114 testi 100 000 elaniku kohta), testide arv vähenes 43. nädalaga võrreldes 5% võrra. 19,3% testidest osutus positiivseks (43. nädalal 21,0%). Kõrgeimat positiivsete testide osakaalu on täheldatud Põlvamaal (30,2%), Viljandimaal (28,8%) ja Valgamaal (27,6%). Rekordiline haigestumuse näitaja 100 000 elaniku kohta on jätkuvalt registreeritud Põlvamaal: 3136,3 (43. nädalal 2722,4). Teise laine kõige kõrgemast nakatumise näidust (Harjumaa märtsis 2125) kõrgem näit on praegu lisaks ka Viljandimaal (2394), Pärnumaal (2274), Lääne-Virumaal (2209) ja Valgamaal (2184). Uue riskimaatriksi järgi, mis arvestab hospitaliseerimist, on koroonaviiruse leviku riskitase kõrge. Nakatamiskordaja R langes üle Eesti 1,2 pealt 1 peale.

44. nädalal analüüsiti 8544 haigusjuhtu (81% tuvastatud haigusjuhtudest). On suurenenud nende haigestunute (absoluut)arv, kes on nakatunud perekonnaringis, tervishoiu- ja hoolekandeesutustes (patsiendid/kliendid), tööl ja tutvusringis. Analüüsitud andmete põhjal jäi 44. nädalal nakatumiskoht teadmata 2292 juhul ehk 26,8% juhtudest (43. nädalal 26,3%). Viimase 14 päeva (43.–44. nädal) teadmata nakatumispaigaga nakatunute osakaal moodustas 26,1% juhtudest (42.–43. nädalal 26,3%). Võrreldes eelmise nädalaga ei ole nakatumispaikade jaotus märkimisväärselt muutunud: teadaoleva nakatumispaigaga juhtudest said nakkuse perekonnas 44%; lasteasutustes ja koolides 4,1% (neist personali osakaal moodustab 5% ning lapsed 95%); tööl 7,6% (sh tervishoiu- ja hoolekandeesutuste personal); tervishoiu- ja hoolekandeesutuse patsiendid/kliendid 7,7%; tutvusringis 3,4%; välismaal 2,9%; huvitegevuses ja meelelahutusüritustel 1,3% ja muudes kohtades (sh Kaitseväes,

² <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>

kinnipidamisasutustes, poodides, elukohas, ühissõidukis) 2%. Kinnipidamisasutustes tuvastati 79 haigusjuhtu, neist 63 asümptomaatilist kinnipeetavate seas (laustestimisel).

Haiglaravi on kokku vajanud 5,8% haigete üldarvust. Maksimaalne hospitaliseerimiste arv oli 30. märtsil 2021. a (104 haiget). Maksimaalne haigete arv haiglaravil oli 5. aprillil 2021. a (727). Seisuga 8. november 2021. a on hospitaliseerimist vajanud 12 002 haiget, neist 9781 (81,5%) on saadetud kodusele ravile. 44. nädalal ületas haiglaravil viibinud patsientide arv 600. Seisuga 8. november 2021. a viibib haiglaravil 617 COVID-19 patsienti, neist intensiivravil 60 patsienti, juhitava hingamisel 44. 44. nädalal hospitaliseeriti 460 inimest (võrreldes 43. nädalaga vähenes 5,0% võrra). 44. nädalal tuvastatud üle 60-aastastest haigestunutest vajas hospitaliseerimist 9,3% (43. nädalal 12,5%).

44. nädalal suri 77 inimest vanuses 44–99 a, keskmine vanus 81,1 a (kasvutrend võrreldes 43. nädalaga 5,5%), neist 46 inimest (59,7%) ei olnud vaksineeritud. Vaksineerimise kuur oli lõpetatud 32 inimesel (41,6%). Kõikidel inimestel olid kaasuvad haigused/seisundid. Surmade arv hoolekandetasutuste elanike seas on kasvutrendis. 44. nädala jooksul registreeriti hoolekandetasutuste elanike seas 25 surmaga lõppenud juhtu (32,5%), neist 16 oli vaksineeritud (64%).

Korralduse punkti 1 alapunktiga 1 kehtestatakse uued üritustel ja tegevustes osalejate arvu piirmäärad.

Kehtivas korralduses on sätestatud, et tegevusi võib läbi viia, kui nendel osalejate arv ei ületa sisetingimustes 6000 ja välistingimustes 12 000 isikut. Käesoleva korraldusega sätestatakse, et tegevuse eest vastutav isik võib punktis 10 nimetatud tegevusi läbi viia, kui osalejate arv ei ületa sisetingimustes 1000 ja välistingimustes 2000 isikut.

Seega peab tegevuse eest vastutav isik tagama, et ürituse osalejate arv ei ületaks ühelgi hetkel siseruumis 1000 või välistingimustes ürituse toimumise alal 2000 inimest. Ürituse toimumise ala on piiratud ala, mis on kas füüsiliselt piiritletud või mõtteliselt piiritletav tulenevalt sellest, et tegevus on kontsentreerunud mingile maa-alale ning seal viibivad vaid tegevusest osavõtjad.

Isikute all ei mõelda üritusega seotud töötajaid, esinejaid jne, vaid publikut või osalejaid. Saavutusspordi võistluse (rahvusvahelised võistlused, sportmängude meistriliigad, esiliigad, Eesti meistrivõistlused ja karikavõistlused) puhul ei loeta piirarvu määra hulka sportlasi, treenereid ja korraldajaid, sest nad täidavad tegevuse raames oma tööülesandeid. Piirarvu määr kehtestatakse ainult pealtvaatajatele. Liikumisharrastuste ürituste puhul ei loeta piirarvu määra hulka korraldajaid. Sarnaselt ei arvestata piirmäära hulka näiteks teatrietendusel teatri personali ja näitlejaid ning kontserdil kontserdi korraldajaid, teenindavat personali ega esinejaid.

Korraldajal tuleks arvestada, et külastajad või osalejad tuleks statsionaarse istekohaga üritusel paigutada võimalikult hajutatult, et oleks tagatud viiruse leviku võimalikult suurel määral tõkestamine.

Tegevustele kehtivate piirmäärade alandamine on põhjendatud, kuna nakatumine püsib kõrge ja hospitaliseerimise määrast tulenevalt on vaja piirata täiendavalt COVID-19 haigust tekitava SARS-CoV-2 viiruse levikut. SARS-CoV-2 põhjustatav COVID-19 haigus on nakkushaigus, mis levib inimeselt inimesele piisknakkuse kaudu, peamiselt lähikontaktil nakkusohtliku inimesega, kellel on iseloomulikud sümptomid. See tähendab, et viirust on võimalik saada nakatunud inimesega lähikontaktis olles või saastunud pindade ning käte kaudu.

10. novembri 2021. a seisuga on nakatumine viimase 14 päeva jooksul 100 000 elaniku kohta 1641,04, mis on jätkuvalt Euroopas üks kõrgemaid,³ ning COVID-19 haigusega on hospitaliseeritud 563 isikut. Terviseameti hinnangul on novembri teisel nädalal oodata keskmiselt umbes 1300 nakatunut päevas ja umbes 9000 nakatunut nädalas. Haiglaravi vajavate inimeste arv püsib lähiajal 600 juures, alla 500 patsiendi võib see kõige varem langeda 2021. a novembri lõpus.

Kuigi Terviseameti epidemioloogilisest ülevaatest ilmneb, et teadaolevatest nakatumispaikadest vaid 1,3% on meelelahutusüritustel või -asutustes, toimub siiski 27% nakatumisi teadmata nakatumispaigas. Tadmata nakatumispaikadeks on tihti paigad ja sündmused, kus isikuid, kellega kontaktis ollakse, ei tunta ega saada teada, et nakkus võis tuleneda neilt. Muu hulgas on selliseid kontakte rohkelt just suurematel üritustel. Sellest tulenevalt on vajalik vähendada osalevate isikute arvu piirmäärasid lisaks muudele meetmetele (maski kandmine, desinfitseerimine, hajutatus). Vähemate osalejate arvu korral on tegevuse eest vastutaval isikul võimalik efektiivsemalt tagada hajutatus ning jõustada vajalikke meetmeid, et vähendada nakkusohu. Samuti väheneb sellega täiendavalt tõenäosus puutuda kokku nakatunud isikuga.

Lisaks tuleb arvesse võtta, et pühade-eelses ajal ja pühade ajal suurenevad inimeste kontaktid, tihemini korraldatakse väiksemaid ja suuremaid üritusi. Seega on vajalik ennetavalt võtta meetmeid, mis reguleeriksid ürituste korraldamist selliselt, et see ei avaldaks olulist negatiivset mõju viiruse levikule. Suurüritustega kaasneb tavapäraselt intensiivsem isikute koondumine piiratud alale, rahvusvahelised osalejad, suurenev väiksemate erakogunemiste sagedus (tänavatel, kodudes, baarides või restoranides), suurenev koormus ühistranspordile, mis omakorda loob soodsa keskkonna nakkuse levikuks.⁴ On leidnud tõendamist asjaolu, et mida suurem on üritus, seda rohkem nakatumisi sel üritusel aset leiab.⁵

Korralduse kohaselt on kontrollitud tegevustest võimalik osa võtta vaid vaksineeritud või läbipõdenud täiskasvanul või vaksineeritud, läbipõdenud või nõuetekohaselt testitud 12–18-aastaselt. Arvestades, et SARS-CoV-2 viiruse deltatüve baasreproduktsiooni arvuks hinnatakse $R_0=6,4$, mis tähendab, et iga üritusel viibiv nakatunud isik annab nakkuse omakorda edasi 6,4 inimesele, ning et kontrollitud tegevustes osalevad vaid vaksineeritud ja läbipõdenud inimesed, kes nakatuvad keskmiselt 3 korda vähem kui immuunkaitseta inimesed, siis võime hinnata, et kaasnevate sekundaarsete nakatumiste arv võib olla samuti 3 korda väiksem. Kuna pühade perioodil leiavad aset mitmed sündmused ning suureneb isikute kontaktide arv, on ettevaatavalt vaja maandada epideemilise kasvutrendi tekkimise riske.

Kontrollitud tegevustele piirmäära kehtestamine avaldab mõju erinevate rahvarohkete ürituste korraldajatele, ennekõike kultuuri- ja meelelahutusvaldkonnale ning konverentside, laatade, messide jmt korraldajatele.

Arvestades, et piirangut on esialgu kavas rakendada 8 nädalat ehk 10. jaanuarini 2022. a, võib Kultuuriministeeriumi hinnangul novembris, detsembris ja jaanuari alguses toimuda

³ COVID-19 situation in the WHO European Region. Kättesaadav: [EURO_COVID19_Dashboard - PUBLIC \(arcgis.com\)](https://arcgis.com) (10.11.2021).

⁴ Public health for mass gatherings: key considerations. Geneva: World Health Organization; 2015. Kättesaadav: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/162109> (10.11.2021).

⁵ Holding gatherings during the COVID-19 pandemic: policy brief, 2 August 2021. Geneva: World Health Organization; 2021. Kättesaadav: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/343409> (10.11.2021).

hinnanguliselt 120–180 suuremat üritust (teatrietendust, kontserti, jõulupidu vms), kuhu võib oodata rohkem kui 1000 külalist ja keda ka nimetatud piirang võib mõjutada. Arvestatud on, et Eestis on 3 saali, kuhu mahub rohkem kui 1000 inimest (Saku Suurhall, Alexela kontserdimaja, Lauluväljaku klaassaal), lisaks muuseumide ruumid, kirikud ja teised suured saalid.

Võimalik mõju nendes saalides toimuvatele üritustele on keskmine või väike, pidades silmas, et rohkem kui 1000 isikut mahutab siseruumides vaid kaks saali (Saku Suurhall ja Alexela kontserdimaja). Enim mõju võib nimetatud piirang avaldada sündmustele, mis on plaanitud toimuma Saku Suurhallis, sest võimaliku kogu osalejate arvu asemel (10 000 ilma istekohtadeta ja 7000 istekohtadega) saab osaleda vähem inimesi. Seetõttu võib kaasneda piiranguga teatav saamata jäänud tulu. Teisalt tasakaalustab siinkohal negatiivset mõju piirangu eeldatav ajaline piiritletus, mis võimaldab üritust planeerida hilisemasse aega. Juhul, kui tegemist on riiklikult olulise sündmusega, on tegevuse eest vastutaval isikul võimalik taotleda ka korralduse punkti 12 kohaselt eriluba.

Spordivaldkonnas toimub ajavahemikul november – jaanuari algus 8 rahvusvahelist koondistele või klubidele mõeldud mängu või võistlust (jalgpall, korvpall, kahevõistluse MK-etapp, vehklemise MK-etapp), kuhu võib oodata rohkem publikut kui 1000 inimest. Samas tuleb arvestada, et üritused toimuvad suurtes spordihallides või välistingimustes. Viimasel juhul rakendub osalejate piirarv 2000 isikut.

Tegevustes osalevate isikute arvu piirmäärade vähendamisel on valitud mõõdukas piirang, mis ei välista nakkuse leviku riski, kuid taandab nimetatud riski mõõdukaks. Seejuures avaldavad ettenähtud piirmäärad arvestatavat mõju vaid üksikutele suurüritustele, tänu millele on üldine majanduslik mõju väike.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 2 muudetakse osaliselt punktis 14 sätestatud kontrollitud tegevustes osalemise tingimusi.

Korraldusega muudetakse punkti 14 alapunkti 1 ning nähakse ette, et isikud, kes on nooremad kui 12 aastat ja 3 kuud, saavad osaleda kontrollitud tegevustes ilma SARS-CoV-2 viiruse vastu vaksineeritust, COVID-19 haiguse läbipõdemist või SARS-CoV-2 antigeen-RTD või RT-PCR testi negatiivset tulemust tõendamata. Muudatusega tõstetakse vanusepiiri, millest alates vastav tõendamisnõue on kehtiv, kolme kuu võrra. Muudatus on tingitud asjaolust, et vaksineerimine on hetkel võimalik alates isiku 12-aastaseks saamisest. Kuivõrd täieliku vaksineerituse saavutamine võtab noortele soovitatud Pfizeri vaktsiini puhul aega kaheksa nädalat, ei ole kehtiva korralduse alusel isikutel, kellelt on nõutud ühe võimalusena vaksineerimise tõendamine, võimalik täielikku vaksineeritust saavutada hetkel, mil neile nõue kehtima hakkab. Seega on vajalik jätta isikutele võimalus saavutada korraldusega kehtestatud nõudele vastavus. Korralduse kohaselt on isikul, kes saab piirangu kehtivuse ajal 12-aastaseks, võimalik end vaksineerida ning saavutada täielik vaksineeritus enne, kui talle rakendub kontrollitud tegevustes osalemiseks COVID-19 tõendi nõue.

Korralduse punkti 14 alapunkti 2 täiendatakse selliselt, et erand, mille alusel kooliõpilased saavad osaleda teatud tegevustes ilma vaksineeritust, läbipõdemist või negatiivset testitulemust tõendamata, hõlmab ka erandit õppekava täitmise raames toimuvatele muuseumi- ja näituseasutuste külastustele. Erand kehtib vaid sellistele muuseumi- või näituseasutuse külastustele, mis on korraldatud õppekavajärgse tegevusena ning selles osalevad õpilasega samas klassis või rühmas õppivad õpilased. Muudatuse eesmärk on võimaldada koolide õppekavades ettenähtud muuseumitunde ja kooli korraldatud muuseumikülastusi, kuivõrd

selliseid külastusi viiakse läbi sama isikute ringiga, kellega õpilane koolipäeva kestel niikuinii kokku puutub. Lisaks ei ole muuseumid ja näituseasutused rahvarohked kohad, seal on võimalik tagada hajutatus. Seega ei suurenda vastava erandi loomine oluliselt nakkusohtu. Samas on erandi võimaldamine oluline, et õpilastel oleks võrdne võimalus osaleda õppekavajärgses õppetöös ka olukorras, kui see on kavandatud õppehoonest väljaspool.

Korralduse punktiga 2 nähakse ette korralduse jõustumine 15. novembril 2021. a.

Korralduse punktis 3 nähakse ette korralduse avaldamine Riigi Teatajas ja veebilehel kriis.ee.

Taimar Peterkop
Riigisekretär