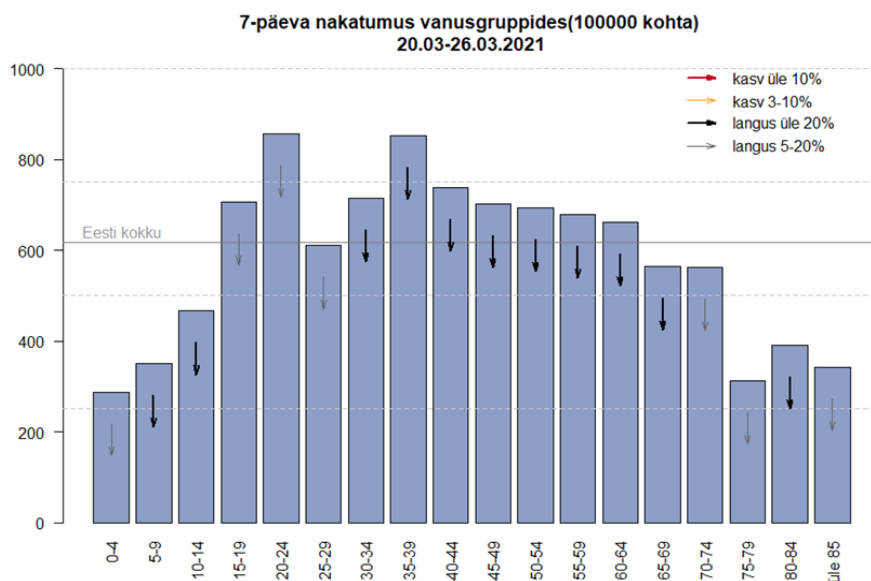
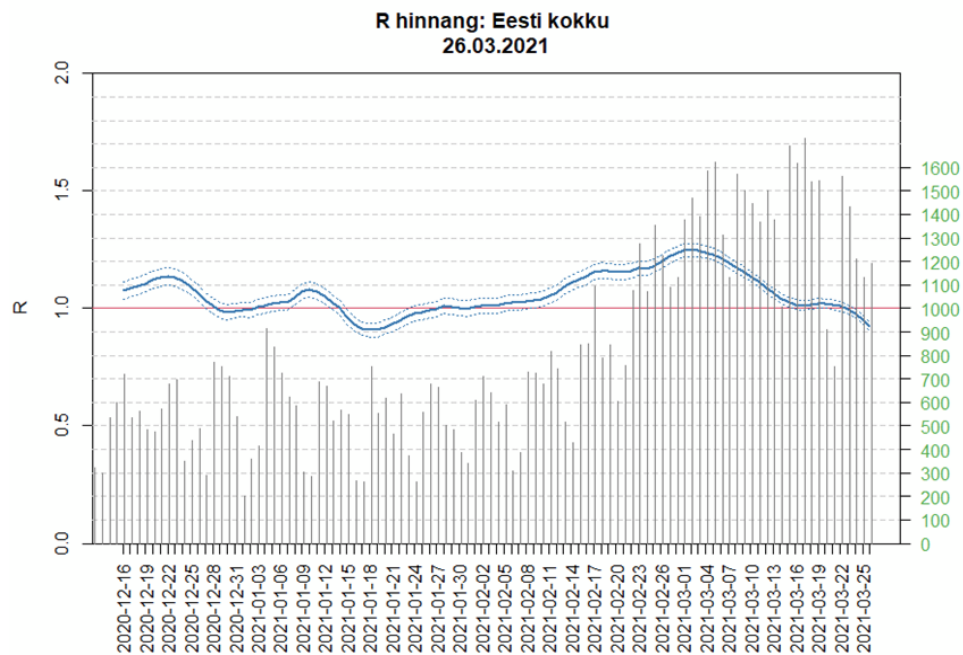


Teadusnõukoja soovitusel valitsusele 30. märtsil 2021

Olukorra lühianalüüs

Nakatumine on pöördunud langustrendi. Nakatumiskordaja R on 26. märtsi seisuga vahemikus 0,90–0,95. Enim on nakatumiskordaja R langenud Saaremaal, Harjumaal ja Lääne-Virumaal, kuid Harjumaa ja Lääne-Virumaa on jätkuvalt viimase 14 päeva nakatumine 100 000 elaniku kohta arvestuses Eesti kõrgeima nakatunute arvuga maakonnad. Ida-Virumaal, Tartumaal ja Pärnumaal püsib nakatumiskordaja R 26.03 seisuga stabiilne.



Perioodil 20.03-26.03.2021 on nakatumine langenud kõikides vanuserühmades. Suurimad langused (üle 20%) on toimunud vanusevahemikes 30–69 ja 80–84.

Haiglaravi vajadus püsib jätkuvalt kõrge ning langustrendi pole veel näha. Eesti haiglate COVID-19 II astme ja III astme intensiivravi osakondade hõive on 90%. Haiglaravi vajavate inimeste seas on kasvanud alla 70-aastaste osakaal. Kui jaanuaris 2021 oli haiglaravile võetute seas alla 70-aastaseid 44%, siis märtsis (perioodil 01.03-25.03) oli alla 70-aastaste osakaal 57%. Perioodil 01.01-25.03.2021 on COVID-19 positiivseid inimesi hospitaliseeritud üle kahe korra rohkem kui 2020. aasta jooksul kokku (aastal 2020 vajas haiglaravi 2077 COVID-19 patsienti, ajavahemikul 01.01-25.03.2021 aga 4428 patsienti).

Kui nakatumiskordaja püsib lähinädalatel alla 1, on prognooside kohaselt võimalik mai alguses jõuda alla 500 nakatunud inimeseni päevas. 26.03 seisuga on nakatunute haiglaravi vajadus vähenenud hinnanguliselt 7,2%-lt 5,9%-le ja suremus hinnanguliselt 1%-lt 0,73%-le.

Soovitused

Teadusnõukoda pooldab piirangute jätkamist. Enne piirangute leevendamist on oluline saavutada korralik langustrend nii nakatumisnäitajates, haiglaravi vajajates kui suremuses.

Kui kõnealused näitajad on saavutanud tugeva languse, soovitab Teadusnõukoda piirangute leevendamist alustada kontaktõppe taastamisega koolides. Vajadusel võib kaaluda koolide regionaalsete erisustega. Kontaktõppe avamist soovitab teadusnõukoda kaaluda kõige varasemalt pärast kevadvaheaega, kuid lõplike otsuste tegemisel peab lähtuma selle hetke epidemioloogilisest olukorrast.