



COVID-19 andmed seisuga 13.03.2023

Ajavahemikul 26.02.2020–13.03.2023 registreeriti 788 877 haigusjuhtu, sealhulgas 615 735 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu. Selle perioodi kumulatiivne haigestumus 100 000 elaniku kohta on 59 311, sh laboratoorselt kinnitatud juhte 46 293.

Seisuga 13.03.2023 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 192,5, sealhulgas laboratoorselt kinnitatud juhtude korral 46,4.

10. nädala jooksul lisandus Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse andmeil 1253 haigusjuhtu (312 laboratoorselt kinnitatud ja 941 kliiniliselt diagnoositud). Kõigist haigestunutest on diagnoos kinnitatud laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures) 24,9% juhtudest.

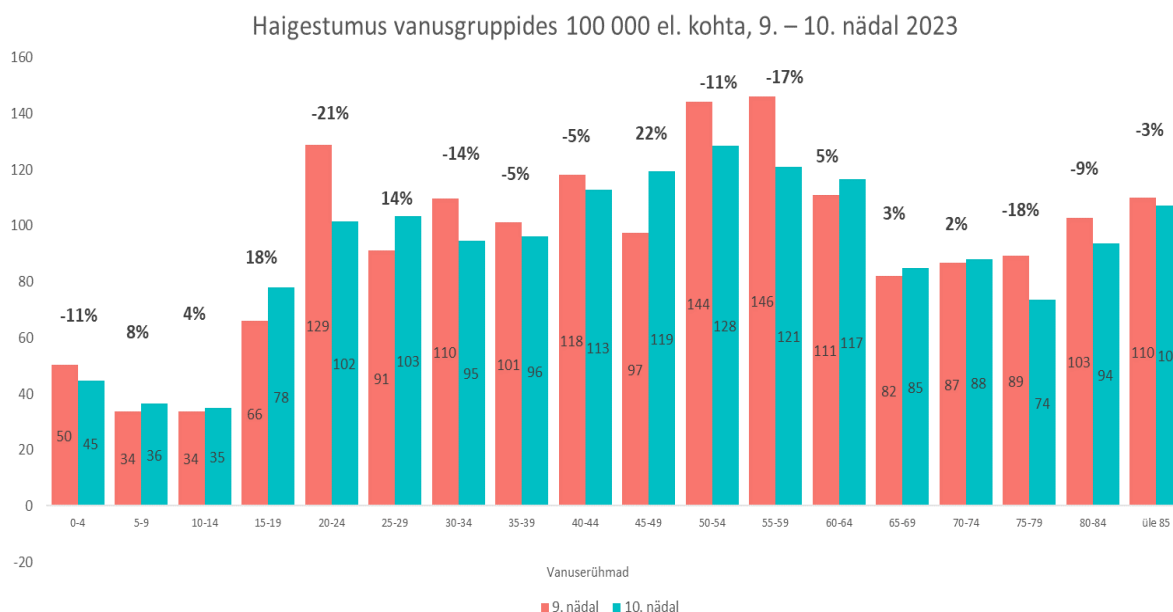
Eelmise nädalaga võrreldes on registreeritud haigusjuhtude üldarv vähenenud 4,2% võrra. Kliiniliselt diagnoositud juhtude arv vähenes 6,2% võrra, laboratoorselt kinnitatud juhtude arv suurenes 2,3% võrra.

10. nädalal tehti 3590 testi (270 testi 100 000 el. kohta). Positiivsete testide osakaal moodustab 11,3%, võrreldes eelmise nädalaga suurenes (oli 10,3%).

Haigete vanuseline jaotus (laboratoorselt ja kliiniliselt diagnoositud haigusjuhud kokku)

Haigestumus enamikus vanusrühmades ei muutunud märgatavalt või vähenes. Olulisemat vähenemist täheldati vanuses 20-24 a (21% võrra), 75-79 a (18% võrra), 55-59 a (17% võrra). Olulisemat suurenemist täheldati vanuses 45-49 a (22% võrra), 15-19 a (18%), 25-29 a (14% võrra).

Isikud vanuses üle 60a moodustavad 27,2% haigete üldarvust, laboratoorselt kinnitatud juhtudest on nende osakaal 51,3%.



Hospitaliseerimised

7-päeva keskmine uute sümptomaatilise COVID-19 hospitaliseeritute arv on suurenenud 4,7 pealt 6,0 peale.

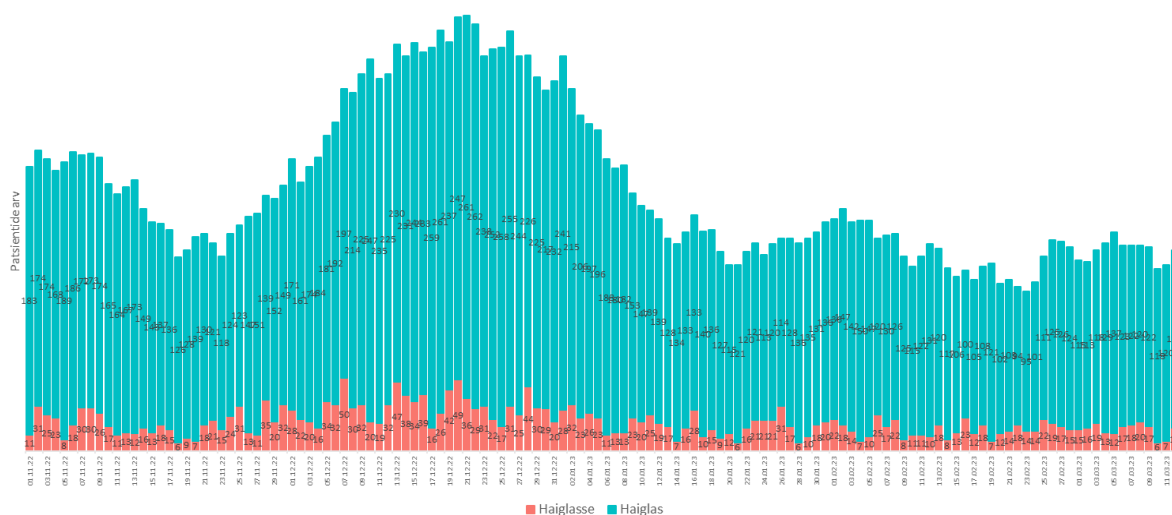
10. nädalal hospitaliseeriti 100 inimest. Sümptomaatilise COVID-19 tõttu hospitaliseeriti 44 patsienti ehk 44% kõigist hospitaliseeritustest (eelmisel nädalal 32). Eelmise nädalaga võrreldes suurenes sümptomaatilise COVID-19 tõttu haiglaravi vajanud inimeste arv 38% võrra. Ülejäänud juhtudel olid patsiendid hospitaliseeritud põhihaigusest tingituna ja COVID-19 diagnoositi neil kaasuva haigusena.

Seisuga 13.03.2023 viibib haiglaravil 137 COVID-19 patsienti, neist intensiivravil 3 patsienti, juhitaval hingamisel 1 patsient.

Seisuga 13.03.2023 on haiglaravil olevate patsientide keskmine vanus 73 aastat.

Üle 60a hospitaliseeritud patsientide osakaal on võrreldes eelneva nädalaga natuke vähenenud ja moodustas 84,7% patsientide üldarvust (eelneval nädalal oli 87,2%).

Haiglaravil viibivad COVID-19 patsiendid ja uued juhud



Alates 2020. a veebruarist on ventileerimist vajanud kokku 885 patsienti (3,5% kõigist haiglaravil viibivatest COVID-19 patsientidest).

Hoolekandeesutused

Kokku registreeriti 10. nädalal 14 haigestunud klienti, mis moodustas 1,12% kõigist selle nädala haigusjuhtudest (1253).

Hoolekandeesutuste jälgimisel olevate kollete arv on sama. Seisuga 12.03.2023 on jälgimisel üks kolle (eelmisel nädalal 1). LõRO-s on haigestunud kliente kokku 14. Teistes regioonides hetkel koldeid tuvastatud ei ole.

Regionaal- osakond	Kollete arv	9. nädal nakatunute arv			neist lisandunud viimase 7 päevaga	Kollete ja koldes nakatunute arvu muutus võrreldes eelmise nädalaga
		Kliente	Personal	Kokku		
PRO	0	0	0	0	0	↔

IRO	0	0	0	0	0	↔
LäRO	1	8	1	9	0	↔
LõRO	0	0	0	0	0	↓
KOKKU	1	8	1	9	0	

Regionaal- osakond	Kollete arv	10. nädal nakatunute arv			neist lisandunud viimase 7 päevaga	Kollete ja koldes nakatunute arvu muutus võrreldes eelmise nädalaga
		Kliente	Personal	Kokku		
PRO	0	0	0	0	0	↔
IRO	0	0	0	0	0	↔
LäRO	0	0	0	0	0	↓
LõRO	1	14	6	20	20	↑
KOKKU	1	14	6	20	20	

Sekvenerimine

Sekvenerimise andmetel on omikron-tüve osakaal 100%.

ECDC hinnangu alates 03.03.2023 ei kuulu murettekitavate variantide hulka enam: BA.2; BA.4; BA.5.

Hetkel ringlevad huvipakkuvad (VOI) ja jälgitavad (VUM) variandid, neist:

XBB.1.5 variandi osakaal moodustab	56,3%;
BA.2.75 variandi osakaal –	18,75%;
XBB ülejäänud variantide osakaal –	12,5%
BQ1 –	2,0%

BA.5 variandi osakaal moodustab 10,4% kõikidest sekveneritud proovidest.

Reoveeseire

10. nädala reoveeseire tulemuste põhjal on SARS-CoV-2 viiruse sisaldus reovees sarnane võrreldes eelmiste nädalatega. SARS-CoV-2 sisaldus määrati Viljandis ja Tartus oranžil ohutasemel ning ülejäänud seiratud asulaproovid jäid kollasele ohutasemele. 10. nädalal ei määratud SARS-CoV-2 sisaldust keskmistatud proovides (asulaproovides) rohelisel ega punasel ohutasemel.

Sentinel seire andmed

Esialgsete andmete põhjal osutusid 62,9% proovidest positiivseks gripilaadsete viiruste suhtes. A-gripiviiruse osakaal oluliselt vähenes ning moodustab 2,9%, samas suurenes B-gripiviiruse ja rinoviiruse osakaal, moodustades võrdselt 14,3%, inimese metapneumoviiruse (hMPV) ja RSV viiruste osakaal moodustab võrdselt 5,7% kõikidest positiivsetest sentinel-proovidest. Ringluses on kolm gripiviiruse alatüüpi: A-gripiviiruse alatüübid A(H3N2) ja A(H1N1)pdm2009 ning B-gripiviiruse alatüüp Yamagata.

Suremus

10. nädalal suri 3 inimest, keskmine vanus 85,3 a, kõik vaksineeritud (sh kaks saanud ühe tõhustusdoosi).

Kõikidel olid erinevad kaasuvad haigused/seisundid. Ühel inimesel oli peamine hospitaliseerimise põhjus COVID-19.

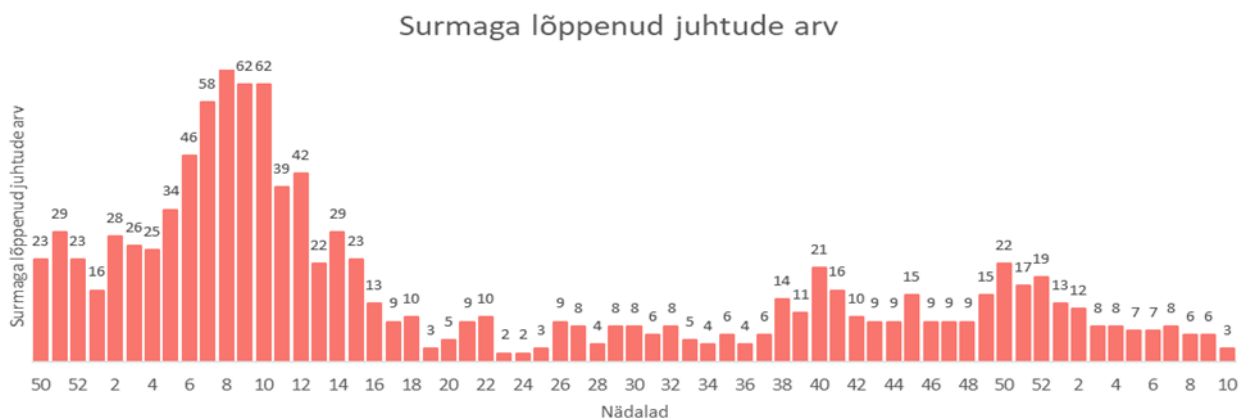
Keskmine päevane surmajuhtude arv (viimase 7 p jooksul) on võrreldes 9. nädalaga langenud – 0,42 (oli 0,86).

Viienda laine (alates 1.07.2022) surmajuhtumitest on vaksineerimata inimeste osakaal 50,7%; neljanda laine jooksul (alates 13.12.2021-31.06.2022) moodustas vaksineerimata inimeste osakaal 67,2% ja kolmanda laine jooksul – 74,5%.

Al. 1.08.2022 on surmajuhtumitest teise tõhustusdoosiga vaksineeritud 9 inimest.

Pandeemia algusest on Terviseameti operatiivsete andmete alusel seisuga 13.03.2023 surmaga lõppenud 2 949 haigusjuhtu ehk 0,5% COVID-19 kinnitatud juhtudest, neist 81,2% moodustavad isikud vanuses 70+ aastat (keskmine vanus 78,9 a); mehi oli 1 460 (49,5%) ja naisi 1 489 (50,5%).

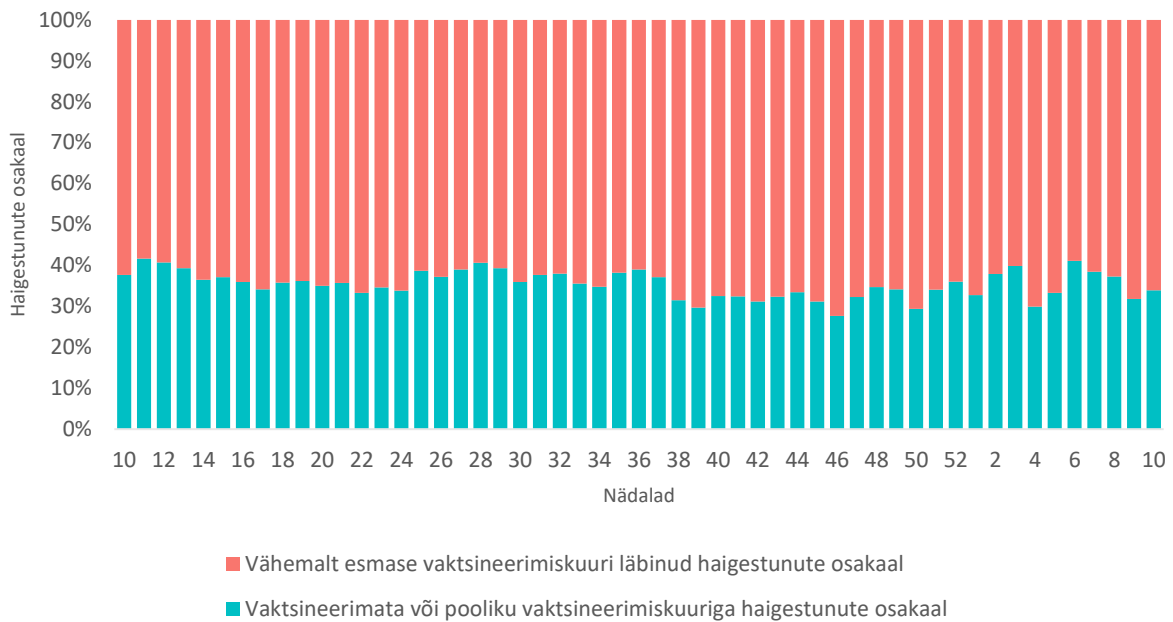
Hospitaliseeritud isikute seas on pandeemia algusest lõppenud surmaga 11,6% juhtudest. Lõplikult valideerib info Tervise Arengu Instituudi surma põhjuste register ja avaldab tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasis.



Vaksineerimine

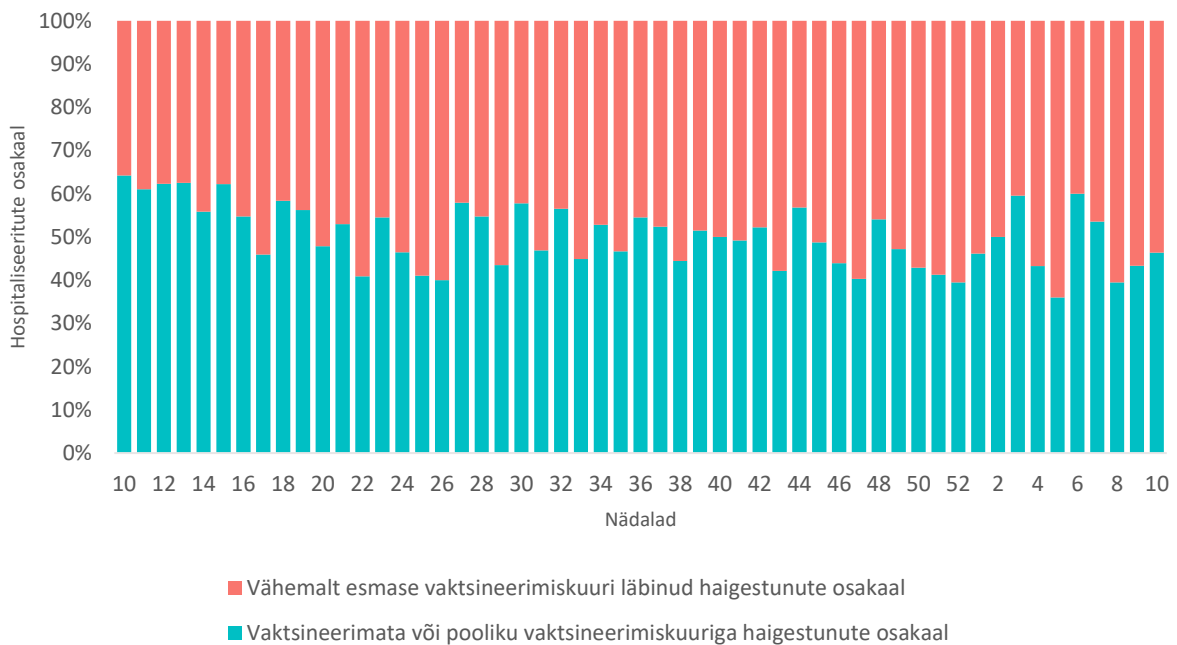
10. nädalal jagunesid haigestunud järgmiselt: vaksineerimata isikuid 98, pooleli oleva kuuriga isikuid 8 ning lõpetatud kuuriga isikuid 206.

COVID-19 haigestunute jagunemine nädalate lõikes



10. nädalal sümptomaatilise COVID-19 tõttu hospitaliseeritud jagunesid järgmiselt: vaktsineerimata isikuid 18, pooleli oleva kuuriga isikuid 1 ning lõpetatud kuuriga isikuid 22.

COVID-19 tõttu hospitaliseeritute jagunemine nädalate lõikes



Informatsioon muude nakkushaiguste kohta:

Gripp

ÄRH-ide üldine haigestumus püsib stabiilsena. Grippi haigestumus on langustrendis, eelmise nädalaga võrreldes langes 36%.võrra. Grippi haigestunutest ca 36,4% olid lapsed vanuses kuni 15a.

Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse (TEHIK) esialgsel andmetel hospitaliseeriti 10. nädalal gripi tõttu 14 patsienti (eelmisel nädalal 24).

Gripi tõttu hospitaliseeritute arv hakkas langema, hospitaliseeriti peamiselt inimesi vanuses 65 ja vanemad.

Hooaja algusest on kokku gripi tõttu hospitaliseeritud 1101 inimest. Neist 69,7% on inimesed vanuses 50 ja enam, lapsed vanuses 0-4a moodustavad 16,8%.

Terviseametile teadaolevatel andmetel vajas gripi tõttu intensiivravi 42 inimest vanuses 13-91 eluaastat. Üks inimene oli eelnevalt terve, kõik teised kuulusid riskirühmadesse kas vanuse või kaasuvate krooniliste haiguste tõttu. Kaks intensiivravi vajanud inimest olid vaktsineeritud gripi vastu.

Sel hooajal on gripi tõttu surnud 16 inimest vanuses 13-91 eluaastat. Üks inimene oli väidetavalt eelnevalt terve, teised lahkunud kuulusid riskirühmadesse kas vanuse või raskete krooniliste haiguste tõttu.

Legionelloos

Legionelloosi haigestumine püsib võrreldes eelnevate aastatega tavapärasel tasemel.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Leegionärihaigus	0	7	3	10	8	6	14	16	18	12	18	10	13
100 000 el. kohta	0,0	0,5	0,2	0,8	0,6	0,5	1,1	1,2	1,4	0,9	1,4	0,8	1,0

2023. aastal on registreeritud 4 legionelloosi juhtu (kaks Tartumaal, üks Läänemaal ja üks Tallinnas). Neist ühel juhul tuvastati epidemioloogilise uuringu käigus võimalik nakatumine spaa külastamisel, ülejäänud juhtudel seost majutusasutuse või veekeskuste/spaade külastamisega ei olnud. Spaas teostati erakorraline inspekteerimine ja teadaolevalt on spaa hetkel suletud. Lisaks on võetud veeproove ka teistest asutustes.

Legionella on väliskeskkonnas elav bakter ja teda ei ole võimalik väliskeskkonnast likvideerida. Seetõttu on olulisem meede veevõrgustike õige töörežiimi tagamine (veefiltrite õigeaegne vahetamine, segistite puhastamine/vahetamine, veevarustussüsteemides biokilede tekke vältimine jt).

Inimeste nakatumine toimub veepiiskade või aerosooli sissehingamisel, vee allaneelamisel nakatumist ei toimu. Haigus ei levi inimeselt-inimesele.

Legionelloosi puhul peaksid nii veeprotseduuride, kui ka õhukonditsioneeride suhtes tähelepanelikumad olema riskirühmad (krooniliste hingamis- ja südamehaigustega vanemaealised, immuunpuudulikkusega inimesed). Ettevõtete kohustus on teenuste osutamisel tagada tarbijatele ohutud tingimused.