

Vabariigi Valitsuse 19. augusti 2020. a korralduse nr 282 „COVID-19 haiguse leviku tõkestamiseks vajalikud meetmed ja piirangud“ muutmise seletuskiri

1. Sissejuhatus

Korralduse eesmärk on riiki saabumise tingimuste seisukohast võrdsustada COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 RT-PCR testi ja COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi kasutamise kord ning näha ette ühtsed reeglid kolmandatest riikidest Eestisse saabunute eneseisolatsioonist vabastamisel.

Korralduse eelnõu ja seletuskirja on koostanud Sotsiaalministeeriumi, Kultuuriministeeriumi, Välisministeeriumi, Siseministeeriumi, Terviseameti ja Riigikantselei ametnikud.

2. Korralduse sisu

Käesoleva Vabariigi Valitsuse korraldusega muudetakse Vabariigi Valitsuse 19. augusti 2020. a korraldust nr 282 „COVID-19 haiguse leviku tõkestamiseks vajalikud meetmed ja piirangud“ (edaspidi *korraldus nr 282*).

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

Korraldusega kehtestatakse inimeste elu ja tervise ning ülekaaluka avaliku huvi kaitseks, sealhulgas riigi toimepidevuse kaitseks vältimatult vajalikud COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 leviku tõkestamise meetmed ja piirangud.

Muudatuste tegemisel arvestatakse COVID-19-vastase vaktsineerituse taset Eestis¹ ja selle planeeritud edenemist lähinädalate jooksul. COVID-19-vastase vaktsineerimise kõige olulisem eesmärk on ennetada rasket (haiglaravi vajavat) haigestumist. 7. juuli 2021. a seisuga on 70–79-aastaste vanuserühmas vaktsineerimisega hõlmatus 71,38% ning vanemate kui 80-aastaste seas 62,45%. Vaktsineerimiskuur on lõpetatud 472 940 isikul, mis moodustab 35,51% elanikkonnast.

Viimase 14 päeva haigestumus 100 000 inimese kohta püsib Eestis madalal tasemel ja enamik võrreldavaid nakkus-, haiglate täituvuse ja muid tervishoiusüsteemi puudutavaid näitajaid on langustrendis.

26. nädala jooksul lisandus Eestis 227 COVID-19 haigusjuhtu. Võrreldes 25. nädalaga suurenes uute juhtude arv 37,6% võrra. Möödunud nädala jooksul tehti 19 483 testi (1468 testi 100 000 elaniku kohta), mida on 4,9% võrra rohkem kui 25. nädalal. 1,2% testidest osutus positiivseks (25. nädalal 0,9%; kasv ~30%). 5. juuli 2021. a seisuga on sekveneeritud kokku 7515 proovi ning tuvastatud 5287 α -mutatsiooniga viirustüve, 67 β -mutatsiooniga viirustüve, neist 27 sisse toodud juhtu; 2 juhtu osutusid edasise sekveneerimise käigus γ -tüveks, 9 γ -mutatsiooniga tüve ja 392 δ -mutatsiooniga viirustüve (neist üks B.617.1 ja 158 B.1.617.2). Kokku on Eestis tüpiseeritud 392 δ -varianti, neist sisse toodud juhud moodustavad 16,3%, millest 78% pärineb Venemaalt. Alates 22. nädalast hakkas kiiresti kasvama δ -tüvede osakaal. Synlabi andmetel on δ -tüvele viitavate proovide osakaal kasvanud 7%-lt (22. nädala seisuga) kuni 67%-ni (26.

¹ Eesti loeb soovitavaks COVID-19-vastase vaktsineerituse tasemeks 70% elanikkonnast. Uute viirustüvede lisandumisel, mis levivad kiiremini või mis on vaktsiinide suhtes resistentsed, võib nimetatud vajalik osakaal olla suurem. <https://www.terviseamet.ee/et/koroonaviirus/koroonakaart>.

nädala seisuga). Sekveneerimisega on kinnitatud, et paljude Eestis tuvastatud δ -tüvega nakatunute viiruse geneetiline järjestus on väga sarnane hetkel Venemaal leviva tüvega.

Eelmisel nädalal saabus Eestisse 14 864 inimest (25. nädalal 12 579), kes täitsid piiriületaja ankeedi, neist Venemaalt 1709 inimest (25. nädalal 1580), Türgist 1604 inimest (25. nädalal 1379), Lätist 1523 inimest (25. nädalal 1279), Saksamaalt 1034 inimest (25. nädalal 864), Kreekast 1022 inimest (25. nädalal 906). 26. nädalal registreeriti 51 sisse toodud haigusjuhtu, nende osakaal moodustas 25% juhtude üldarvust. 26. nädala sisse toodud haigusjuhud on seotud reisimisega 14 riigis. Kõige rohkem haigusjuhte on seotud reisimisega Venemaalt (26), neist 6 juhtu on seotud osalemisega jalgpalli EM üritustel.

Terviseameti hinnangul on haigestumuse intensiivsus üle Eesti Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) riskimaatriksi alusel madal. Võrreldes 25. nädalaga suurenes uute juhtude arv 37,6% võrra ning kasvas ka nakatamiskordaja R, mis on üle Eesti 1–1,2 (eelmisel nädalal oli R 0,67). Kasv võib olla seotud nii δ -tüve osakaalu suurenemisega kui ka jaanipäeva mõjudega. Suure tõenäosusega haigestumuse kasv jätkub, prognoositavalt 10–20% võrra.

Korralduse väljatöötamisel on peetud silmas, et 14 päeva haigestumus 100 000 inimese kohta on Eestis madal. 7. juulil 2021. a oli viimase 14 päeva positiivsete testide suhtarv 100 000 elaniku kohta 31,83 ja viimase 7 päeva positiivsete testide keskmine 32.

21. juunil 2021. a oli viimase 14 päeva positiivsete testide suhtarv 100 000 elaniku kohta 49,81 ja viimase 7 päeva positiivsete testide suhtarv 100 000 elaniku kohta 40, 16. juunil 2021. a olid need näitajad 64,11 ja 49, 9. juunil 2021. a 97,59 ja , 31. mail 2021. a 176,15 ja 125, 26. mail 2021. a 222,1 ja 94,7, 12. mail 2021. a seisuga 343,57 ja 312. 28. aprilli 2021. a seisuga oli viimase 14 päeva positiivsete testide suhtarv 100 000 elaniku kohta 422,2. 30. märtsil 2021. a oli see näitaja 1364,21. 28. aprillil 2021. a oli esmaseid positiivseid teste 396 ehk 8,3% testide koguarvust, 12. mail 2021. a oli positiivseid teste 371 ehk 7,87% testide koguarvust.

Kinnitatud haigusjuhtude jaotus maakonniti 7. juuli 2021. a seisuga	
Maakond	7 päeva suhtarv 100 000 elaniku kohta
Rapla	36,06
Ida-Viru	24,58
Harju	19,01
Valga	14,18
Hiiu	10,74
Tartu	10,44
Pärnu	10,44
Saare	9,07
Põlva	8,11
Lääne-Viru	6,80
Võru	5,65
Järva	3,31
Viljandi	2,17
Jõgeva	0
Lääne	0

7. juuli 2021. a seisuga on haiglakohtade COVID-koguessurss 180 voodikohta, millest COVID-19 patsiendid hõivavad 11,67% (21 voodikohta). Haiglate COVID-intensiivravikohtade koguessurss on 16 voodikohta, millest COVID-19 patsiendid hõivavad 12,5% (2 voodikohta). Haiglate COVID üldravikohtade koguessurss on 136 voodikohta, millest COVID-19 patsiendid hõivavad 13,2% (18 voodikohta).

26. nädalal analüüsitud andmete põhjal jäi nakatumiskoht teadmata 28,3% juhtudest (25. nädalal 33,4%). Alates 2020. a 49. nädalast on teadmata nakatumispaigaga nakatunuid olnud 30–36% juhtude üldarvust.

Võrreldes 25. nädalaga ei muutunud nakatumispaikade muster märgatavalt. Vähenes nakatumine välismaal (29,7%→24,9%) ning teadmata nakatumiskohaga juhtude osakaal (33,4%→28,3%). Suurenes perekonnas (20,7%→25,4%), tööl (2%→6%) ja tutvusringkonnas (2%→6%) nakatumisega juhtumite osakaal. Ei olnud teatise haigusjuhtudest nakatumiskohaga tervishoiuasutuses ega laste- ja õppeasutuses. Viimase 14 päeva (25.–26. nädal) teadmata nakatumispaigaga nakatunute osakaal on jäänud samaks ja moodustas 30,6% juhtudest (24.–25. nädalal oli 30,4%).

Korralduse muudatusega nähakse ette, et riiki saabumise tingimuste puhul võrdsustatakse PCR testi ja antigeeni kiirtesti kasutamise kord. Edaspidi on isik vabastatud korraldusega nr 282 ette nähtud Eestisse saabumise järgsest eneseisolatsioonist, kui tervishoiuteenuse osutaja on talle kuni 72 tundi enne Eestisse saabumist teinud COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 RT-PCR testi või kuni 48 tundi enne Eestisse saabumist COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse Euroopa Liidu terviseohutuse komitee heaks kiidetud SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi, mille tulemus on negatiivne, või kui isikule on tehtud nimetatud test viivitamata Eestisse saabumise järel ja isikule on tervishoiuteenuse osutaja Eestisse saabumise järel mitte varem kui kuuendal päeval pärast esimese testi tegemist teinud teise SARS-CoV-2 RT-PCR testi ning selle testi tulemus on olnud samuti negatiivne või kui arst on tunnistanud isiku nakkusohutuks. Muudatuse eesmärk on ühtlustada Euroopa-sisest liikumise korda (kehtib nii Euroopa Liidu, Euroopa Majanduspiirkonda ja Schengeni ala, Šveitsi Konföderatsiooni, Andorra Vürstiriigi, Monaco Vürstiriigi, San Marino Vabariigi, Vatikani Linnriigi (Püha Tool), Suurbritannia ja Põhja-Iiri Ühendkuningriigi kui ka teiste punkti 2 alapunktis 3 nimetatud riikide kohta), lihtsustada inimestele testimist ja seeläbi motiveerida rohkem inimesi testima pöörduma.

Kõik kolmandatest riikidest saabunud isikud (vt korralduse nr 282 punkti 2 alapunktis 3 nimetatud kolmandad riigid) peavad edaspidi Eestisse saabumise järgsest eneseisolatsiooni kohustusest vabanemiseks tegema antigeeni kiirtesti või PCR testi viivitamata Eestisse saabumisel ja kuuendal päeval pärast esimese testi tegemist PCR testi. Samas võivad edaspidi kõik kolmandatest riikidest saabunud pärast esimest Eestis kohapeal tehtud negatiivset antigeeni kiirtesti või PCR testi minna vältimatuid tööülesandeid täitma või osaleda vältimatul perekondlikul sündmusel.

Korraldusega tehakse muudatus ka sellisest kolmandast riigist, mis ei ole nn Euroopa Liidu rohelises nimekirjas, saabuvate isikute eneseisolatsiooni tingimusi puudutavas regulatsioonis. Samuti ühtlustatakse korralduses nr 282 senine antigeeni kiirtestide regulatsioon.

Piirangute rakendamine muudetud kujul ning teiste piirangute ja meetmete jätkamine, mida käesoleva korraldusega ei muudeta, on tõhus ning proportsionaalne meede, et tagada inimeste elu ja tervis ning rahvatervise ja tervishoiusüsteemi toimepidevus.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 1 muudetakse korralduse nr 282 punkti 2 ja nähakse ette, et kui tervishoiuteenuse osutaja on isikule teinud kuni 72 tundi enne Eestisse saabumist COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 RT-PCR testi või kuni 48 tundi enne Eestisse saabumist COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse Euroopa Liidu terviseohutuse komitee heaks kiidetud SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi, mille tulemus on negatiivne, ja isikule on tervishoiuteenuse osutaja teinud Eestisse saabumise järel mitte varem kui kuuendal päeval pärast esimese testi tegemist teise SARS-CoV-2 RT-PCR testi ning selle testi tulemus on olnud samuti negatiivne või kui arst on tunnistanud isiku nakkusohutuks, siis ei kohaldata isikule 10-kalendripäevast liikumisvabaduse piirangut. Kuni negatiivse testitulemuse teadaasaamiseni peab isik viibima oma elukohas või püsivas viibimiskohas.

Juhul kui isikule ei ole tervishoiuteenuse osutaja teinud kuni 72 tundi enne riiki saabumist SARS-CoV-2 RT-PCR testi või 48 tundi enne riiki saabumist SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi, kuid isikule on tehtud nimetatud test viivitamata Eestisse saabumise järel ning selle testi tulemus on olnud negatiivne ja isikule on tehtud teine COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 RT-PCR test mitte varem kui kuuendal päeval pärast esimese testi tegemist ning selle testi tulemus on olnud samuti negatiivne või kui arst on tunnistanud isiku nakkusohutuks, siis ei kohaldata isikule samuti 10-kalendripäevast liikumisvabaduse piirangut.

Muudatuse eesmärk on ühtlustada Euroopa-sisest liikumise korda (kehtib nii Euroopa Liidu, Euroopa Majanduspiirkonda ja Schengeni ala, Šveitsi Konföderatsiooni, Andorra Vürstiriigi, Monaco Vürstiriigi, San Marino Vabariigi, Vatikani Linnriigi (Püha Tool), Suurbritannia ja Põhja-Iiri Ühendkuningriigi kui ka teiste punkti 2 alapunktis 3 nimetatud riikide kohta), lihtsustada inimestele testimist ja seeläbi motiveerida rohkem inimesi testima pöörduma. Eestis aktsepteeritakse hetkel riiki sisenemisel kuni 72 tundi enne Eestisse saabumist tehtud SARS-CoV-2-viiruse polümeraasahelreaktsiooni (PCR) analüüsi tulemust. Mitmed riigid Euroopas aktsepteerivad reisilt saabunud inimeste riiki lubamiseks ka antigeeni teste ja antigeeni kiirteste. Samuti toetab PCR testi ja antigeeni kiirtesti kasutamist Euroopa Liidu Nõukogu 14. juuni 2021. a soovitus 2021/961, millega muudetakse soovitus (EL) 2020/1475, mis käsitleb koordineeritud lähenemisviisi vaba liikumise piiramisele COVID-19 pandeemia reageerimisel. Nõukogu soovitab PCR testi teha kuni 72 tundi enne riiki saabumist ja antigeeni kiirtesti kuni 48 tundi enne riiki saabumist. Kuna suur osa Euroopa riike aktsepteerib riiki sisenemisel kuni 72 tundi enne riiki sisenemist tehtud PCR testi (mille sisse on arvatud ka 24–48 tundi ooteaeg proovi andmisest tulemuse saabumiseni), siis Terviseameti hinnangul võib antigeeni kiirtesti tulemuse kehtivusajaks seada 48 tundi, et tagada mõlema testi võimalikult sarnane kehtivusaeg.

Kolmandatest riikidest (mille andmeid ei ole Välisministeeriumi veebilehel avaldatud Euroopa Liidu rohelises nimekirjas) saabunute puhul (vt korralduse nr 282 punkti 2 alapunkti 3) kehtib erand, mille kohaselt on neil võimalus teha antigeeni kiirtest või PCR test viivitamata Eestisse saabumisel ja kuuendal päeval pärast esimese testi tegemist PCR test. Seega on muudatuse kohaselt võimalik eneseisolatsioonist vabastamiseks teste teha, kontrollida ja tulemusi tõlgendada Eestis, mis tagab tulemuste usaldusväarsuse Euroopas ühtsetel alustel. Euroopa Liidus on antigeeni kiirtestide nimekiri kokku lepitud ühtsetel alustel, samuti on ühtsetel alustel reguleeritud ja võrreldav testimine. Ka epidemioloogilist olukorda hinnatakse sarnaste põhimõtete alusel. Vabariigi Valitsuse 16. mai 2020. a korralduses nr 169 „Riigipiiri ületamise ajutine piiramine COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 uue puhangu ennetamiseks“ 7. juulil 2021. a tehtud muudatuse kohaselt peab kolmanda riigi kodanik enne

Eestisse sisenemist tegema koroonaviiruse SARS-CoV-2 testi, mille tulemus on negatiivne, ning esitama testi tulemuse piiriületusel. Eelnevalt tehtud negatiivne test ei vabasta teda käesoleva korralduse alusel eneseisolatsiooni aja lühendamiseks ettenähtud testide tegemisest.

Kolmandatest riikidest (mille andmeid ei ole avaldatud Välisministeeriumi veebilehel Euroopa Liidu rohelises nimekirjas) saabunutele on erisus jätkuvalt vajalik. Näiteks Venemaal kui meile lähimas kolmandas riigis on viimastel nädalatel epidemioloogiline olukord märgatavalt halvenenud ning väidetavalt *ca* 90% nakatumistest on põhjustanud δ -tüvi. Samal ajal tuvastati 26. nädalal Eestis 51 sisse toodud juhtu (25% juhtude üldarvust), neist 26 juhul ehk toodi haigus sisse Venemaalt.

Uuendusena on ette nähtud, et kolmandatest riikidest tulnute puhul ei tehta vahet, mis eesmärgil kolmandatest riikidest saabutakse (kas õppimise, töötamise või muul eesmärgil) ja mis riigi elanikud nimetatud isikud on. Seega on samad reeglid kõigil, kes tulevad kolmandatest riikidest, mis on mainitud korralduse punkti 2 alapunktis 3. Siinkohal tuleb aga tähele panna, et riigipiiri ületamist on ajutiselt piiratud vastavalt Vabariigi Valitsuse 16. mai 2020. a korraldusele nr 169.

Antigeeni kiirtesti peab tegema sarnaselt PCR testiga tervishoiuteenuse osutamise luba omav tervishoiuteenuse osutaja. Korralduses on rõhutatud, et testimise peab läbi viima tervishoiuteenuse osutaja, et tagada testimise ohutus ning kooskõla tervishoiuteenuste kohaldatavate õigusaktidega. Antigeeni testimiseks on lubatud ja sobivad üksnes Euroopa Liidu terviseohutuse komitee heaks kiidetud ja Euroopa Liidu liikmesriikides tunnustatud antigeeni kiirtestid. Testide nimekiri on leitav siit:

https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/preparedness_response/docs/covid-19_rat_common-list_en.pdf

Piiriületuse korral peab teine test olema tehtud RT-PCR meetodil, kuna selle tundlikkus ja spetsiifilisus võrreldes SARS-CoV-2 antigeeni-RDT testiga on kõrgem. Seega võimaldab teise testina tehtud SARS-CoV-2 RT-PCR analüüs tuvastada ka need inimesed, kelle SARS-CoV-2 antigeeni-RDT test osutus valenegatiivseks või kelle haiguse avaldumine on veel väga varajases faasis ning SARS-CoV-2 antigeeni-RDT testiga ei oleks see tuvastatav.

Testimise eest tasumine jätkub seni kehtiva põhimõtte järgi, et Eesti elanikele on test tasuta ja kõigile teistele tasuline. Kuna antigeeni kiirtestidel on valepositiivse tulemuse risk, on korralduses märgitud, et kui antigeeni kiirtestiga positiivse tulemuse saanud inimene teeb üle kinnitava PCR testi, võetakse arvesse PCR testi tulemus. Kordustestina tehtud PCR testi eest tasub Eesti riik, olenemata sellest, mis riigi kodanikuga on tegemist. Kinnitav PCR test on oluline teha, et Terviseamet saaks tuvastada ka võimalike uute viirustüvede sissetoomist, et vältida uute ohtlike tüvede levik Eestis.

Korralduses sätestatud COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 testimise nõudeid ei pea kohaldama alla 12-aastastele lastele ja erivajadusega inimestele (kui erivajadusega inimese testimine ei ole muid olulisi põhjuseid arvestades mõistlik). Samuti on testimisest vabastatud inimesed, kes on COVID-19 haiguse läbi põdenud, vaksineeritud või vaksineerituga võrdsustatud või kes on testimisest vabastatud muudest korralduse eranditest tulenevalt (erandid piiriületusel sisalduvad korralduse punktides 3–6³).

Korralduse punkti 1 alapunktiga 2 muudetakse korralduse nr 282 punkti 3 alapunkte 3–5 eesmärgiga ühtlustada PCR testi ja antigeeni kiirtesti kasutamise kord. Edaspidi saab Eestisse saabunud isik, kellel on kohustus viibida eneseisolatsioonis, täita edasilükkamatuid ja vältimatult vajalikke töökohustusi tööandja otsusel, kui tervishoiuteenuse osutaja on talle kuni 72 tundi enne Eestisse saabumist teinud SARS-CoV-2 RT-PCR testi või kuni 48 tundi enne Eestisse saabumist SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi või riiki saabumise järel vähemalt ühe COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 testi, mille tulemus on negatiivne, või kui arst on tunnistanud isiku nakkusohutuks. See põhimõte ei kehti nendest kolmandatest riikidest saabunute puhul, mis on nimetatud korralduse punkti 2 alapunktis 3.

Kui senise korra kohaselt pidid kolmanda riigi (mis on nimetatud korralduse punkti 2 alapunktis 3) elanikud või seal seaduslikult viibivad isikud Eestisse töötama tulemise korral tegema SARS-CoV-2 PCR testi viivitamata Eestisse saabumisel ning kordustesti mitte varem kui kuuendal päeval pärast esimese testi tegemist (tööle minemiseks pidid olema mõlema testi tulemused negatiivsed), siis korralduse muudatuse kohaselt on ka neil nüüd võimalus minna pärast esimest Eestis kohapeal tehtud negatiivset antigeeni kiirtesti või PCR testi vältimatuid tööülesandeid täitma. Vältimatuks tööülesannete täitmiseks loetakse endiselt ka olukorda, kui Eestisse saabub sportlane, treener ja võistkonna liige, kellel on töösuhe Eesti meistriliigas osaleva sportmängu klubiga või kes on seotud Eesti koondise tasemel sportlase igapäevase treeningtegevusega või kes osaleb sportlasena või sportlase meeskonna liikmena rahvusvahelisel kõrge tasemega võistlusel või on otseselt seotud eelnimetatud spordivõistluse läbiviimisega.

Eneseisolatsioonist vabastus kehtib ka juhul, kui isik osaleb vältimatul perekondlikul sündmusel ja talle on tervishoiuteenuse osutaja teinud kuni 72 tundi enne riiki saabumist SARS-CoV-2 RT-PCR testi või kuni 48 tundi enne riiki saabumist SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi või riiki saabumise järel vähemalt ühe COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 testi, mille tulemus on negatiivne, või kui arst on tunnistanud isiku nakkusohutuks. Seda põhimõtet kohaldatakse korralduse punkti 2 alapunktis 3 nimetatud kolmandast riigist saabuvale isikule ainult juhul, kui SARS-CoV-2 testi on teinud tervishoiuteenuse osutaja viivitamata Eestisse saabumise järel ja selle testi tulemus on olnud negatiivne. Kuni negatiivse testitulemuse teadasaamiseni peab isik viibima oma elukohas või püsivas viibimiskohas.

Muudatuste tulemusena peavad kõik sellest kolmandast riigist, mis ei ole Euroopa Liidu rohelistes nimekirjas, saabunud isikud tegema Eestisse saabumisel eneseisolatsioonist vabanemiseks koroonaviirus SARS-CoV-2 testid, sõltumata sellest, millise riigi kodanikud või elanikud nad on. Testi ei pea tegema isikud, kes on korralduse nr 282 kohaselt sellest vabastatud, näiteks on vaktsineeritud või COVID-19 haiguse läbi põdenud.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 3 sõnastatakse ümber korralduse nr 282 punkti 3 alapunkt 8, kuhu lisatakse ka antigeeni kiirtesti tegemise võimalus olukorras, kus Eestisse saabunud isik soovib 10-kalendripäevase eneseisolatsiooni perioodil pöörduda vältimatu tööülesande täitmiseks, hariduse omandamiseks või perekondliku sündmuse tõttu tagasi riiki, kust ta Eestisse saabus. Sellisel juhul peab edaspidi tervishoiuteenuse osutaja olema teinud isikule kuni 72 tundi enne Eestist lahkumist SARS-CoV-2 RT-PCR testi või kuni 48 tundi enne Eestist lahkumist SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi, mille tulemus on negatiivne, või peab isik olema tunnistanud nakkusohutuks.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 4 tehakse korralduse nr 282 punktis 3 tehniline muudatus, mis on seotud punkti 3 alapunktide 3–5 muudatustega.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 5 tunnistatakse kehtetuks korralduse nr 282 punkti 4 alapunkt 12.

Korralduse nr 282 punkti 4 alapunkti 12 kohaselt ei pea Eestisse saabumise järgses eneseisolatsioonis olema isik, kes saabub kolmandast riigist, mis ei ole Euroopa Liidu rohelises nimekirjas, ja kui riigi, millest isik saabub ja mille õiguse kohaselt loetakse isikut selle elanikuks või seal seaduslikult viibivaks, viimase 14 päeva kumulatiivne COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 positiivsete testide arv 100 000 elaniku kohta on võrdne 75-ga või sellest väiksem ja kui selle riigi kohta on eelnimetatud andmed ja selles riigis ei esine kõrge viiruse leviku oht. Nimetatud andmed avaldab Välisministeerium korralduse nr 282 kohaselt oma veebilehel. Kuna Eesti lähtub kolmandate riikide nakkusohutuse määramisel Euroopa Liidus kokku lepitud kriteeriumidest ja hinnangutest, siis lähtutakse edaspidi kolmandatest riikidest saabuvate isikute eneseisolatsiooni tingimuste rakendamisel sellest, kas riik, millest isik saabub, on Euroopa Liidu Nõukogu 30. juuni 2020. a soovitus (EL) 2020/912 Euroopa Liitu mittehädavajaliku reisimise ajutiste piirangute järkjärgulise kaotamise kohta, I lisas olevas nimekirjas ehk nn rohelises nimekirjas või mitte. Kui isik saabub Eestisse kolmandast riigist, mis ei ole Euroopa Liidu rohelises nimekirjas, peab ta Eestisse saabumisel olema 10 päeva eneseisolatsioonis või tegema sellest vabanemiseks COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 testid. Euroopa Liidu roheline nimekiri on avaldatud Välisministeeriumi veebilehel.

Korralduse punkti 1 alapunktidega 6 ja 7 tehakse antigeeni kiirtestide kasutamist puudutavad muudatused korralduse nr 282 punkti 4 alapunktis 15 ja punkti 20¹⁷ alapunktis 1.

Selleks, et antigeeni kiirtestide kasutamine oleks korralduses nr 282 ühetaoliselt reguleeritud, tehakse muudatused, mille kohaselt senine korralduses nr 282 sisalduv kuni 24-tunnine antigeeni kiirtesti tulemuse kehtivusaeg asendatakse kuni 48-tunnise kehtivusajaga.

Seni on korralduse nr 282 kohaselt antigeeni kiirtestide lubatud kasutada kuni 24 tunniks turismi eesmärgil Eestisse saabujate testimiseks või juhul kui korraldatakse avalikke üritusi, kus osaleb siseruumides kuni 6000 või välistingimustes kuni 12 000 inimest. Ühtlustamise eesmärgil võib edaspidi kuni 24 tunniks turismi eesmärgil Eestisse saabuv isik teha antigeeni kiirtesti kuni 48 tundi enne Eestisse saabumist, samuti võib näiteks avalikul üritusel osaleda isik, kes tõendab COVID-19 haiguse vastu vaktsineeritust või COVID-19 haiguse läbipõdemist või kellele tervishoiuteenuse osutaja on teinud SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi kuni 48 tundi enne tegevuses osalemist või SARSCoV-2 RT-PCR kuni 72 tundi enne tegevuses osalemist.

Korralduse punktiga 2 nähakse ette korralduse jõustumine 19. juulil 2021. a. Jõustumisaja määramisel on arvestatud sellega, millal saab Terviseamet luua muudatustega ette nähtud SARS-CoV-2 antigeen-RTD testide tegemise võimekuse.

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

Taimar Peterkop
Riigisekretär

9. juuli 2021. a