

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

1. Sissejuhatus

Käesoleva korralduse eesmärk on ajakohastada COVID-19 haiguse leviku tõkestamiseks kehtestatud piiranguid ja meetmeid, võttes arvesse Euroopa Parlamendi ja nõukogu määrust (EL) 2021/953, millega kehtestatakse koostalitlusvõimeliste vaksineerimis-, testimis- ja tervenemistõendite väljastamise, kontrollimise ja aktsepteerimise raamistik, et hõlbustada vaba liikumist COVID-19 pandeemia ajal (edaspidi *EL digitaalse COVID-tõendi määrus*), ning Euroopa Liidu Nõukogu soovitus 2021/961, millega muudetakse Euroopa Liidu Nõukogu soovitus 2020/1475, mis käsitleb koordineeritud lähenemisviisi vaba liikumise piiramisele COVID-19 pandeemia reageerimisel.

Korralduse eelnõu ja seletuskirja on koostanud Välisministeeriumi, Sotsiaalministeeriumi, 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, lõike 5 punkti 3 ning lõike 6 alusel ja 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.

Ajavahemikul 26. veebruar 2020. a – 12. juuli 2021. a registreeriti 131 508 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu, selle perioodi kumulatiivne haigestumus 100 000 elaniku kohta on 9895,4. Seisuga 12. juuli 2021. a on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 elaniku kohta 41,76 (seisuga 5. juuli 2021. a oli 29,5).

27. nädala jooksul lisandus 301 haigusjuhtu. Võrreldes eelmise nädalaga suurenes uute juhtude arv 32,6% võrra. 27. nädalal tehti 21 263 testi (1603 testi 100 000 elaniku kohta), mida on 9,1% võrra rohkem kui 26. nädalal. 1,4% testidest osutus positiivseks (26. nädalal 1,2%; kasv ~17%). Kõrgeimat positiivsete testide osakaalu on täheldatud Võrumaal (4,5%), Pärnumaal (3,8%) ja Valgamaal (3,4%).

27. nädalal analüüsiti 275 haigusjuhtu (91% tuvastatud haigusjuhtudest). Analüüsitud andmete põhjal jäi nakatumiskoht teadmata 25% juhtudest. Alates 2020. aasta 49. nädalast on teadmata nakatumispaigaga nakatunuid olnud 30–36% juhtude üldarvust. 27. nädalal said nakkuse välismaal 20,4%, perekonnas 23,3%, tutvusringis 10% ja tööl 7,6% juhtudest. Võrreldes 26. nädalaga ei muutunud nakatumispaikade muster märgatavalt. Vähenes nakatumine välismaal (24,9%→20,4%), pereringis (25,4%→23,3%) ning teadmata nakatumiskohaga juhtude osakaal (28,3%→25%). Suurenes tööl (6%→7,6%) ja tutvusringkonnas (6%→10%) nakatumisega juhtumite osakaal. 7% juhtudest toimus nakatumine suvepäevadel, meelelahutus-, spordi- jm üritustel osalemisel. Haigusjuhtudest tervishoiuasutuses ning laste- ja õppeasutuses ei

teavitatud. Viimase 14 päeva (26.–27. nädal) teadmata nakatumispaigaga nakatunute osakaal on vähenenud ja moodustab 26,7% juhtudest (25.–26. nädalal oli 30,6%).

12. juuli 2021. a seisuga on sekveneeritud kokku 7693 proovi ning on tuvastatud:

- 5385 α -mutatsiooniga viirustüve;
- 68 β -mutatsiooniga viirustüve, neist 27 sissetoodud juhtu; 2 juhtu osutusid edasise sekveneerimise käigus γ -tüveks;
- 9 γ -mutatsiooniga tüve;
- 602 δ -mutatsiooniga viirustüve (neist üks B.617.1 ja 319 B.1.617.2).

Kokku on Eestis tüpiseeritud 713 δ -varianti, neist 10% moodustavad sissetoodud juhtud ning neist 55% 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 80%-ni (27. nädala seisuga).

Sekveneeritud on 120 vaktsineeritud haigestunute proovi, neist 101-l on α -variant (moodustab 1,9% kõikidest sekveneeritud proovidest), 13 juhul on δ -variant (1,8%) ja 1 juht on β -variant (1,5%). Alates 26. nädalast muutus domineerivaks δ -variant, on alanud riigisisene levik.

Terviseameti hinnangul on Eestis viiruse leviku kiirus kasvanud. Nakatamiskordaja R püsib üle Eesti 1,1–1,3 (eelmisel nädalal oli 1,0–1,2). R on selgelt kasvutrendis. See on seotud India tüve osakaalu suurenemisega. Lõuna ja Lääne regioonides on R ehk nakatamiskordaja väga kiires (epideemilises) kasvutrendis (Lõuna regioonis oli R eelmisel nädalal 0,8, sel nädalal 1,8; Lääne regioonis oli R eelmisel nädalal 0,7, sel nädalal 2,0). Juurdekasvu tempo nendes regioonides kinnitab alanud haigestumuse kasvu. Põhja ja Ida regioonides püsib R stabiilsena.

Korralduse väljatöötamisel on peetud silmas, et 14 päeva haigestumus 100 000 inimese kohta on Eestis keskmine. 14. juulil 2021. a oli viimase 14 päeva positiivsete testide suhtarv 100 000 elaniku kohta 41,76 ja viimase 7 päeva positiivsete testide keskmine 46.

Kinnitatud haigusjuhtude jaotus maakonniti 14. juuli 2021. a seisuga	
Maakond	7 päeva suhtarv 100 000 elaniku kohta
Võru	45,18
Pärnu	34,81
Harju	25,78
Lääne	24,46
Põlva	24,34
Jõgeva	21,10
Rapla	21,03
Viljandi	19,50
Ida-Viru	18,62
Valga	17,73
Järva	16,57
Tartu	16,31
Saare	3,02
Lääne-Viru	1,70
Hiiu	0

14. juuli 2021. a seisuga on haiglakohtade COVID-koguessurss 90 voodikohta, millest COVID-19 patsiendid hõivavad 23,33% (21 voodikohta). Haiglate COVID-intensiivravikohtade koguessurss on 16 voodikohta, millest COVID-19 patsiendid hõivavad 12,5% (2 voodikohta). Haiglate COVID üldravikohtade koguessurss on 145 voodikohta, millest COVID-19 patsiendid hõivavad 14,8% (18 voodikohta).

27. nädalal saabus Eestisse 17 567 inimest (26. nädalal 14 864), kes täitsid piiriületaja ankeedi: Lätist 2048 inimest (26. nädalal 1523), Venemaalt 1694 inimest (26. nädalal 1709), Türgist 1477 inimest (26. nädalal 1604), Saksamaalt 1336 inimest (26. nädalal 1034), Kreekast 1083 inimest (26. nädalal 1022). 27. nädalal registreeriti 56 sissetoodud haigusjuhtu, nende osakaal moodustas 20,4% juhtude üldarvust. 27. nädala sissetoodud haigusjuhud on seotud reisimisega 15 riigis. Kõige rohkem haigusjuhte on seotud reisimisega Venemaal (21), neist üks haigusjuht on seotud osalemisega jalgpalli EM üritustel.

Käesoleva korralduse eesmärk on ajakohastada COVID-19 haiguse leviku tõkestamiseks kehtestatud piiranguid ja meetmeid, võttes arvesse Euroopa Liidu Nõukogu soovitusi 2021/961, millega muudetakse Euroopa Liidu Nõukogu soovitusi 2020/1475, mis käsitleb koordineeritud lähenemisviisi vaba liikumise piiramisele COVID-19 pandeemia reageerimisel, ning Euroopa Parlamendi ja nõukogu määrust (EL) 2021/953, millega kehtestatakse koostalitlusvõimeliste vaksineerimis-, testimis- ja tervenemistõendite väljastamise, kontrollimise ja aktsepteerimise raamistik, et hõlbustada vaba liikumist COVID-19 pandeemia ajal (ELi digitaalne COVID-tõend).

Soovitus 2020/1475 kasutatakse erineva riskitasemega piirkondade tähistamiseks viievärvilist kaarti (roheline, oranž, punane, tumepunane, hall). Soovitus 2021/961 tõsteti piirkondade eri värvide alla liigitamise künniseid. Korraldusega muudetakse Eestisse saabuvate isikute Eestisse saabumise järgse eneseisolatsiooni ja sellega seonduvaid COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 testimise nõudeid, võttes arvesse soovitusi 2021/961 kehtestatud riskitasemeid.

Muudatustega kehtestatakse vastavalt soovitusi 2021/961 nn valgusfoori süsteem selliselt, et Euroopa Liidu või Schengeni konventsiooni liikmesriigist, Euroopa Majanduspiirkonnast või Suurbritannia ja Põhja-Iiri Ühendkuningriigist saabuvatele isikutele hakkavad kehtima erinevad piirangud, sõltuvalt sellest, millise riskitasemega riigist nad saavad. Esimene kategooria vastab Euroopa Liidu soovitusi rohelisele tasemele, kus 14 päeva nakatumisnäitaja 100 000 inimese kohta on võrdne 75-ga või sellest väiksem. Sellise näitajaga riikidest saabumisel piirangud ei rakendu. Teine kategooria vastab Euroopa Liidu soovitusi oranžile tasemele, kus 14 päeva nakatumisnäitaja 100 000 inimese kohta jääb vahemikku 75–200. Sellise näitajaga riikidest saabumisel ei rakendu piirangud juhul, kui saabumisel on ette näidata EL digitaalse COVID-tõendi määruse kohaselt väljastatud tõend vaksineerimise, läbipõdemise või negatiivse testitulemuse kohta või muu samaväärne tõend. Kui saabuval isikul ei ole nimetatud tõendit, peab ta tegema testi kohe pärast saabumist. Kolmas kategooria vastab Euroopa Liidu soovitusi punase ja tumepunase piirkonna tasemele, kus 14 päeva nakatumisnäitaja 100 000 inimese kohta on suurem kui 200. Piirangud ei rakendu juhul, kui saabumisel on ette näidata EL digitaalse COVID-tõendi määruse kohaselt väljastatud tõend vaksineerimise või läbipõdemise kohta või muu samaväärne tõend. Muul juhul rakendub eneseisolatsiooni kohustus 10 päeva, mida saab lühendada kahe negatiivse testiga (1. test enne riiki saabumist või saabumisel ning 2. test mitte varem kui 6. päeval pärast esimest).

Vaktsineeritust, läbi põdemist või eelnevalt tehtud testi negatiivset tulemust on võimalik tõendada EL digitaalse COVID-tõendi määruise kohaselt väljastatud tõendiga või tõendiga, mis vastab EL digitaalse COVID-tõendi määruises sätestatud nõuetele tõendi andmekoosseisu osas, või sarnase tõendiga, millega on tõendatavad samad olulised asjaolud.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 1 muudetakse korralduse nr 282 punkti 4 alapunkti 10, millega kehtestatakse Euroopa Liidu soovitus 2021/961 aluseks võttes nn rohelise kategooria riikide viimase 14 päeva kumulatiivse nakatumisnäitaja 100 000 elaniku kohta piirmääraks 75 (vt järgmist punkti). See tähendab, et Eestisse saabunud inimesele ei kohaldata 10-päevast elukohas või püsivas viibimiskohas viibimise kohustust sättes kirjeldatud juhtudel, kui isik tuleb riigist, mille 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. Andmed riikide nakatumisnäitajate kohta avaldatakse Välisministeeriumi veebilehel.

Kehtiva regulatsiooni kohaselt ei kohaldata Eestisse saabumise järgset eneseisolatsiooni isikule, kes on Euroopa Liidu või Schengeni konventsiooni liikmesriigi või Euroopa Majanduspiirkonna või Šveitsi Konföderatsiooni või Andorra Vürstiriigi või Monaco Vürstiriigi või San Marino Vabariigi või Vatikani Linnriigi (Püha Tool) või Suurbritannia ja Põhja-Iiri Ühendkuningriigi kodanik, elanik või pikaajalist viisat omav isik ja tema perekonnaliige ja saabub Eesti Vabariiki nimetatud riikidest ning kes on järjest viimase 10 päeva jooksul viibinud ühes või mitmes nimetatud riigis, juhul kui nende riikide viimase 14 päeva kumulatiivne COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 positiivsete testide arv 100 000 elaniku kohta on võrdne 150-ga või sellest väiksem.

Seega alandatakse muudatuste kohaselt nakatumisnäitaja piirmäära, mille kohaselt isikutele Eestisse saabumise järgset eneseisolatsiooni ei kohaldata. Hetkel on enamiku eelnimetatud riikide vastav nakatumisnäitaja väiksem kui 75 ehk neist riikidest Eestisse saabuvad isikud Eestisse saabumise järel eneseisolatsiooni jääma ei pea.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 2 täiendatakse korralduse nr 282 punkti 4 alapunktidega 16–20, millega luuakse täiendav liikumispiirangute kategooria isikutele, kes saabuvad nimetatud alapunktis loetletud riikidest, mille nakatumisnäitaja on suurem kui 75, aga mitte suurem kui 200 (nn oranž tase), ning kehtestatakse nõuded 12–18-aastaste isikute testimiseks ja eneseisolatsioonist vabastuseks.

Korralduse punkti 4 lisatava alapunkti 16 kohaselt ei kohaldata Eestisse saabumise järgset eneseisolatsiooni isikule, kes on Euroopa Liidu või Schengeni konventsiooni liikmesriigi või Euroopa Majanduspiirkonna või Šveitsi Konföderatsiooni või Andorra Vürstiriigi või Monaco Vürstiriigi või San Marino Vabariigi või Vatikani Linnriigi (Püha Tool) või Suurbritannia ja Põhja-Iiri Ühendkuningriigi kodanik, elanik või pikaajalist viisat omav isik ja tema perekonnaliige ja saabub Eesti Vabariiki nimetatud riikidest ning kes on järjest viimase 10 päeva jooksul viibinud ühes või mitmes nimetatud riigis, juhul kui nende riikide viimase 14 päeva kumulatiivne COVID-19 haigust põhjustava koroonaviiruse SARS-CoV-2 positiivsete testide arv 100 000 elaniku kohta on suurem kui 75, kuid mitte suurem kui 200, ning kes on enne Eestisse saabumist teinud SARS-CoV-2 testi, mille tulemus on negatiivne, või isikule on tehtud nimetatud test viivitamata Eestisse saabumise järel ning selle testi tulemus on olnud negatiivne. Kuni negatiivse testitulemuse teadasaamiseni peab isik viibima oma elukohas või püsivas viibimiskohas.

Seega isikud, kes saavad Eestisse eelnimetatud riikidest, peavad enne Eestisse saabumist või vahetult pärast Eestisse saabumist tegema ühe SARS-CoV-2 testi. Testi tegemise kohustust ei ole isikutel, kes on vaksineeritud või COVID-19 haiguse läbi põdenud või eneseisolatsioonist ja sellega seotud testimisest vabastatud muul põhjusel, näiteks kaugsõiduautojuhid.

Korraldusega kehtestatud riskikategooriad ning kohaldatavad piirangud erinevad vähesel määral Euroopa Liidu soovitusel toodust. Euroopa Liidu vaba liikumise reeglite kokkuleppimisel ei olnud δ -tüve levik Euroopas veel nii laialdane ning hinnates taas tõusule pöördunud nakatumise trendi ning arvestades, et riigid saavad piirangute kohaldamisel lähtuda uute ja ohtlike tüvede levikust, kehtestatakse vaksineerimis- või läbipõdemise tõendita reisijatele, kes saavad Eestisse riigist, mille nakatumisnäitaja on 200 või kõrgem, eneseisolatsioonikohustus. Eneseisolatsiooni on võimalik lühendada, tehes kuni 72 tundi enne Eestisse saabumist SARS-CoV-2 RT-PCR testi või kuni 48 tundi enne Eestisse saabumist SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi või tehes testi vahetult peale Eestisse saabumist, ja selle tulemus on negatiivne, ja teise testi mitte varem kui kuuendal päeval pärast esimese testi tegemist. Kuni negatiivse testitulemuse teadasaamiseni peab isik viibima oma elukohas või püsivas viibimiskohas. Jätkuvalt on pärast esimest negatiivset testi lubatud vältimatute töökohustustuste täitmine ja perekondlikel sündmustel osalemine.

Kuni negatiivse testitulemuse teadasaamiseni peab sarnaselt varasemaga isik viibima oma elukohas või püsivas viibimiskohas. Välisministeerium avaldab vastava teabe riikide nakatumisnäitajate kohta oma veebilehel.

Uuringud on näidanud, et kõige tõhusam reisimisega seotud strateegia on korduvtestimine. Synlabi andmetel on iga kolmas sisse toodud haigusjuht tuvastatud korduvtestimisel. Terviseamet analüüsis 308 lähikontaktse haigestumise andmeid ning leidis, et *ca* kolmveerandil nakatunud lähikontaktsetest (76%) tekkisid sümptomid esimese 5 kontaktjärgse päeva jooksul, 86% juhtudest esimese 7 päeva jooksul.

Korralduse punkti 4 lisatavate alapunktidega 17–19 kehtestatakse testimise nõue eneseisolatsiooni lühendamise võimaldamiseks 12–18-aastastele, kes reisivad Eestisse kõrgema nakatumisnäitajaga piirkondadest koos seadusliku esindaja või volitatud saatjaga, kes on eneseisolatsioonist vabastatud (COVID-19 haiguse läbipõdemise, vaksineerimise või muu korraldustes sätestatud erisuste tõttu). 12–18-aastased saavad eneseisolatsioonist vabastuse juhul, kui neile on tervishoiuteenuse osutaja teinud enne Eestisse saabumist SARS-CoV-2 testi, mille tulemus on negatiivne, või neile on tervishoiuteenuse osutaja teinud nimetatud testi viivitamata Eestisse saabumise järel ning selle testi tulemus on olnud negatiivne. Kuni negatiivse testitulemuse teadasaamiseni peab isik viibima oma elukohas või püsivas viibimiskohas. Juhul kui tervishoiuteenuse osutaja teeb isikule SARS-CoV-2 antigeen-RTD testi ja see osutub positiivseks, kuid isik on teinud viivitamata kordustesti SARS-CoV-2 RT-PCR testiga, mille tulemus osutub negatiivseks, võetakse arvesse SARS-CoV-2 RT-PCR testi tulemus. Alapunktis sätestatud ei kohaldata koos reisivatele alaealiste gruppidele (näiteks spordi- ja ekskursioonigrupid).

Alapunktid 17 ja 18 puudutavad olukorda, kus on olemas piisav ja usaldusväärne info riigi epidemioloogilise olukorra kohta. See võimaldab arvesse võtta nii teises riigis vahetult enne reisi tehtud SARS-CoV-2 testi kui ka saabudes tehtud SARS-CoV-2 testi.

Alapunkt 19 reguleerib olukorda, kus Euroopa Liidu tasandil puudub piisav info välisriigi epidemioloogilise olukorra kohta, mistõttu on võimalik SARS-CoV-2 testi tegemine riiki saabumisel.

Alapunktiga 20 tehakse erisus alla 12-aastastele lastele, võimaldades neile eneseisolatsioonist vabastust, kui nad saavad Eestisse koos seadusliku esindaja või volitatud saatjaga, kui saatjale ei kehti eneseisolatsiooni kohustus või testimise nõue (nt läbipõdemise või vaksineerimise tõttu). Vastav erisus ei kehti koos reisivatele alaealiste gruppidele (näiteks spordi- ja ekskursioonigrupid). Erisus on kooskõlas Euroopa Liidu soovitusel 2021/961 ja Eestis kehtivate testimise põhimõtete ja.

12–18-aastaste testimise nõude kehtestamine on asjakohane, kuna on leitud, et lapsed levitavad viirust kiiremini¹. Seeläbi ohustavad nad ka täiskasvanuid ja nende lähikontaktseid, kellega kokku puutuvad². Viimase andmete järgi ei erine COVID-19 haigestumus üle 12-aastaste laste seas täiskasvanute haigestumisest. Alla 12-aastased lapsed levitavad pärast kokkupuudet haigestunud täiskasvanuga viirust vähem³. Viiruse edasikandmine kasvab laste seas vanuses 10 kuni 12, kes on jõudnud puberteediikka⁴.

Lapsed on oma käitumises palju aktiivsemad ja puutuvad rohkem kokku erinevates tegevustes⁵. Ühel haigestunud täiskasvanul on keskmiselt 1,1–2,2 lähikontaktset, laste puhul võib lähikontaktsete arv ulatuda kuni 24-ni. Märkimisväärne osa nakatumistest on saanud alguse huvitegevuses osaledes (trennid, muusikakoolid, teater, käsitööringid, koorid ja orkestri proovid jne). 12-aastased ja vanemad lapsed osalevad iseseisvalt treeningutes, huviringides ja suvelaagrites. Lapsed põevad üldjuhul haigust kergemini, tihti asümptomaatiliselt ning selle tõttu ei jää nad koju ega pruugi pöörduda arsti poole. Viimase kahe nädala jooksul on haigestumine laste seas kasvanud. Näiteks osales üks üle 12-aastane haigestunud laps treeningul, mille tagajärjel haigestus 13 treeningul osalenud last. Lastelt levib nakkus edasi ka laste pereliikmetele ning edasi ka mujale, näiteks töökohtadesse.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 3 muudetakse korralduse nr 282 punkti 6¹ alapunkti 1 sõnastust, viies selle kooskõlla EL digitaalse COVID-tõendi määruse põhimõtete ja Euroopa Liidu soovitusel. Tulenevalt soovitusel ei pea Eestisse saabunud isik, kes on COVID-19 haiguse läbi põdenud, eneseisolatsiooni jääma, kui diagnoosi kinnitava SARS-CoV-2 testi tegemisest või diagnoosi kinnitamise kuupäevast ei ole möödunud rohkem kui 180 päeva. Eestis arvestati varasemalt COVID-19 haiguse läbipõdenutele 10-päevases elukohas või püsivas viibimiskohas viibimise kohustuse vabastuse algust alates arsti poolt terveks tunnistamisest. Positiivse testitulemuse korral kohaldub isikule Vabariigi Valitsuse 28. mai 2021. a korraldus nr 212 „Karantiini kehtestamine COVID-19 haiguse diagnoosiga või positiivse testi tulemusega isikutele ja nende isikutega lähikontaktis olnud isikutele“ ja isik peab viibima karantiinis kuni tervenemiseni. Seega ka juhul, kui isikul on olemas läbipõdemise tõend, ei tähenda see, et pikemaajalise põdemise korral võib ta vabalt ringi liikuda, kuivõrd ta

¹ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-in-children-and-the-role-of-school-settings-in-transmission-second-update.pdf>

² <https://www.jhsph.edu/covid-19/articles/outbreak-interrupted-why-testing-is-important-for-k-12-schools.html>

³ <https://science.sciencemag.org/content/371/6526/eabe2424>

⁴ <https://www.nature.com/articles/s41591-020-0962-9>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7386533/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7402051/>

⁵ <https://science.sciencemag.org/content/370/6517/691.full>

on kohustatud kuni tervenemiseni viibima karantiinis. Vastavalt EL digitaalse COVID-tõendi määrusele on liikmesriikide kokkuleppe kohaselt võimalik läbipõdemise tõendit luua kõige varem 11. päeval pärast seda kuupäeva, mil isikule tehti esimest korda koroonaviiruse SARS-CoV-2 test, mis andis positiivse tulemuse.

EL digitaalse COVID-tõendi määruse kohaselt tunnustatav läbipõdemise tõend eeldab positiivse RT-PCR testi olemasolu. Samas ei ole kõik COVID-19 haigusjuhud diagnoositud laboratoorse analüüsi teel, vaid diagnoose on pandud ka kliinilise pildi või epidemioloogilise seose alusel. Ka sellisel viisil diagnoositud isikutele kehtib 180-päevane isolatsioonivabastus, kuigi neile ei ole võimalik väljastada digitaalset läbipõdemise tõendit. Sellisel juhul on võimalik kasutada arsti väljastatud kinnitust läbipõdemise kohta.

Korralduse punkti 1 alapunktiga 4 muudetakse korralduse nr 282 punkti 6¹ alapunkti 3 sõnastust sarnaselt eelmise punktiga, viies selle kooskõlla EL digitaalse COVID-tõendi määruse põhimõtete ja Euroopa Liidu soovitustega. Kehtiva regulatsiooni kohaselt ei pea vaksineerituga võrdsustatud inimene, kes on pärast esimese vaktsiinidoosi saamist haigestunud COVID-19 haigusesse ja selle läbi põdenud, jääma Eestisse saabudes eneseisolatsiooni, kui arst on isiku terveks tunnistanud ja sellest ei ole möödunud rohkem kui üks aasta. Muudatusega arvestatakse 1-aastast tähtaega alates positiivsest RT-PCR testi tulemusest või diagnoosi kinnitamise kuupäevast nende isikute puhul, kes on haigestunud rohkem kui kaks nädalat pärast esimese vaktsiinidoosi saamist. Juhul, kui isik haigestub COVID-19 haigusesse kuni kaks nädalat esimese vaktsiinidoosi saamist, loetakse ta läbipõdenuks ning talle kohalduvad läbipõdenutele kehtestatud isolatsioonivabastused. Juhul, kui inimene on COVID-19 haiguse läbi põdenud ja seejärel ühe doosiga vaksineeritud, arvestatakse 1-aastast isolatsioonivabastuse aega alates maksimaalse kaitse saavutamise hetkest, nagu kehtivas korralduseski on sätestatud. Arvestada tuleb, et isikule kohaldatakse haigestumisel karantiini korraldust ja vastavaid õigusi ja kohustusi.

Korralduse punktiga 2 kehtestatakse korralduse jõustumine 19. juulil 2021. a.

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