

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 26.1.2022

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 26.1.2022

Innehållsförteckning

Bakgrund.....	2
Belastningen på den specialiserade sjukvården	3
Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som vårdas på sjukhus	3
Virusvarianten av särskild betydelse Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC)	8
Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna.....	9
Förekomsten av smitta och testning.....	12
Incidensen av covid-19-smitta i förhållande till vaccinationerna	14
Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten	15
Områdenas bedömning av hur de epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls	17
Mer information	21

Bakgrund

Den förnyade handlingsplanen för hybridstrategin för hanteringen av coronakrisen har tagits i bruk den 15 november 2021 i enlighet med regeringens linjering. Handlingsplan uppdaterades i september för att motsvara epidemiläget i Finland. I den fastställs principer för hanteringen av epidemin, öppnandet av samhället och avvecklingen av restriktionerna. Utgångspunkten för hybridstrategin är att samhällets olika funktioner inte ska begränsas. Epidemiläget har dock blivit sämre i de flesta områden, vilket kräver åtgärder för att smittspridningen ska minskas. I Finland har man uppnått en riksomfattande vaccinationstäckning på 80 procent för personer över 12 år, men enbart detta räcker inte till för att få epidemin att vända och gå i en nedåtgående riktning.

Epidemin bekämpas i första hand genom lokalt och regionalt riktade åtgärder som baserar sig på lagen om smittsamma sjukdomar. Förändringen i epidemiläget följs upp med hjälp av kriterier för områden med samhällsspridning. [Epidemiologiska kriterier för områden med samhällsspridning \(SHM\)](#)

Social- och hälsovårdsministeriet uppdaterade [testningsstrategi för covid-19](#) den 10 december 2021. Då, i början av december, hade den största delen av de coronavirussmittor som konstaterades i Finland orsakats av deltavirusvarianten. Omikronvarianten, som från och med december 2021 blivit allt vanligare bland befolkningen, och den kraftiga ökningen av antalet fall till följd av den har på många håll lett till att coronatestningen och smittspårningen blivit överbelastade. Som en följd av det här har man i synnerhet riktat testningen och smittspårningen riktats till anställda inom social- och hälsovården och personer som är mottagliga för en allvarlig sjukdom, och just nu förblir en större del av smittorna än tidigare oupptäckta och oregistrerade. För närvarande är belastningen av epidemin mycket stor inom hela social- och hälsovården, och även belastningen på primärvårdens vårdavdelningar har stigit till en rekordhög nivå.

Coronavaccinationerna är det viktigaste sättet att begränsa antalet allvarliga coronasjukdomar och sjukhusvården och dödsfallen till följd av dem. Fokuset i den här epidemiologiska lägesbilden ligger i första hand på uppföljningen av vaccinationstäckningen och behovet av specialiserad sjukvård. Förekomsten av smitta och behovet av specialiserad sjukvård följs upp både enligt åldersgrupp och enligt en indelning i vaccinerade och ovaccinerade.

I rapporten följer man också upp vissa av de regionala indikatorerna, med hjälp av vilka områdena kan följa upp hur kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls. Rapporten publiceras varannan torsdag på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats: [Hybridstrategins uppföljningsrapporter \(THL\)](#).

Belastningen på den specialiserade sjukvården

Det finns ett dataöverföringsproblem i Vårdanmälningsregistret (Hilmo) och därför finns det inga aktuella siffror om patienterna som får vård på vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården.

Källan till antalet patienter inom den specialiserade sjukvården som presenteras i den här rapporten kommer från en separat enkät, på vilken också siffrorna som presenteras på THL:s coronakarta grundar sig på. Den 26 januari 2022 rapporterade 19/21 områden sina patientantal till THL. Uppgifterna om intensivvårdens patientantal grundar sig på kvalitetsregistret för intensivvård samt på de uppgifter som enheten som koordinerar intensivvården anmält, med undantag av Graf 1, där uppgifterna baserar sig på THL:s enkätuppgifter som nämns ovan.

- Onsdagen **den 26 januari 2022 vårdades sammanlagt 350 patienter inom den specialiserade sjukvården**, av vilka **302** patienter vårdades på de vanliga vårdavdelningarna och **48** på intensivvårdsavdelningarna.
 - Det totala antalet patienter som fick vård inom den specialiserade sjukvården har minskat under två veckor, medan antalet patienter innan det ökade (Graf 1, Tabell 1).
 - Antalet patienter på intensivvårdsavdelningarna har minskat jämfört med förra veckan, på de övriga vårdavdelningarna har antalet hållits på samma nivå.
- Av de coronapatienter som vårdas på vanliga vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården **den 26 januari** hade uppskattningsvis **24 procent i första hand kommit till sjukhuset på grund av andra orsaker**. Av coronapatienterna på intensivvårdsavdelningarna var samma andel **17 procent**.
- **Vecka 3 (17–23.1) fick 33 nya covid-19-patienter intensivvård**.
 - Antalet är klart mindre än under de två föregående veckorna, då 60–61 patienter fick intensivvård (Tabell 1).
 - Mer information om intensivvården: [Lägesbild av intensivvården: Covid-19 på intensivvårdsavdelningarna](#) (Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 1.12.2021)
- Sammanlagt **1 894 dödsfall relaterade till sjukdomen** hade anmälts till Registret över smittsamma sjukdomar fram till den 26 januari 2022 (Tabell 1). Medelåldern för de avlidna (median) personerna var 82 år.
 - Under de två senaste veckorna (13–26.1) har 206 avlidna registrerats, av vilka 86 procent varit över 70 år.

Covid-19-patienternas vaccinationsstatus bland dem som vårdas på sjukhus

- I **september–december** har sannolikheten för ovaccinerade personer att behöva specialiserad sjukvård på grund av covid-19 varit **14 gånger större** och sannolikheten för att behöva intensivvård har varit **27 gånger större** än för personer som vaccinerats två gånger (Graferna 2 och 3).
 - THL:s öppna material ([coronavaccinationernas effekt i Finland](#)) uppdateras varje månad på den följande vardagen efter den 15 dagen i månaden, varvid uppgifterna uppdateras fram till slutet av föregående månad.
- Vaccinationsskyddet mot en sjukdom med lindriga symptom som orsakats av omikronvarianten har försämrats. Vaccinationsskyddet mot en allvarlig sjukdom är dock bra och efter en tredje dos skyddar det nästan lika bra som mot tidigare virusformer (Graf 2). Även en tidigare genomgången coronasjukdom verkar ge ett bra skydd mot en allvarlig coronavirussjukdom. ([Meddelande från THL 7.1.2021](#))

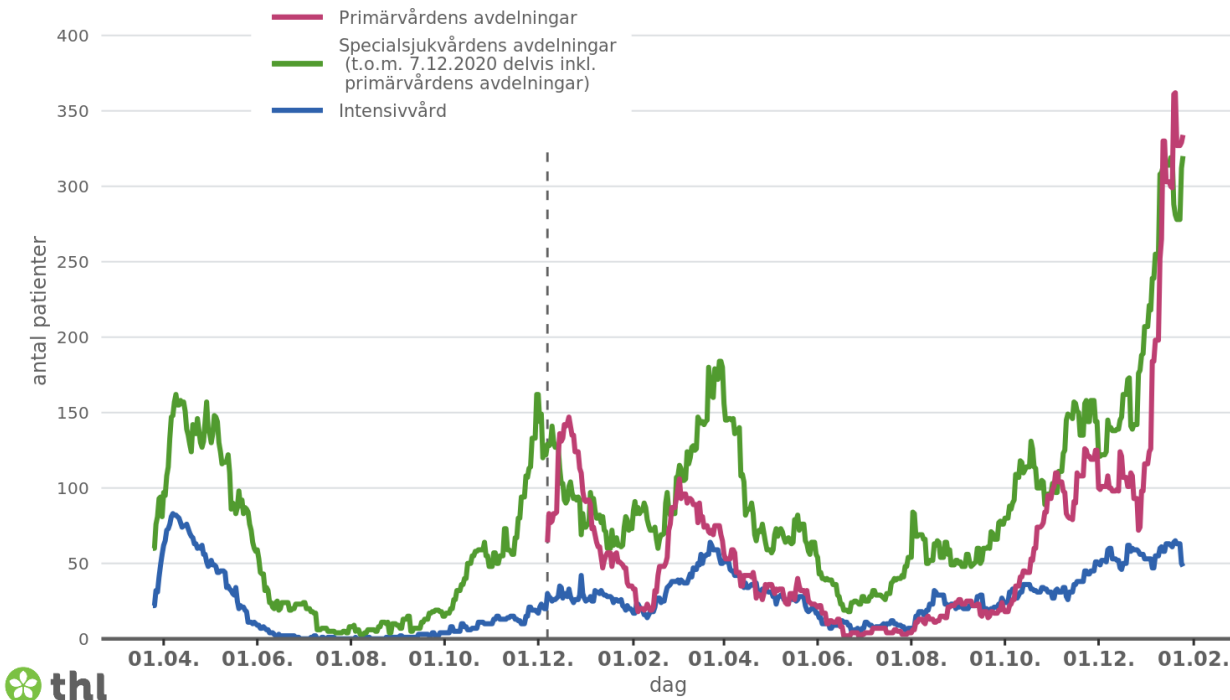
Tabell 1. I tabellen presenteras antalet covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården på onsdagar, antalet nya covid-19-patienter på intensivvårdsavdelningar varje vecka och antalet personer som avlidit i sjukdomen varje vecka i Finland. (Informationskällor: Enkäten Lägesbild över den specialiserade sjukvården och primärvården i sjukvårdsdistrikten till sjukvårdsdistrikten, Intensivvårdens kvalitetsregister, Enheten som koordinerar intensivvården och Registret över smittsamma sjukdomar)

Belastningen på den specialiserade sjukvården					
Antalet covid-19-patienter i sjukhusvård på rapporteringsdagen (onsdag)					
	Vecka 52 29.12	Vecka 1 5.1	Vecka 2 12.1	Vecka 3 19.1	Vecka 4 26.1
På intensivvårdsavdelningarna	59	47	59	64	48
På de andra vårdavdelningarna	188	239	311	299	302
På den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar	247	286	370	363	350
Antalet nya covid-19-patienter som får sjukhusvård under veckan					
	Vecka 52 27.12–2.1	Vecka 1 3–9.1	Vecka 2 10–16.1	Vecka 3 17–23.1.	Vecka 4 24–28.1
Patienter på intensivvårdsavdelningarna	36	60	61	33	-

Personer som avlidit i covid-19 på rapporteringsdagen (onsdag), totalt					
	Vecka 52 29.12	Vecka 1 5.1	Vecka 2 12.1	Vecka 3 19.1	Vecka 4 26.1
	1 548	1 624	1 688	1 762	1 894

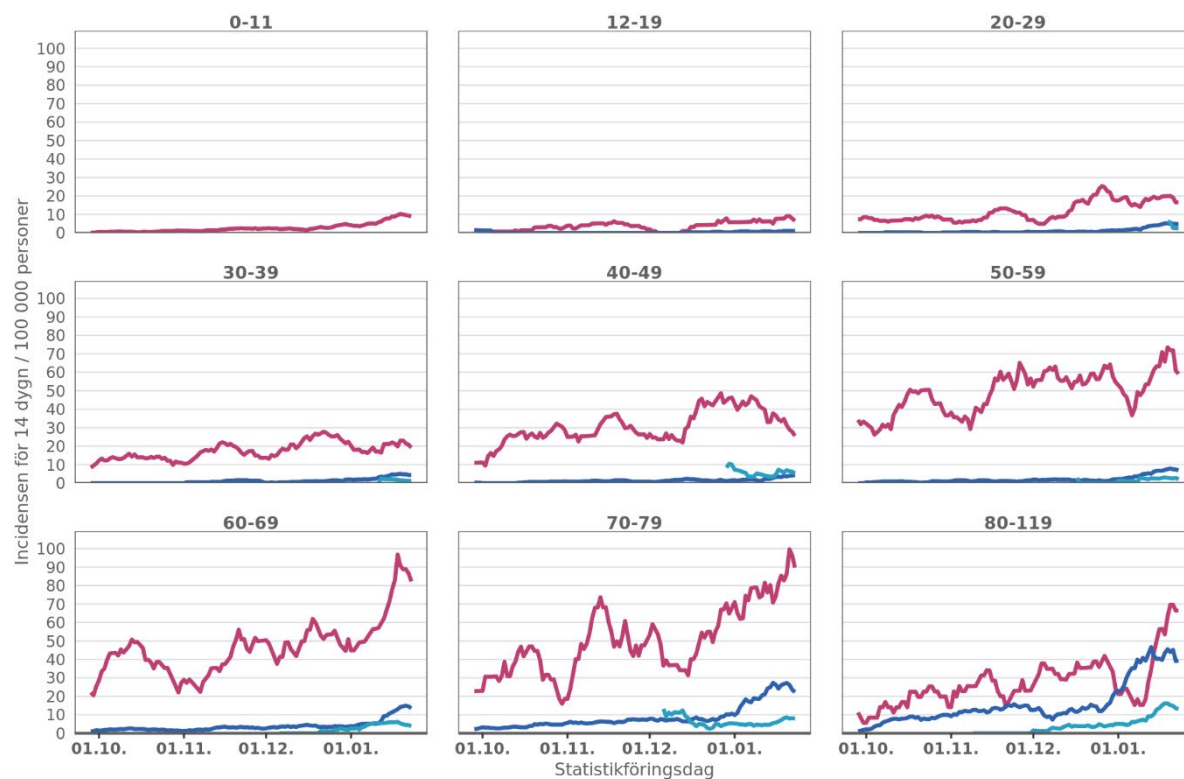
Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

COVID-19-patienter som vårdas på sjukhus



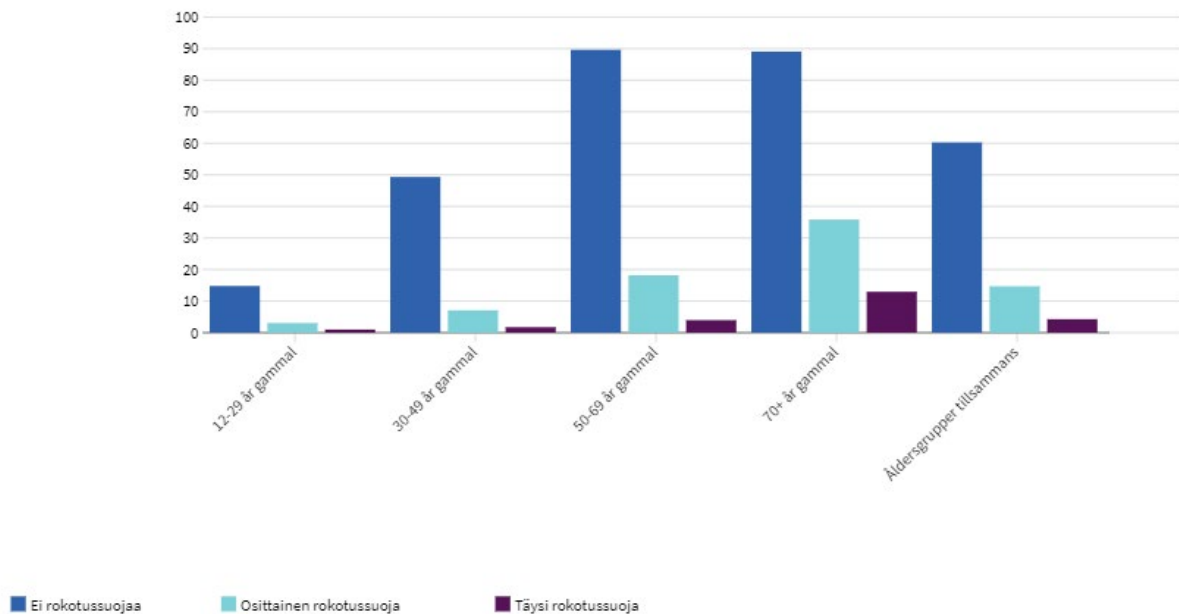
Graf 1. Belastningen på sjukhusvården under covid-19-pandemin. Grafen visar antalet covid-19-patienter per dag på intensivvårdsavdelningarna (mörkblå), på den specialiserade sjukvårdens övriga vårdavdelningar (grön) och på primärvårdens avdelningar (röd). I de rapporterade siffrorna ingår förutom patienter 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)

Incidensen för att hamna på vårdavdelning inom den specialiserade sjukvården på grund av en covid-19-smitta under en glidande period på 14 dygn och åldersgruppvis enligt vaccinationsstatus



Vaccinationsstatus — Ovaccinerad — Personer som fått två vaccindoser — Personer som fått tre vaccindoser

Graf 2. Förekomsten av personer som på grund av covid-19 vårdas på sjukhus enligt åldersgrupp bland ovaccinerade, personer som vaccinerats två gånger och personer som vaccinerats tre gånger. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer). (Informationskällor: Hilmo, Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret). Uppgifterna för de senaste veckorna kompletteras retroaktivt.



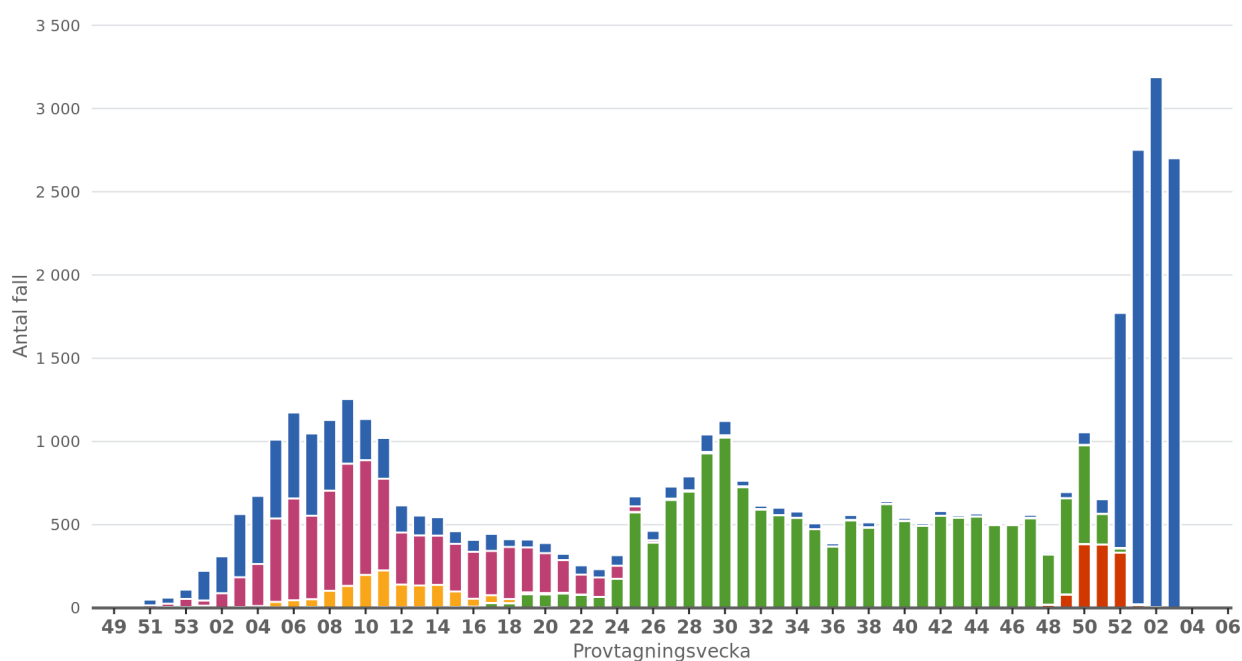
Ei rokotussuoja: Inget vaccinationskydd **Osittainen rokotussuoja:** Partiellt vaccinationskydd **Täysi rokotussuoja:** Komplet vaccinationsskydd

Graf 3. Förekomsten av sjukdomar som krävt specialiserad sjukvård bland den utsatta befolkningen (per månad/100 000 personer) enligt ålder bland ovaccinerade, personer som vaccinerats en gång och två gånger, 1.9–31.12.2021. (Informationskälla: THL:s material [Coronavaccinationernas effekt i Finland](#))

Virusvarianten av särskild betydelse Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC)

- I Finland har omikronvarianten redan på flera områden blivit det dominerande viruset (Graf 4).
- Omikronvarianten sprider sig lättare än deltavarianten och vaccinationernas skydd mot en lindriga sjukdomar har försämrats. Vaccinationskyddet mot en allvarlig sjukdom är fortfarande mycket bra och efter en tredje dos skyddar det nästan lika bra som mot tidigare former. Även en tidigare genomgången coronasjukdom verkar ge ett bra skydd mot en allvarlig coronavirussjukdom. ([Meddelande från THL 7.1.2021](#))

Genetiska linjer som registrerats i registret över smittsamma sjukdomar



COVID-19 -virusvariant Andra genetiska linjer Alpha Beta Gamma Delta Mu Omicron

26.01.2022

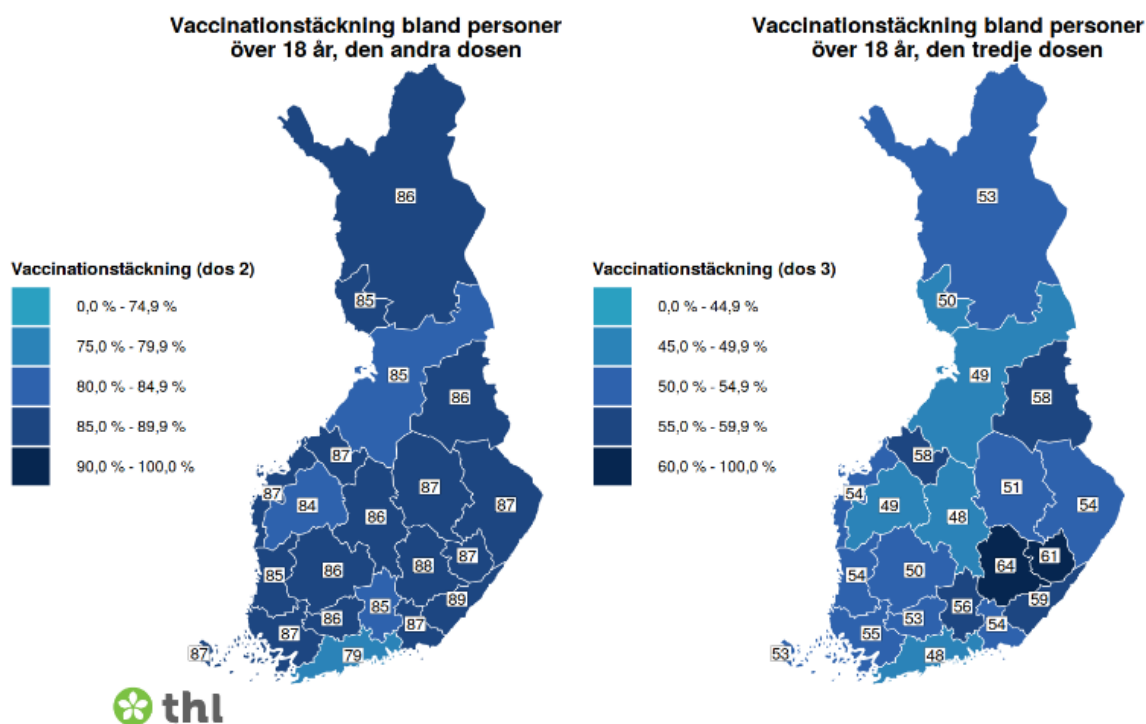
Graf 4. Coronaviruslinjer som antecknats i Registret över smittsamma sjukdomar. Uppgifterna för de senaste veckorna kompletteras retroaktivt. De senaste veckornas "Övriga viruslinjer" (de blåa staplarna) är s-gennegativa prover, det vill säga sannolika omikron-fall.

Uppföljningen av covid-19-vaccinationerna

Det viktigaste sättet att förhindra coronavirussjukdomar som kräver sjukhusvård och hindra dödsfall relaterade till coronaviruset är att främja en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

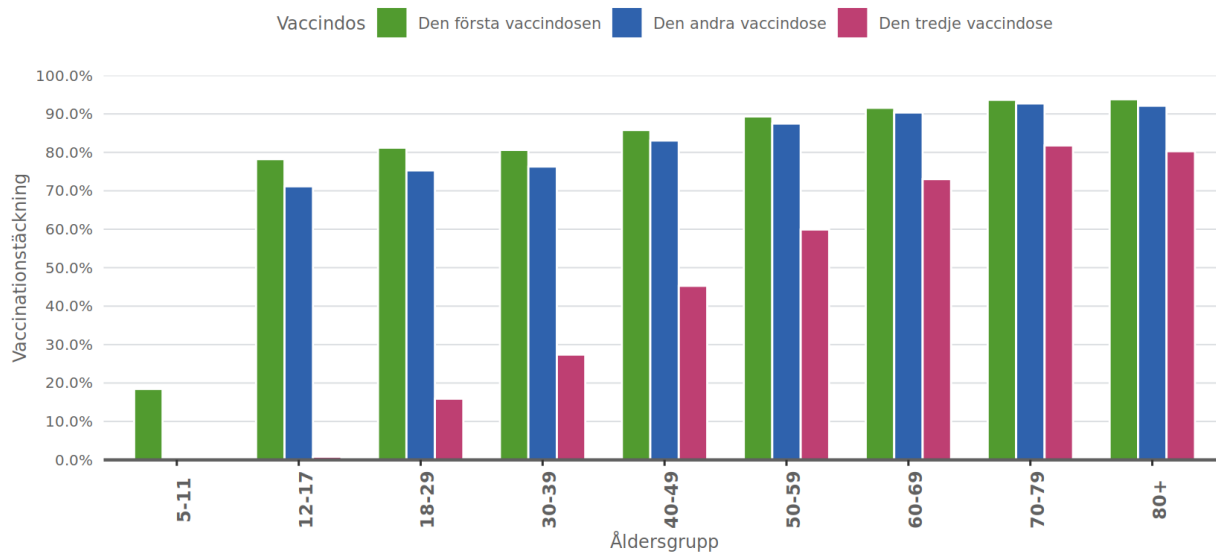
- Vaccinationstäckningen bland den 18 år fyllda befolkningen i Finland den 26 december:
 - 1:a dosen: 86,7 %
 - **2:a dosen: 84,1 %**
 - 3:a dosen: 51,4 %
- Under den senaste veckan (20–26 januari) har den tredje vaccindosens täckning ökat med uppskattningsvis **6,7** procentenheter. Ökningen av täckningen har blivit något långsammare, eftersom den tredje dosens täckning ökade med 9,2 procentenheter under föregående vecka.
- *Under tiden för reparationsåtgärderna i patientdatasystemet i Mellersta Nylands social- och hälsovårdsområde saknas en del uppgifter om HUS-området i THL:s vaccinationsrapportering. Avsaknaden av uppgifter återspeglas i siffrorna för hela landet då den verkliga vaccinationstäckningen är högre än vad som rapporterats och det inte är möjligt att göra en bedömning av ökningen av täckningen av den första och andra dosen jämfört med förra veckan.*

THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider: [Uppföljning av covid-19-vaccinationerna](#). Det finns regionala skillnader i vaccinationstäckningen (Graf 5), som delvis beror på befolkningens olika åldersstrukturer. Uppgifterna om utvecklingen av vaccinationstäckningen enligt område visas i Tabell 4.



Graf 5. Vaccinationstäckningen bland befolkningen som är över 18 år enligt sjukvårdsdistrikt. På kartan visas den andel av befolkningen som fått den andra och den tredje vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

Vaccinationstäckning åldersgruppvis, den första, andra och tredje dosen



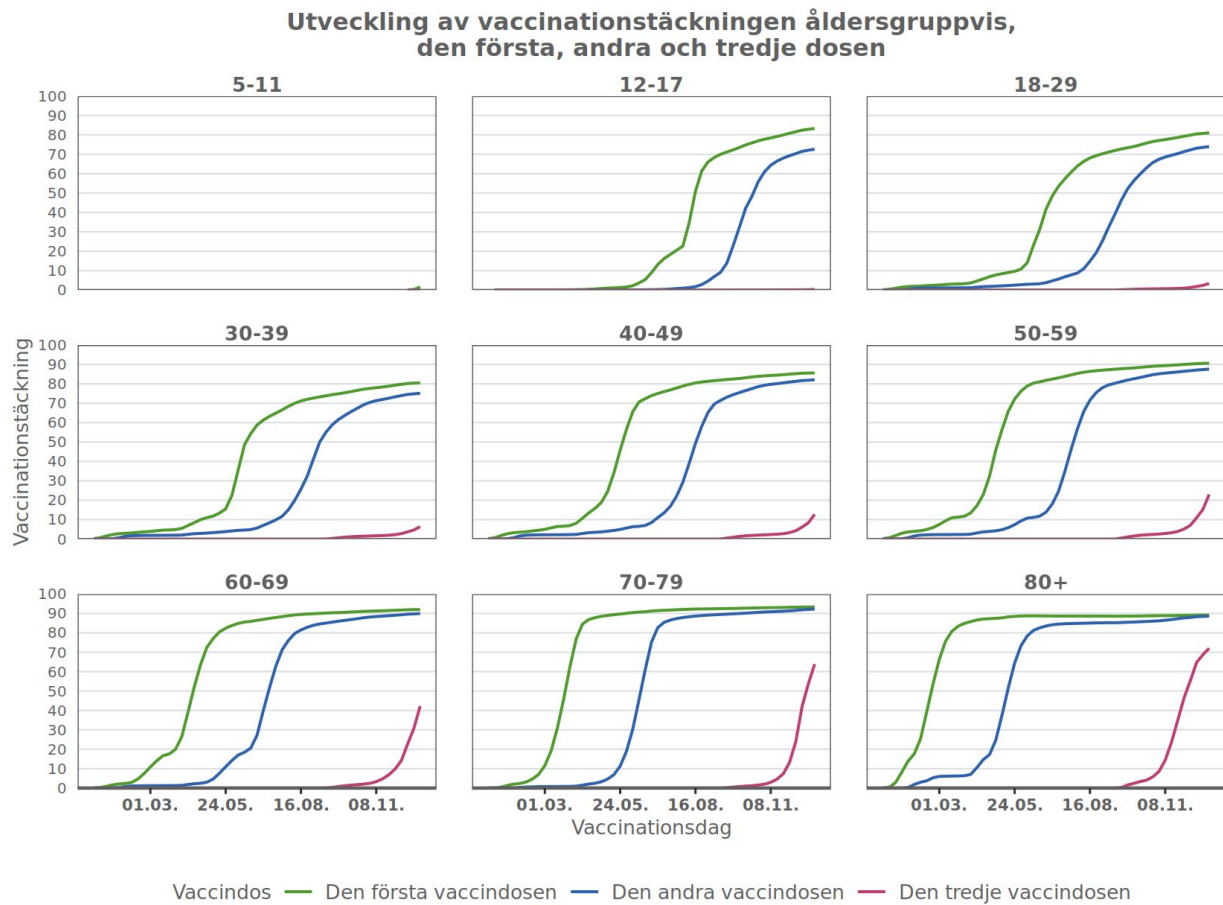
Graf 6. Vaccinationstäckningen enligt åldersgrupp. I grafen visas den andel av åldersgruppen som fått den första, den andra och den tredje vaccindosen (%) på rapporteringsdagen. (Informationskällor: Vaccinationsregistret och Befolkningsdatasystemet)

- Vaccinationstäckningen är högre i de äldre åldersgrupperna än i de yngre åldersgrupperna (Graferna 6 och 7).
 - Fram till den 26 januari hade 87 procent av dem som är 12 år och äldre fått minst den första vaccindosen, 83 procent minst två vaccindoser och 48 procent tre vaccindoser.
 - I åldersgruppen 60–69-åringar hade 55 procent fått den tredje vaccindosen och i åldersgruppen över 70-åringar var den över 71 procent.
 - Av dem som fyllt 60 år och som fått den andra vaccindosen för över 3 månader sedan, hade 87 procent fått den tredje dosen före den 25 januari.

THL uppmuntrar starkt att alla som fyllt 18 år tar den tredje coronavaccindosen. De som inte hör till en riskgrupp och som är under 60 år kan ta den tredje vaccindosen 4–6 månader efter den andra dosen. Det viktigaste för att minska omikronvågens belastning på sjukhusvården är dock fortfarande att **personer som fyllt 60 år och personer som fyllt 18 år som på grund av sjukdom hör till en riskgrupp tar den tredje vaccindosen så fort som möjligt.**

För att trygga hälsovårdens bärkraft spelar också vaccineringen av social- och hälsovårdspersonalen en stor roll ([THL:s meddelande 21.1.2022](#))

Enligt en uppföljningsundersökning av THL har dödligheten inte ökat i Finland efter att man fått coronavaccinerna ([THL:s meddelande 24.1.2022](#)).



Graf 7. 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)

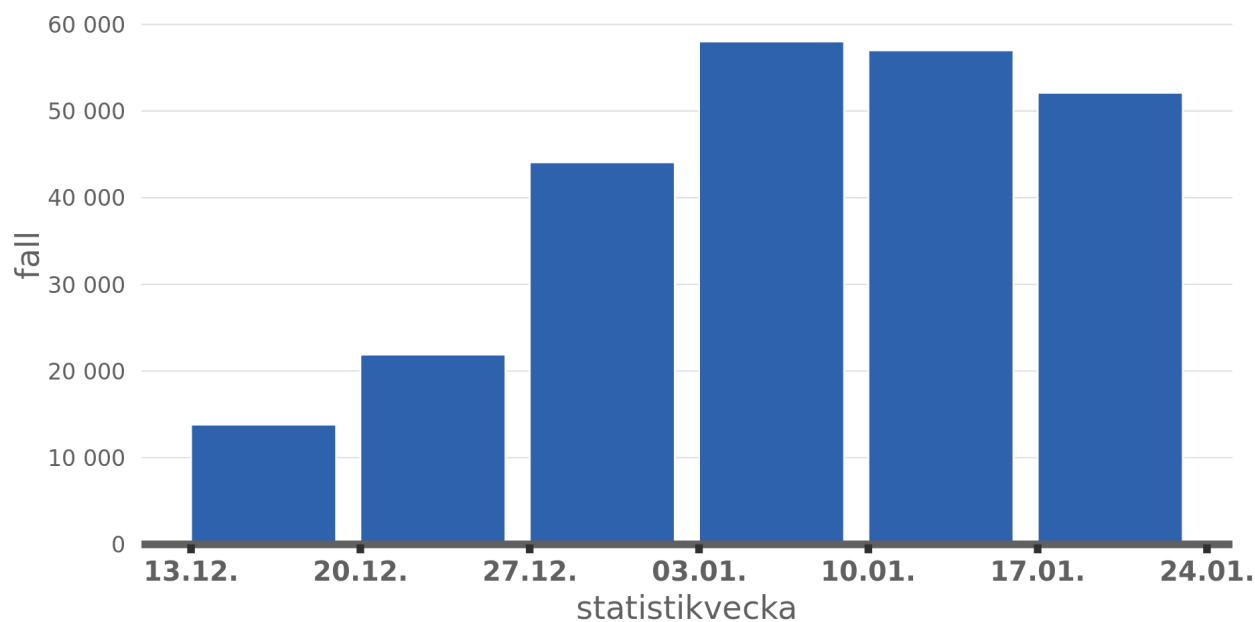
Förekomsten av smitta och testning

- Under de två senaste veckorna (10–23.1) var incidensen **1 963** nya coronafall per hundra tusen invånare i Finland, medan antalet fall de två föregående veckorna (27.12–9.1) var 1 837 per hundra tusen invånare (Tabellerna 2 och 3).
- Vecka 3 (17–23.1)
 - konstaterades över **52 100** nya fall, vilket är cirka 5 000 färre än veckan innan då det antalet var cirka 57 000 (Graf 8, Tabell 2). I de flesta områden har man slopat omfattande testning, vilket gör att det inte är möjligt att få exakt information om antalet smittor i det nuvarande epidemiläget.
 - gjordes **164 000** tester och **32 procent** av de testade proverna var positiva. Med beaktande av den retroaktiva uppdateringen av testmängden är antalen på samma nivå som under föregående vecka (Tabellerna 2 och 5).
- *Bedömningen av det effektiva smittsamhetstalet är för närvarande problematisk, eftersom endast en del av smittfallen numera kan bekräftas genom testning och eftersom det finns problem i förmedlingen av uppgifter från den specialiserade sjukvården.*

Tabell 2. Konstaterade fall av covid-19 i Finland varje vecka, incidensen under en tidsperiod på 14 dygn i hela befolkningen och bland ovaccinerade samt antalet covid-19-test och andelen positiva prov per vecka. Uppgifterna uppdateras retroaktivt.

Vecka	Tidsperiod	Covid-19-fall	Incidensen för 14 dygn/ 100 000 invånare		Antal test	Andelen positiva testresultat
			I hela befolkningen	Bland ovaccinerade		
3	17–23.1	52 111	1 963	2 875	164 259	32 %
2	10–16.1	57 011			188 793	30 %
1	3–9.1	58 032	1 834	2 061	201 064	29 %
52	27.12–2.1	44 091			172 445	26 %

Konstaterade fall av COVID-19 per kalendervecka

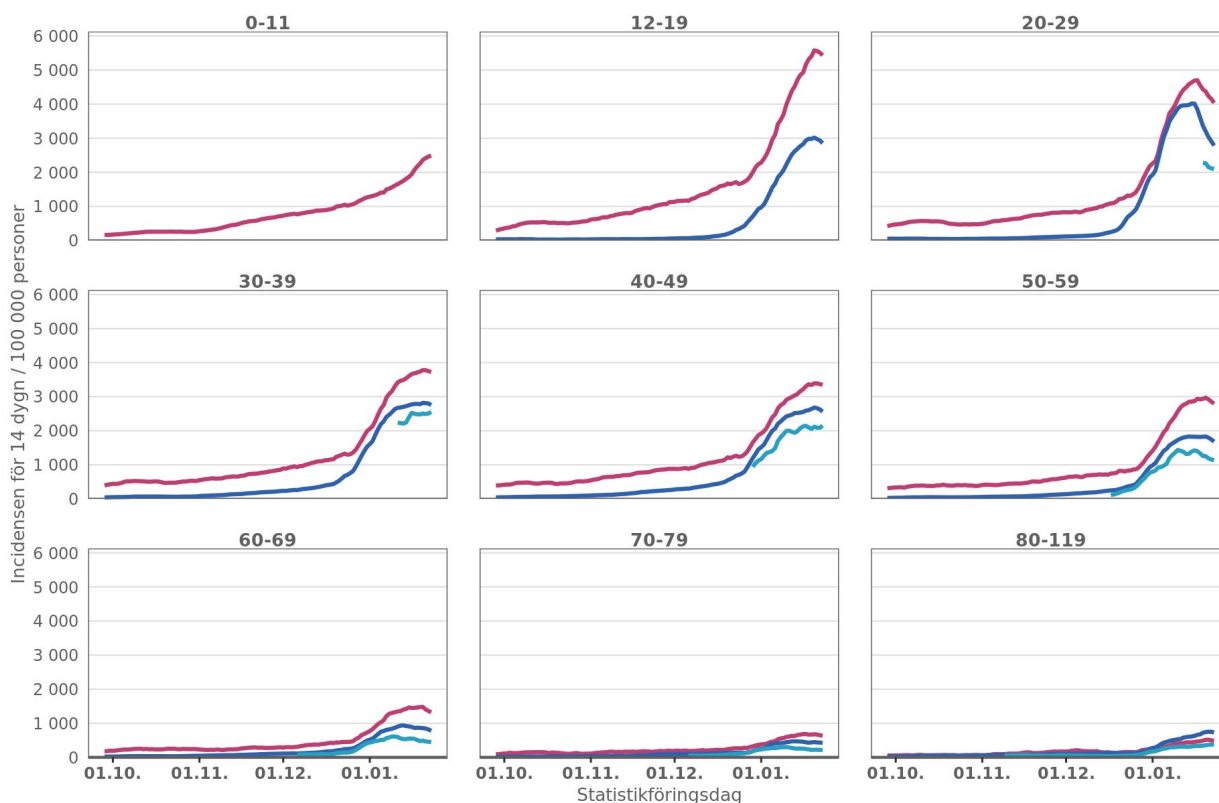


Graf 8. Antalet covid-19-fall som konstaterats i Finland varje vecka (informationskälla: Registret över smittsamma sjukdomar)

Incidensen av covid-19-smitta i förhållande till vaccinationerna

Incidensen av covid-19-smitta har ökat kraftigt i takt med att omikronvarianten blivit allt vanligare. Incidensen har ökat bland ovaccinerade i alla åldersgrupper och en motsvarande ökning har också skett bland vaccinerade. Hos ovaccinerade är incidensen dock fortfarande högre än hos vaccinerade: hos ovaccinerade 12–19-åringar har incidensen under de två senaste veckorna (10–23.1) varit ungefär dubbelt så stor som hos personer som vaccinerats två gånger. I den här åldersgruppen har det gått en relativt kort tid sedan de fått den andra dosen. I åldersgrupperna över 20 år var incidensen av fall hos ovaccinerade 1,3–2,9 gånger större än hos personer som fått den tredje vaccindosen beroende på åldersgrupp (*Graf 9*). Vaccinationernas effekt mot en allvarlig sjukdom är trots allt mycket bra (*Graf 2 och 3*).

Incidensen av covid-19 fall under en glidande period på 14 dygn åldersgruppvis och enligt vaccinationsstatus



Vaccinationsstatus — Ovaccinerad — Personer som fått två vaccindoser — Personer som fått tre vaccindoser

Graf 9. Incidensen av konstaterade covid-19-fall bland personer enligt åldersgrupp bland ovaccinerade, personer som vaccinerats två gånger och personer som vaccinerats tre gånger. Incidensen presenteras med en glidande tidsperiod på 14 dygn i förhållande till befolkningen i åldersgruppen ifråga (antalet fall per 100 000 personer). Informationskällor: Registret över smittsamma sjukdomar och Vaccinationsregistret.

Uppföljningen av coronavirus i avloppsvatten

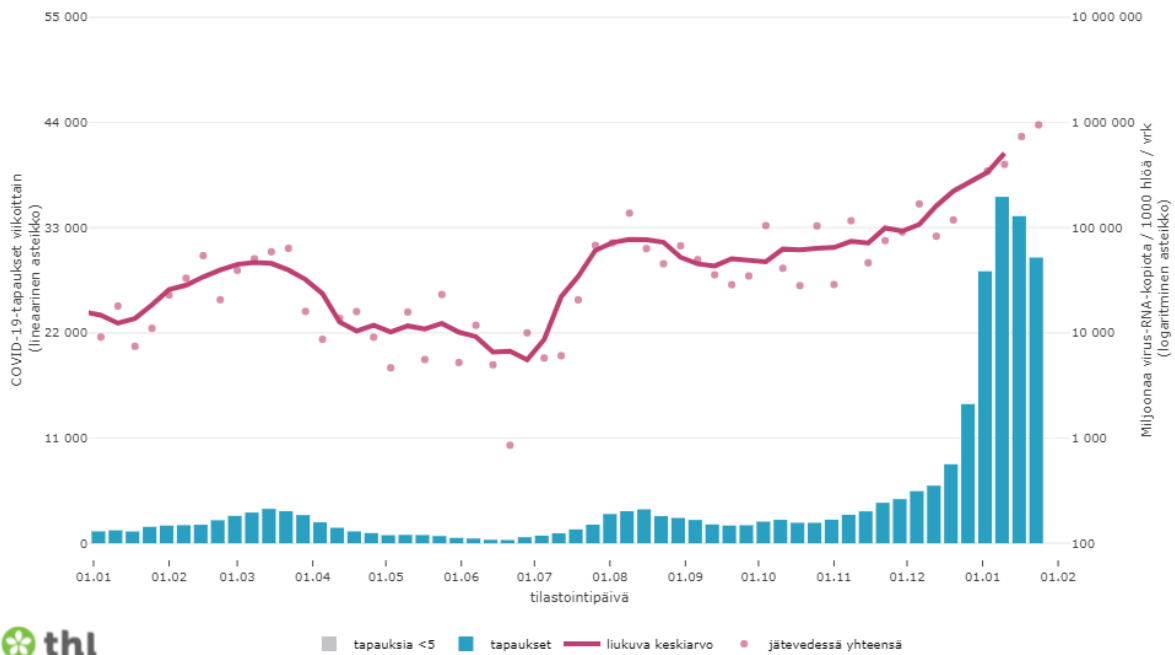
Lägesbilden över coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet, som uppföljningen av avloppsvattnet ger, är oberoende av befolkningens testaktivitet och stöder andra epidemiparametrar. Coronavirusets RNA-antal undersöks varje vecka i avloppsvattenprover från 13 orter: från reningsverken i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Joensuu, Jyväskylä, Kouvola, Kuopio, Villmanstrand, Uleåborg, Björneborg, Tammerfors, Åbo och Vasa. Dessutom samlar man in prov från Rovaniemi med två veckors mellanrum. 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 av de prover som samlats in den här veckan (23–24.1.2022) stiger det totala mängden av coronavirusets RNA i Finlands avloppsvatten fortfarande och ligger igen på en högre nivå än någonsin tidigare i mätningshistorien (*Graf 10*).

I de prover som samlades in den här veckan observerades coronavirusets arvsmassa på alla uppföljningsorter. Utifrån de fem senaste mätningarna observerade man att coronavirusets RNA-antal fortsatt att stiga vid sammanlagt tio avloppsreningsverk. I Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Jyväskylä, Kuopio, Tammerfors och Vasa observerades den här veckan de största mängderna RNA per 1 000 personer i mätningshistorien för uppföljningen av avloppsvattnet vid avloppsreningsverken. Den uppåtgående trenden i coronavirusets RNA-antal har fortsatt också i Joensuu, Uleåborg och Björneborg. I Kouvola, Villmanstrand och Rovaniemi var antalet RNA på samma nivå som under de senaste veckorna.

THL:s uppföljning av avloppsvattnet utvidgas till att identifiera coronavirusvarianter i avloppsvattenprover. Man har fått bekräftade observationer om omikronvarianten i avloppsvattnet i Esbo, Helsingfors, Tammerfors, Joensuu, Björneborg och Åbo från december. Ännu i november gällde alla observationer av avloppsvattnet deltavarianten. För närvarande ger metoden för identifiering av virusvarianter endast preliminära resultat av avloppsvattnet, och till och med en månads sekvenseringsreferens fördröjer slutförandet av resultaten ([Meddelande från THL 21.1.2022](#)).

Koronaviruksen RNA-määrä jätevedessä ja todetut COVID-19 -tapaukset 14 puhdistamon alueella yhteensä



Graf 10. Det totala antalet RNA-kopior av Sars-CoV-2-viruset i avloppsvattenprover som samlats in varje vecka (röd färg) covid-19-fall per vecka (blå färg).

Koronaviruksen RNA-määrä jätevedessä ja todetut COVID-19 -tapaukset 14 puhdistamon alueella yhteensä:

Coronaviruksen RNA-mängd i avloppsvattnet och konstaterade covid-19-fall på området kring 14 reningsverk sammanlagt

COVID-19 -tapaukset viikoittain (lineaarinen asteikko): Covid-19-fall varje vecka (linjär skala)

Miljoonaa virus-RNA-kopiota / 1000 hlöä / vrk (logaritminen asteikko): Miljoner virus-RNA-kopior/1 000 personer/dygn (logaritmisk skala)

tilastointipäivä: statistikföringsdag

Tapauksia <5: Fall <5; **Tapaukset:** Fall; **Liukuva keskiarvo:** Glidande medeltal; **Jätevedessä yhteensä:** Sammanlagt i avloppsvattnet

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

De epidemiologiska kriterierna för områden med samhällsspridning beskrivs i bilagan till SHM:s styrningsbrev från den 11 november 2021 [Epidemiologiska kriterier för områden med samhällsspridning](#). En del av kriterierna samt områdenas egen helhetsbedömning av hur kriterierna uppfylls har sammanställts i *Tabell 3*.

Områdena har den 26 januari 2022 bedömt sina epidemilägen på följande vis:

- **Kriterierna för områden med samhällsspridning 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 ändringar i områdenas situationer jämfört med föregående vecka (19.01.2022).

Tabell 3. Sammandrag av numeriska kriterier som beskriver epidemiläget. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden. Incidensen för 14 dygn per hundra tusen invånare har angetts både för hela befolkningen och för de ovaccinerade. Till höger visas områdenas egen bedömning av hur kriterierna för ett område med samhällsspridning uppfylls. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Tabellens celler har betonats baserat på följande kriterier: Incidensen för 14 dygn i hela befolkningen: över 100/100 000; incidensen för 14 dygn bland ovaccinerade: över 200/100 000; andelen positiva prov: över 3,5 procent; område med samhällsspridning: Ja.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen bland befolkningen som fyllt 18 år, 2:a dosen, 26.1.2022	Incidensen för 14 dygn/ 100 000 invånare, veckorna 2-3		Andelen positiva prover, vecka 3	Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls 26.01.2022
		I hela befolkningen	Bland ovaccinerade		
Hela Finland	84 %	1 963	2857	32 %	
Landskapet Åland*	87 %	2 977	3 634	13 %	Ja
Södra Karelen SVD	89 %	1 134	2 072	18 %	Ja
Södra Österbottens SVD	84 %	1 686	2 622	29 %	Ja
Södra Savolax SVD	88 %	1 180	2 054	27 %	Ja
Helsingfors och Nylands SVD	79 %	3 056	4 006	38 %	Ja
Östra Savolax SVD	87 %	902	1 612	13 %	Ja
Kajanalands SVD	86 %	2 572	4 733	19 %	Ja
Egentliga Tavastlands SVD	86 %	1 618	2 319	35 %	Ja
Mellersta Österbottens SVD	87 %	1 176	2 048	30 %	Ja
Mellersta Finlands SVD	86 %	1 102	1 560	24 %	Ja
Kymmenedalens SVD	87 %	1 692	2 844	26 %	Ja
Lapplands SVD	86 %	1 843	3 298	19 %	Ja
Länsi-Pohja SVD	85 %	1 099	1 667	8 %	Ja
Birkalands SVD	86 %	1 574	2 209	40 %	Ja
Norra Karelen SVD	87 %	1 225	2 336	27 %	Ja
Norra Österbottens SVD	85 %	1 017	1 215	23 %	Ja
Norra Savolax SVD	87 %	1 003	1 543	27 %	Ja
Päijänne-Tavastlands SVD	85 %	1 780	2 934	33 %	Ja
Satakunta SVD	85 %	1 671	2 729	23 %	Ja
Vasa SVD	87 %	2 218	3 378	31 %	Ja
Egentliga Finlands SVD	87 %	1 524	2 383	34 %	Ja

* I fråga om Åland kan det förekomma fördröjningar i rapporteringen av fallen, antalet fall uppdateras retroaktivt.

Tabell 4. Covid-19-vaccinationernas täckning enligt sjukvårdsdistrikt. Vaccinationstäckningen för den första, andra och tredje dosen som anmälts på rapporteringsdagen bland den 18 år fyllda befolkningen. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Vaccinationstäckningen bland befolkningen som fyllt 18 år					
	1:a vaccindosen		2:a vaccindosen		3:a vaccindosen	
	19.1	26.1	19.1	26.1	19.1	26.1
Hela Finland	87 %	87 %	84 %	84 %	45 %	51 %
Landskapet Åland	89 %	89 %	87 %	87 %	45 %	54 %
Södra Karelen SVD	90 %	91 %	88 %	89 %	53 %	59 %
Södra Österbottens SVD	86 %	87 %	84 %	84 %	42 %	49 %
Södra Savolax SVD	90 %	90 %	87 %	88 %	60 %	64 %
Helsingfors och Nylands SVD	82 %	82 %	78 %	79 %	42 %	48 %
Östra Savolax SVD	90 %	90 %	87 %	87 %	55 %	61 %
Kajanalands SVD	89 %	89 %	86 %	86 %	54 %	58 %
Egentliga Tavastlands SVD	89 %	89 %	86 %	86 %	45 %	53 %
Mellersta Österbottens SVD	89 %	89 %	87 %	87 %	54 %	58 %
Mellersta Finlands SVD	89 %	89 %	86 %	86 %	38 %	48 %
Kymmenedalens SVD	88 %	89 %	86 %	87 %	47 %	54 %
Lapplands SVD	89 %	89 %	86 %	86 %	47 %	53 %
Länsi-Pohja SVD	88 %	88 %	85 %	85 %	43 %	50 %
Birkalands SVD	89 %	89 %	86 %	86 %	44 %	50 %
Norra Karelen SVD	89 %	89 %	87 %	87 %	49 %	54 %
Norra Österbottens SVD	88 %	88 %	85 %	85 %	42 %	49 %
Norra Savolax SVD	90 %	90 %	87 %	87 %	43 %	51 %
Päijänne-Tavastlands SVD	87 %	87 %	84 %	85 %	49 %	56 %
Satakunta SVD	87 %	88 %	85 %	85 %	47 %	54 %
Vasa SVD	89 %	89 %	87 %	87 %	47 %	54 %
Egentliga Finlands SVD	90 %	90 %	87 %	87 %	49 %	55 %

Under tiden för reparationsåtgärderna i patientdatasystemet i Mellersta Nylands social- och hälsovårdsområde saknas en del uppgifter om HUS-området i THL:s vaccinationsrapportering.

Avsaknaden av uppgifter återspeglas i siffrorna för hela landet då den verkliga vaccinationstäckningen är högre än vad som rapporterats.

Tabell 5. Antalet covid-19-prover som anmälts av laboratorier och andelen positiva prover per sjukvårdsdistrikt under de två senaste uppföljningsveckorna. Till vänster visas antalet analyserade prov per provtagningsdatum. I mitten visas antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare). Till höger visas andelen positiva covid-19-prover av alla testade prover. Siffrorna för hela Finland har angetts på den översta raden. Uppgifterna kan kompletteras retroaktivt.

Sjukvårdsdistrikt (SVD)	Antalet analyserade prov som anmälts av laboratorierna enligt provtagningsdatum.		Antalet prov i förhållande till befolkningen (prov/100 000 invånare)		Andelen positiva prover (%) av testade prov (%)	
	Vecka 2 10–16.1	Vecka 3 17–23.1	Vecka 2 10–16.1	Vecka 3 17–23.1	Vecka 2 10–16.1	Vecka 3 17–23.1
Hela Finland	188 793	164 259	3 396	2 954	30 %	32 %
Landskapet Åland	2 916	2 184	9 603	7 192	22 %	13 %
Södra Karelen SVD	3 656	4 267	2 895	3 379	18 %	18 %
Södra Österbottens SVD	5 973	6 478	3 112	3 375	23 %	29 %
Södra Savolax SVD	2 698	2 570	2 789	2 657	17 %	27 %
Helsingfors och Nylands SVD	78 026	61 805	4 546	3 601	37 %	38 %
Östra Savolax SVD	1 419	1 388	3 574	3 496	13 %	13 %
Kajanlands SVD	5 096	5 221	7 143	7 318	21 %	19 %
Egentliga Tavastlands SVD	4 529	3 889	2 654	2 279	31 %	35 %
Mellersta Österbottens SVD	1 524	1 830	1 975	2 372	24 %	30 %
Mellersta Finlands SVD	5 860	5 359	2 314	2 117	25 %	24 %
Kymmenedalens SVD	5 442	5 192	3 361	3 207	25 %	26 %
Lapplands SVD	5 498	5 385	4 665	4 570	21 %	19 %
Länsi-Pohja SVD	3 251	4 485	5 521	7 616	9 %	8 %
Birkalands SVD	11 334	11 000	2 077	2 015	37 %	40 %
Norra Karelen SVD	4 459	3 925	2 726	2 400	22 %	27 %
Norra Österbottens SVD	9 581	8 905	2 318	2 154	22 %	23 %
Norra Savolax SVD	5 699	4 403	2 336	1 805	22 %	27 %
Päijänne-Tavastlands SVD	6 308	5 792	3 018	2 771	29 %	33 %
Satakunta SVD	8 287	8 389	3 863	3 911	20 %	23 %
Vasa SVD	7 427	6 140	4 375	3 617	25 %	31 %
Egentliga Finlands SVD	13 995	10 131	2 873	2 080	28 %	34 %

Mer information

Handlingsplanen för hybridstrategin

[Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin för hanteringen av covid-19-epidemin 2021–2022 \(SHM\)](#)
[Avvecklingen av coronarestriktionerna och öppnandet av samhället under hösten 2021 \(Statsrådet\)](#)
[Den uppdaterade nationella strategin för testning av covid-19 \(10.12.2021\)](#)

Lägesrapporter om uppföljningen av hybridstrategin

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

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 \(Den nationella enheten som koordinerar intensivvården 1.12.2021\)](#)

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 \(THL\) \(på finska\)](#)