



**Uppföljning av hybridstrategin
för covid-19-epidemin
– lägesrapport
9.6.2021**

**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/tfn +358 29 524 6000
www.thl.fi

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 9.6.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Regional lägesbedömning	8
Mer information	13

Bakgrund

Statsrådet godkände den 6 maj 2020 ett principbeslut om en plan för en hybridstrategi för hantering av coronakrisen. Målet med strategin är att förhindra att viruset sprids i samhället, trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och skydda i synnerhet människor som hör till riskgrupperna.

Social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan av den 7 september 2020 (SHM 2020:26) som utfärdats med stöd av statsrådets principbeslut av den 3 september 2020 och uppdateringen av verksamhetsplanen av den 5 januari 2021 (SHM 2021:1) har styrt de myndigheter som ansvarar för verkställandet av lagen om smittsamma sjukdomar till en epidemiologiskt ändamålsenlig användning av rekommendationerna och begränsningarna. Eftersom den globala pandemin fortsätter har handlingsplanen uppdaterats så att den gäller tills vidare och kommer att granskas under sommaren och hösten 2021 [Handlingsplanen för hanteringen av coronapandemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\)](#).

Den av social- och hälsovårdsministeriet tillsatta gruppen för lägesbilder och modeller för covid-19-epidemin producerar varje vecka en lägesrapport om uppföljningen av hybridstrategin. Den första rapporten publicerades den 15 maj 2020. 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. Riktgivande kriterier för fastställande av epidemifaserna är till exempel incidensen för covid-19-fall, smittkällornas utredbarhet, andelen positiva prover av de undersökta proverna samt antalet patienter som behöver sjukhus- och intensivvård.

Denna rapport publiceras torsdagar på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#). Epidemifaserna som regionerna rapporterar uppdateras på THL:s webbplats: [Coronaepidemin: regionernas läge, rekommendationer och begränsningar](#). På sidan finns länkar till regionernas egna sidor, där det finns mer detaljerad regional information och även information om gällande rekommendationer och begränsningar. Se också: [Epidemiläge och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#).

Nationell lägesbedömning

Epidemiologiska och funktionella parametrar

Antalet nya coronavirusfall utjämnades våren 2021 under flera veckor (19.4–23.5) till cirka 1 300–1 600 fall per vecka, men under de två senaste veckorna har det förekommit betydligt färre infektioner (*Graferna 1 och 2, Tabell 1*). Under den senaste veckan (vecka 22, 31.5–6.6) anmäldes **716** nya fall till registret över smittsamma sjukdomar, 200 fall färre än föregående vecka då 888 fall anmäldes (*Graf 2*). Under de två senaste veckorna (24.5–6.6) förekom det **28** nya infektioner per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna (3–16.5) 49 (*Graf 2, Tabell 1*).

Smittspårning och smittkällor

Vecka 22 konstaterades **25 procent** av de nya infektionerna hos personer som var i karantän när smittan konstaterades. Andelen infektioner som smittats utomlands har ökat: andelen var **16 procent** och föregående vecka 7,5 procent. Fortsatt smitta har dock kunnat förhindras väl: de utgjorde **1,5 procent** av alla infektioner. I **60 procent** av infektionerna i hemlandet kunde smittkällan utredas, vilket är 10 procentenheter mindre än föregående vecka. Vecka 22 placerades **3 495** personer i karantän.

Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande **0,55–0,7** (90% sannolikhetsintervall) och mindre än föregående vecka, då siffran var 0,75–0,95. Det uppskattade smittsamhetstalet för HUS-området är 0,65–0,85.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Antalet coronavirustest har minskat något: vecka 22 gjordes nästan **110 000 test**, vilket är över 10 000 färre än föregående vecka. Andelen COVID-19-fall av de testade proven var **0,7 procent**, på samma nivå som föregående vecka (*Graf 2, Tabell 1*). Den låga andelen positiva prover visar att smitta som cirkulerar bland befolkningen fortfarande upptäcks effektivt.

Medicinska parametrar och prognoser för antalet nya perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård

Enligt sjukvårdsdistrikten fanns det sammanlagt **58** COVID-19-patienter inom sjukhusvården den 9 juni 2021, varav **12** på primärvårdsavdelningarna, **39** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **7** inom intensivvården. 9.6.2021 hade sammanlagt **964** dödsfall relaterade till sjukdomen rapporterats. Under månaden har antalet patienter kontinuerligt minskat (*Tabell 2*).

Prognosen för det riksomfattande antalet specialsjukvårdsperioder under den kommande veckan håller fortfarande på att minska. I fråga om intensivvårdsperioderna har man i prognosen beaktat den tidigare observerade överrapporteringen om sjukhusvård: Enligt de nu korrigerade siffrorna har en något större andel av de covid-19-patienter som fått sjukhusvård hamnat i intensivvård och därför är det prognostiserade antalet intensivvårdsperioder något högre än föregående vecka (*Tabell 2*). Prognoserna för de nya vårdperioderna 2.6 motsvarade väl de nya fall som rapporterades under vecka 22: 21 på avdelningarna för specialiserad sjukvård och 7 på intensivvårdsavdelningarna.

Regionernas situation

Det förekommer fortfarande skillnader i epidemisituationen i områdena: ställvis i landets södra delar är förekomsten av COVID-19-fall fortfarande större än i övriga landet (*Graf 4, Tabell 3*). Epidemin har dock fortfarande lugnat ner sig även i de mest befolkade områdena. I största delen av områdena konstateras för närvarande få fall och epidemisituationen är lugn. I en del av områdena har de lokala smittoriskerna orsakat en plötslig försämring av situationen och ökad smitta, men situationen har också lugnat ner sig snabbt när epidemin har kommit under kontroll (*Graf 4, Tabell 3*).

Åtgärder för att bekämpa smitta

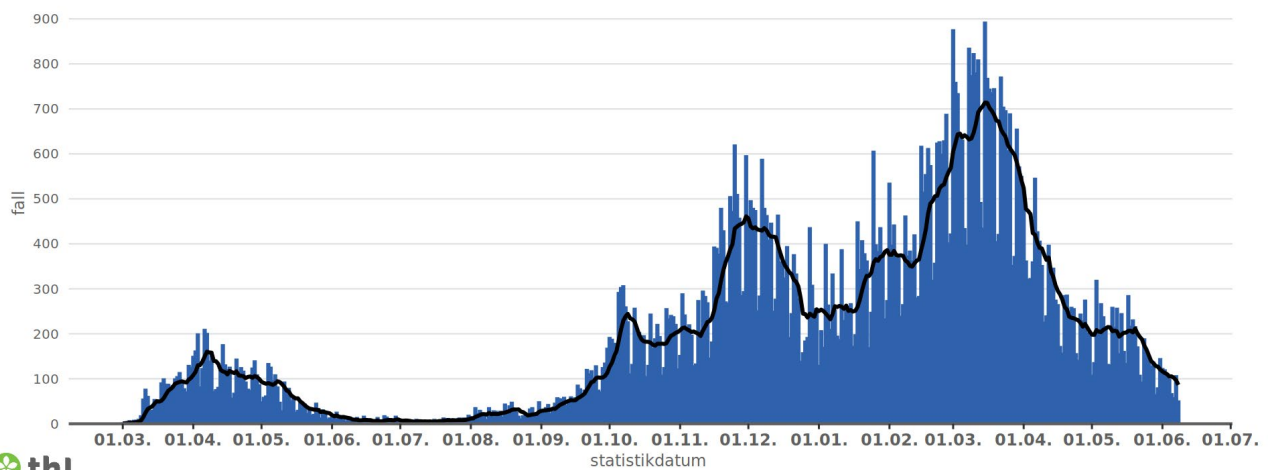
I hela landet har cirka 48 procent av befolkningen fått en vaccindos och 12 procent en andra dos. THL rapporterar dagligen om hur vaccinationerna framskrider på sin webbplats: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Coronavaccinet skyddar i stor utsträckning mot coronavirussjukdom och allvarliga former av denna samt mot virusvarianterna. Vaccinet eliminerar dock inte helt risken för att smittas och sprida smitta. Därför är det viktigt att även personer som fått en eller två vaccindoser fortfarande iakttar säkerhetsavstånd, använder munskydd, tvättar händerna och följer andra anvisningar i syfte att förhindra att viruset sprids.

Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är ytterst viktigt att gällande rekommendationer och begränsningar fortfarande följs. Regionförvaltningsverkets gällande beslut finns på webbplatsen [Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#) och [Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#). Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet.

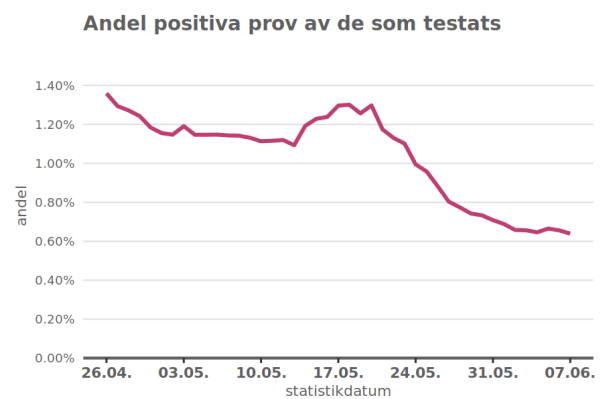
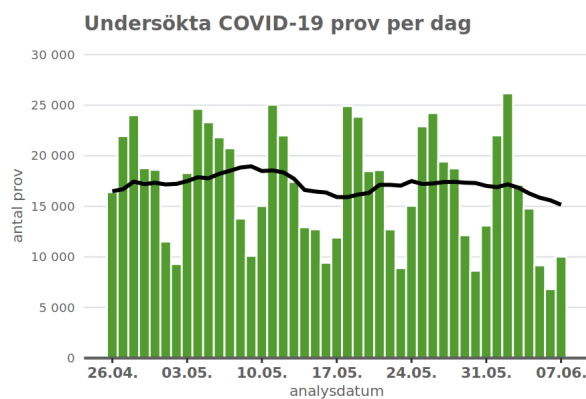
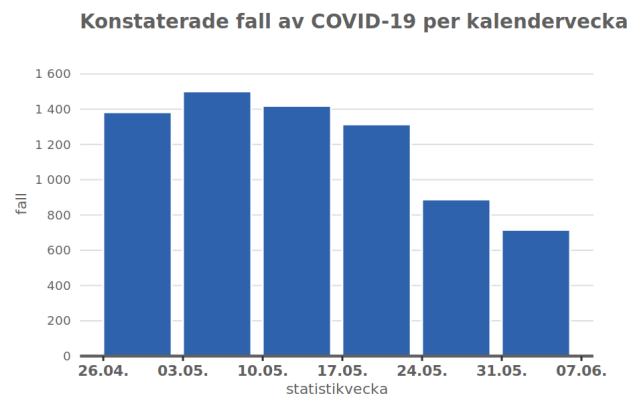
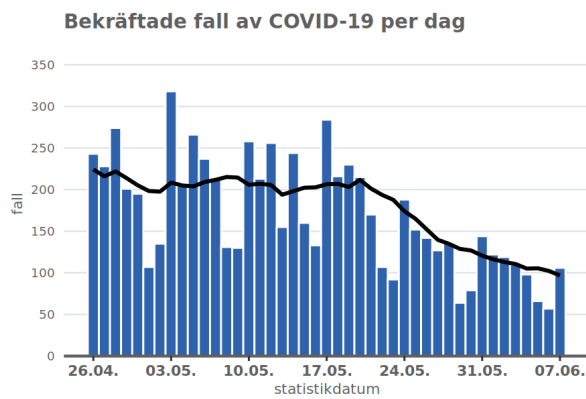
Även vid lindriga symtom som tyder på coronavirussjukdom ska man genast gå och testa sig. Man kan förhindra att de nya virusvarianterna smittar från en människa till en annan med hjälp av samma metoder som man förhindrar spridningen av coronaviruset som sedan tidigare förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd - coronaviruset \(THL\)](#).

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.



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 fall och antalet analyserade prov under sju dagar.

Epidemiologiska och funktionella parametrar (Tabell 1)

I tabellen presenteras epidemiologiska och funktionella mätare: COVID-19-fall som konstaterats i Finland varje vecka, incidensen av fall på 14 dygn per 100 000 invånare, uppskattat smittsamhetstal (för en tidsperiod på 7 dygn), antalet Covid-19-test, antalet tester 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 kan kompletteras retroaktivt.

Epidemiologiska parametrar							
	19.5		26.5		2.6		9.6
Uppskattat effektivt reproduktionstal*	0,8–1,0		0,95–1,15		0,75–0,95		0,55–0,7
7 dygn	Vecka 19 10–16.5	↑↓	Vecka 20 17–23.5.	↑↓	Vecka 21 24–30.5.	↑↓	Vecka 22 31.5–6.6
Konstaterade fall av covid-19	1419	↓	1314	↓	888	↓	716
14 dygn	Veckorna 19–20 10–23.5			↑↓	Veckorna 21–22 24.5–6.6		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	49			↓	29		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 19 10–16.5	↑↓	Vecka 20 17–23.5	↑↓	Vecka 21 24–30.5	↑↓	Vecka 22 31.5–6.6
Antal test	114558	↑	119327	↑	121114	↓	109162
Antal test /100 000 invånare	2066	↑	2152	↑	2185	↓	1969
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	1,2 %	↓	1,1 %	↓	0,7 %	-	0,7 %

Medicinska parametrar (Tabell 2)

I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter i sjukhusvård, antalet personer som avlidit i sjukdomen samt prognoser för den kommande veckans vårdepisoder på sjukhus i Finland. Förändringen jämfört med föregående eller föregående veckor beskrivs med pilar som beskriver ökningen (↑) av antalet eller minskningen (↓) av antalet. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	19.5.2021	↑ ↓	26.5.2021	↑ ↓	02.6.2021	↑ ↓	09.6.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	40	-15 ↓	25	-3 ↓	22	-10 ↓	12
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	82	-24 ↓	58	-15 ↓	43	-4 ↓	39
På intensivvårdsavdelningar	26	-8 ↓	18	-4 ↓	14	-7 ↓	7
Antal covid-19-patienter, totalt	148	-47 ↓	101	-22 ↓	79	-21 ↓	58
Avlidna, totalt	929	+17 ↑	946	+13 ↑	959	+5 ↑	964
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	35–57		32–53		21–38		17–34
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	3–11		2–10		1–8		2–9

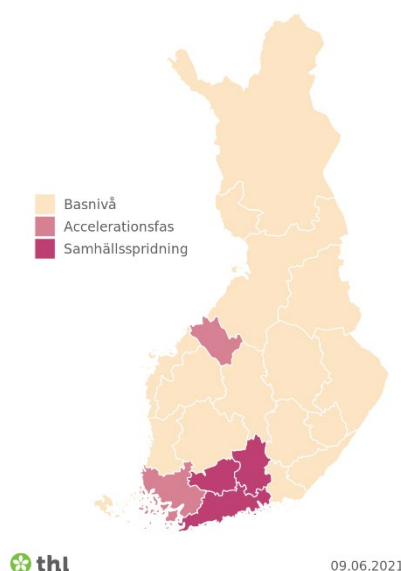
Siffrorna i prognosen för sjukhusvården är nya patienter för den kommande kalenderveckan, medan de realiserade siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård på rapporteringsdagen. Vid beräkningen av prognoserna har de vaccinationer som getts beaktats. Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i rapporten: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(28.10.2020\), \(Enheten som koordinerar intensivvården\)](#)

Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt. I tabellen presenteras incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 3. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

Enligt de bedömningar som sjukvårdsdistriktets regionala arbetsgrupper själva gjort var Helsingfors och Nylands (HUS), Päijänne-Tavastlands och Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt (tre områden) i spridningsfasen enligt SHM:s verksamhetsplan 9.6.2021.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget 09.6.2021:

Enligt de bedömningar som sjukvårdsdistriktets regionala arbetsgrupper själva gjort var Helsingfors och Nylands (HUS), Päijänne-Tavastlands och Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt (tre områden) i spridningsfasen enligt SHM:s verksamhetsplan 9.6.2021.

Samhällsspridning: Helsingfors och Nylands (HUS)*, Päijänne-Tavastlands och Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt (tre områden).

Accelerationsfasen: Egentliga Finlands och Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt (två områden).

Basnivå: Kymmenedalens, Södra Karelens, Birkalands, Satakunta, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelens, Norra Österbottens, Kajanalands, Lapplands och Länsi-Pohjas sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (16 områden).

* En del av området har definierats som ett epidemiskede som avviker från det övriga området.

Ändringar jämfört med föregående vecka (2.6):

Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt återvände den 4 juni från spridningsfasen till accelerationsfasen.

Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt återvände 7.6 från spridningsfasen till accelerationsfasen.

Birkalands sjukvårdsdistrikt återvände till basnivå från accelerationsfasen den 8 juni.

Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt återvände till basnivå från accelerationsfasen den 9 juni.

Klassificering av epidemins faser i social- och hälsovårdsministeriets (SHM) uppdaterade handlingsplan för hybridstrategin

I social- och hälsovårdsministeriets verksamhetsplan (SHM 2020: 26) och dess första uppdatering (SHM 2021: 1) beskrevs de grunder som karakteriserar den epidemiologiska situationen och som används för att bedöma behovet och inriktningen av åtgärder både regionalt och nationellt.

Epidemins lägesbild indelas i tre faser i handlingsplanen: basnivå, accelerationsfas och samhällsspridning. Nedan beskrivs fasklassificeringarna enligt den uppdaterade verksamhetsplanen (för hela beskrivningen, se [Handlingsplanen för att dämpa verksamhetsplanen för coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\)](#)).

På **basnivån** ökar epidemin inte.

- incidensen är låg
- tidvis förekommande lokala och regionala smittkedjor kan kontrolleras, exponerade personer kan spåras utan en fördröjning som ökar risken för nya fall och ingen betydande spridning utanför kända kluster observeras
- nya fall är antingen sporadiskt förekommande enskilda fall eller de konstateras i huvudsak hos personer som redan befinner sig i karantän

I **accelerationsfasen** växer epidemin, den regionala incidensen är högre än på basnivån. Det förekommer ofta lokala och regionala smittkedjor. Följande kriterier kan användas som hjälp vid bedömningen av epidemin:

- summan av antalet fall under 14 dygn överskrider inte 25/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 1 %
- massexponeringar förekommer
- över 2/3 av smittkällorna kan utredas och smittkedjorna kan tack vare spårningen avbrytas utan dröjsmål
- social- och hälsovårdens funktionsförmåga och tillgången till tjänster kan tryggas utan särskilda åtgärder

Vid **samhällsspridning** tilltar epidemin ännu snabbare, fallen sprids regionalt eller mer omfattande bland befolkningen. Smittspårningen försvåras. Följande kriterier kan användas som hjälp vid bedömningen av spridningen bland befolkningen:

- under 14 dygn är summan av antalet fall i storleksklassen > 25–50/100 000 invånare
- andelen positiva prover är > 2 %
- spårbarheten försämras, cirka 2/3 av smittkällorna eller färre kan utredas, mängden resurser som behövs för att bromsa epidemin ökar
- sjukhus- och intensivvården förutspås börja öka.

I tabell 3 beskrivs kriterierna för epidemins olika faser enligt följande:

	Incidensen (fall/14 dygn/100 000 invånare)	Andel positiva prov	Utretts ur smittkällor
Fasen med samhällsspridning	över 25–50	över 2 %	under 2/3
Accelerationsfasen	under 25	över 1 %	över 2/3
Basnivån		under 1 %	

Epidemiologiska parametrar (Tabell 3)

Tabell 3. Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas.

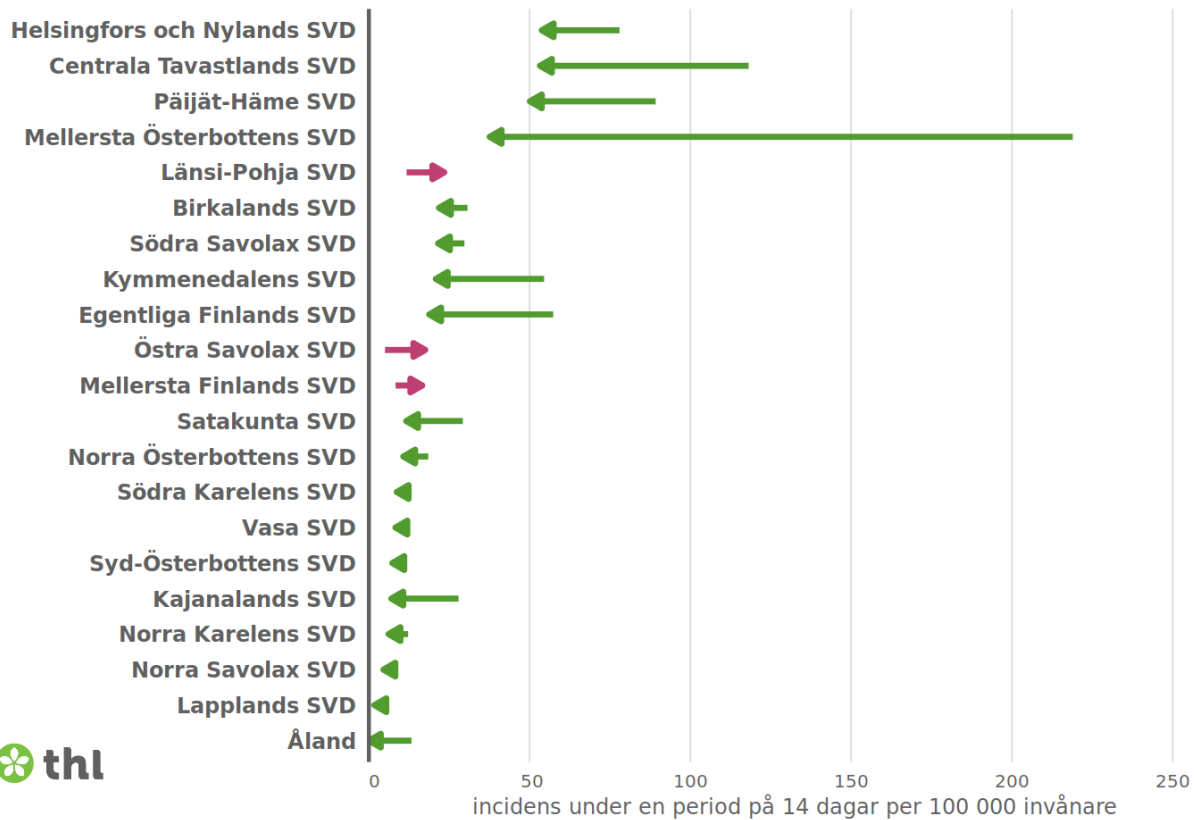
Regionförvaltnings- verket	Sjukvårdsdistrikt	Incidens (fall/100 000 invånare)		Antal fall		Andelen positiva prov (%) av testade prov		Andelen utredda smittkällor	
		14 dygn		7 dygn		7 dygn		7 dygn (vecka 22)	
		Veckor 19-20	Vecka 21-22	Vecka 21	Vecka 22	Vecka 21	Vecka 22	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	78.0	53.8	467	449	1.0 %	1.0 %	59 %	262/445
	Södra Karelen	11.8	8.7	5	6	0.3 %	0.4 %	0 %	0/1
	Kymmenedalen	54.5	20.8	19	15	0.8 %	0.7 %	53 %	8/15
	Päijänne- Tavastland	89.2	50.1	67	38	1.6 %	1.0 %	62 %	21/34
	Egentliga Tavastland	118.1	53.2	68	23	1.7 %	0.7 %	49 %	20/41
Sydvästra Finland.	Egentliga Finland	57.3	18.8	50	41	0.6 %	0.5 %	57 %	8/14
	Satakunta	29.2	11.6	12	13	0.3 %	0.4 %	67 %	6/9
Västra och Inre Finland	Birkaland	30.7	21.8	63	55	0.7 %	0.7 %	71 %	32/45
	Mellersta Finland	8.3	16.6	16	26	0.5 %	1.0 %	53 %	8/15
	Södra Österbotten	7.8	7.3	5	9	0.2 %	0.4 %	80 %	4/5
	Mellersta Österbotten	218.9	37.6	23	6	0.9 %	0.4 %	100 %	5/5
	Vasa	12.4	8.3	8	6	0.3 %	0.3 %	33 %	1/3
Östra Finland	Södra Savolax	29.7	21.5	15	6	0.8 %	0.4 %	83 %	5/6
	Östra Savolax	5.0	17.5	5	2	1.0 %	0.4 %	100 %	5/5
	Norra Savolax	7.0	4.5	11	0	0.3 %	0.0 %	-	0/0
	Norra Karelen	12.2	6.1	7	3	0.3 %	0.1 %	100 %	2/2
Norra Finland	Norra Österbotten	18.5	10.7	37	7	0.4 %	0.1 %	50 %	2/4
	Kajanaland	27.9	7.0	1	4	0.1 %	0.6 %	100 %	1/1
Lappland	Lappland	3.4	1.7	1	1	0.0 %	0.0 %	-	0/0
	Länsi-Pohja	11.7	23.5	8	6	0.2 %	0.1 %	75 %	3/4
Åland	Landskapet Åland	13.3	0.0	0	0	0.0 %	0.0 %	100 %	1/1

* Från det totala antalet konstaterade fall har man minskat antalet infektioner utomlands eller inom ett annat sjukvårdsdistrikt.

*

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

period 24.05.-06.06. jämfört med perioden 10.05.-23.05.



Graf 4. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 21–22 har jämförts med veckorna 19–20.

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 21 24–30.5.	Vecka 22 31.5–6.6	Vecka 21 24–30.5.	Vecka 22 31.5–6.6
Hela Finland	121114	109162	2185	1969
Länsi-Pohja SVD	4755	8631	7966	14459
Helsingfors och Nylands SVD	48570	44428	2851	2608
Centrala Tavastlands SVD	4081	3482	2386	2036
Mellersta Österbottens SVD	2 505	1 492	3 245	1 933
Lapplands SVD	2 915	2 228	2 487	1 901
Päijät-Häme SVD	4 081	3 769	1 946	1 798
Södra Savolax SVD	1 777	1 682	1 820	1 723
Egentliga Finlands SVD	8 921	8 145	1 840	1 680
Norra Österbottens SVD	8 282	6 502	2 013	1 580
Birkalands SVD	9 640	8 366	1 781	1 546
Satakunta SVD	4 709	3 194	2 185	1 482
Åland	520	441	1 724	1 462
Norra Karelens SVD	2 550	2 278	1 557	1 391
Östra Savolax SVD	512	524	1 283	1 313
Kymmenedalens SVD	2 519	2 124	1 543	1 301
Vasa SVD	2 479	2 053	1 462	1 211
Norra Savolax SVD	3 273	2 864	1 343	1 175
Syd-Österbottens SVD	2 586	2 240	1 345	1 165
Södra Karelens SVD	1 936	1 371	1 524	1 079
Mellersta Finlands SVD	3 359	2 664	1 328	1 053
Kajanalands SVD	1 144	684	1 594	953

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplan för genomförandet av hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin i januari-maj 2021 \(SHM, 2021:4\)](#)
[Handlingsplan för hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar \(SHM, 25.2.2021\)](#)
[Handlingsplanen för hanteringen av coronavirusepidemin har uppdaterats](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

[Uppföljning av coronavirusläget – veckovisa lägesrapporter \(THL\)](#)

Infotillfällena och lägesbilder om coronavirusepidemin

[information och lägesbilder av coronavirusepidemin \(SHM\)](#)

Regional information

[Coronaepidemin: Regionernas situation, rekommendationer och begränsningar \(THL\)](#)
[Restriktioner som gäller för tillfället eller är på kommande \(Regionförvaltningsverket\)](#)
[Epidemiläge och begränsningar i regionerna enligt sjukvårdsdistrikt \(Statsrådet\)](#)

Bekämpning av epidemin

[Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
[SHM:s anvisningar med anledning av coronavirusläget](#)
[Coronaviruset i Finland \(SHM\)](#)
[Giltigheten för de temporära paragraferna i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs till årets slut \(SHM\)](#)
[Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta vid offentliga tillställningar, vid allmänna sammankomster och vid användningen av vissa lokaler \(UKM, THL\)](#)
[Offentliga delgivningar \(Regionförvaltningsverket\)](#)
[Vanliga frågor om coronaviruset \(Regionförvaltningsverket\)](#)

Lägesbild av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.06.2021\)](#)

THL:s coronasidor:

[Aktuellt om coronaviruset \(THL\)](#)
[Lägesöversikt om coronaviruset](#)
[Coronavirusvarianter \(THL\)](#)
[Uppföljning av covid-19-vaccinationerna \(THL\)](#)
[Forskning och projekt i anslutning till coronaviruset \(THL\) \(på finska\)](#)
[Coronaepidemins konsekvenser för välfärden, servicen och ekonomin \(THL\) \(på finska\)](#)