

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 14.7.2021

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

Uppföljning av hybridstrategin – lägesrapport 14.7.2021

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Nationell lägesbedömning	3
Regional lägesbedömning	9
Mer information	14

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 hybridstrategin har offentliggjorts – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)

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 coronafall har ökat de senaste tre veckorna. I mitten av juni (vecka 24) konstaterades cirka 540 fall, varefter antalet fall har tredubblats. Under den senaste hela kalenderveckan (vecka 27, 5-11.7) konstaterades sammanlagt **1 651** nya fall, nästan 350 fall fler än föregående vecka 26 (*Grafer 1 och 2, Tabell 1*).

Under de två senaste veckorna (28.6-11.7) förekom **53** nya infektioner, nästan dubbelt så många som under de två föregående veckorna (14-27.6), då **27** per hundra tusen invånare smittades.

De första resultaten av sekvenseringen av coronavirusproverna som togs vid ryska gränsen under EM i fotboll avslöjade i början av juli att alla prov var Delta-varianten. För närvarande utgör Delta-varianten över 80 procent av de undersökta proven i hela landet. Alfa-variantens andel har minskat från 76 procent på våren till cirka sex procent. Varianttypen av ungefär vart femte coronavirusprov definieras, och under de senaste veckorna kan den stora andelen EM-turister i viss mån överskatta Deltas andel av de typindelade proverna. Cirka 90 procent av proverna från personer som vid östgränsen har konstaterats vara positiva eller som har haft kontakt med Ryssland har utgjorts av Delta-varianten. Denna variant har påträffats i alla sjukvårdsdistrikt, med undantag av landskapet Åland.

Smittspårning och smittkällor

I 64 procent av infektionerna i hemlandet kunde smittkällan utredas.

Andelen infektioner som smittats utomlands har halverats. Av de infektioner som konstaterades vecka 27 härstammade **12 procent** från utlandet och andelen fortsatt smitta orsakade av dessa var 3 procent. Under veckan före detta var andelen ännu cirka en fjärdedel (24%) och andelen fortsatt smitta cirka 9% av alla infektioner. Andelen infektioner med direkt samband med EM i fotboll har minskat till en bråkdel av alla infektioner under vecka 25 (40% av alla infektioner) och vecka 26 (15% av alla infektioner).

Vecka 27 sattes **4 865** personer i karantän, nästan 600 personer färre än föregående vecka. **30 %** av de nya smittorna konstaterades hos personer som redan var i karantän. Andelen har hållits på samma nivå under två hela kalenderveckor.

Begränsningen av fotbollsturismens effekter genom spårning och karantänbeslut har krävt betydande ansträngningar av kommunerna. Det är utmanande, om inte omöjligt att få klarhet i vilken mån EM-turismen i S:t Petersburg har kunnat begränsas, eftersom smittkällan i ungefär en tredjedel av de nya fallen för närvarande inte kan utredas. Man vet inte heller hur många finländare som besökt finalen i London.

Uppskattat effektivt smittsamhetstal

Det effektiva smittsamhetstalet uppskattas till **1,0-1,25** (90% sannolikhetsintervall). Ökningen av infektionerna bland unga vuxna under vecka 27 har ytterligare höjt bedömningen. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet för HUS-området är 0,9-1,2.

Covid-19-infektioner enligt åldersgrupp

Epidemin sprider sig nu bland unga vuxna som är socialt aktiva. Liksom tidigare veckor konstateras flest infektioner i åldersgruppen 20-29 år, där en tredjedel av alla infektioner ingick vecka 27. Andelen 10-19-åringar av alla infektioner var 25 procent, och största delen av infektionerna konstaterades hos personer som fyllt 18 år.

Coronavirustestning och andelen positiva prov

Antalet coronavirustester som utförts varje vecka under den senaste månaden har varierat från cirka 70 200 (vecka 25) till cirka 97 100 (vecka 26). Vecka 27 gjordes cirka **94 200** tester. Testantalet kan ännu kompletteras retroaktivt. COVID-19-fallens andel av de testade proven har tredubblats från 0,6 procent i mitten av juni och uppgick vecka 27 till **1,8** procent (*Graf 2, Tabell 1*).

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

Enligt sjukvårdsdistriktens egen anmälan hade sjukhusvården sammanlagt **43** Covid-19-patienter den 14 juli 2021, varav **6** på primärvårdsavdelningarna, **27** på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården och **10** på intensivvårdsavdelningarna. Trots det ökade antalet infektioner har antalet COVID-19-patienter som får sjukhusvård förblivit stabilt. Den 14 juli 2021 anmäldes sammanlagt **978** dödsfall relaterade till sjukdomen till registret över smittsamma sjukdomar, medan motsvarande siffra en vecka tidigare var 976 (*Tabell 2*).

Prognoserna för den kommande veckan om antalet nya riksomfattande perioder av specialiserad sjukvård och intensivvård har ökat något. De nya vårdperioderna som rapporterats för vecka 27 (på avdelningarna inom den specialiserade sjukvården 28 och intensivvårdsavdelningarna 6) låg i gaffeln i de prognoser som gavs den 7 juli (*Tabell 2*). I modelleringen granskas nya patienters nya vårdperioder, så flera vårdperioder för samma personer beaktas inte. Enligt intensivvårdsavdelningarnas bokföring inleddes vecka 27 sju nya intensivvårdsperioder för patienter med COVID-19.

Regionernas situation

I en stor del av områdena har epidemisituationen försämrats och förekomsten av smitta ökat under den senaste uppföljningsperioden på fyra veckor (*Tabell 3, Graf 4*). Smittan har spridit sig särskilt på bar- och festkvällar för unga vuxna. I bakgrunden ligger delvis också utlandsturismen och den försämrade epidemisituationen i Ryssland, som också återspeglas i Finland särskilt i sjukvårdsdistrikten vid östgränsen.

I en del av områdena konstateras smitta fortfarande bland säsongsarbetare. Säsongsarbetare arbetar ofta sinsemellan och verksamheten styrs noggrant, vilket har lett till att fallen inte har lett till omfattande smittkedjor i regionerna. Utbredningen av smittor återspeglar incidensen i säsongsarbetarnas utreseländer och ett positivt testresultat kan också berätta om en nyligen genomgången sjukdom. I en del av områdena har detta beaktats i samband med definitionen av epidemifasen.

Åtgärder för att bekämpa smitta

I hela landet har cirka **63 procent** av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och **25 procent** den andra dosen. 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. Efter den andra vaccindosen stiger skyddseffekten mycket bra. 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 söker sig till testet när symtomen uppträder och följer [andra anvisningar](#) för att förhindra att viruset sprids.

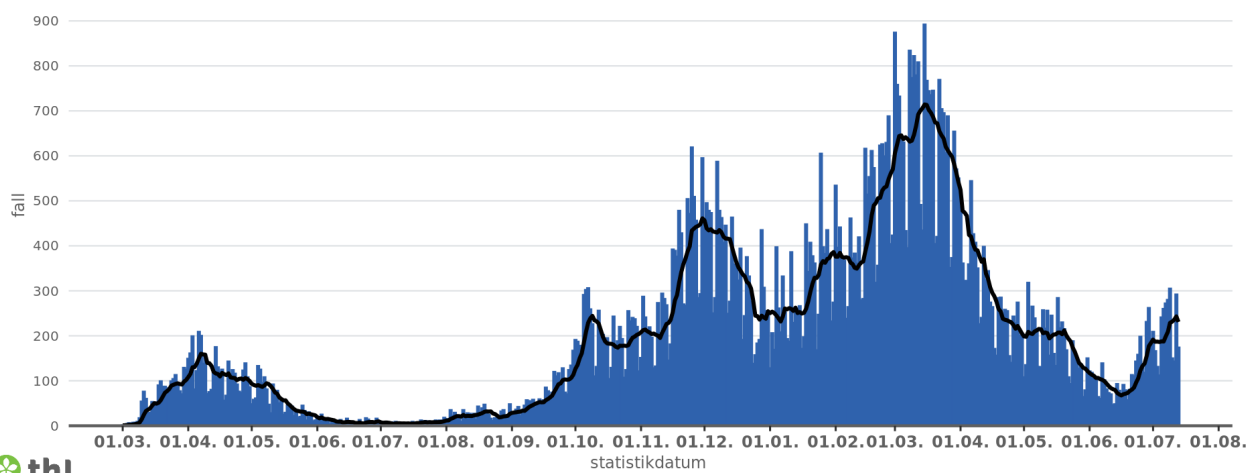
Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan genom sitt agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Det är ytterst viktigt att fortsätta att följa gällande [rekommendationer och begränsningar](#) samt att söka sig till test även vid små symtom, för att bryta smittkedjorna och förhindra att situationen försämrats. Likaså ska man undvika alla sammankomster och kvällsbjudningar om man har symtom. Virusvariablernas smitta från människa till människa kan förhindras på samma sätt som spridningen av coronaviruset som redan tidigare

förekommit bland befolkningen: [Smitta och skydd – coronaviruset \(THL\)](#). De kommande veckorna visar om incidensen blir bestående eller om de regionala situationerna lugnar ner sig.

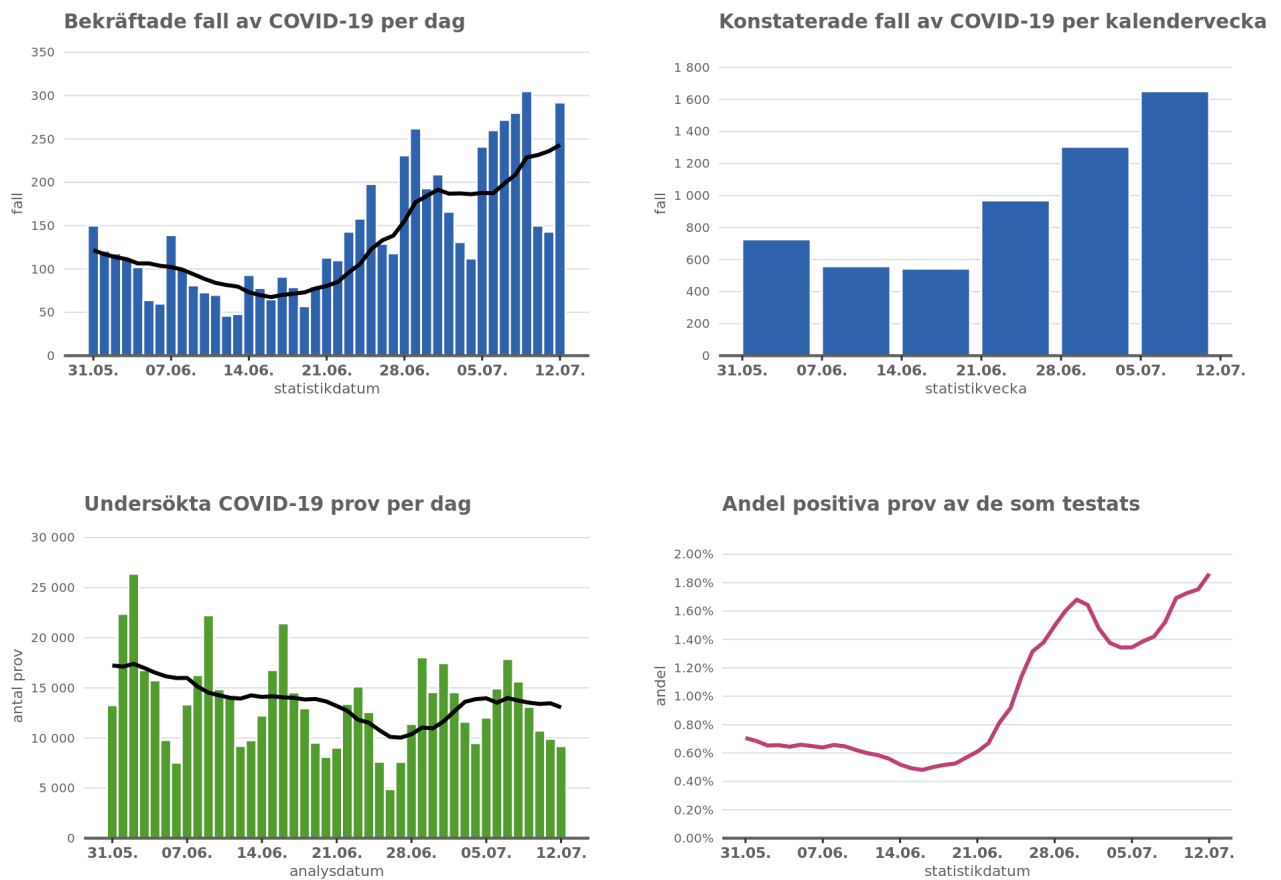
Det rekommenderas att var och en för närvarande fortsätter begränsa andra än nödvändiga resor till utlandet. På grund av den kraftigt försämrade coronasituationen i Ryssland och det muterade coronaviruset [rekommenderar THL att alla tills vidare helt undviker resor till Ryssland](#). Alla utlandsresor bör övervägas, noggrant följa epidemisituationen i destinationslandet och följa myndigheternas anvisningar, även när man återvänder till hemlandet. Dessutom rekommenderar THL att [även barn som reser med vuxna följer samma anvisningar som vuxna](#) när de återvänder från resan.

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							
	23.6		30.6		7.7		14.7
Uppskattat effektivt smittsamhetstal	0,55–0,75		0,70–0,90		0,95–1,15		1,0–1,25
7 dygn	Vecka 24 14–20.6	↑↓	Vecka 25 21–27.6	↑↓	Vecka 26 28.6–7.4	↑↓	Vecka 27 5–11.7.
Konstaterade fall av covid-19	543	↑	969	↑	1304	↑	1651
14 dygn	Veckorna 24–25 14.6–27.6.			↑↓	Veckorna 26–27 28.6–11.7.		
Incidens av konstaterade fall /100 000 invånare	27			↑	53		
Funktionella parametrar							
7 dygn	Vecka 24 14–20.6	↑↓	Vecka 25 21–27.6	↑↓	Vecka 26 28.6–7.4	↑↓	Vecka 27 5–11.7.
Antal test	95548	↓	70248	↑	97102	↓	94218
Antal test /100 000 invånare	1724	↓	1267	↑	1752	↓	1700
Andelen positiva fall av de testade proven (%)	0,6 %	↑	1,4 %	↓	1,3 %	↑	1,8 %

Vid beräkningen av den effektiva smittsamhetsgraden har de vaccinationer som getts beaktats.

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 vecka eller veckor illustreras med pilar som beskriver ökning (↑) eller minskning (↓). Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Medicinska parametrar							
	23.6.2021	↑ ↓	30.6.2021	↑ ↓	7.7.2021	↑ ↓	14.7.2021
Antal covid-19-patienter, faktiska							
På primärvårdens avdelningar	4	-1 ↓	3	+4 ↑	7	-1 ↓	6
På den specialiserade sjukvårdens avdelningar	24	+4 ↑	28	+2 ↑	30	-3 ↓	27
På intensivvårdsavdelningar	5	+2 ↑	7	-	7	+3 ↑	10
Antal covid-19-patienter, totalt	33	+5 ↑	38	+6 ↑	44	-1 ↓	43
Avlidna, totalt	969	+4 ↑	973*	+3 ↑	976	+2 ↑	978
Prognoser							
Nya vårdepisoder inom den specialiserade sjukvården för den kommande veckan	8–20		10–23		13–28		18–35
Nya vårdepisoder inom intensivvården för den kommande veckan	0–6		1–7		1–8		2–9

Antalet patienter inom sjukhusvården grundar sig på de uppgifter som sjukvårdsdistrikten har meddelat THL.

* Antal personer som avlidit i Covid-19 enligt registret över smittsamma sjukdomar. För att förenhetliga statistikföringssättet rapporterar THL från och med den 28 juni endast uppgifter om Covid-19-relaterade dödsfall som samlats via registret över smittsamma sjukdomar. [Statistikföringsmetoden förenhetligas – i fortsättningen rapporterar THL endast om uppgifter gällande dödsfall med anknytning till coronaviruset som kommit in via registret över smittsamma sjukdomar](#)

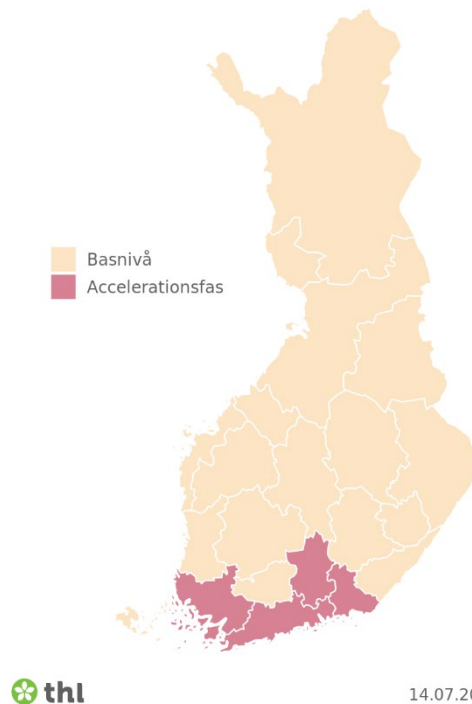
Siffrorna i prognosen för sjukhusvården är nya patienter för den kommande kalenderveckan, medan de realiserade siffrorna i tabellen är antalet personer som får sjukhusvård på rapporteringsdagen. Vid beräkningen av prognoserna har de vaccinationer som getts beaktats.

Närmare information om intensivvården och dess resultat finns i rapporten: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna \(2.6.2021, Enheten som koordinerar intensivvården\)](#)

Regional lägesbedömning

Tabell 3 visar ett sammandrag över utvecklingen av epidemiläget i varje sjukvårdsdistrikt.

Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av läget i regionen



Graf 3. Sjukvårdsdistriktets helhetsbedömning av epidemiläget.

Områdenas egen helhetsbedömning av epidemiläget (14.7.2021):

Samhällsspridning: Inget område.

Accelerationsfasen: Helsingfors och Nylands (HUS) *, Kymmenedalens, Päijänne-Tavastlands och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt (fyra områden).

Basnivå: Södra Karelen, Egentliga Tavastland, Satakunta, Birkaland, Mellersta Finlands, Södra Österbottens, Mellersta Österbottens, Vasa, Södra Savolax, Östra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelen, Norra Österbottens, Kajanalands**, Lapplands och Västra Österbottens sjukvårdsdistrikt samt landskapet Åland (17 områden).

* I Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt håller coronavirusepidemin på att accelerera i Helsingfors, Esbo, Vanda och Grankulla samt i Östra Nyland. Coronavirusepidemin är på basnivå i Mellersta Nyland och Kervo samt i Västra Nyland med undantag av Esbo och Grankulla.

** Kajanalands sjukvårdsdistrikt befinner sig på basnivå, med undantag av Kajana, där epidemin håller på att accelerera.

Ändringar jämfört med föregående vecka (7.7):

I Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt övergick Östra Nyland från basnivån till accelerationsfasen den 8 juli.

Päijät-Häme sjukvårdsdistrikt övergick 8.7 från basnivå till accelerationsfasen.
Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt övergick den 8 juli från basnivå till accelerationsfasen.

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	Utreda 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)

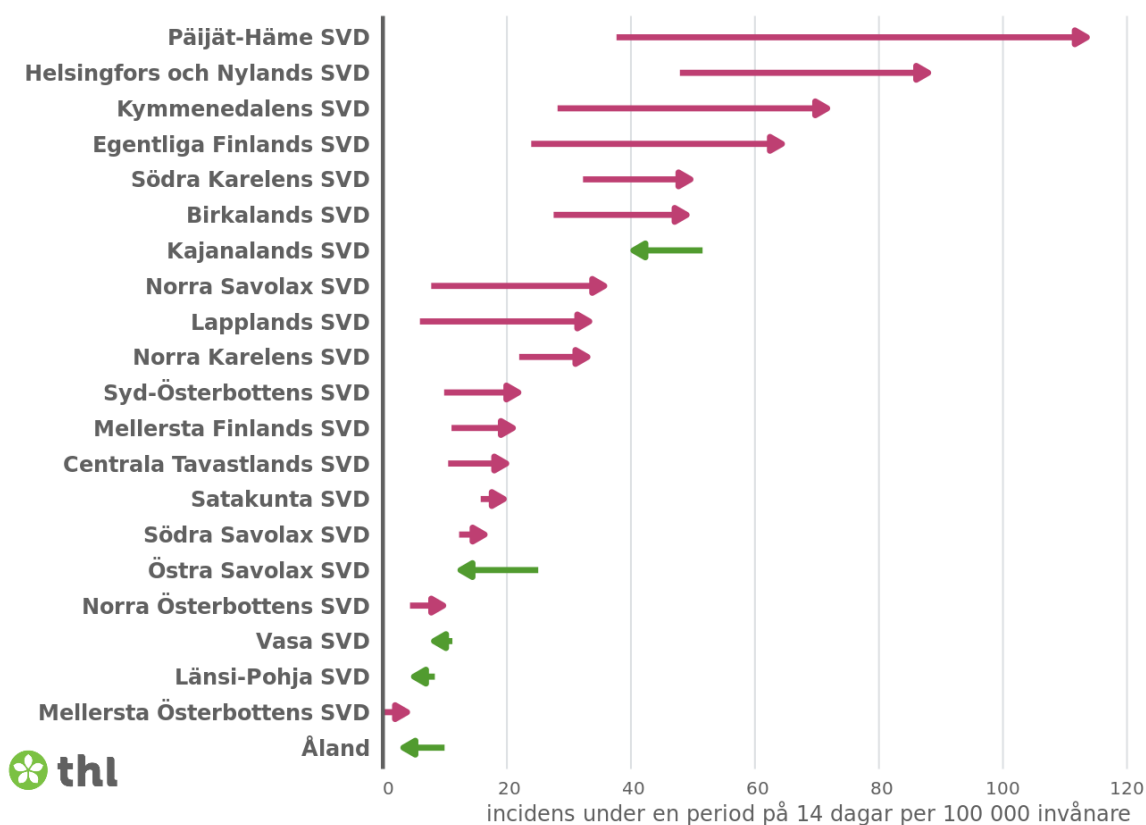
Tabell 3. Sammanfattning av epidemisituationens utveckling enligt sjukvårdsdistrikt; incidensen under de senaste veckorna, antalet fall, andelen Covid-19-positiva prover av alla testade prover samt andelen infektioner där smittkällan har kunnat utredas. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

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 27)	
		Vecka 24–25	Vecka 26–27	Vecka 26	Vecka 27	Vecka 26	Vecka 27	Andelen utredda smittkällor (%)	Utredda fall/konstaterade fall*
Södra Finland	HUS	47,9	87,9	624	874	1,9	2,5	51 %	419/821
	Södra Karelen	32,3	49,6	32	31	2,4	2,4	77 %	10/13
	Kymmenedalen	28,2	71,6	68	49	2,8	1,9	66 %	25/38
	Päijänne-Tavastland	37,7	113,5	113	125	2,8	3,5	70 %	85/122
	Egentliga Tavastland	10,5	19,9	15	19	0,7	1,0	50 %	4/8
Sydvästra Finland	Egentliga Finland	23,9	64,3	148	164	1,9	2,2	91 %	134/147
	Satakunta	15,8	19,5	28	14	0,9	0,5	75 %	6/8
Västra och Inre Finland	Birkaland	27,5	49,0	120	145	1,5	2,0	83 %	99/119
	Mellersta Finland	11,1	21,0	22	31	0,8	1,3	94 %	15/16
	Södra Österbotten	9,9	21,8	26	16	0,9	0,7	93 %	14/15
	Mellersta Österbotten	0,0	3,9	0	3	0,0	0,3	-	0/0
	Vasa	11,2	8,3	9	5	0,4	0,2	100 %	2/2
Östra Finland	Södra Savolax	12,3	16,4	13	3	0,7	0,2	-	0/0
	Östra Savolax	25,1	12,5	1	4	0,1	0,6	50 %	1/2
	Norra Savolax	7,8	35,7	31	56	0,7	1,4	85 %	22/26
	Norra Karelen	22,0	33,0	20	34	0,8	1,4	100 %	18/18
Norra Finland	Norra Österbotten	4,4	9,7	17	23	0,3	0,5	100 %	3/3
	Kajanaland	51,6	40,4	15	14	0,9	0,9	100 %	11/11
Lappland	Lappland	6,0	33,3	1	38	0,0	0,7	100 %	38/38
	Länsi-Pohja	8,4	5,0	0	3	0,0	0,1	100 %	1/1
Åland	Landskapet Åland	9,9	3,3	1	0	0,2	0,0	-	0/0

* 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 28.06.-11.07. jämfört med perioden 14.06.-27.06.



Graf 4. I grafen visas förändringen i antalet nya fall av covid-19 som konstaterats under de två föregående uppföljningsperioderna på 14 dagar. Veckorna 26–27 har jämförts med veckorna 24–25.

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. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antal analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum		Antal prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)	
	Vecka 26 28.6–7.4	Vecka 27 5–11.7.	Vecka 26 28.6–7.4	Vecka 27 5–11.7.
Hela Finland	97102	94218	1752	1700
Länsi-Pohja SVD	5796	4978	9710	8339
Lapplands SVD	3055	5738	2607	4896
Kajanalands SVD	1719	1586	2395	2210
Helsingfors och Nylands SVD	33218	34302	1950	2013
Päijänne-Tavastlands SVD	3997	3615	1906	1724
Östra Savolax SVD	890	687	2230	1721
Norra Savolax SVD	4514	3878	1852	1591
Egentliga Finlands SVD	7833	7491	1615	1545
Kymmenedalens SVD	2390	2521	1464	1544
Norra Karelen SVD	2640	2352	1612	1436
Åland	443	426	1469	1412
Södra Savolax SVD	1796	1283	1840	1314
Birkalands SVD	7984	7098	1475	1312
Vasa SVD	2067	2163	1219	1276
Mellersta Österbottens SVD	1236	984	1601	1275
Satakunta SVD	3236	2725	1501	1264
Södra Österbottens SVD	2985	2358	1552	1226
Norra Österbottens SVD	5194	4495	1262	1092
Egentliga Tavastlands SVD	2041	1819	1193	1064
Södra Karelen SVD	1315	1319	1035	1038
Mellersta Finlands SVD	2753	2400	1088	949

Mer information

Handlingsplan för hybridstrategin (SHM)

[Handlingsplanen för hybridstrategin har offentliggjorts – social- och hälsovårdsministeriet har gett regionerna anvisningar om åtgärderna under sommaren \(SHM, 24.6.2021\)](#)

[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 att dämpa verksamhetsplanen för coronaepidemin har uppdaterats \(SHM, 27.5.2021\).](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

Infotillfällen 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 \(UKM, THL\) \(på finska\)](#)

[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 \(THL\)](#)