



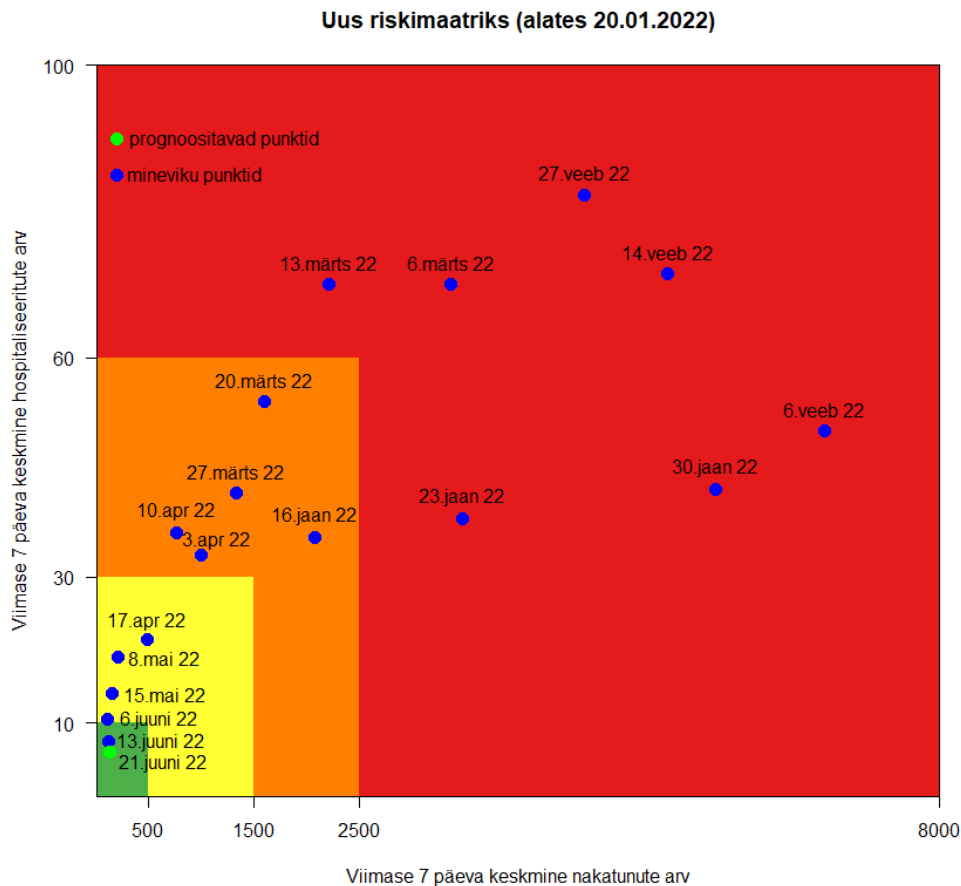
COVID-19 andmed seisuga 13.06.2022

Ajavahemikul 26.02.2020–13.06.2022 registreeriti 578 494 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu, selle perioodi kumulatiivne haigestumus 100 000 elaniku kohta on 43 529,3.

Seisuga 13.06.2022 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 122,4 (seisuga 06.06.2022 oli 121,0). 23. nädala jooksul lisandus 840 haigusjuhtu. Haigestumus kasvas 6,7 % võrra.

23. nädalal tehti 9 079 testi (684 testi 100 000 el. kohta), testide arv 22. nädalaga võrreldes ei muutunud märgatavalt. Testide arv vanemaealiste (60+) vanusrühmas suurenes keskmiselt 9,5% võrra, positiivsete testide osakaal võrreldes eelmise nädalaga püsib stabiilselt.

Hospitaliseerimist arvestava riskimaatriksi järgi on koroonaviiruse leviku **riskitase madal**.



9,3% testidest osutusid positiivseks (22. nädalal 8,8%). Võrreldes eelmise nädalaga positiivsete testide osakaal märgatavalt suurenes vanusrühmades 45–49 a, 0–4 a, 25–29 a ja 30–34 a.

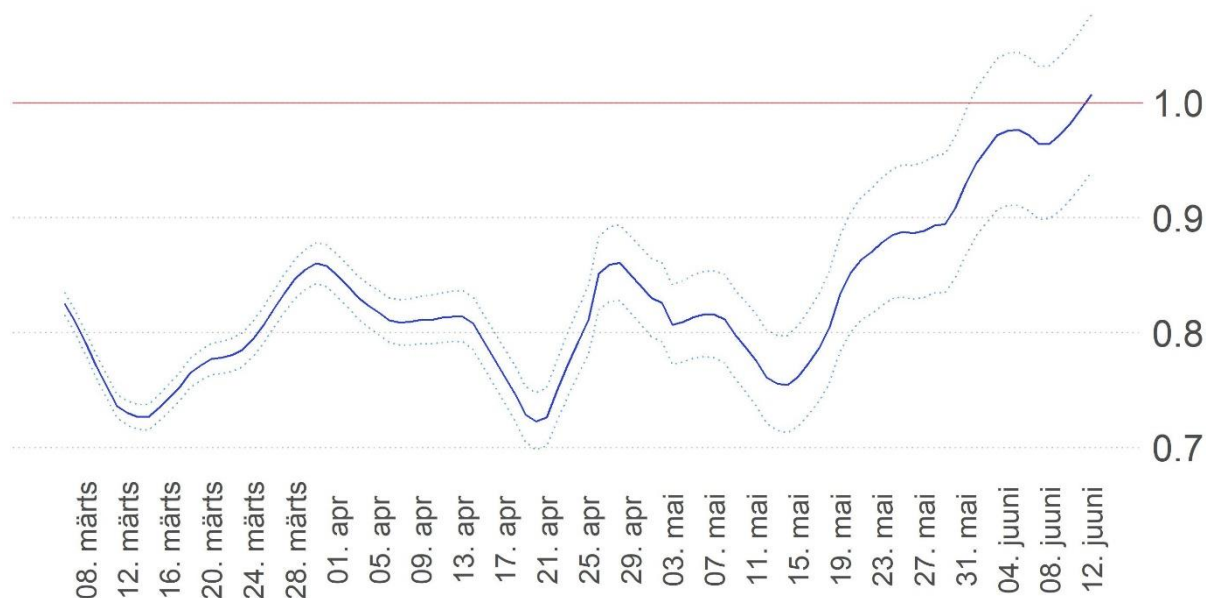
Viimase 14 päeva haigestumus oli langustrendis 8 maakonnas, suurem Saaremaal (34,7%) ja Järvamaal (32,5%). Haigestumus kasvutrendis oli 7 maakonnas, suurem Hiiumaal (37,2%) ja Võrumaal (27,4%).

7-päeva keskmine uute sümptomaatiliste COVID-19 hospitaliseeritute arv püsib stabiilsel tasemel väikese kasvtrendiga tõustes 3,7 pealt 3,8 peale.

Prognoos

Nakatamiskordaja R tõusis veidi üle ühe (1,01), eelmisel nädalal oli veidi alla ühe (0,97).

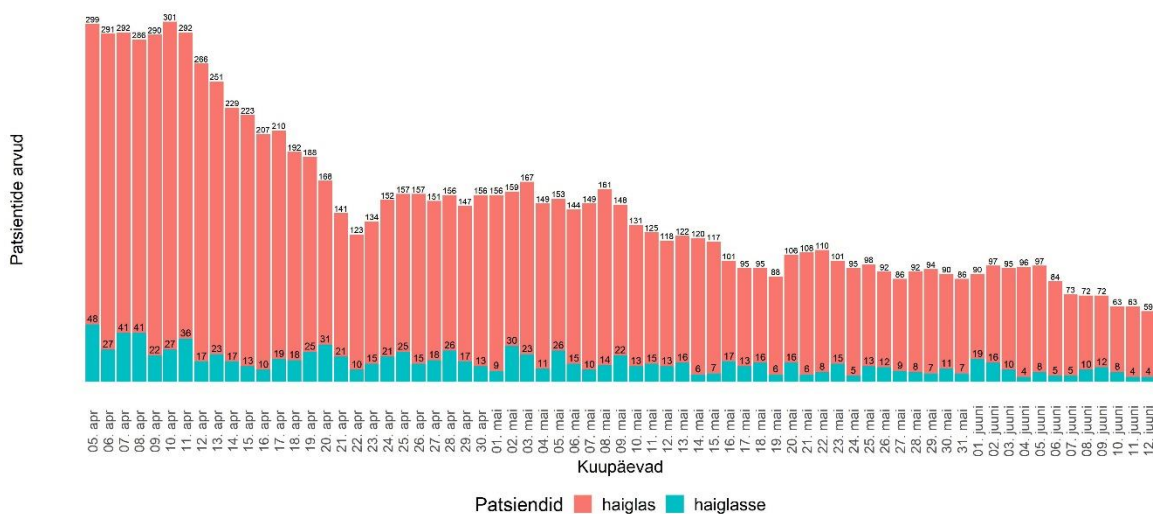
Nakatamiskordaja R hinnang üle kogu Eesti



Haigestumuse langus on pidurdunud, uue nädalaga võib oodata umbes 800 nakatunut.

Eelmisel nädalal langes märgatavalt ka hospitaliseeritud inimeste arv. Tõenäoliselt langeb hospitaliseeritute arv 24. nädalal alla 50, kuid hakkab juuni lõpus või juuli alguses taas tõsuma.

Haiglaravil viibivad COVID-19 patsiendid ja uued juhud päevas



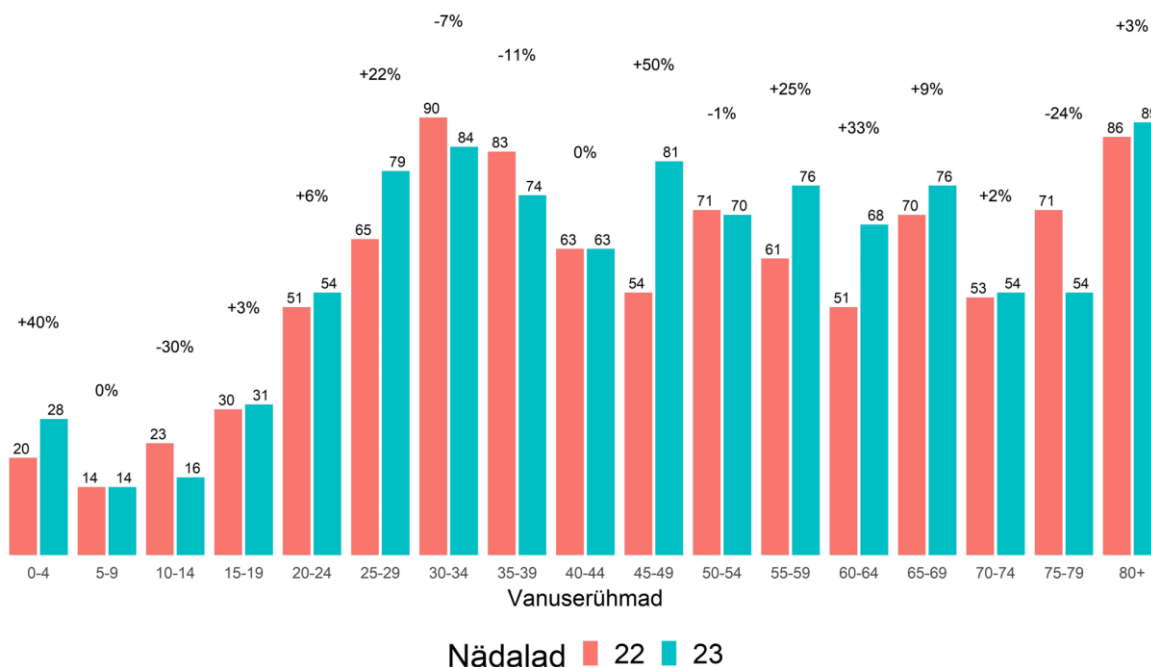
Haigete vanuseline jaotus

Registreeritud andmetel kasvas haigestumine 0–4-, 25–29-, 45–49-, 55–59-, 60–64- ja 65–69-aastaste seas. Suurem juurdekasv oli vanuses 45–49 a (+50%). Üle 60-aastaste vanuserühmade

hulgas kasvas haigestumine või püsis samal tasemel kõikides vanusrühmades, va 75–79a kus toimus haigestumise langus. Kõige suurem juurdekasv oli märgatud vanuses: 60–64a (33%), 65–69a (9%) võrra.

Suurem haigestumus 100 000 el. kohta on endiselt 30–34- ja üle 80-aastaste seas.

Haigestumus vanusegruppides 100000 elaniku kohta, 22.-23. nädal 2022. a



Hospitaliseerimised

23. nädalal hospitaliseeriti 59 inimest, võrreldes 22. nädalaga hospitaliseerimiste arv vähenes 22,4% võrra.

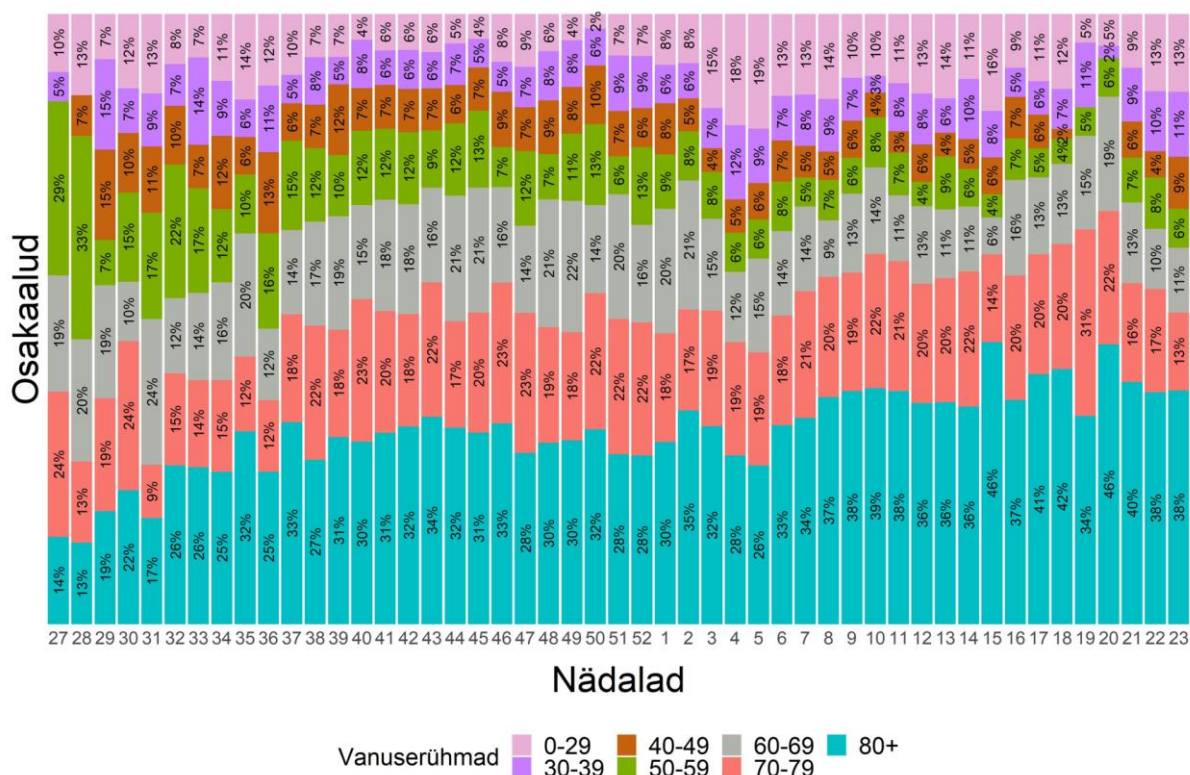
Seisuga 13.06.2022 viibib haiglaravil 59 COVID-19 patsienti, neist intensiivravil 1 patsient, juhitaval hingamisel 1.

Seisuga 13.06.2022 on haiglaravil olevate patsientide keskmine vanus 74 aastat (hospitaliseeritute keskmine vanus suurenes, eelmisel nädalal oli see 71).

Võrreldes 22. nädalaga on suurenenud haiglaravi vajanud patsientide osakaal vanusrühmas 40–49 a (4%→9%). On vähenenud patsientide osakaal vanusrühmas 50–59 a (8%→6%) ja 70–79 a (17%→13%).

Üle 60 a hospitaliseeritud patsientide osakaal moodustab 62% patsientide üldarvust, viimase kolme nädala jooksul vähenes.

Haiglasse minejate jaotus vanuserühmade järgi (%)



Alates 2020. a veebruarist on ventileerimist vajanud kokku 804 patsienti (4,0% kõigist haiglaravil viibivatest COVID-19 patsientidest).

Seisuga 13.06.2022 on intensiivravil 1 patsient, sümptomaatilise COVID-19 tõttu ei ole. Ventileerimisel on 1 patsient, sümptomaatilise COVID-19 tõttu ei ole.

Hoolekandeesutuste elanike nakatumised, hospitaliseerimised ja surmad

23. nädalal (seisuga 12.06) oli hoolekandeesutuste koldeid 4 (eelmine nädal 5). Koldeid ei ole jätkuvalt tuvastatud IRO-s ja PRO-s. Kokku oli kolletes nakatunute arv 67 (eelmine nädal 78), neist kliente 55 ja personali 12 inimest. Viimase 7 päevaga lisandus kolletesse 18 (eelmine nädal 23) uut nakatumisjuhtu.

Sekveneerimine ja genotüpeerimine

Sekveneerimise andmetel on omikron-tüve osakaal 100%. Omikroni alamliinidest domineerib BA.2, moodustades ~50% sekveneeritud proovidest ning omikroni alamliin BA.5, moodustades 16%. Lisaks tuvastati 31 juhul muid omikroni alamliine.

Reoveeseire

SARS-CoV-2 viiruse sisaldus reovees püsib valdavalt madalal rohelisel tasemel – 75% proovivõtu punktidest kogutud proovi tulemus viitas tulemus madalale levikule. Laialdane viiruse levik tuvastati 18% punktidest kogutud proovides ning mõõdukas levik 10% punktidest kogutud proovides.

Suremus

Pandeemia algusest on Terviseameti operatiivsete andmete alusel surmaga lõppenud 2 585 haigusjuhtu ehk 0,4% COVID-19 juhtudest (seisuga 13.06.2022). Lõplikult valideerib info Tervise Arengu Instituudi surma põhjuste register ja avaldab tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasis.

23. nädalal suri 2 inimest vanuses 53 ja 91 a, neist vaksineerimata üks inimene.

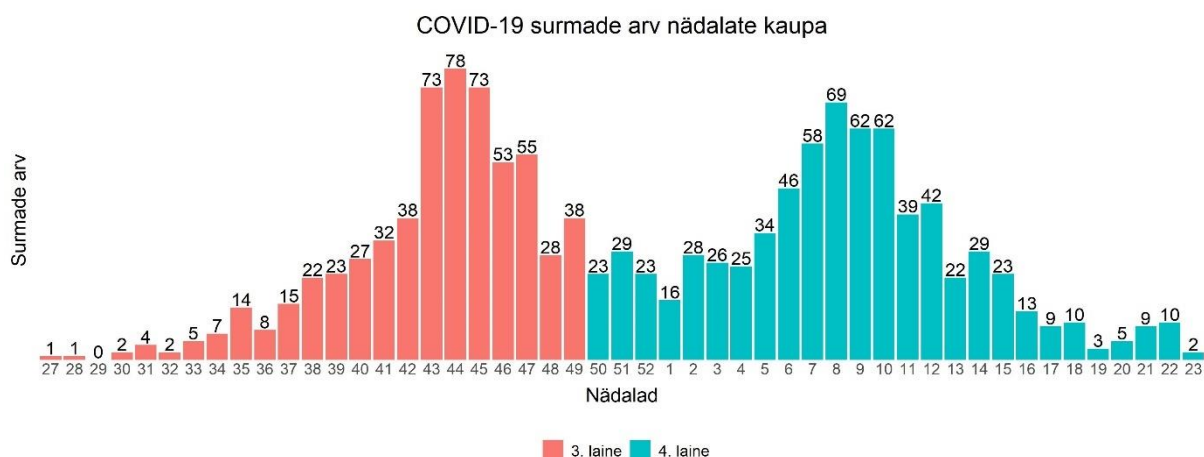
Vaksineerimise kuur lõpetatud ühel inimesel vanuses 53 a.

Kõikidel olid erinevad kaasuvad haigused/seisundid.

Keskmine päevane surmajuhtude arv (viimase 7 p jooksul) on võrreldes 22. nädalaga märgatavalt langenud – 0,3↓.

Neljanda laine surmajuhtumitest (alates 13.12.2021) on vaksineerimata inimeste osakaal 67,8%; kolmanda laine jooksul (1.07.-12.12.2021) moodustas vaksineerimata inimeste osakaal 74,5%.

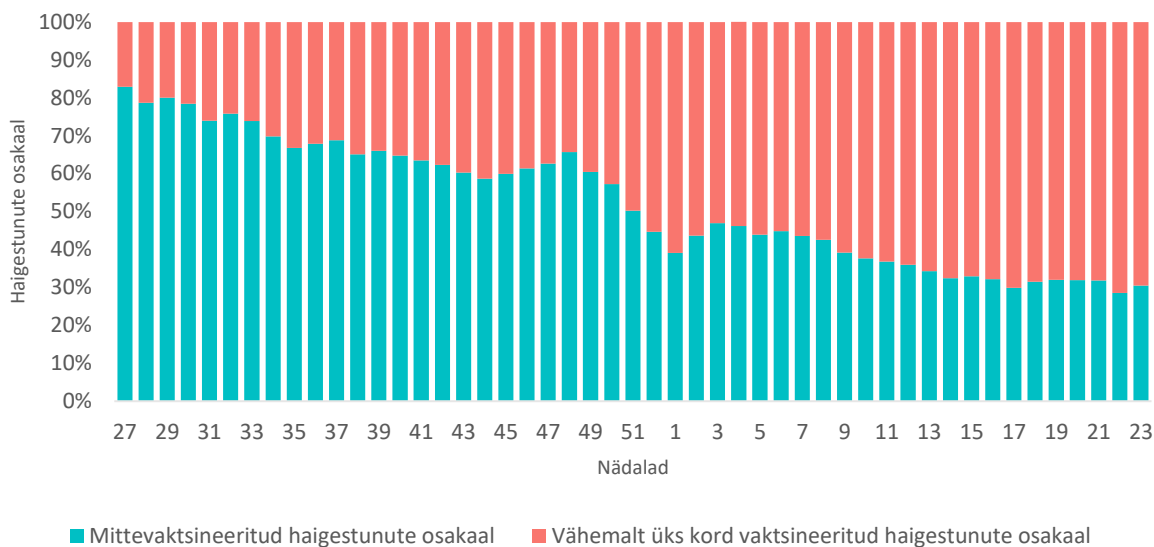
Pandeemia algusest hospitaliseeritud isikute seas on surmaga lõppenud 13% juhtudest. 80,7% surmaga lõppenud juhtudest on isikud vanuses 70+ aastat. Keskmine vanus on 78,6 a. Mehi oli 1 270 (49,1 %), naisi 1 315 (50,9%).



Vaksineerimine

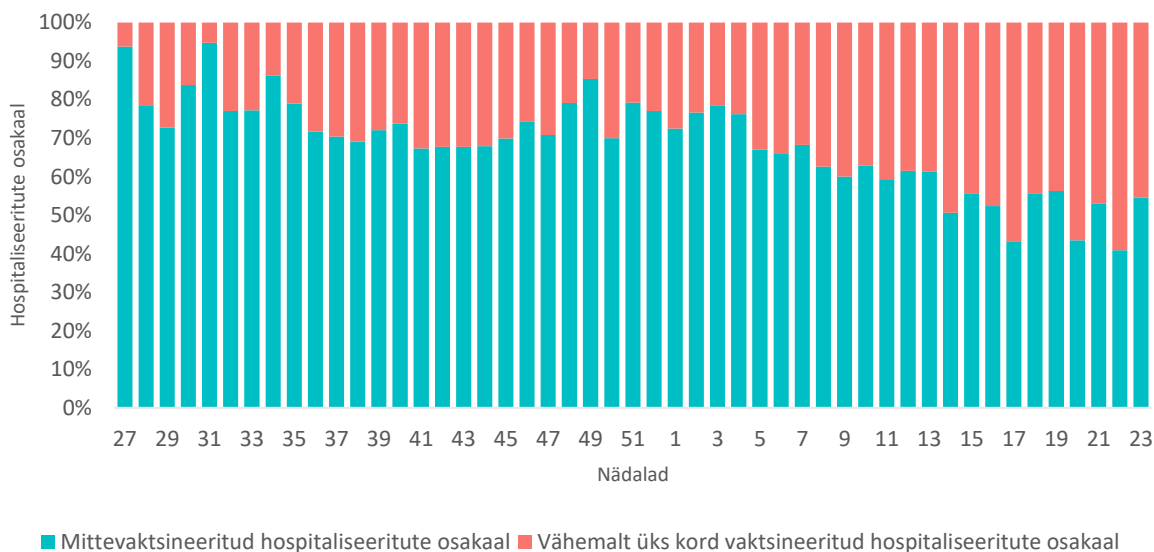
23. nädalal jagunesid haigestunud järgmiselt: vaksineerimata isikuid 256, pooleli oleva kuuriga isikuid 35 ning lõpetatud kuuriga isikuid 549.

COVID-19 haigestunute jagunemine nädalate lõikes



23. nädalal jagunesid COVID-19 tõttu hospitaliseeritud järgmiselt: vaktsineerimata isikuid 12, pooleli oleva kuuriga isikuid 0 ning lõpetatud kuuriga isikuid 10.

COVID-19 tõttu hospitaliseeritute jagunemine nädalate lõikes



Informatsioon muude nakkushaiguste kohta:

Gripp

Haigestumine ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse jõudis hooajaväliste ehk tavapärasele foonnäitajatele ning registreeritud andmete põhjal võib hinnata haigestumuse intensiivsust madalaks.