

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 21.1.2021

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
Institutet för hälsa och välfärd
Finnish Institute for Health and Welfare
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland
Puh/tel +358 29 524 6000

www.thl.fi

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 20.1.2021

Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen, vars mål är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna. I social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan (SHM 2020:26), som utfärdades med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020, beskrevs de grunder som karakteriserar den epidemiologiska situationen och med hjälp av vilka behovet och inriktningen av åtgärder bedömdes hösten 2020 såväl regionalt som nationellt.

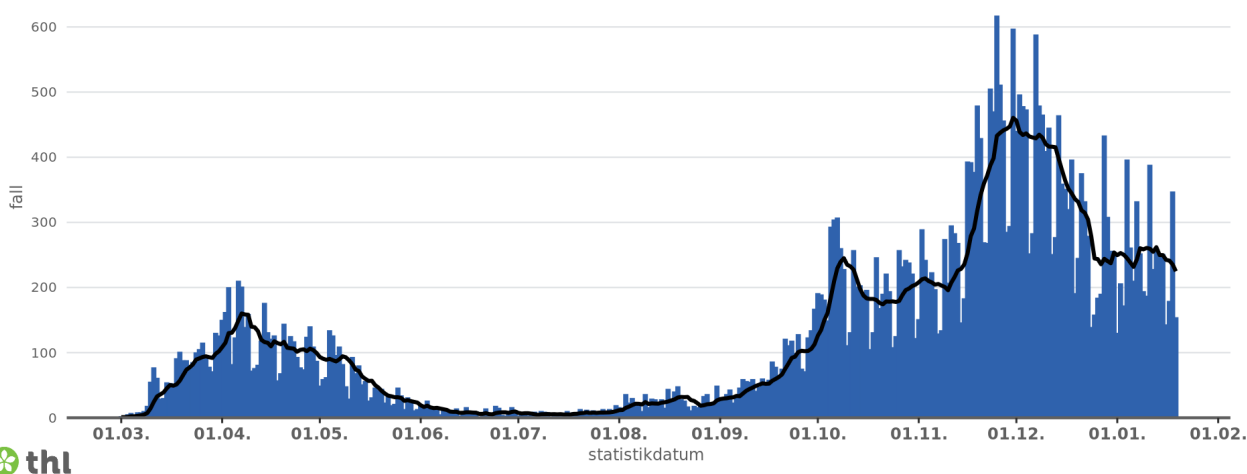
Den globala covid-19-pandemin fortsätter och epidemin har accelererat på nytt även i Finland. Handlingsplanen har uppdaterats till januari-maj 2021 [Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridstrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM, 2021:1\)](#) (Handlingsplan för att genomföra hybridstrategin för att dämpa covid 19-epidemin för januari-maj 2021, SHM 2021:1)

Åtgärderna måste vara epidemiologiskt motiverade och i den nya planen betonas vikten av framförhållning. I handlingsplanen beskrivs epidemins tre faser. Med hjälp av dessa utvärderas behovet och inriktningen av rekommendationer och begränsningar och faserna används också som stöd för beslutsfattandet på regional och nationell nivå. [Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#).

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av denna hybridstrategi. Syftet med rapporten är att upprätthålla den epidemiologiska och medicinska lägesbilden genom att följa centrala indikatorer samt att utarbeta och uppdatera prognoser och modeller för epidemins förlopp. Exempel på indikatorer är förekomsten av covid-19-fall, antalet tester, andelen positiva prover av de undersökta proverna, smittkällornas spårbarhet, dödligheten samt antalet patienter som behöver sjukhusvård. Rapporten och bilagan till den inbegriper också information om i vilken fas av epidemin de olika områdena befinner sig samt vilka rekommendationer och begränsningar som gäller på regional nivå. Rapporten publiceras på THL:s webbplats varje vecka: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter](#).

Konstaterade fall av COVID-19 i Finland

strecken visar det glidande medelvärdet under sju dagar



Graf 1. Fördelningen av covid-19-fall som konstaterats i Finland enligt statistikföringsdag. Den svarta linjen visar ett glidande medelvärde på sju dagar.

Nationell lägesbedömning

Det nationella epidemiläget försämrades snabbt i november 2020 (*Graf 1*). Höstens epidemiläge illustrerades av snabba, böljande förändringar i läget i regionerna. I oktober och början av november konstaterades cirka 1 200–1 600 infektioner varje vecka. Efter mitten av november ökade antalet fall och nådde sin kulmen. I månadsskiftet november-december konstaterades över 3 100 fall och under veckorna 48–49 över 3 000 fall.

Under december månad minskade antalet nya fall. De har hållits på en stabil nivå under de senaste fyra veckorna. Under veckorna 52–2 konstaterades cirka 1 650–1 850 fall per vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Det konstateras fortfarande mycket smitta och sjukdomen sprider sig bland befolkningen överallt i Finland. Vecka 2 konstaterades knappt hälften av fallen i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS). På riksnivå har man i slutet av december och början av januari mer sällan än tidigare sökt sig till testning.

I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya infektioner i nästan 60 procent av fallen. Infektioner konstateras fortfarande mest i de unga åldersklasserna och hos vuxna i arbetsför ålder. De äldre åldersklassernas andel av infektionerna ökade i november, men tills vidare verkar denna oroväckande utveckling ha stannat upp.

I slutet av 2020 vidtog många områden kraftiga åtgärder för att bekämpa epidemin. Rekommendationerna och begränsningarna har haft effekt, och situationen ser för närvarande stabil ut på riksnivå. Högtiderna vid årsskiftet har inte ökat antalet konstaterade fall avsevärt och behovet av sjukhusvård har minskat utom när det gäller intensivvård. En snabb försämring av epidemisituationen är ändå fortfarande möjlig i hela landet.

Incidensen av covid-19 och antalet fall är mycket högt i många europeiska länder och i Finlands närområden. De nya virusmutationerna kan påverka epidemiläget, som för närvarande följs upp särskilt intensivt på grund av mutationerna. Man strävar efter att bekämpa spridningen av virusmutationerna till Finland bland annat genom att effektivisera åtgärderna för att bekämpa smitta vid gränserna samt genom regionala begränsningar och rekommendationer. Det är ännu viktigare än tidigare att spåra alla infektioner och bryta smittkedjorna, så att inte heller de mer smittsamma virusmutationerna kan spridas. Hittills har virusmutationerna hittats i 86 analyserade prover i Finland.

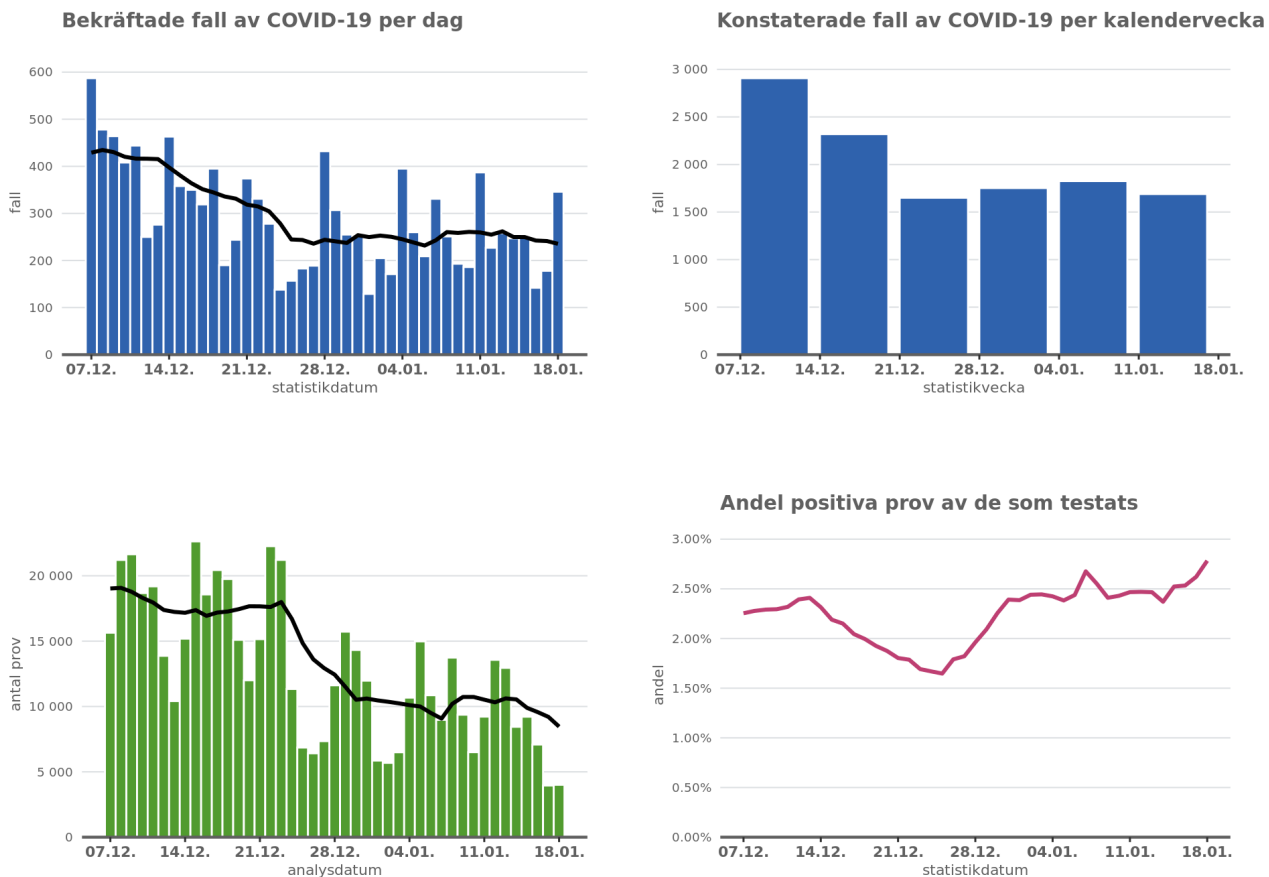
Dessa variabler skapar osäkerhet och betonar under de kommande veckorna och månaderna vikten av att effektivt hejda epidemiläget även i Finland.

Åtgärder för att bekämpa smitta

Coronaviruset smittar effektivt, särskilt vid långvarig närkontakt. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Även när man är frisk är det viktigt att kraftigt minska närkontakterna och också vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusmutationerna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommer bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset](#).

Epidemin bekämpas genom lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar. När epidemiläget försämras är det viktigt att reagera snabbt och förutseende genom att ta i bruk effektiva och epidemiologiskt ändamålsenliga tilläggsåtgärder. Med regionala, rättidiga och tillräckligt omfattande åtgärder samt effektiv testning och smittspårning kan man dämpa spridningen av epidemin.

Coronavirusvaccinationerna har kommit igång bra inom alla specialupptagningsområden. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Hur covid-19-vaccinationerna framskrider](#) (på finska). Det finns fortfarande brister i patientdatasystemens dataöverföring på många ställen och därmed är det faktiska antalet vaccinerade större än vad som uppgetts.

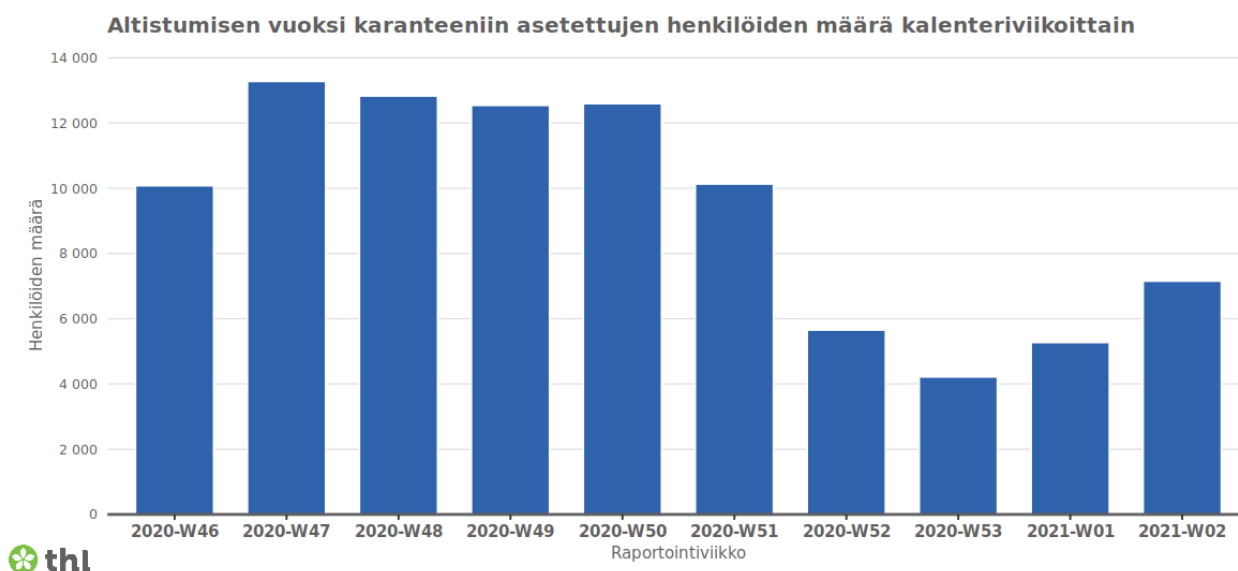


Graf 2. På den övre raden visas antalet nya konstaterade fall av covid-19 per dag och kalendervecka. På den nedre raden visas antalet analyserade prov och andelen positiva prov av testade prov per dag. Strecken visar det glidande medelvärdet för antalet konstaterade sjukdomsfall och antalet analyserade prov under sju dagar.

Smittspårning och smittkällor

Under vecka 2 (11.1–17.1) rapporterade områdena om 1 814 fall i enkäten om smittspårning. 20/21 områden svarade på enkäten. Smittspårningen hade slutförts i nästan alla fall senast den 20 januari. Största delen av infektionerna härstammade från hemlandet. Andelen infektioner som härstammade från utlandet utgjorde cirka 11 procent och andelen smitta som förts vidare i hemlandet utgjorde 2 procent av alla infektioner. Andelen utländska infektioner har de senaste veckorna ökat jämfört med tidigare. Detta kan bero på att sjukdomssituationen försämrats i de länder från vilka man anländer eller återvänder till Finland. Testningen vid gränserna har ökat från och med slutet av 2020, vilket för sin del kan förklara ökningen av andelen utländska fall.

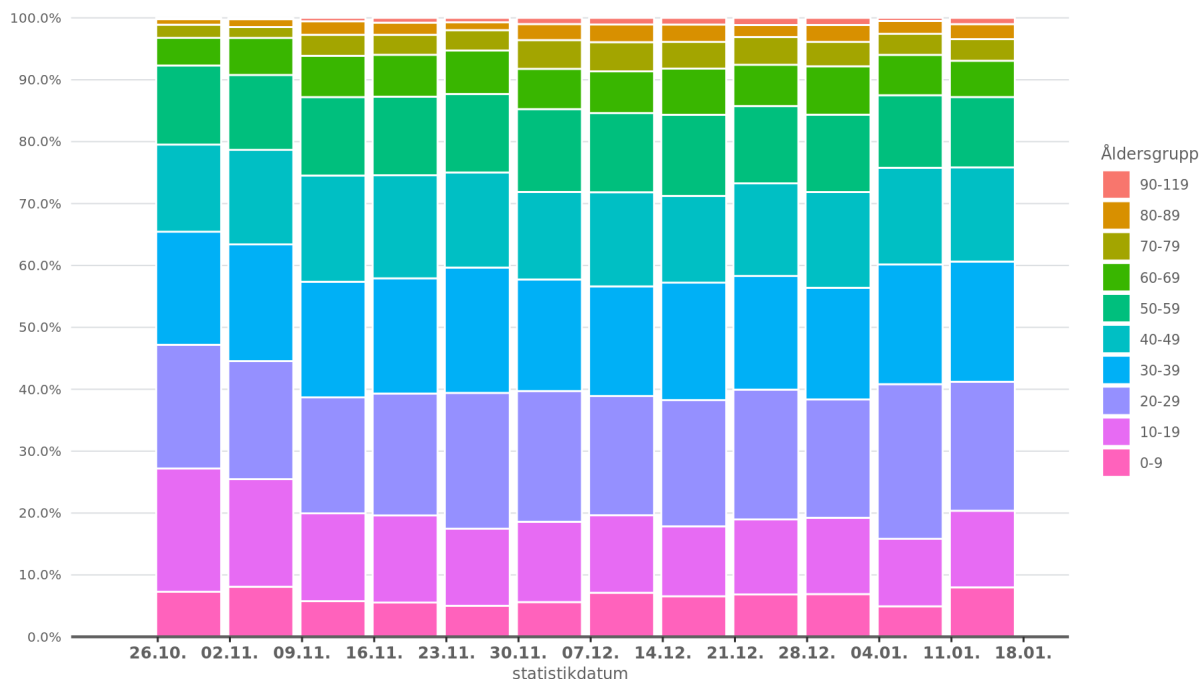
I hela landet lyckades man utreda smittkällan för nya inhemska infektioner i 59 procent av fallen. Andelen fall där smittan var oklar inom sjukvårdsdistrikten finns beskrivet i en tabell i bilaga 1. 30 procent av de nya infektionerna konstaterades hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. 7 245 personer placerades i karantän vecka 2 (Graf 3).



Graf 3. Grafen visar antalet personer som placerats i karantän varje kalendervecka på grund av exponering för coronaviruset. Siffrorna meddelas till THL från sjukvårdsdistrikten i enkäten om smittspårning.

THL har sedan början av höstterminen 2020 samlat in information om coronavirusexponeringar som förekommit inom småbarnspedagogiken och i skolorna (den grundläggande utbildningen och andra stadiet) och om fortsatt smitta till följd av dessa. Information om fortsatt smitta publiceras på THL:s webbplats: [Coronavirusinfektioner i skolor](#)

Relativ åldersfördelning av konstaterade COVID-19-fall per kalendervecka



Graf 4. Den relativa åldersfördelningen för konstaterade covid-19-fall per kalendervecka.

Åldersfördelning av fallen

Merparten av infektionerna konstateras fortfarande i de unga åldersklasserna och bland vuxna i arbetsför ålder (Graf 4). Andelarna i de olika åldersklasserna varierade något under hösten 2020. De äldre åldersklassernas andel av infektionerna ökade i november, men tills vidare verkar denna oroväckande utveckling ha stannat upp.

Precis som föregående vecka konstaterades cirka 76 % av alla fall vecka 2 hos personer under 50 år och cirka 41 % hos personer under 30 år. Andelen personer över 60 år var vecka 2 cirka 13 % och andelen personer över 70 år cirka 7 %. Personer över 70 år hör på grund av sin ålder till riskgruppen som löper större risk än andra att insjukna i allvarlig coronavirussjukdom. Ju mer sjukdomen sprids bland befolkningen, desto större blir risken att även äldre personer smittas. Det är viktigt att skydda riskgrupper för att förebygga allvarliga coronafall.

Epidemiologiska och funktionella parametrar

Tabell 1. I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella parametrar för tidsperioderna 7 och 14 dygn: Fall av covid-19 som konstaterats i Finland och incidensen av dessa per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (endast för 7 dygn), antalet covid-19-test, antalet covid-19-test per 100 000 invånare samt andelen positiva fall av de testade proven (%). Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna om antalet konstaterade fall, incidensen och antalet prov kan ändras i och med att uppgifterna kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar							
	30.12		5.1*		13.1		20.1
Uppskattat smittsamhetstal	0,85–1,05		0,75–0,90		0,70–0,90		0,75–0,95
7 dygn	Vecka 52 21.12–27.12	↑ ↓	Vecka 53 28.1–3.1	↑ ↓	Vecka 1 4.1–10.1	↑ ↓	Vecka 2 11.1–17.1
Konstaterade fall av covid-19	1650	↑	1752	↑	1825	↓	1689
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	30	↑	32	↑	33	↓	31
14 dygn	Vecka 52–53 21.12–3.1			↑ ↓	Vecka 1–2 4.1–17.1		
Konstaterade fall av covid-19	3402			↑	3514		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	61			↑	63		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 52 21.12–27.12	↑ ↓	Vecka 53 28.1–3.1	↑ ↓	Vecka 1 4.1–10.1	↑ ↓	Vecka 2 11.1–17.1
Antal tester	90589	↓	71679	↑	75105	↓	64435
Antal tester /100 000 invånare	1634	↓	1293	↑	1355	↓	1162
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,8 %	↑	2,4 %	-	2,4 %	↑	2,6 %
14 dygn	Vecka 52–53 21.12–3.1			↑ ↓	Vecka 1–2 4.1–17.1		
Antal tester	162268			↓	139540		
Antal tester /100 000 invånare	2927			↓	2517		
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	2,1 %			↑	2,5 %		

* Under vecka 1 utarbetades rapporten undantagsvis tisdagen den 5 januari i stället för på onsdagen. Smittsamhetstalet har uppskattats tisdagen den 5 januari, de övriga siffrorna under vecka 1 har kompletterats retroaktivt.

I Finland hade man fram till den 20 januari 2021 konstaterat sammanlagt **41 166** fall under hela coronavirusepidemin.

Vecka 2 (11.1–17.1)

Under den senaste uppföljningsveckan (vecka 2) anmäldes **1689** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, medan antalet anmälda fall under föregående vecka var **1825** (tabell 1). Incidensen av nya fall var **31** fall per 100 000 invånare, vilket var på samma nivå som föregående vecka.

Veckorna 1–2 (4.1–17.1):

Det sammanlagda antalet fall under den senaste uppföljningsperioden på två veckor (veckorna 1–2) var totalt **3514** nya fall, medan det sammanlagda antalet fall under de två föregående veckorna (veckorna 52–53) var **3402** nya fall. Incidensen av nya fall var **63** fall per 100 000 invånare och under den föregående tvåveckorsperioden var incidensen **61** fall per 100 000 invånare.

Antalet fall har minskat efter mitten av december 2020, men antalet nya infektioner är fortfarande på en hög nivå. Antalet fall i hela landet har varit på samma nivå under de fyra senaste veckorna.

Uppskattat smittsamhetstal

Det uppskattade smittsamhetstalet är för närvarande **0,75–0,95** (90 procents konfidensintervall). Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal sjukhus- och intensivvårdsperioder har sjunkit något från föregående veckas prognoser. Det bör observeras att siffrorna i prognosen gäller nya patienter, medan de faktiska siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Laboratoriernas virustestningskapacitet är för närvarande över **26 000** prov per dag. Förutom detta höjer ibruktagandet av antigen-test kapaciteten på en del av områdena. I förhållande till befolkningen har fortfarande stora mängder coronavirustest utförts jämfört med många andra länder. I Finland har man dock gjort färre tester vecka för vecka. Under veckorna 48–49 i november–december gjordes till exempel över 130 000 tester per vecka, medan antalet tester under vecka 2 var färre än 65 000.

Andelen tester som visar positivt på covid-19 har stigit, under vecka 2 var andelen positiva fall cirka **2,5 %**. Regional information listas i *Tabell 5*. Lokala smittkluster kan tillfälligt märkbart höja procentandelen för en vecka.

Medicinska parametrar

Tabell 2. I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i covid-19 samt prognoser för den kommande veckans vårdperioder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående vecka eller veckor beskrivs med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	30.12.2020	↑ ↓	5.1.2021*	↑ ↓	13.01.2021	↑ ↓	20.01.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
Inom primärvårdens avdelningsvård	98	-25 ↓	73	-21 ↓	52	+4 ↑	56
Inom den specialiserade sjukvården på vårdavdelning	83	+7 ↑	90	-20 ↓	70	-7 ↓	63
På intensivvårdsavdelning	30	-5 ↓	25	+3 ↑	28	-1 ↓	27
Antal covid-19-patienter, totalt	211	-23 ↓	188	-38 ↓	150	-4 ↓	146
Avlidna, totalt	566	+10 ↑	576	+34 ↑	610	+22 ↑	632
Prognoser							
Nya vårdperioder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	101–138		81–114		75–106		70–100
Nya intensivvårdsepisoder för den kommande veckan	10–23		8–20		7–18		6–17

* Under vecka 1 utarbetades rapporten undantagsvis tisdagen den 5 januari i stället för den normala rapporteringsdagen, onsdag.

20.1.2021 hade sjukvårdsdistriktens sjukhus sammanlagt **56** patienter, stads- och hälsocentralsjukhusen sammanlagt **63** patienter och intensivvården **27** patienter. Det sammanlagda antalet covid-19-patienter som fick sjukhusvård var **145**. Inga stora förändringar i antalet patienter kan observeras jämfört med föregående uppföljningsvecka.

Fram till den 20 januari 2021 hade sammanlagt **632** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats.

Läget på intensivvårdsavdelningarna

Intensivvårdsavdelningarna vid alla centralsjukhus samt de intensivvårdsavdelningar vid de universitetssjukhus som har för avsikt att behandla covid-19-patienter vid behov, rapporterar sin situation till enheten som koordinerar intensivvården och som verkar vid Kuopio universitetssjukhus.

Den 20 januari 2021 hade dessa intensivvårdsavdelningar tillgång till sammanlagt 265 vårdplatser där sammanlagt 27 covid-19-patienter och 147 andra patienter vårdades, sammanlagt alltså 174 patienter.

Antalet covid-19-patienter som behöver intensivvård samtidigt varierar dagligen. Under den senaste dryga månaden har det dock inte funnits någon tydlig långsiktig trend för uppgång eller nedgång, utan antalet har varierat kring 30. Flest patienter finns i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Några patienter har flyttats från de mest belastade intensivvårdsavdelningarna till andra sjukhus för att jämna ut belastningen. Ur ett nationellt perspektiv har intensivvårdens kapacitet inte varit hotad.

Covid-19-infektion har konstaterats hos drygt hälften av de patienter som misstänktes ha den vid ankomsten: Fram till den 17 januari 2021 har covid-19-infektion bekräftats vid sammanlagt 536 intensivvårdsperioder. Dessa patienter har vårdats på både universitets- och centralsjukhusens intensivvårdsavdelningar.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i en rapport från enheten som koordinerar intensivvården: [Nuläget inom intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(20.1.2020\)](#)

Regional lägesbedömning

Områdets egen helhetsbedömning av epidemiläget 20.1.2021:

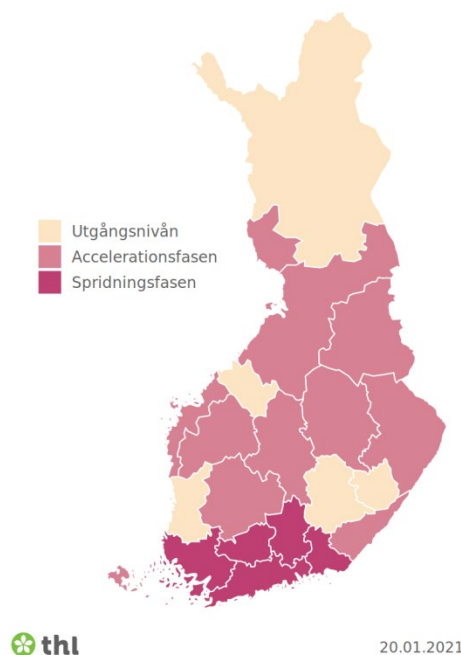
Spridningsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS), Kymmenedalens, Päijät-Häme, Centrala Tavastlands och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt (fem områden).

Accelerationsfasen: Södra Karelen, Birkalands, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Vasa, Norra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbotten, Kajanalands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (11 områden).

Basnivå: Satakunta, Mellersta Österbottens, Södra Savolax, Östra Savolax och Lapplands sjukvårdsdistrikt (fem områden).

En del av områdena har dessutom fastställt att enskilda städer eller kommuner är i en epidemifas som avviker från det övriga området.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Bilaga 1. Epidemiologisk uppföljning av områdena samt gällande rekommendationer och begränsningar

I bilaga 1 beskrivs utvecklingen av epidemisituationerna i olika sjukvårdsdistrikt samt de gällande rekommendationerna och begränsningarna som regionerna rapporterat.

På THL:s sida [Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar](#) finns länkar till sjukvårdsdistriktens coronasidor. Aktuell regional information finns på sjukvårdsdistriktens egna sidor. På webbplatsen finns också epidemifasen som uppdateras en gång i veckan.

THL rekommenderar användning av ansiktsmask för att skydda andra människor i de sjukvårdsdistrikt där det förekommit coronavirussmitta under de två senaste veckorna. Rekommendationen gäller hela landet. [THL:s rekommendation om ansiktsmask](#)

Information om riksomfattande och regionala rekommendationer och begränsningar finns också på statsrådets webbplats. På sidan finns bland annat information om mötes- och restaurangbegränsningar samt om hur man rör sig i hemlandet.

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)

Beslut om förbud mot regionala offentliga tillställningar och allmänna sammankomster finns på Regionförvaltningsverkets webbplats: [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Mer information:

[Statsrådets principbeslut STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#)

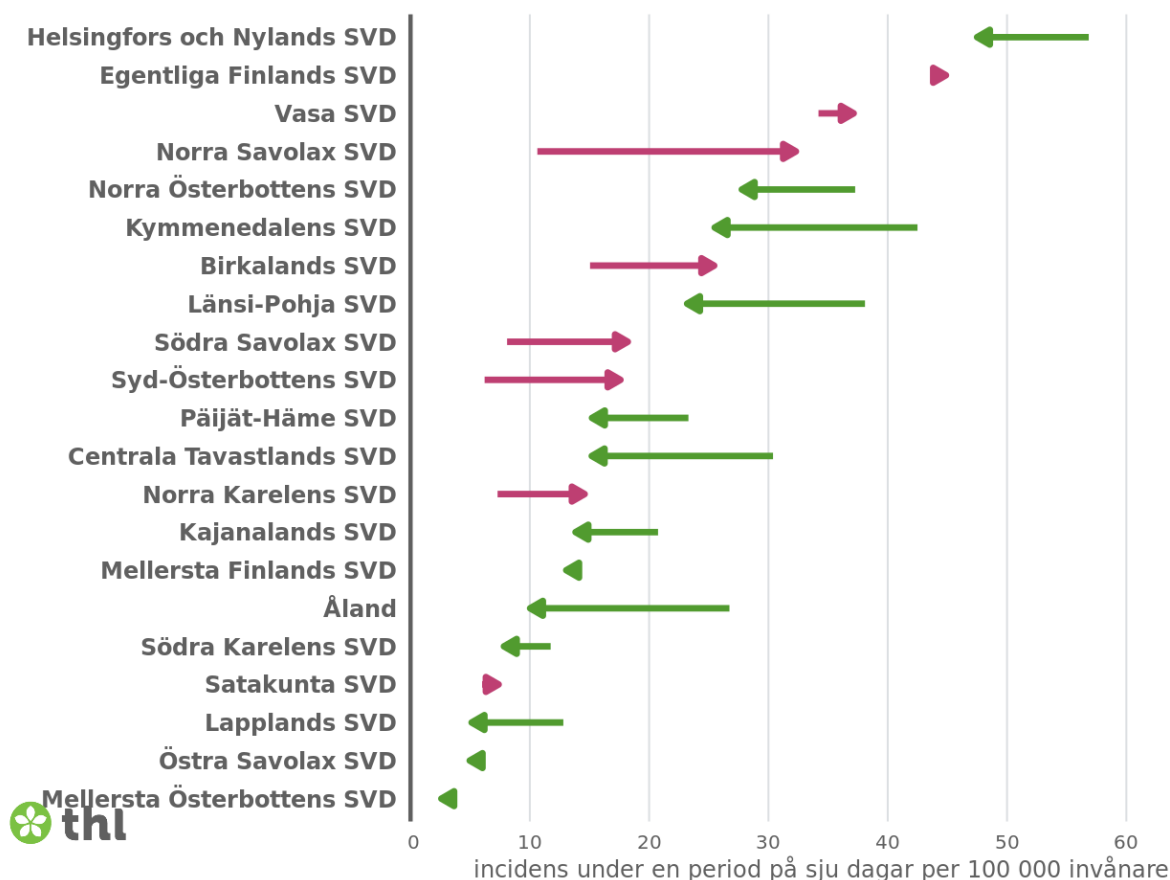
[Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridstrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM, 2021:1\) \(Handlingsplan för att genomföra hybridstrategin för att dämpa covid 19-epidemin för januari–maj 2021, SHM 2021:1\)](#)

Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på två veckor (vecka 2 jämfört med vecka 1)

En uppföljningsperiod på två veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en kortare tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

Ändring i incidensen av konstaterade fall av COVID-19 under en tvåveckors uppföljningsperiod

period 11.01.-17.01. jämfört med perioden 04.01.-10.01.



Graf 5. I grafen visas förändringen i antalet nya konstaterade fall av covid-19 under de två föregående uppföljningsperioderna på sju dagar. Vecka 1 (11.1-17.1) har jämförts med vecka 1 (4.1-10.1).

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden.

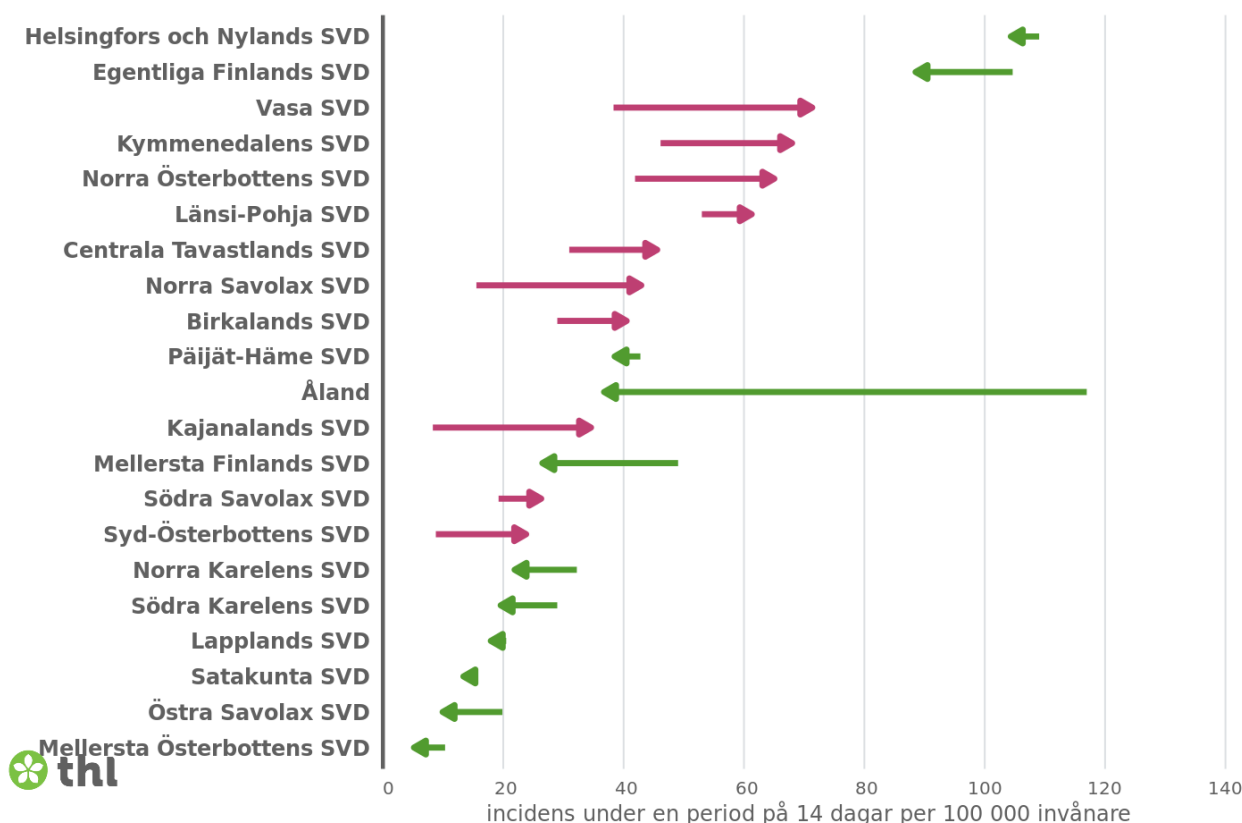
Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

Incidens av konstaterade fall av covid-19 per sjukvårdsdistrikt under en uppföljningsperiod på fyra veckor (vecka 1–2 jämfört med vecka 52–53)

En uppföljningsperiod på fyra veckor ger en uppfattning om förändringar i incidensen och i epidemiläget under en längre tidsperiod. *Obs! I graferna 4 och 5 används olika incidensskalor.*

Ändring i incidensen av konstaterade fall av COVID-19 under en fyraveckors uppföljningsperiod

period 04.01.-17.01. jämfört med perioden 21.12.-03.01.



Graf 6. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 1–2 (4.1–17.1) har jämförts med veckorna 52–53 (21.12–3.1).

Incidensen presenteras per sjukvårdsdistrikt (SVD) i förhållande till invånarantalet i området (fall per 100 000 invånare). Sjukvårdsdistrikten har ordnats efter incidens under den senaste uppföljningsperioden.

Riktningen och färgen på pilen berättar om incidensen har minskat (grön) eller ökat (röd). Om incidensen är oförändrad visas det i grafen som en grön pilspets. Fördröjningar i rapporteringen kan påverka siffrorna för särskilt den senaste uppföljningsperioden.

Tabell 3. Antalet nya fall av covid-19 och incidensen av dem per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas nya konstaterade fall. Till höger visas den regionala incidensen (fall/100 000 invånare). Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt incidens och sjukvårdsdistrikt. Antalet fall för hela Finland presenteras på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Nya konstaterade fall		Incidens (fall/100 000 invånare)	
	Vecka 1 4-10.1	Vecka 2 11-17.1	Vecka 1 4-10.1	Vecka 2 11-17.1
Hela Finland	1825	1689	32,9	30,5
Helsingfors och Nylands SVD	966	807	56,8	47,5
Egentliga Finlands SVD	211	217	43,6	44,9
Vasa SVD	58	63	34,2	37,1
Norra Savolax SVD	26	79	10,6	32,3
Norra Österbottens SVD	153	114	37,3	27,8
Kymmenedalens SVD	70	42	42,5	25,5
Birkalands SVD	81	137	15,0	25,5
Länsi-Pohja SVD	23	14	38,1	23,2
Södra Savolax SVD	8	18	8,1	18,2
Syd-Österbottens SVD	12	34	6,2	17,6
Päijät-Häme SVD	49	32	23,3	15,2
Centrala Tavastlands SVD	52	26	30,4	15,2
Norra Karelen SVD	12	24	7,3	14,6
Kajanalands SVD	15	10	20,7	13,8
Mellersta Finlands SVD	34	33	13,4	13,1
Åland	8	3	26,7	10,0
Södra Karelen SVD	15	10	11,7	7,8
Satakunta SVD	13	16	6,0	7,4
Lapplands SVD	15	6	12,8	5,1
Östra Savolax SVD	2	2	5,0	5,0
Mellersta Österbottens SVD	2	2	2,6	2,6

Tabell 4. Antalet covid-19-prov som anmälts av laboratorier per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. Till höger visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Siffrorna presenteras per sjukvårdsdistrikt i sjunkande ordning efter antal prov i förhållande till befolkningen. Antalet analyserade prov för hela Finland presenteras på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 1 4–10.1	Vecka 2 11–17.1	Vecka 1 4–10.1	Vecka 2 11–17.1
Hela Finland	75105	64435	1355	1162
Norra Österbottens SVD	7639	7780	1861	1895
Lapplands SVD	2287	1879	1953	1604
Kajanalands SVD	1174	1021	1624	1412
Helsingfors och Nylands SVD	28041	23678	1650	1393
Mellersta Österbottens SVD	1083	1073	1399	1386
Egentliga Finlands SVD	6682	6650	1382	1375
Åland	463	405	1547	1353
Norra Savolax SVD	2176	3216	890	1315
Södra Savolax SVD	887	1254	897	1269
Länsi-Pohja SVD	777	756	1287	1252
Östra Savolax SVD	376	460	933	1142
Norra Karelen SVD	1615	1817	982	1105
Syd-Österbottens SVD	1680	1806	869	935
Satakunta SVD	2474	1943	1142	897
Södra Karelen SVD	1118	1044	875	817
Kymmenedalens SVD	1381	1229	838	746
Mellersta Finlands SVD	2911	1785	1152	706
Birkalands SVD	6915	3482	1285	647
Centrala Tavastlands SVD	1717	1078	1003	630
Vasa SVD	1689	1012	996	597
Päijät-Häme SVD	2020	1067	960	507

Tabell 5. Andelen positiva covid-19-prov i procent (%) av testade prov enligt sjukvårdsdistrikt (SVD) under de två senaste uppföljningsveckorna. Siffrorna presenteras i fallande ordning enligt sjukvårdsdistrikt. Andelen positiva prov av alla testade prov i hela Finland anges på översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Andel (%) positiva prov av testade prov	
	Vecka 1 4-10.1	Vecka 2 11-17.1
Hela Finland	2,43	2,62
Vasa SVD	3,43	6,23
Birkalands SVD	1,17	3,93
Kymmenedalens SVD	5,07	3,42
Helsingfors och Nylands SVD	3,44	3,41
Egentliga Finlands SVD	3,16	3,26
Päijät-Häme SVD	2,43	3,00
Norra Savolax SVD	1,19	2,46
Centrala Tavastlands SVD	3,03	2,41
Syd-Österbottens SVD	0,71	1,88
Länsi-Pohja SVD	2,96	1,85
Mellersta Finlands SVD	1,17	1,85
Norra Österbottens SVD	2,00	1,47
Södra Savolax SVD	0,90	1,44
Norra Karelens SVD	0,74	1,32
Kajanalands SVD	1,28	0,98
Södra Karelens SVD	1,34	0,96
Satakunta SVD	0,53	0,82
Åland	1,73	0,74
Östra Savolax SVD	0,53	0,43
Lapplands SVD	0,66	0,32
Mellersta Österbottens SVD	0,18	0,19