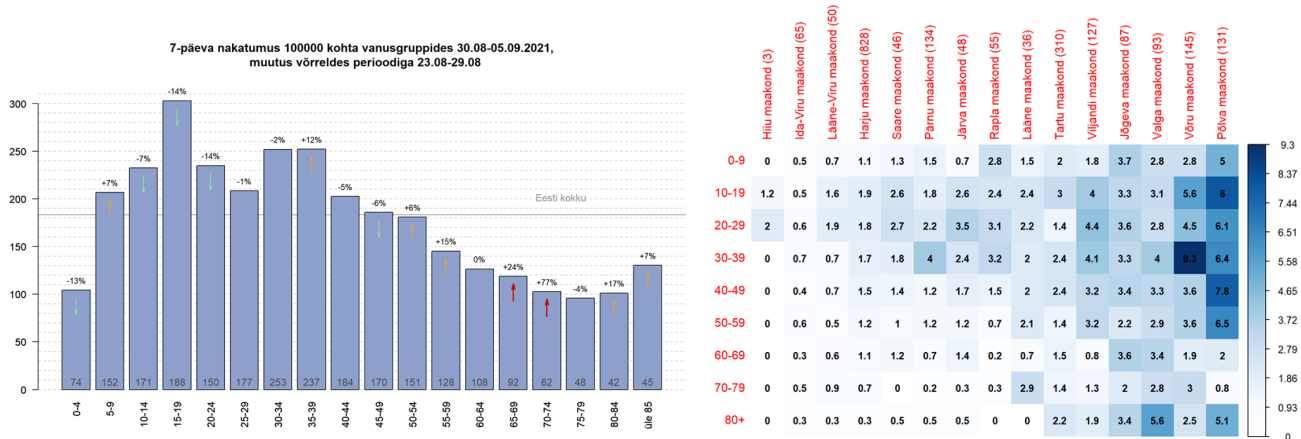


Teadusnõukoja soovitusel valitsusele 9. septembril 2021

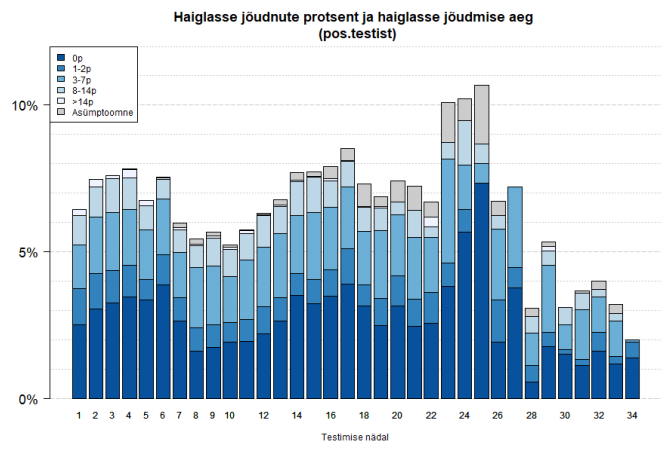
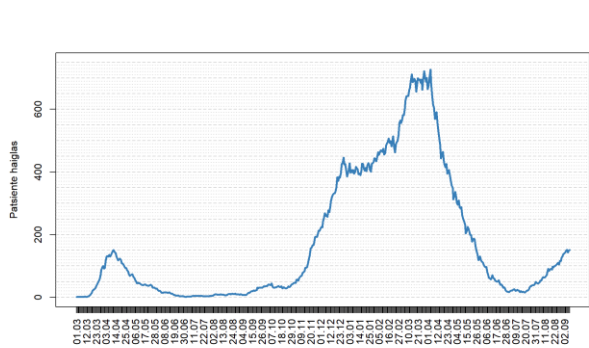
Olukorra kirjeldus

Nakatamine on stabiliseerunud. Nakatamiskordaja R on 5. septembri seisuga vahemikus 0,97-1,05. Nakatumine on jätkuvalt kõrgeim noorte seas (vanuserühm 15-19), kuid nakatumine on hakanud tõusma ka eakamates eagruppides. Eakate (70+) osakaal viimase 7 päeva jooksul tuvastatud nakatunute seas oli 5. septembri seisuga 8%.

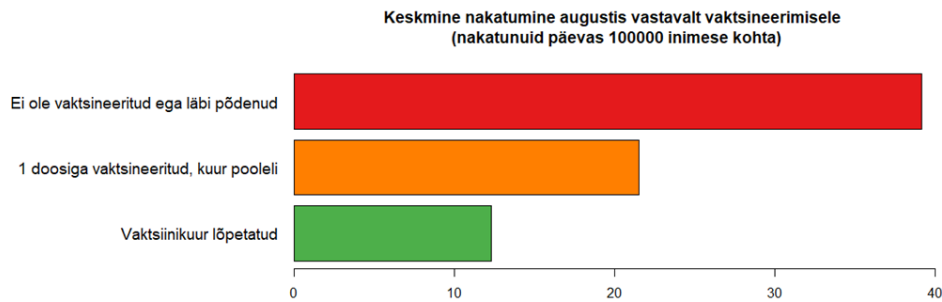


Nakatamine levib jätkuvalt enim Lõuna-Eestis. Kõrgeim nakatumine on 4. septembri seisuga oli Põlvamaal, Võrumaal, Valgamaal, Jõgevamaal ja Viljandimaal. Jätkuvalt on madalaima nakatumisega Hiiumaa, mis on ühtlasi ka kõige kõrgema vaktsineeritusega maakond.

Pandeemilist haiglaravi võimekust on eskaleeritud mitmetes haiglavõrgu haiglates, hüppelist hospitaliseerimiste tõusu võrreldes eelneva nädalaga ei ole toimunud. Suremus püsib jätkuvalt madal.



Professor Krista Fischeri Eesti andmete tuginevad arvutused näitavad, et vaktsineerimiskuuri lõpetamine vähendab vaktsineeritud inimeste nakatumist võrreldes mittevaktsineerituteaga ca 3,5-4 korda.



Teadusnõukoja soovitused

Teadusnõukoda leiab, et kehtestatud piiranguid võib hakata sarnaselt Põhjamaadega leevendada siis, kui suur hulk elanikkonnast (eriti riskirühmadest) on täielikult vaktsineeritud ning elanikkonna piisava immuunkaitse tõttu ei põhjusta SARS-CoV-2 levik enam tervishoiusüsteemi ülekoormust.

Arvestades vaktsineeritud inimeste arvu suurenemist ja COVID-19 epidemioloogia muutumist, soovib teadusnõukoda koostöös Terviseametiga uuendada COVID riskimaatriksi indikaatoreid. COVID-19 surmade asemel, mis on liiga hiline mõõdik olukorra kirjeldamiseks, on mõistlik riskimaatriksi ühe põhinäitajana arvestada lisaks 7 päeva keskmisele nakatunute arvule 7 päeva keskmist COVID hospitaliseeritute arvu. Teadusnõukoda ja Terviseamet töötasid välja ka riskitasemete uuendatud vahemikud lähtudes muutunud epidemioloogilisest olukorrast, mille kohaselt on Eestis hetkel kollane ehk keskmise riski tase.

