

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 2.3.2022

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 2.3.2022

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Belastningen på den specialiserade sjukvården	3
Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet	10
Avlidna	11
Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna	12
Testning och upptäckta smittor	14
Områdenas bedömning av hur de epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls	16
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten	17
Mer information	18

Bakgrund

Handlingsplanen för hybridstrategin för hantering av coronakrisen publicerades första gången i maj 2020. Handlingsplanen har uppdaterats under epidemins förlopp i och med att epidemisituationen förändras och vaccinationerna framskrider. Statsrådet har genom sitt principbeslut den 10 februari 2022 upphävt beslutet om införandet av en riksomfattande nödbromsmekanism samt förordat social- och hälsovårdsministeriet att fatta beslut om riktlinjerna i hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin 2022. ([Statsrådets principbeslut om riktlinjerna i hybridstrategin för tyglandet av covid-19-epidemin 2022 \(på finska\)](#)).

Social- och hälsovårdsministeriet har gett anvisningar om verkställandet av riktlinjerna ([Verkställandet av de förnyade riktlinjerna i hybridstrategin](#)). Målet med hybridstrategin 2022 är främja att samhället hålls så öppet som möjligt, stöda eftervården och återuppbyggnaden samt ändamålsenlig beredskap för den globala pandemins fortsättning. Människornas skötsel av sin egen coronahälsa stöds genom vaccinationer, främjande av hemtestning och medborgarkommunikation. I beslutsfattandet beaktas fortfarande principen om att barnets bästa ska prioriteras. Om situationen så kräver ska man kunna svara på en plötslig försämring av epidemiläget med ändamålsenliga metoder.

Coronavaccinationerna är det viktigaste sättet att skydda sig mot en coronavirussjukdom och i synnerhet mot allvarliga former av den. Den viktigaste tyngdpunkten i den epidemiologiska lägesbilden i den här rapporten är uppföljningen av utvecklingen av behovet av specialiserad sjukvård och hur vaccinationsprogrammet framskrider på riksnivå. Det är viktigt att följa upp hur bestående minskningen av antalet allvarliga sjukdomsfall och minskningen av dödligheten som man eftersträvar att uppnå med vaccinationsprogrammet är.

Information om antalet covid-19-fall, antalet tester, patienter som vårdas på sjukhus och många andra riksomfattande och regionala indikatorer för epidemin finns på THL:s webbplats [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall](#) och bakom länkarna på den sista sidan i den här rapporten. Rapporten publiceras varannan torsdag på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#).

Belastningen på den specialiserade sjukvården

Den huvudsakliga källan till antalet patienter inom den specialiserade sjukvården som presenteras i den här rapporten är THL:s vårdanmälningssystem (Hilmo) och för intensivvårdens del är det Intensivvårdens kvalitetsregister. Uppgifterna har hämtats den 2 mars 2022.

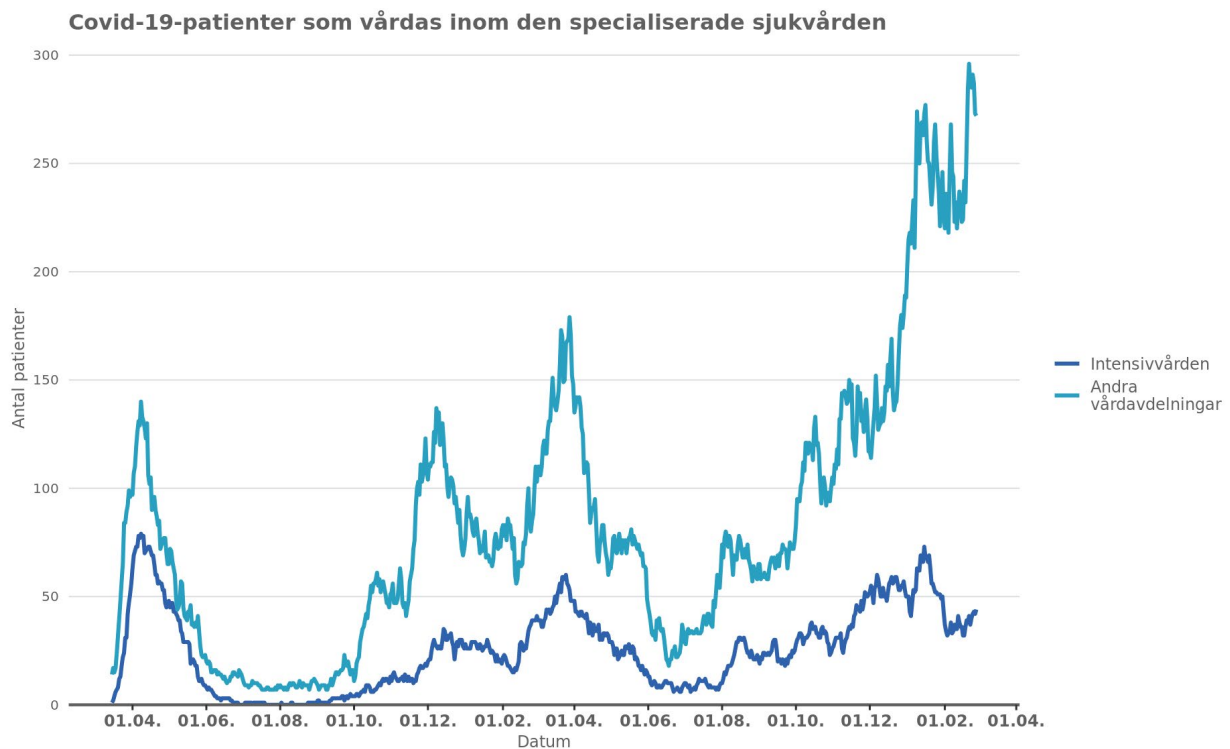
I synnerhet i sjukvårdsdistrikt med stora patientmängder och stora folkmängder är fördröjningen i registreringen och rapporteringen av vårdanmälningarna i Vårdanmälningssystemet (Hilmo) vanligen minst 2–4 dagar från det att vårdperioden inom den specialiserade sjukvården inletts. I vissa sjukvårdsdistrikt är fördröjningen avsevärd. Eftersom uppgifterna i rapporten baserar sig på anmälningar om inledande av sjukhusvård utan gjorda diagnoser, visar det sig att en del patienter vårdas på sjukhus av andra orsaker och att det endast är fråga om ett tidsmässigt samband med den positiva coronasmittan. Dessa personers sjukhusvård stryks ur uppgifterna veckorna efter att rapporten publicerats.

I siffrorna om intensivvården som grundar sig på Intensivvårdens kvalitetsregistret, ingår också patienter, vars främsta orsak till vård kan vara någon annan än en coronavirussjukdom.

- **Söndagen den 27 februari 2022 fick sammanlagt 316 covid-19-patienter specialiserad sjukvård**, av vilka 44 fanns på intensivvårdsavdelningar (Tabell 1, Graf 1).
 - Det totala antalet patienter som vårdas inom den specialiserade sjukvården har hållits på en hög nivå under de senaste veckorna.
 - Antalet patienter på intensivvårdsavdelningarna minskade i slutet av januari och har därefter stannat på cirka 40 patienter. I fråga om antalet patienter på de andra vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården kan man ännu inte se någon tydlig utvecklingstrend.
 - Av patienterna inom den specialiserade sjukvården onsdagen den 2 mars 2022 fick cirka 2/5 i första hand vård av någon annan orsak än en coronavirussjukdom. Motsvarande andel av patienterna som fick intensivvård var cirka en sjättedel. (Informationskällor 2.3.2022: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten och Enheten som koordinerar intensivvården)
- **Vecka 8 (21–27.2) vårdades sammanlagt 296 nya covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården** (Tabell 1).
 - Det förekommer regionala skillnader i utvecklingen av antalet nya covid-19-patienter som får vård inom den specialiserade sjukvården. I hela landet, med undantag av Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (HUS), har antalet nya patienter ännu i mitten av februari varit på en hög nivå. Inom HUS-området däremot har antalet nya patienter inom den specialiserade sjukvården minskat under flera veckors tid. (Graferna 2 och 3).
- **Vecka 8 fick intensivvården 36 nya covid-19-patienter** (Tabell 1).
 - Antalet covid-19-patienter som får intensivvård varje vecka minskade i början av februari, men under den senaste veckan (21–27.2) kom det 11 fler patienter till intensivvården än veckan innan (14–20.2).
 - Mer information om intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 2.2.2022)

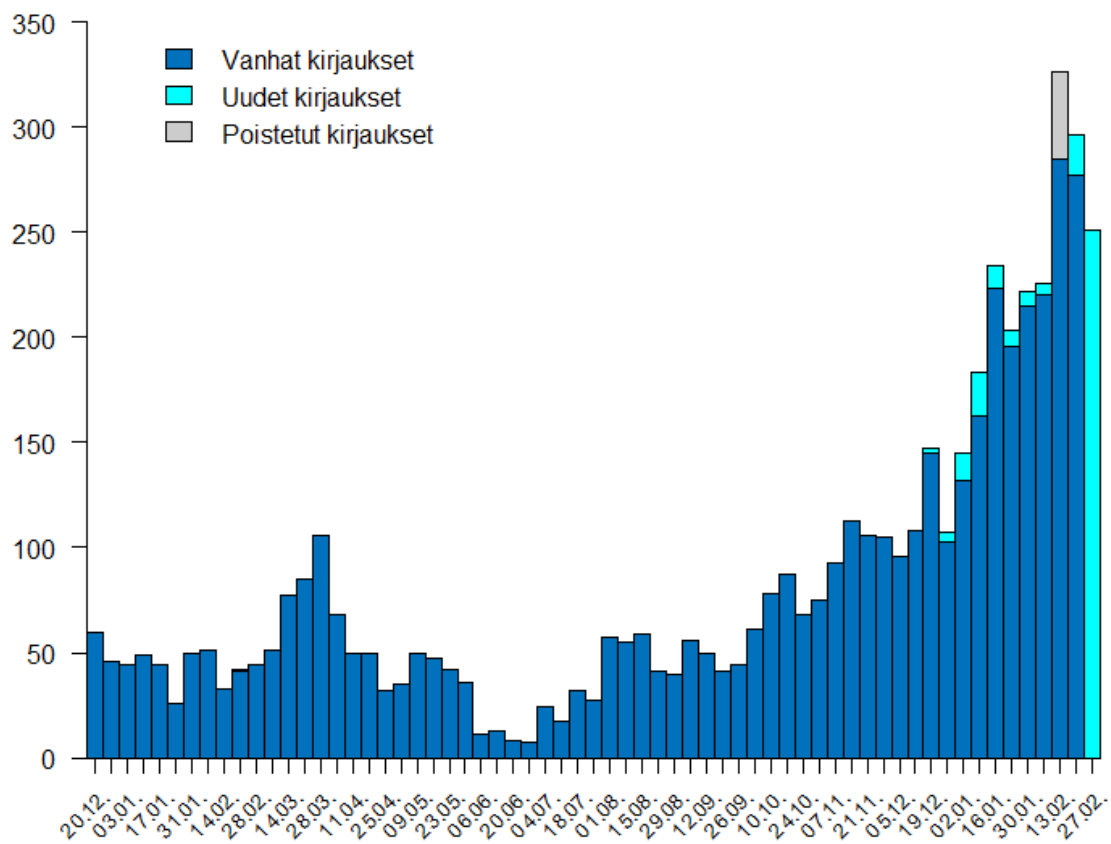
Tabell 1. I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården och intensivvården på söndagar, antalet nya covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården och intensivvården varje vecka samt antalet dödsfall relaterade till coronasmittan sammanlagt på söndagar. Uppgifterna preciseras med tiden, se även den mer detaljerade beskrivningen på sidan 3 samt Graferna 2 och 3. (Informationskällor: Hilmo-registret, Intensivvårdens kvalitetsregister och Registret över smittsamma sjukdomar)

Belastningen på den specialiserade sjukvården					
Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård i slutet av veckan (söndag)					
	30.1	6.2	13.2	20.2	27.2
På intensivvårdsavdelningarna	50	38	38	38	44
På de andra vårdavdelningarna	246	268	237	284	272
På den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar	296	306	275	322	316
Antalet nya covid-19-patienter som vårdas på sjukhus under veckan					
	24-30.1	31.1-6.2	7-13.2	14-20.2	21-27.2
Nya patienter på intensivvårdsavdelningarna	39	31	33	25	36
Nya patienter på den specialiserade sjukvårdens avdelningar, totalt	329	309	330	387	296
Antalet covid-19-relaterade dödsfall sammanlagt i slutet av veckan (söndag)					
	30.1	6.2	13.2	20.2	27.2
	1 971	2 095	2 214	2 277	2 366



Graf 1. Belastningen på den specialiserade sjukvården under covid-19-pandemin. Grafen visar det dagliga antalet covid-19-patienter på intensivvårdsavdelningarna (mörkblå) och på de övriga vårdavdelningarna inom den specialiserade sjukvården (ljusblå) sedan pandemins början. (Informationskällor: Hilmo och Intensivvårdens kvalitetsregister)

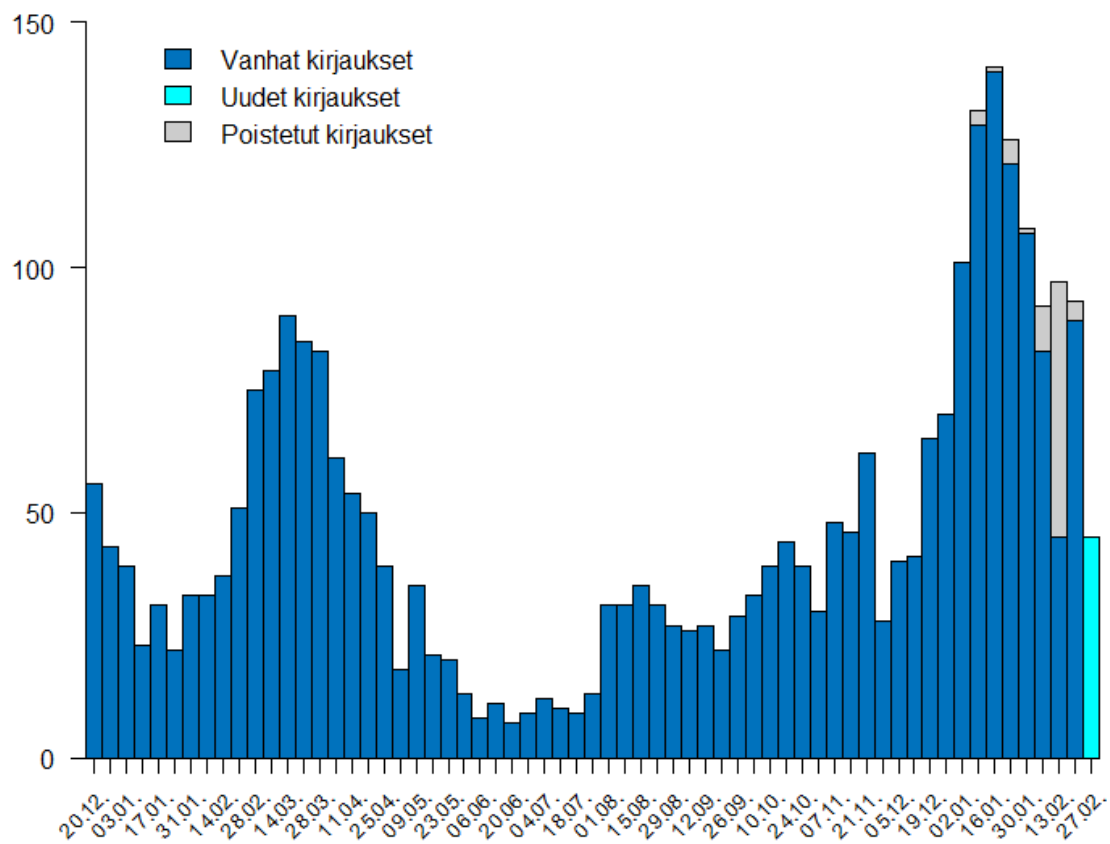
Uudet ESH potilaat viikoittain, muu Suomi, ei HUS



Uudet ESH potilaat viikoittain, muu Suomi, ei HUS	Nya patienter inom den specialiserade sjukvården varje vecka, övriga Finland, inte HUS
Vanhat kirjaukset	Gamla registreringar
Uudet kirjaukset	Nya registreringar
Poistetut kirjaukset	Registreringar som strukits

Graf 2. Antalet nya covid-19-patienter per vecka inom den specialiserade sjukvården i hela Finland utan Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. De har delats in i nya patienter som var kända föregående vecka (med mörkblått), nya patienter som behövt vård föregående vecka (den sista ljusblåa balken) och i uppgifter om antalet nya patienter under de senaste veckorna, vilka har uppdaterats den här veckan (patienter som tagits bort från siffrorna: med grått; patienter som lagts till i siffrorna: med ljusblått). (Informationskälla: Hilmo)

Uudet ESH potilaat viikoittain, Helsinki ja Uusimaa

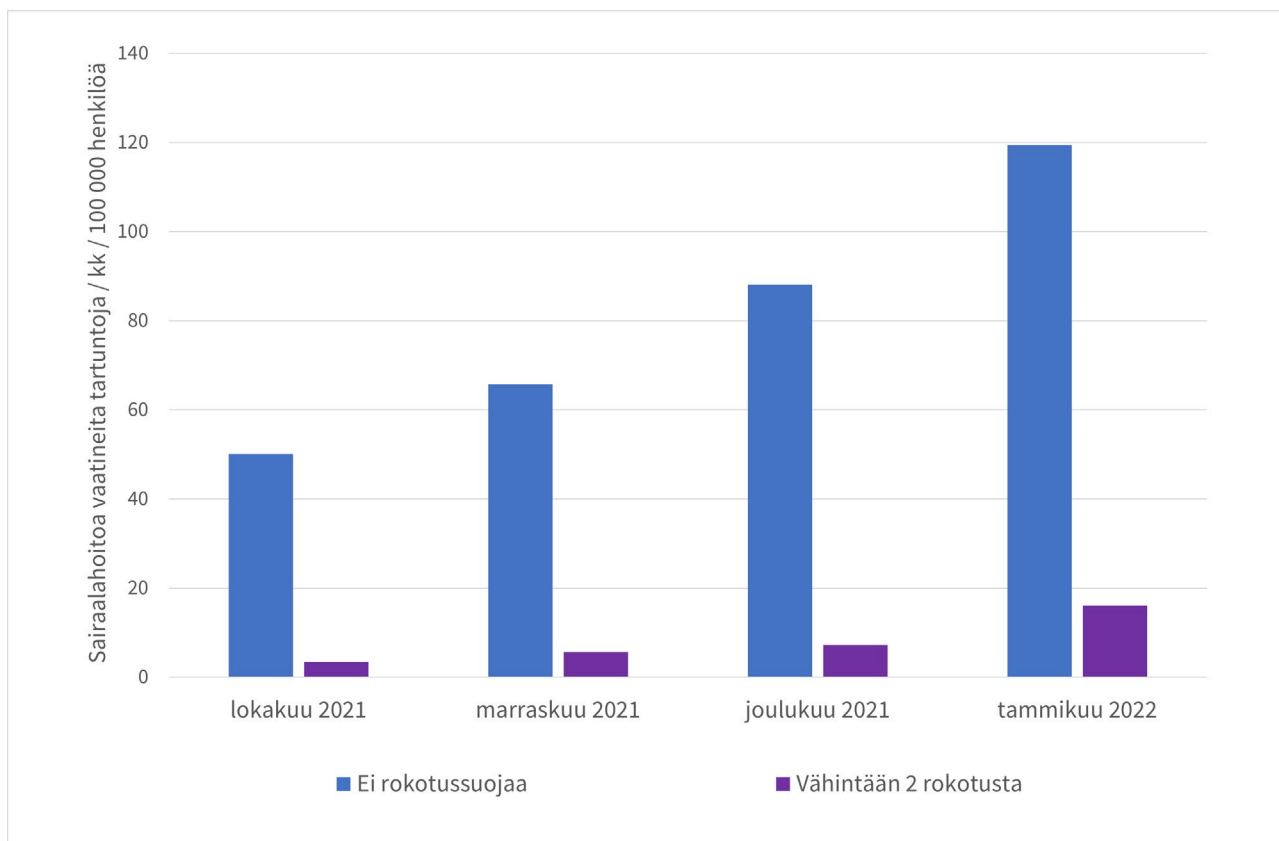


Uudet ESH potilaat viikoittain, Helsinki ja Uusimaa	Nya patienter inom den specialiserade sjukvården varje vecka, Helsingfors och Nyland
Vanhat kirjaukset	Gamla registreringar
Uudet kirjaukset	Nya registreringar
Poistetut kirjaukset	Registreringar som strukits

Graf 3. Antalet nya covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt per vecka. De har delats in i nya patienter som var kända föregående vecka (med mörkblått), nya patienter som behövt vård föregående vecka (den sista ljusblåa balken) och i uppgifter om antalet nya patienter under de senaste veckorna, vilka har uppdaterats den här veckan (patienter som tagits bort från siffrorna: med grått; patienter som lagts till i siffrorna: med ljusblått). (Informationskälla: Hilmo)

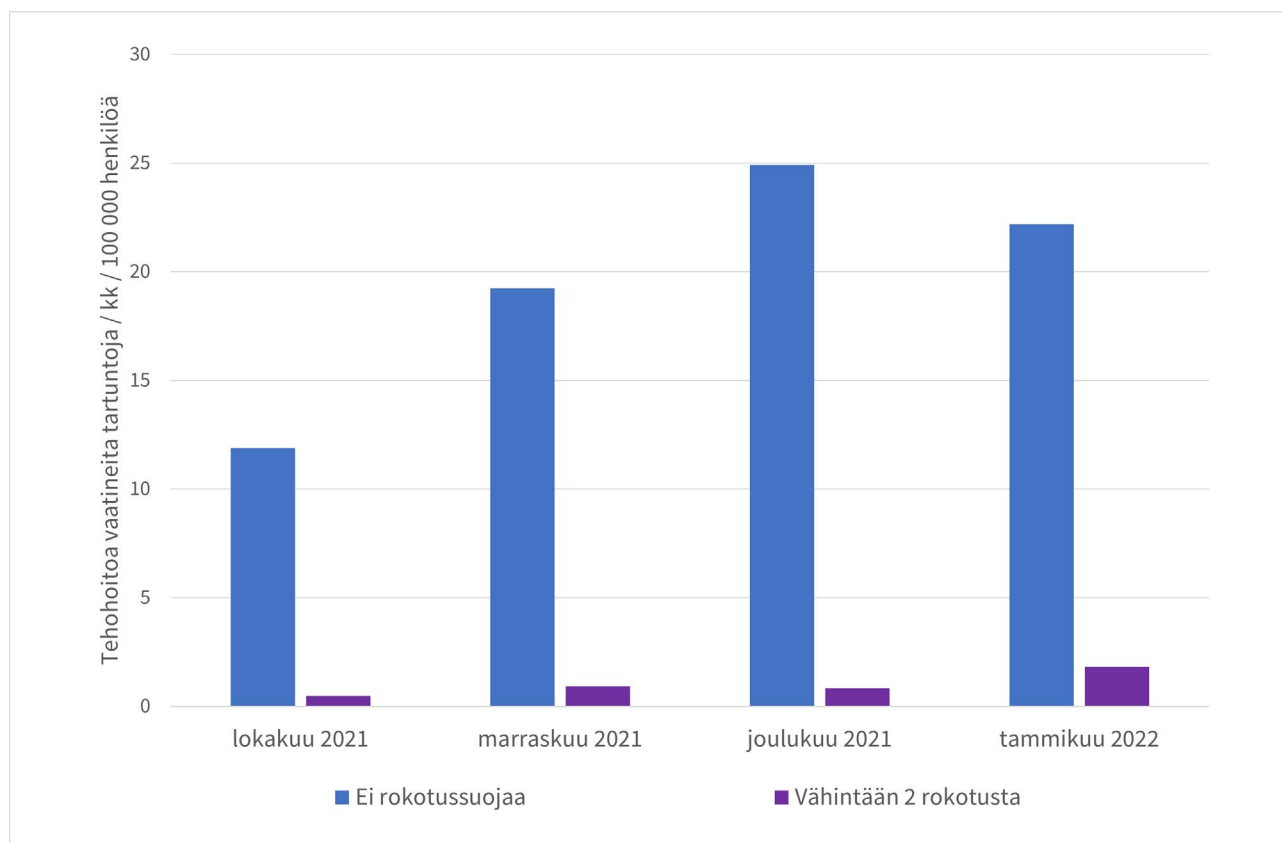
- I oktober–december 2021 behövde ovaccinerade **specialiserad sjukvård** till följd av en laboratoriebekräftad covid-19-smitta med en cirka 12–15 gånger större sannolikhet än de som fått minst två vaccinationer. I januari var motsvarande sannolikhet cirka sjufaldig. (Graf 4)
- I oktober–december 2021 behövde ovaccinerade **intensivvård** till följd av en laboratoriebekräftad covid-19-smitta med en cirka 21–30 gånger större sannolikhet än de som fått minst två vaccinationer. I januari var motsvarande sannolikhet ungefär 12 gånger så stor. (Graf 5)

- THL:s öppna material ([Coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#)) uppdateras varje månad, på den vardag som följer efter den 15:e i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad. Från materialet har man i första hand strukit patienter som har fått vård av någon annan orsak än en coronavirussjukdom.



Sairaalahoittoa vaatineita tartuntoja / kk / 100 000 henkilöä	Smittor som krävt sjukhusvård/månad/100 000 personer
Lokakuu 2021	Oktober 2021
Marraskuu 2021	November 2021
Joulukuu 2021	December 2021
Tammikuu 2022	Januari 2022
Ei rokotussuojaa	Inget vaccinationsskydd
Vähintään 2 rokotusta	Minst 2 vaccinationer

Graf 4. Förekomsten av smittfall som krävt specialiserad sjukvård bland den utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) varje månad enligt vaccinationsskydd 1.10.2021–31.1.2022. Med den utsatta befolkningen avses personer som ännu inte har smittats av coronaviruset. (Informationskälla: THL:s material [Coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#) uppdateras varje månad, den vardag som följer efter den 15:e i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad.)



Tehohoitoa vaatineita tartuntoja / kk / 100 000 henkilöä	Smittor som krävt intensivvård/månad/100 000 personer
Ei rokotussuojaa	Inget vaccinationsskydd
Vähintään 2 rokotusta	Minst 2 vaccinationer
Lokakuu 2021	Oktober 2021
Marraskuu 2021	November 2021
Joulukuu 2021	December 2021
Tammikuu 2022	Januari 2022

Graf 5. Incidensen av smittor som krävt intensivvård bland den utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) varje månad enligt vaccinationsskydd, 1.10–31.1.2022. Med den utsatta befolkningen avses personer som ännu inte har smittats av coronaviruset. (Informationskälla: THL:s material [Coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#) uppdateras varje månad, den vardag som följer efter den 15:e i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad.)

- **På onsdagen den 2 mars 2022 vårdades sammanlagt 429 covid-19-patienter inom primärvården** (Graf 6).
 - Antalet patienter som vårdas inom primärvården ökade kraftigt under årsskiftet 2021–2022 och har därefter hållits på en hög nivå. I de rapporterade siffrorna ingår förutom patienter som vårdas på sjukhus på grund av corona även patienter som i huvudsak vårdas på sjukhus av andra orsaker.

- Informationen grundar sig på THL:s enkät Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten. Den 2 mars 2022 rapporterade 19/21 områden sina patientantal till THL.

COVID-19-patienter som vårdas på sjukhus



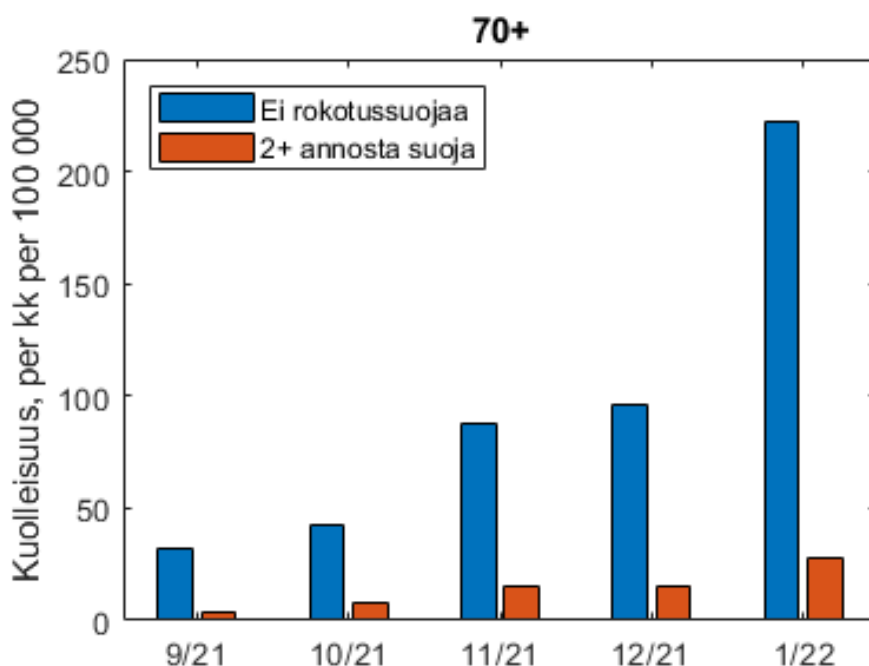
Graf 6. Belastningen på primärvården under covid-19-pandemin. Grafen visar antalet covid-19-patienter på avdelningarna inom primärvården varje dag. I de rapporterade siffrorna ingår förutom patienter som vårdas på sjukhus på grund av corona även patienter som i huvudsak vårdas på sjukhus av andra orsaker. (Informationskälla: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten, i vilken man frågat efter antalet patienter inom primärvården sedan 7.12.2020)

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet

- Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är **0,85–1,05** (90 procents konfidensintervall).
 - Sannolikhetsintervallet på båda sidor om siffran ett återspeglar osäkerhet som hänför sig till att epidemin fortsätter tillta. På grund av ändringar i rekommendationerna för testning vid misstanke om smitta har länken mellan registrerade fall och epidemiläget bland befolkningen försämrats. Därför grundar sig uppskattningen av det effektiva smittsamhetstalet nu på coronafallen inom den specialiserade sjukvården. Tidigare grundade sig uppskattningen på sjukhusfall och registrerade fall. Eftersom det finns en fördröjning mellan att patienten smittas och behöver sjukhusvård är också fördröjningen i det effektiva smittsamhetstalet på motsvarande sätt större än tidigare.

Avlidna

- Sammanlagt **2 366** dödsfall relaterade till coronavirussmittan hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till **söndagen den 27 februari 2022** (Tabell 1).
 - För närvarande definierar man enbart dödsfall relaterade till coronavirussmittan utifrån det tidsmässiga sambandet. Ett dödsfall definieras som coronavirusrelaterat om det har inträffat inom 30 dygn från det positiva testresultatet. THL utreder som bäst antalet avlidna vars huvudsakliga dödsorsak inte har en anknytning till den coronasmitta som konstaterats hos dem.
- **Medelåldern (medianen) för personer som avlidit under hela epidemin är 83 år.**
 - Under de två senaste kalenderveckorna (14–27.2) har 152 dödsfall registrerats, av vilka 134 (88 %) av de avlidna varit över 70 år.
- Dödligheten bland personer som fyllt 70 år inom 30 dygn från det positiva coronatestresultatet har mellan september 2021 och januari 2022 i stor grad hängt på personens vaccinationskydd. (Graf 7).
- THL rapporterar om dödsfallen relaterade till covid-19 på sidan [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall](#). Uppgifter om sjukdomsrelaterade dödsfall är tillgängliga i THL:s användargränssnitt för kuber i tabellform: [Covid-19-relaterade dödsfall enligt kön och åldersgrupp](#).



<i>Kuolleisuus, per kk per 100 000</i>	<i>Dödlighet, per månad per 100 000</i>
<i>Ei rokotussuojaa</i>	<i>Inget vaccinationskydd</i>
<i>2+ annosta suoja</i>	<i>Minst 2 vaccinationer</i>

Graf 7. Coronarelaterade dödsfall bland personer över 70 år, förekomsten bland den utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) varje månad enligt vaccinationskydd, 1.9–31.1.2022. Med den utsatta befolkningen avses personer som inte har smittats av coronaviruset tidigare. Inget vaccinationskydd (de blåa staplarna) innebär att en person inte har vaccinerats eller att det inte har gått tillräckligt lång tid sedan den första dosen (minst 21 dagar). Ett

skydd av två eller fler doser (de röda staplarna) innebär att minst två vaccindoser har tagits för minst 7 dagar sedan. (Informationskälla: [THL:s material Coronavaccinationernas effektivitet i Finland](#) uppdateras varje månad, den vardag som följer efter den 15:e i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad.)

Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna

För att förhindra covid-19 som kräver sjukhusvård och hindra dödsfall relaterade till coronaviruset är det viktigt att främja en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

- Coronavirusvaccination erbjuds alla som har fyllt 5 år i Finland.
 - Coronavirusvaccination rekommenderas till alla som har fyllt 12 år.
 - Dessutom rekommenderas coronavaccinationer för 5–11-åringar som hör till riskgrupperna samt för 5–11-åringar som har en person med kraftigt nedsatt immunförsvar i sin närmaste krets.
- En tredje vaccindos rekommenderas för alla som fyllt 18 år och för personer som fyllt 12 år och har kraftigt nedsatt immunförsvar.
 - Det viktigaste sättet att minska belastningen på sjukhusvården är att personer som fyllt 60 år och personer som fyllt 18 år, och som på grund av sina grundsjukdomar hör till en riskgrupp, tar den tredje vaccindosen så snart som möjligt.
- En fjärde dos coronavaccin rekommenderas för personer som fyllt 12 år och som har kraftigt nedsatt immunförsvar.
- Mer information: [Vacciner och coronaviruset \(THL\)](#)

Vaccinationstäckning i Finland 2.3.2022:

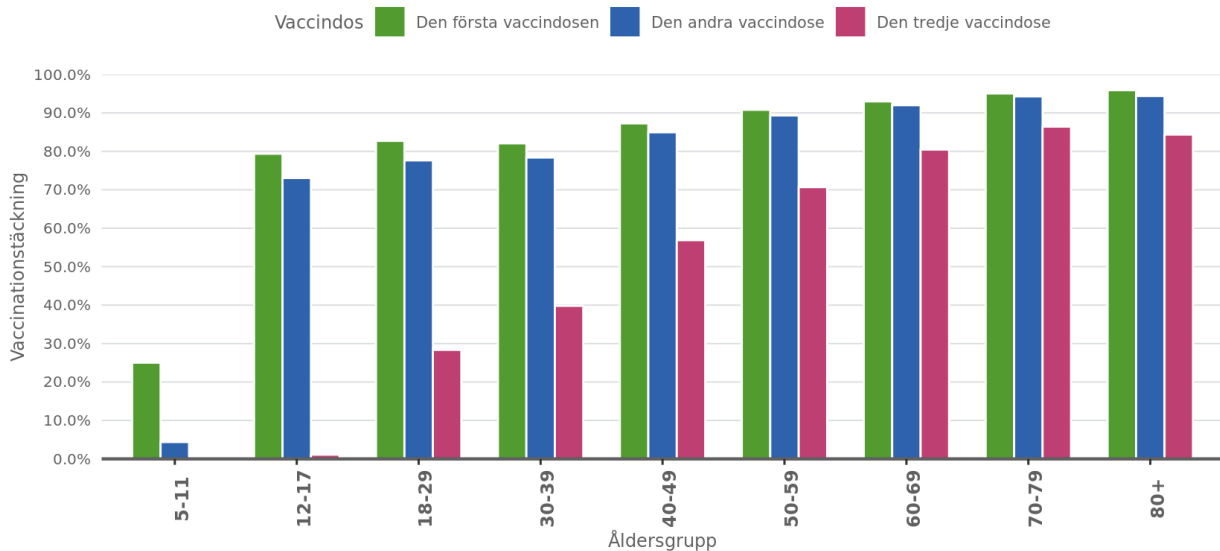
	1:e vaccindosen	2:e vaccindosen	3:e vaccindosen
12 år fyllda	88,1 %	85,3 %	56,5 %
18 år fyllda	88,8 %	86,4 %	61,0 %
60 år fyllda	94,3 %	93,3 %	83,4 %

Under tiden reparationsåtgärder utförs i patientdatasystemets dataöverföring saknas uppgifter om Hyvinge i vaccinrapporteringen. Avsaknaden av uppgifter påverkar vaccinationstäckningssiffrorna för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt samt hela landets siffror. Leverantören av datasystemet håller på att åtgärda problemet. Läggesinformation om hur länge reparationsåtgärderna varar: [Mellersta Nylands samkommun för social- och hälsovård Coronaviruset i siffror](#)

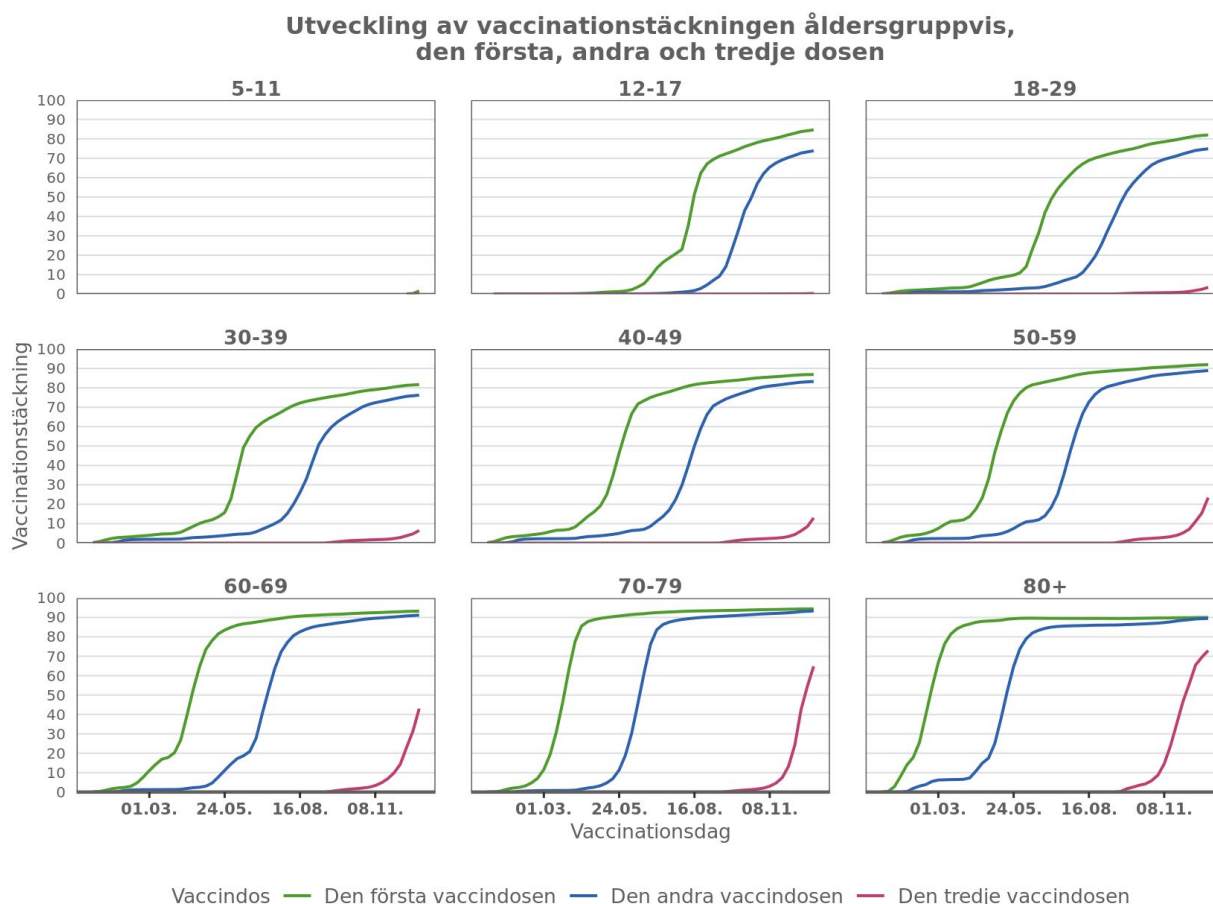
- **På riksnivå** ökar vaccinationstäckningen nuförtiden mycket långsamt. Jämfört med förra veckan har den första, andra och tredje vaccindosens täckning ökat med mindre än en procentenhet i åldersgrupperna 12, 18 och 60 år.
- **Bland befolkningen som fyllt 18 år** har den tredje vaccindosens täckning ökat med uppskattningsvis **0,6** procentenheter under veckan (24.2–2.3). Täckningens ökning har blivit ännu långsammare, då den tredje dosens täckning under den föregående veckan ökade med **0,8** procentenheter.

- **Bland befolkningen som fyllt 60 år** hade 93,3 procent fått minst två vaccindoser före den 2 mars. Täckningen för den tredje vaccindosen har ökat med **0,3 procentenheter** under veckan (24.2–2.3) och överstiger 83 procent i åldersgruppen i fråga.
- Uppgifterna om utvecklingen av vaccinationstäckningen nationellt visas i *Graferna 8 och 9*. THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#)
- På [tidslinjen för coronavaccinationer \(THL\) \(på finska\)](#) visas Europeiska läkemedelsmyndighetens försäljningstillstånd för coronavacciner, vaccinationer som genomförts i Finland enligt målgrupp samt THL:s meddelanden och nyheter om vaccinationer varje månad från och med december 2020.

Vaccinationstäckning åldersgruppvis, den första, andra och tredje dosen



Graf 8. Vaccinationstäckningen enligt åldersgrupp. I grafen visas den andel av åldersgruppen som fått den första, den andra och den tredje vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)



Graf 9. Utvecklingen av vaccinationstäckningen enligt åldersgrupp. Ackumuleringen av den första vaccindosen (procentandelen enligt åldersgrupp) visas med gröna staplar, den andra dosen med blåa och den tredje med röda. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Testning och upptäckta smittor

Omikronvarianten, som från och med december 2021 blivit allt vanligare bland befolkningen, och den kraftiga ökningen av antalet fall till följd av den ledde på många håll till att coronatestningen och smittspårningen blev överbelastad. Till följd av detta riktades testningen och smittspårningen särskilt till de anställda inom social- och hälsovården och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom. I de flesta områden slopade man i januari 2022 den omfattande testningen, vilket gör att det inte är möjligt att få exakt information om antalet fall i det nuvarande epidemiläget där omikronvarianten dominerar. Det här påverkar många andra mätare som man tidigare använt för att beskriva epidemisituationen, bland annat förekomsten av smitta och andelen positiva resultat av alla testade prover.

För närvarande är kopplingen mellan förekomsten av registrerade smittor och epidemins förlopp svag, eftersom de viktigaste kriterierna för provtagning är personens symtom och vårdbehov, skydd av riskgrupper som kan utveckla allvarlig sjukdom samt trygghet av hälso- och sjukvårdens bärkraft. De primära målgrupperna för testningen är:

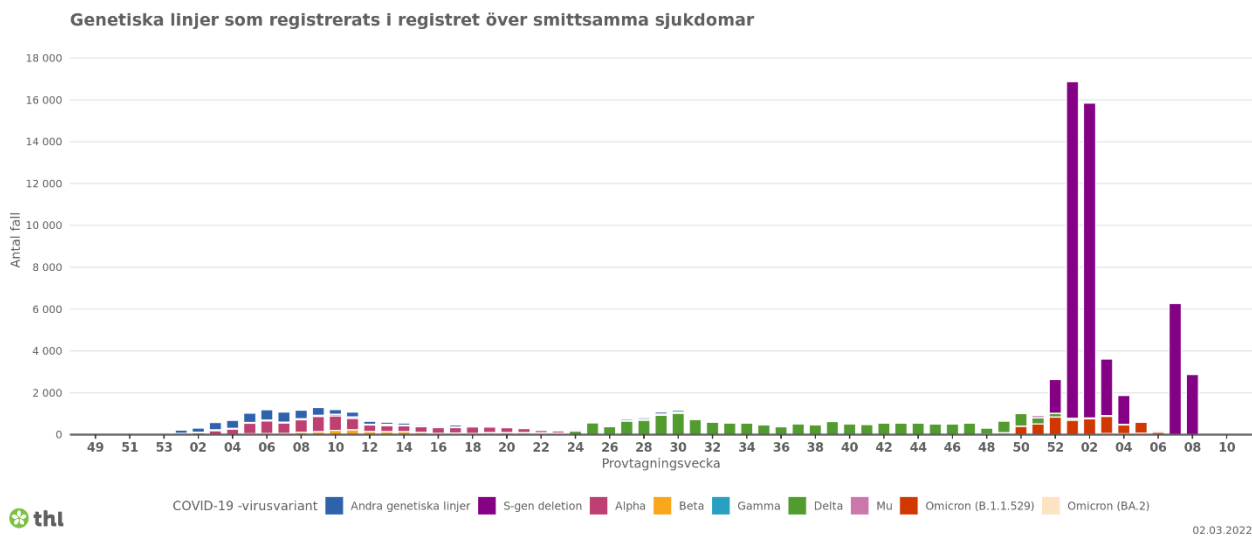
- Alla patienter med allvarliga symtom
- Personer med symtom som hör till riskgrupper
- Riskgrupper för allvarlig coronavirussjukdom
- Gravida kvinnor
- Anställda inom social- och hälsovården

Under veckorna 7–8 (14.2–27.2) gjordes över **218 100** test, av vilka 31 procent uppvisade ett positivt coronavirusresultat. Utvecklingen av antalet gjorda test ger inte längre en tillförlitlig bild över smittsituationen, eftersom testpraxisen har förändrats om man jämför med de tidigare faserna av epidemin. Dessutom görs det mycket hemtest. Vad gäller antalet utförda test kan man dock se en sjunkande trend jämfört med början av 2022, vilket fortfarande återspeglas i antalet registrerade covid-19-fall. (Tabell 2)

Tabell 2. Covid-19-fall som registrerats i Finland samt antalet covid-19-test och andelen positiva prov under en period på två veckor. Uppgifterna uppdateras retroaktivt.

Vecka	Tidsperiod	Registrerade covid-19-fall	Antal test	Andelen positiva testresultat
7–8	14.2–27.2	67 490	218 100	31 %
5–6	31.1–13.2	83 747	247 600	34 %
3–4	17–30.1	100 742	322 100	31 %
1–2	3–16.1	118 912	395 500	30 %

- **Omikronvarianten är för närvarande det dominerande viruset i Finland** (Graf 10).
 - THL och Helsingfors universitet har upptäckt en variant som uppstått då omikronvariantens undervarianter BA.1 och BA.2 förenats ([THL:s nyhet 25.2.2022](#)). Fram till den 25 februari hade man upptäckt 11 fall och de påträffades inom Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt. Det är inte känt att de virus som uppkommit vid rekombination orsakar en förhöjd smitt- eller sjukdomsrisik för omikron.
 - När flera coronavirusvarianter cirkulerar bland befolkningen är det mycket sannolikt att rekombinanter uppstår. De har rapporterats i allt större utsträckning i olika länder. THL effektiviserar den variantbaserade uppföljningen i Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt.



Graf 10. Coronaviruslinjer som antecknats i Registret över smittsamma sjukdomar. Uppgifterna för de senaste veckorna kompletteras retroaktivt. S-geninegativa prover är sannolika omikron B.1.1.529-fynd.

Områdenas bedömning av hur de epidemiologiska kriterierna för områden med samhällspridning uppfylls

[De epidemiologiska kriterierna för områden med samhällspridning](#) som social- och hälsovårdsministeriet berett har sedan november 2021 använts som riktgivande hjälp vid bedömningen av behovet av åtgärder för att bromsa epidemin. De regionala uppgifterna kan granskas på THL:s webbplats [Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall](#).

Områdena har den 2 mars 2022 bedömt sina epidemilägen på följande vis:

Kriterierna för områden med samhällspridning uppfylls på alla 21 områden:

Landskapet Åland samt Södra Karelen, Södra Österbottens, Södra Savolax, Helsingfors och Nylands (HUS), Östra Savolax, Kajanalands, Egentliga Tavastlands, Mellersta Österbottens, Mellersta Finlands, Kymmenedalens, Länsi-Pohja, Birkalands, Norra Karelen, Norra Österbottens, Norra Savolax, Päijänne-Tavastlands, Satakunta, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt.

Det förekommer inga förändringar i läget i områdena jämfört med föregående vecka (23.2)

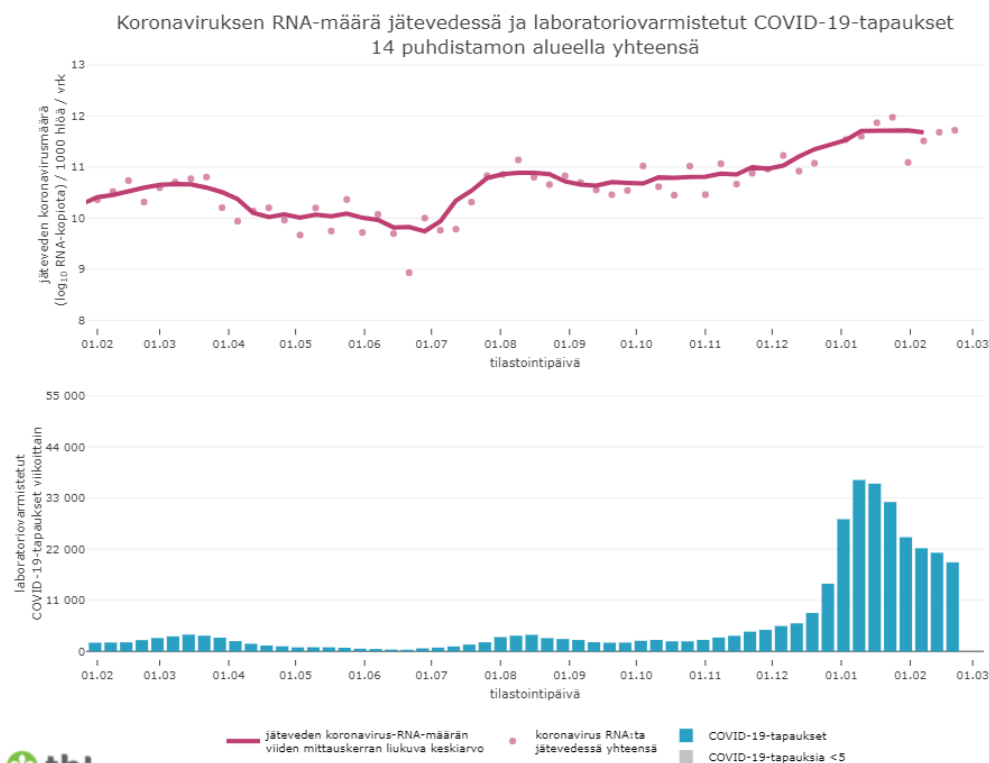
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

Lägesbilden över coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet, som uppföljningen av avloppsvattnet ger, är oberoende av befolkningens testaktivitet och stöder andra epidemiparametrar. Coronavirusets RNA-antal undersöks varje vecka i avloppsvattenprover från 13 orter: från reningsverken i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Jyväskylä, Kouvola, Kuopio, Villmanstrand, Uleåborg, Björneborg, Tammerfors, Åbo och Vasa. Dessutom samlar man in prov från Rovaniemi med två veckors mellanrum och från Jakobstad och Seinäjoki en gång i månaden. Coronavirusets RNA-antal som observerats i proverna uppdateras på webbplatsen en gång i veckan på fredagar kl. 12: [Veckorapport om uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten](#).

På basis avloppsvattenproverna som samlats in den här veckan (27–28.2.2022) ligger den totala mängden av coronavirusets RNA fortfarande på en hög nivå i avloppsvattnet i Finland. Trenden vid de senaste fem mätningarna har varit jämn redan under flera veckor (*Graf 11*).

Trenden i coronavirusets antal har redan under några veckors tid pekat neråt i Esbo och Helsingfors. Den här veckan observerades det i Joensuu, Kouvola och Vasa det största RNA-antalet per 1 000 personer per dygn i mät historien. Även i Kuopio och Villmanstrand har RNA-mängdens uppåtgående trend fortsatt. På de övriga uppföljningsorterna är RNA-mängden hög, men trenden har hållits på en jämn nivå. Den här veckan samlade man inte in något prov i Rovaniemi.

THL:s uppföljning av avloppsvattnet utvecklas för att identifiera coronavirusvarianter och deras relativa andelar i avloppsvattenproverna. Aktuella sekvenseringsresultat finns på webbplatsen: [Varianter av coronaviruset i avloppsvattnet](#). Inga nya resultat har färdigställts den här veckan.



Koronavirusen RNA-määrä jätevedessä ja laboratoriovarmistetut COVID-19-tapaukset 14 puhdistamon alueella yhteensä	Coronavirusets RNA-mängd i avloppsvattnet och laboratoriebekräftade covid-19-fall vid 14 reningsverk sammanlagt
Jäteveden koronavirusmäärä (log ₁₀ RNA-kopiota) / 1000 hlöä / vrk	Coronavirusets mängd i avloppsvattnet (log ₁₀ RNA-kopior)/1 000 personer/dygn
Tilastointipäivä	Statistikföringsdag
Laboratoriovarmistetut COVID-19-tapaukset viikoittain	Laboratoriebekräftade covid-19-fall per vecka
Jäteveden koronavirus-RNA-määrän viiden mittauskerran liukuva keskiarvo	Det glidande medelvärdet av fem mätningar av coronavirusets RNA-mängd i avloppsvattnet
Koronavirus RNA:ta jätevedessä yhteensä	Coronaviruset RNA i avloppsvattnet sammanlagt
COVID-19-tapaukset	Covid-19-fall
COVID-19-tapauksia <5	Covid-19-fall <5

Graf 11. Det totala antalet RNA-kopior av Sars-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka (röd färg) samt registrerade covid-19-fall varje vecka (blå färg).

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin

- [Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin för hanteringen av covid-19-epidemin 2021–2022 \(SHM\)](#)
- [Hybridstrategin för hantering av coronakrisen \(Statsrådet\)](#)
- [Den uppdaterade nationella strategin för testning av covid-19 \(10.2.2022\)](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

- [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#)

Informationstillfällen och lägesbilder av coronavirusepidemin

- [Information om och lägesbilder av coronavirusepidemin \(SHM\)](#)

Regional information

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

Bekämpningen av epidemin

- [Begränsningar och rekommendationer under coronaepidemin \(Statsrådet\)](#)
- [SHM:s myndighetsanvisningar och beslut i coronavirussituationen](#)
- [Coronavirussituationen i Finland \(SHM\)](#)
- [Anvisningar för att förhindra coronavirussmitta, offentliga tillställningar och allmänna sammankomster \(UKM, THL\)](#)

[Rekommendation till anordnare av utbildning och småbarnspedagogik under coronavirusepidemin \(UKM, THL\)](#)
[Rekommendation till universitet, yrkeshögskolor och anordnare av gymnasieutbildning, yrkesutbildning, fritt bildningsarbete och grundläggande utbildning för vuxna under coronavirusepidemin \(UKM, THL\)](#)

[Barn och coronaviruset \(THL\)](#)
[Resor till och från Finland \(UM\)](#)

Lägesbilden av intensivvården (Enheten som koordinerar intensivvården)

[Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 2.2.2021)

THL:s coronasidor:

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