

# Vabariigi Valitsuse 28. mai 2021. a korralduse nr 212 „Karantiini kehtestamine COVID-19 haiguse diagnoosiga või positiivse testi tulemusega isikutele ja nende isikutega lähikontaktis olnud isikutele“ muutmise korralduse seletuskiri

## 1. Sissejuhatus

Korralduse eesmärk on muuta Vabariigi Valitsuse 28. mai 2021. a korralduse nr 212 „Karantiini kehtestamine COVID-19 haiguse diagnoosiga või positiivse testi tulemusega isikutele ja nende isikutega lähikontaktis olnud isikutele“ kehtivust. Korraldus jõustus 1. juunil 2021. a ja kaotab kehtivuse 31. märtsil 2022. a. Kuna COVID-19 pandeemia veel kestab, on tarvis ka korralduse kehtivust pikendada.

Korraldus kehtestatakse nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse § 27 lõike 3 alusel ning arvestades § 27 lõike 1 punktides 1 ja 2 ning § 28 lõikes 8 sätestatut.

Korralduse eelnõu ja seletuskirja on koostanud Sotsiaalministeeriumi ja Terviseameti ametnikud.

## 2. Korralduse sisu

**Korralduse punktis 1** sätestatakse uus kehtivusaeg. Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse § 27 lõike 3 alusel on Vabariigi Valitsuse haldusaktiga kehtestatud karantiin ajutine ja selle kehtivuse aeg on sätestatud haldusaktis ehk korralduses. Käesoleva korraldusega pikendatakse karantiinikorda kolmeks kuuks. Korraldus kaotab kehtivuse 30. juunil 2022. a. Kuna COVID-19 pandeemia veel kestab ning viiruse leviku riskitase on väga kõrge, siis sisulisi muudatusi korralduses ei tehta. Karantiini tingimusi ei muudeta.

Seisuga 14. märts 2022 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 elaniku kohta 2834,4. 10. nädala Eesti epidemioloogilise ülevaate<sup>1</sup> järgi on hospitaliseerimist arvestava riskimaatriksi alusel koroonaviiruse leviku riskitase kõrge. Haigestumine vanemaeliste hulgas on jätkuvalt kõrgel tasemel. Terviseameti koostatud epidemioloogilise olukorra iganädalased ülevaated näitavad, et just vanemaelistel (60-aastased ja vanemad) on suurem risk COVID-19 tõttu raskelt haigestuda, haiglaravile sattuda ning ka surra. 14. märtsi 2022. a seisuga viibis haiglaravil 631 patsienti, neist 19 intensiivravil, kellest omakorda 14 vajas juhivat hingamist. Suri 12 inimest.

See tähendab, et COVID-19 haigus levib endiselt ja on suur oht, et kui karantiinõuete kehtivusaega ei pikendata ja nakkuse levikut ei tõkestata, siis nakatunute hulk kasvab nii suurel määral, et ohtu satub meditsiinisüsteemi (esmatasand ja haiglad) toimetulek ning töötajate massilise nakatumise tõttu võib ette näha toimepidevuse häireid ka teistes sektorites. Karantiinõuete kehtima jäämine on oluline inimeste elude ja tervise kaitseks ning riigi tuumikfunktsioonide lakkamatuks tagamiseks.

COVID-19 haigete lähikontaktsete karantiini eesmärk on toetada varajast kiirtestimist ja diagnoosimist ning katkestada nakkuse edasine levik. Lähikontaktsete karantiin on muutunud eriti tähtsaks SARS-CoV-2 omikrontüve ilmnemisel, võttes arvesse, et haige on nakkusohtlik teistele keskmiselt 2 päeva enne sümptomite ilmnemist ja et omikrontüvi levib kolm korda kiiremini võrreldes varasema, deltatüvega. Uuringud on näidanud, et lähikontaktsete

---

<sup>1</sup> Terviseameti epidemioloogiline ülevaade seisuga 14.03.2022.

haigestumise määr omikrontüve puhul on väga kõrge. Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) tehtud uuringud on näidanud, et perekondlike lähikontaktide korral toimus omikrontüve ülekannet 52,7% juhtudest.<sup>2</sup> Ameerika Ühendriikides tehtud uuringus on leitud, et omikrontüve ülekannet toimus 183 leibkonnast 124-s ehk 67,8% juhtudest (haigestumise määr  $AR = 52,7\%$ ).<sup>3</sup>

Kuna isiku karantiini määramine riivab põhiõigusi, sest haigel või lähikontaktisel on keelatud lahkuda oma elukohast või püsivast viibimiskohast teatud perioodil, peab riive olema proportsionaalne. Proportsionaalsuse hindamiseks analüüsitakse, kas meede, siinkohal karantiini määramine, on sobiv, vajalik ja mõõdukas. Meedet ei oleks tarvis rakendada, kui COVID-19 haiguse kulg oleks kerge ega põhjustaks haiglate ülekoormust või kogu meditsiinisüsteemi toimepidevuse häiret. Seni on haiguse suure leviku tõttu muid planeeritud raviteenuseid edasi lükatud, kuna raviasutuste ressursid kuluvad COVID-19 haiguse raviks.

Sobiv on meede siis, kui muud moodi eesmärki ei saavutata. Kuna eesmärgiks on nakkushaiguse leviku tõkestamine, siis parim viis selleks on haigete või lähikontaktsete karantiini määramine. COVID-19 on haigus, mis levib inimeste lähikontaktil. Karantiinis olles ei tohi haiged või lähikontaktsetes tervete inimestega kokku puutuda ega saa seetõttu nakkushaigust levitada. Ka Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) riski hindamise järgi on omikrontüve tõkestamiseks parim viis karantiini rakendamine haigetele ja lähikontaktsetele.<sup>4</sup> Elu ja tervise kaitse perspektiivist on karantiini määramine sobivam meede karjaimmuunsuse saavutamiseks läbi laiaulatusliku nakkushaiguse läbi põdemise. Sama märkis ka haldusastjas 3-21-2473 kohtumääruses Tallinna Ringkonnakohus: „kahtluseta võib nüüdseks väita, et massiline läbipõdemine on rahvatervisele kõige ohtlikum viis pandeemia kontrolli alla saamiseks, kuna sellega kaasnevad surmade ja raskete haigestumiste suur arv, väga suured kulud tervishoiule ning arstiabi kättesaadavuse halvenemine perioodidel, kui haigestumus on tipus“.

Meede on vajalik, sest kui nakkushaiguse levikut ei tõkestata, levib nakkushaigus kontrollimatult ning satub ohtu haiglate ravivõimekus. Samuti levib siis haigus riskirühmadesse, kes võivad haiguse tagajärjel raskelt haigestuda ja ka surra. Karantiinide pikendamine on põhjendatud, sest SARS-CoV-2 omikrontüvi levib ligi kolm korda kiiremini kui varem levinud deltatüvi ning karantiinide kadumine võib tuua kaasa haiguse veelgi ulatuslikuma leviku ja koormuse tervishoiusüsteemile. COVID-19 leviku tõkestamise meetmed on kaitsemeetmed. Kaitstakse teisi inimesi nakatumise eest, tuginedes leviku prognoosidele, sest ei ole ette teada, kui palju inimesi nakatub, kui karantiinimeedet ei oleks.

Meede on mõõdukas, sest haige või lähikontaktsete teatud perioodil elukohast lahkumise keeld ei ole liiga riivav võrreldes sellega, et vastasel juhul levib nakkushaigus ühiskonnas pidurdamatult ning seatakse ohtu teiste isikute elu ja tervis. Karantiiniperioodiks on määratud aeg, mis on minimaalne, et takistada nakkuse levikut: haigel kuni tervenemiseni, mis võtab tavaliselt kümme päeva, ning lähikontaktset seitse päeva. See on aeg, mil isik saab enda elu korraldada nii, et tal on võimalik viibida üksnes enda elu- või viibimiskohas. Karantiinis olles saab ajutise töövõimeuse hüvitist.

---

<sup>2</sup> Contact tracing for COVID-19 European Centre for Disease Prevention and Control. Kättesaadav: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/prevention-and-control/contact-tracing-covid-19> (15. märts 2022).

<sup>3</sup> SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron) Variant Transmission Within Households — Four U.S. Jurisdictions, November 2021–February 2022

<sup>4</sup> Guidance on quarantine of close contacts to COVID-19 cases and isolation of COVID-19 cases, in the current epidemiological situation, 7 January 2022. European Centre for Disease Prevention and Control. Kättesaadav: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/prevention-and-control/quarantine-and-isolation> (15. märts 2022).

**Korralduse punktis 2** sätestatakse jõustumise tähtaeg.

Korraldus jõustub 16. märtsil 2022. a. See tagab kõigile piisava aja saada teada, et karantiinireeglite kehtivusaeg pikeneb.

Korraldust saab vaidlustada, esitades haldusmenetluse seaduses ette nähtud korras vaide Vabariigi Valitsusele 30 päeva jooksul, arvates päevast, millal korraldusest teada saadi või oleks pidanud teada saama. Samuti saab korraldust vaidlustada, esitades halduskohtule kaebuse halduskohtumenetluse seadustikus ette nähtud korras.

Taimar Peterkop  
Riigisekretär