



## COVID-19 andmed seisuga 18.09.2023

*2. mail 2023 lõpetas Terviseamet tervisealase hädaolukorra ohu vastavalt Sotsiaalministeeriumi määrusele nr. 46.*

*5.mail 2023 andis WHO teada, et lõpetatakse ka COVID-19 rahvusvaheline hädaolukord.*

Ajavahemikul 26.02.2020–17.09.2023 registreeriti 812 464 haigusjuhtu, sealhulgas 619 780 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu. Selle perioodi kumulatiivne haigestumus 100 000 elaniku kohta on 61 084, sh laboratoorselt kinnitatud juhte 46 598.

Seisuga 18.09.2023 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 70,1 sealhulgas laboratoorselt kinnitatud juhtude korral 13,2.

37. nädala jooksul lisandus Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse andmeil 522 haigusjuhtu (90 laboratoorselt kinnitatud ja 432 kliiniliselt diagnoositud). Registreeritud haigusjuhtude üldarv on kasvanud 27,0% võrra eelmise nädalaga võrreldes. Kõigist haigestunutest on diagnoos kinnitatud laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures) 17% juhtudest.

37. nädalal tehti 1431 (108 testi 100 000 el. kohta). Positiivsete testide osakaal moodustab 6,3% (36. nädalal – 6,8%).

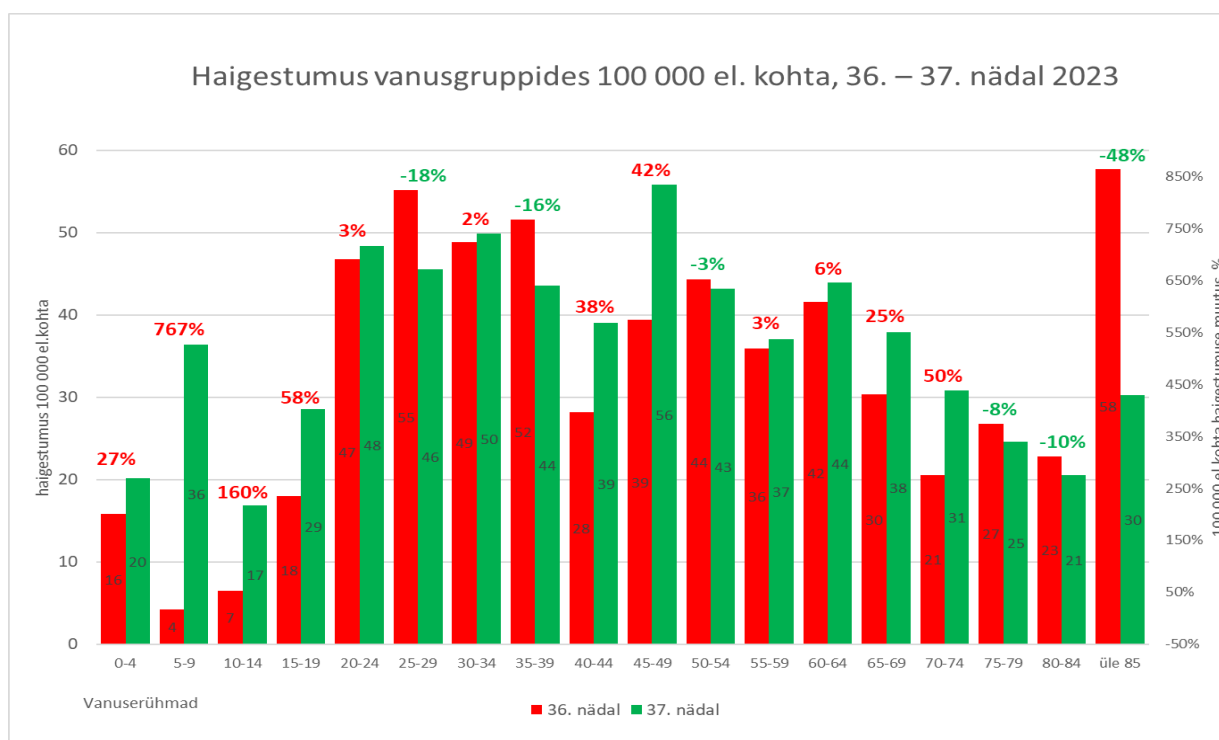
### **Haigete vanuseline jaotus (laboratoorselt ja kliiniliselt diagnoositud haigusjuhud kokku)**

Võrreldes eelmise nädalaga on haigestumus kasvanud peaaegu kõikides vanusrühmades, välja arvatud täiskasvanutel vanuses 25-29a, 35-39a, 50-54a. ning üle 75 aastaste seas. Võrreldes eelmise nädalaga suurem langus on täheldatud üle 85- aastaste seas. Haigestumuse suuremat kasvu on täheldatud lastel vanuserühmades 5-9a. ning 10-14a.

Isikud vanuses üle 60a. moodustavad 23,0% haigete üldarvust, samas nende osakaal kõigi laboratoorselt kinnitatud juhtude hulgas on 33,3%.

Haigestumise tõusu lasteai- ning kooliealiste laste seas võib seostada õppetöö alustamisega.

Siiski jääb haigestunute arv madalale tasemele ning väikese arvu tõttu ei ole muutusi haigestumuse dünaamikas statistiliselt õige arvutada.



### Hospitaliseerimised

37. nädala jooksul hospitaliseeriti haiglate andmetel (va Narva haigla) 28 patsienti (eelmisel nädalal 24). Sümptomatilise COVID-19 tõttu hospitaliseeriti 19 patsienti ehk 67,9% kõigist hospitaliseeritutest. Juhitaval hingamisel on 1 patsient.

Üle 60a hospitaliseeritud patsientide osakaal moodustab 73,7% kõikidest sümptomatilise COVID-19 tõttu hospitaliseeritud patsientidest.

Edastatud haiglate andmetel surnuid ei olnud. Lisakoormuse ohtu tervishoiusüsteemile hetkel pole.

### Hoolekandeesutused

Hoolekandeesutuses 37. nädalal uusi nakatumisi klientide seas registreeritud ja koldeid jälgimisel ei ole.

### Reoveeseire

37. nädalal on seiratud kokku 31 proovi ning reoveeseire tulemuste põhjal on SARS-CoV-2 viiruse sisaldus reovees püsinud märkimisväärsete muutusteta võrreldes eelmiste nädalatega, kuid vajab edasist jälgimist. Reoveeseire alusel jäid kõik seiratud proovid kollasele ( mõõdukale) või rohelisele ( madalale) ohutasemele, seega ei olnud 37. nädalal SARS-CoV-2 sisaldust määratud oranžil (laiemal) ega punasel ( väga laialdasel) ohutasemel.

### Sekvenerimine

Eestis on sekvenerimise andmetel omikron-tüve osakaal 100%.

Sekvenerimise andmetel on omikron-tüve osakaal 100%, neist

XBB moodustavad 100% kõikidest sekveneritud proovidest,

XBB.1.5 – 42,85% kõikidest XBB proovidest

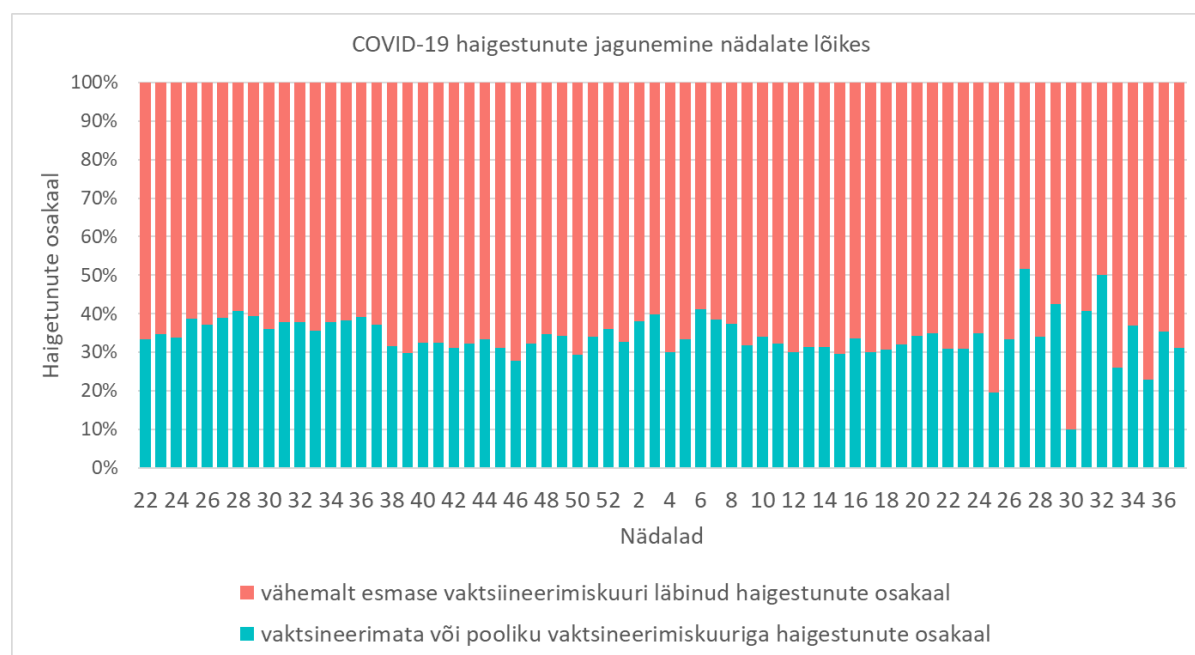
XBB.1.5+F456L – 42,85% kõikidest XBB proovidest.

### Sentinelseire andmed

Sentinelseire andmete põhjal osutusid 52,2% proovidest positiivseks gripilaadsete viiruste suhtes. Jätkuvalt domineerib rinoviirus, moodustades 43,5% kõikidest positiivsetest sentinelproovidest. Rinoviirusele järgnesid adenoviirused ning paragripiviirused, moodustades võrdselt 4,3%.

### Vaktsineerimine

37. nädalal jagunesid haigestunud järgmiselt: vaktsineerimata isikuid 28, pooleli oleva kuuriga isikuid 0 ning lõpetatud kuuriga isikuid 62.



### Informatsioon muude nakkushaiguste kohta:

#### Gripp

Gripi haigestumuse intensiivsust saab hinnata madalaks.

Tervise Arengu Instituudi surma põhjuste registri lõplikult valideeritud andmetel on gripi tõttu surnud sel hooajal 65 inimest vanuses 9 - 97a.

#### Järeldus

Viimastel nädalatel, pärast mitut kuud kestnud väga madalat nakatumismäära, on SARS-CoV-2 levik hakanud suurenema. See on langenud kokku F456L mutatsiooni kandvate SARS-CoV-2 XBB.1.5-sarnaste liinide (EG5.1) avastamise sagenemisega.

Uute tüvede tekkimine ehk viiruse muutlikkus suurendab tema kohanemisvõimet ja levikut. Olemasolevate tõendite põhjal hinnatakse EG.5-st tulenevat rahvatervise riski madalaks. Teadlaste arvamusel pakuvad vaktsiinid jätkuvalt head kaitset raskelt kulgeva haiguse vastu.

Kuigi EG.5 on näidanud suurenenud levimust, kasvueelset ja püüet vaktsiinide eest põgeneda, ei ole siiani täheldatud muutusi haiguse raskusastmes.

Tuleb märkida ka teisi tegureid, mis võivad leviku suurenemisele kaasa aidata: eeskätt võib haigestumise tõusu seostada nii puhkuste perioodi lõpu, uue kooliaasta alguse kui ka suvelõpuürituste läbiviimisega. Samas on oluline roll seotud mitu kuud kestnud madalast haigestumisest tingitud vähenenud immuunsusega.

Kuna on palju suhteliselt kergeid ja asümptomaatilisi COVID-19 vorme, siis levib viirus edasi suure tõenäosusega varjatult ning lainetena.

Ägedate ülemiste hingamisteede respiratoorsete nakkuste valimipõhiste andmete alusel saab COVID-19 haigestumuse intensiivsust hinnata madalaks, kuid on täheldatud kasvutrendi. Vanusrühmade järgi haigestuvad enim kuni 15a lapsed.

Terviseamet jälgib ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse, COVID-19 ja grippi haigestumist.

### **Prognoos**

Uue sügis-talvise gripi ja COVID-19 hooaja raskusaste ning epidemioloogilise ohtlikkuse tase sõltuvad otseselt viiruste tüvedest ning elanikkonna läbipõdemis- ja vaksineerimisjärgsest immuunsusest. Terviseamet prognoosib nii Covid-19 kui ka teiste ägedate respiratoorsete viirustega seotud haigestumiste suuremat kasvu septembrikuust alates, mis on tavapäraselt seotud koolitöö algusega.