

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 12.5.2021

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

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 12.5.2021

Sisällysluettelo

| | |
|--|----|
| Taustaa..... | 2 |
| Valtakunnallinen tilannearvio | 3 |
| Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit | 5 |
| Lääketieteelliset mittarit | 9 |
| Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi | 10 |
| Alueellinen tilannearvio..... | 11 |
| Lisätietoa..... | 18 |

Taustaa

Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta koronakriisin hallinnan hybridistrategiaksi. Strategian tavoitteena on estää viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvata terveydenhuollon kantokyky ja suojella erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä. Valtioneuvoston periaatepäätöksen 3.9.2020 nojalla annetussa sosiaali- ja terveysministeriön (STM) toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioitiin syksyllä 2020 sekä alueellisesti että valtakunnallisesti.

Toimintasuunnitelmaa on syksyn 2020 jälkeen päivitetty ja täydennetty, viimeisimmät päivitykset kts.

[Toimintasuunnitelma Covid-19-epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#) ja [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#).

Päivitetyn toimintasuunnitelman tavoitteena on torjua epidemian kasvun uudelleen kiihtyminen ja herkemmin tarttuvan virusmuunnoksen leviäminen.

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta. Mittareita ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, testausmäärät, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä.

Tämä raportti julkaistaan torstaisin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla:

[Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#). Raportin liitteenä julkaistaan muutaman viikon välein erilliskatsaus vaihtuvasta ajankohtaisesta Covid-19-aiheesta.

Alueiden raportoimat epidemiavaiheet päivitetään THL:n sivulla: [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#). Sivulle on koottu linkit alueiden omille sivuille, joilta löytyy tarkempaa alueellista tietoa ja myös tietoa voimassaolevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

Valtakunnallinen tilannearvio

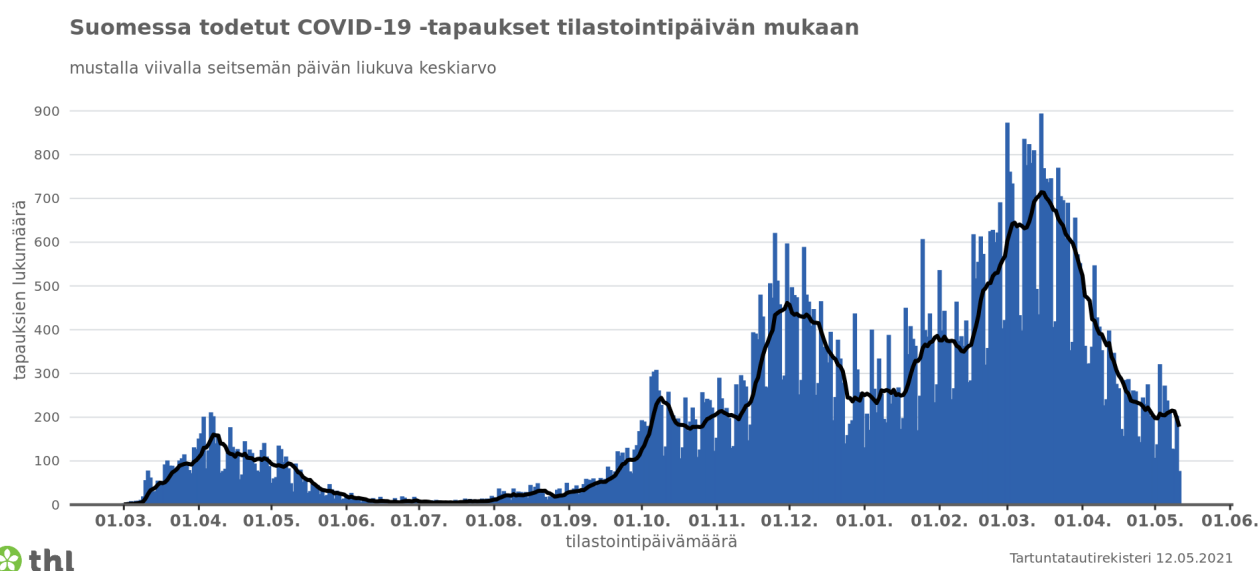
Suomessa uusien Covid-19-tapausten määrä on kääntynyt maaliskuun puolenvälin jälkeen selvästi laskuun, ja epidemia on ollut rauhoittumassa. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä näiden huolellinen noudattaminen ovat kääntäneet epidemian kehittymisen suunnan. Kevään edetessä myös rokotusten eteneminen ja kausivaihtelu tukevat epidemiatilanteen kohenemistä.

Tällä hetkellä todettujen tartuntojen määrä vastaa lokakuun 2020 tilannetta (*Kuvaaja 1*). Tartuntojen määrä on edellisviikkoon nähden hieman kasvanut, joten epidemiatilanteen koheneminen on pysähtynyt. Tilanne voi nopeasti kääntyä takaisin huonompaan suuntaan, jos ihmisten välisiä kontakteja on runsaasti ja tartunnat pääsevät leviämään väestössä vapaammin.

Viikolla 18 (ajalla 3.–9.5.) todettiin yhteensä 1 495 uutta Covid-19-tapausta, mikä on yli 100 tapausta enemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikolla 18 tapauksia oli noin 70 % vähemmän kuin viikolla 10, jolloin tapausmäärä oli koko epidemia-ajan korkein (4 941 tapausta). Sataatuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 52, ja kahden niitä edeltävän viikon aikana 64. Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on edellisviikosta kasvanut, ja on tällä hetkellä 0,8–1,0 (90 % todennäköisyysväli).

Koronavirustesteissä on käyty edelleen kiitettävän paljon, ja testien määrä (viikolla 18 yli 130 000 kpl) on kasvanut edellisviikosta. Positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä oli viikolla noin 1,2 %, saman verran kuin edellisviikolla (*Kuvaaja 2*). Tämä merkitsee sitä, että tartunnat havaitaan edelleen tehokkaasti.

Sairaalahoidon kuormitus oli suurimmillaan maaliskuun lopulla ennen pääsiäistä (viikoilla 12 ja 13). Tästä sairaalahoidon yhteenlaskettu potilasmäärä on vähentynyt yli 60 %. Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastoilla hoidettavien potilaiden määrä on edellisestä viikosta pienentynyt, mutta tehohoidon potilasmäärä on pysynyt samana. Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat hieman laskeneet edellisen viikon ennusteista.

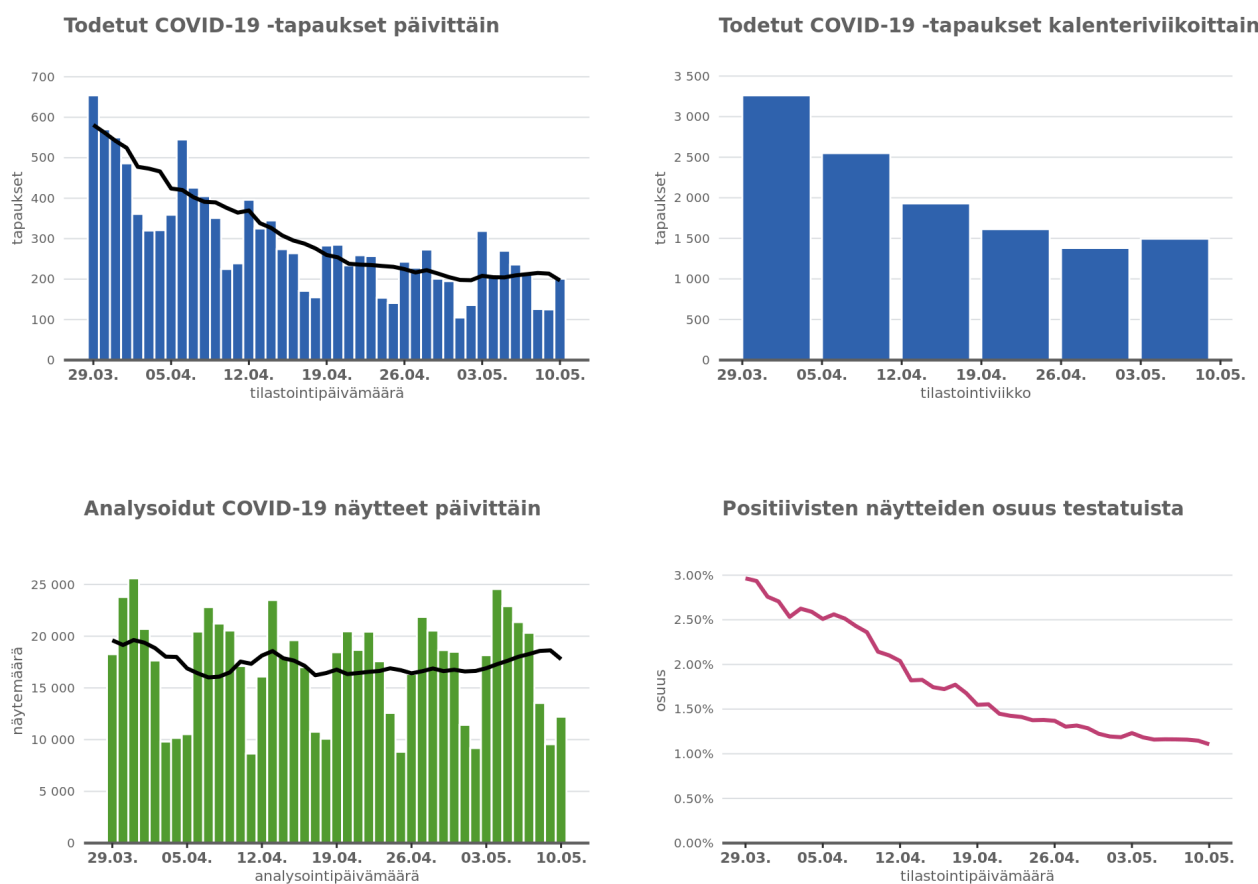


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Alueiden epidemiatilanteissa on eroja: maan etelä- ja lounaisosissa Covid-19-tapausten ilmaantuvuus on edelleen suurempi kuin muualla maassa. Osalla alueista myönteinen kehitys on pysähtynyt ja paikoin tartuntamäärät ovat jopa lähteneet uudelleen kasvuun. (Kuvaajat 5 ja 6).

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä noin 70 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on samaa luokkaa kuin edellisellä viikolla. Uusista tartunnoista noin kolmannes todettiin henkilöllä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Karanteeniin asetettujen henkilöiden viikoittainen määrä on samaa luokkaa kuin kahdella edeltävällä viikolla.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Koko maassa 89 % 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen, ja kaikista yli 16-vuotiaista 35 %. Rokotusjärjestyksessä on pääosin edetty rokottamaan riskiryhmien jälkeisiä ikäryhmiä. Kaikkien halukkaiden 16 vuotta täyttäneiden arvioidaan saaneen ensimmäisen rokoteannoksen heinäkuun loppuun mennessä. Rokotusten arvioidaan vähentäneen sairaalahoidon tarvetta Covid-19-tautiin sairastuneilla ([THL: Ensimmäiset arviot koronarokotteiden tehosta Suomessa saatu – rokotukset vähentäneet tehokkaasti sairaalahoitoon johtavia tautitapauksia](#)).



Kuvaaja 2. Ylärivillä esitetään uudet todetut Covid-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tapausten ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Suomessa oli 12.5.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **89 270** Covid-19-tapausta.

Viikko 18 (ajalla 3.-9.5.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1 495** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia ilmoitettiin 1 381. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **27** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis hieman kasvanut edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 25.

Viikot 17-18 (ajalla 26.4.-9.5.)

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin **2 876** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 15-16) aikana raportoitiin 3 543 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus oli **52** tapausta 100 000 asukasta kohti kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 64.

Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku koko maassa on tällä hetkellä **0,8-1,0** (90 % todennäköisyysväli) ja HUS-alueella 0,75-0,95 (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet hieman edellisen viikon ennusteista. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoitossa olevien lukumääriä.

5.5.2021 annetut ennusteet viikolle 18 uusista hoitojaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 54-81 ja tehohoidon osalta 5-15. Raportoidut uusien hoitojaksojen lukumäärät olivat korkeammalla kuin ennusteet, pääosin johtuen HYKS:n alueen sairaalahoitojaksojen noususta. Koko maan tasolla viikon 18 aikana raportoitiin 126 aloitettua hoitojaksoa erikoissairaanhoidon osastoilla ja 19 potilaan teho-osastoilla. Tällä hetkellä uusien raportoitujen sairaanhoitojaksojen kehitys ei peilaa havaittujen tartuntojen kehitystä kuten aiemmin. Syytä eroavuuksiin selvitetään.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty edelleen paljon, viikolla 18 yli **130 000**. Testien määrä on kasvanut edellisviikosta, jolloin testejä tehtiin yli 116 000.

Viikolla 18 positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli **1,2 %**, yhtä suuri kuin edeltävällä viikolla. Positiivisten näytteiden osuus on pienentynyt maaliskuun puolestavälistä lähtien, jolloin osuus oli 3,3 %. Tartunnoille altistuneita henkilöitä on kevättalvesta 2021 lähtien testattu matalammalla kynnyksellä kuin aiemmin, mikä osin selittää positiivisten näytteiden osuuden pienenemistä.

Alueellisia tietoja tapausmääristä, ilmaantuvuudesta ja positiivisten näytteiden osuuksista on listattu *Taulukoihin 4 ja 5*.

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%). Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat kasvua (↑) tai pienentymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

| Epidemiologiset mittarit | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-----|-------------------------------|-----|-----------------------------------|-----|-----------------------------|
| | 21.4. | | 28.4. | | 5.5. | | 12.5. |
| Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku* | 0,75–0,9 | | 0,7–0,9 | | 0,65–0,85 | | 0,8–1,0 |
| 7 vrk | Viikko 15 12.–18.4. | ↑ ↓ | Viikko 16 19.–25.4. | ↑ ↓ | Viikko 17 26.4.–2.5. | ↑ ↓ | Viikko 18 3.–9.5. |
| Todetut Covid-19-tapaukset | 1 930 | ↓ | 1 613 | ↓ | 1 381 | ↑ | 1 495 |
| Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta | 35 | ↓ | 29 | ↓ | 25 | ↑ | 27 |
| 14 vrk | Viikot 15–16 12.–25.4. | | | ↑ ↓ | Viikot 17–18 26.4.–9.5. | | |
| Todetut Covid-19-tapaukset | 3 543 | | | ↓ | 2 876 | | |
| Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta | 64 | | | ↓ | 52 | | |
| Toiminnalliset mittarit | | | | | | | |
| 7 vrk | Viikko 15 12.–18.4. | ↑ ↓ | Viikko 16 19.–25.4. | ↑ ↓ | Viikko 17 26.4.–2.5. | ↑ ↓ | Viikko 18 3.–9.5. |
| Testien määrä | 115 032 | ↑ | 117 002 | ↓ | 116 497 | ↑ | 130 400 |
| Testien määrä / 100 000 asukasta | 2 075 | ↑ | 2 111 | ↓ | 2 101 | ↑ | 2 352 |
| Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%) | 1,7 % | ↓ | 1,4 % | ↓ | 1,2 % | ↓ | 1,2 % |
| 14 vrk | Viikot 15–16 12.–25.4. | | | ↑ ↓ | Viikot 17–18 26.4.–9.5. | | |
| Testien määrä | 232 034 | | | ↑ | 246 897 | | |
| Testien määrä / 100 000 asukasta | 4 185 | | | ↑ | 4 454 | | |
| Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%) | 1,5 % | | | ↓ | 1,2 % | | |

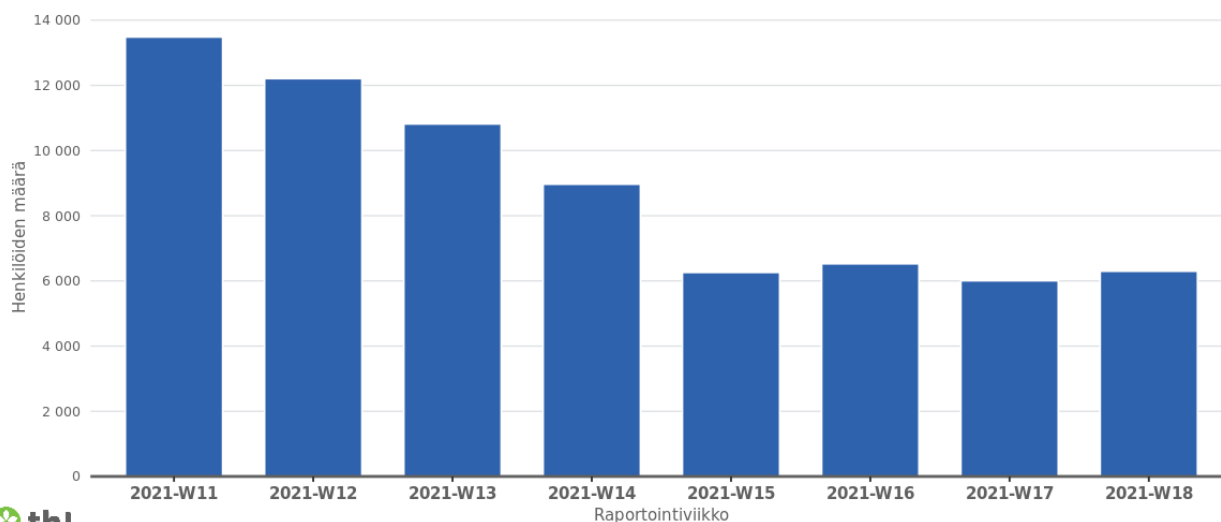
* Tehollinen tartuttavuusluku on 28.4. saakka ilmoitettu Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin osalta, ja sen jälkeen koko maata koskien.

Tartunnanäljitys ja tartunnanlähteet

Viikon 18 (3.-9.5.) tartunnanäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 1 561 tartunnasta. Tartunnanäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 12.5. mennessä. Valtaosa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus uusista tartunnoista oli 7,3 % ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,7 % kaikista tartunnoista. Osuudet olivat samaa tasoa kuin edellisviikolla.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 71 %:ssa tapauksista. Epäselvien tartuntojen osuus sairaanhoitopiireittäin on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Maanlaajuisesti uusista tartunnoista 35 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 18 karanteeniin asetettiin 6 299 henkilöä, mikä on lähes 300 henkilöä enemmän kuin edeltävällä viikolla (Kuvaaja 3). Tiedot karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärästä ilmoitti THL:lle ajantasaisesti 20/21 aluetta.

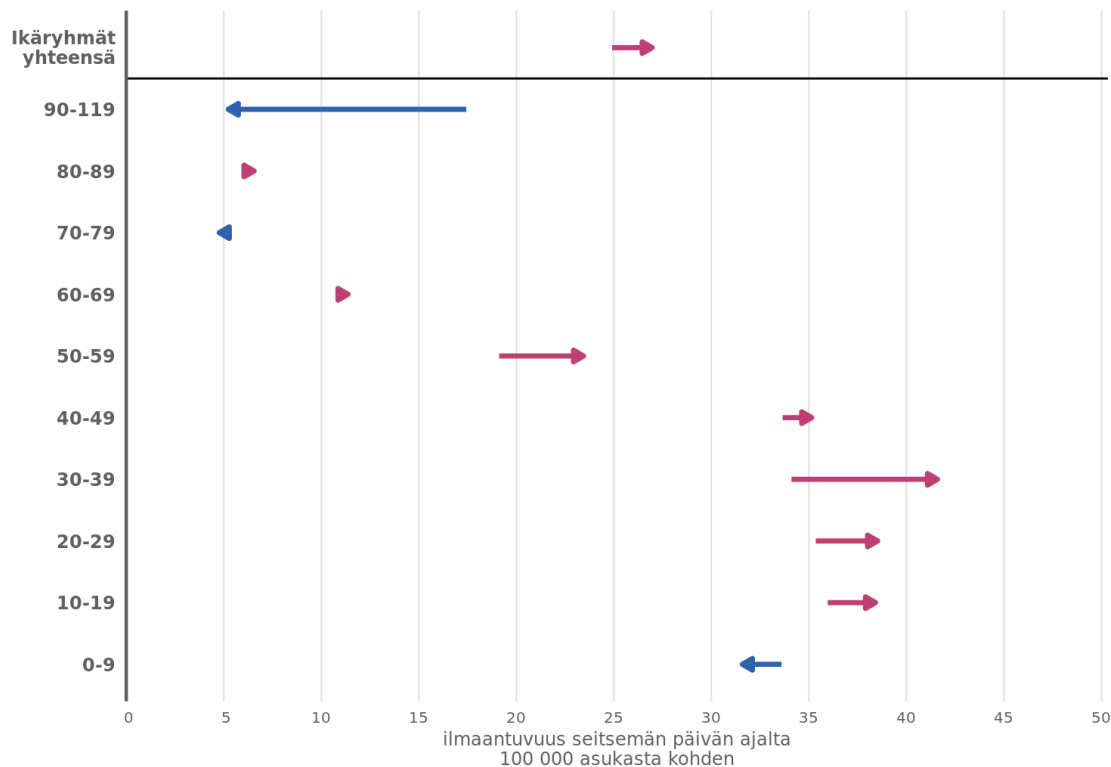
Altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden määrä kalenteriviikoittain



Kuvaaja 3. Kuvaajassa esitetään koronavirukselle altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärä kalenteriviikoittain. Luvut ilmoitetaan THL:lle sairaanhoitopiireistä tartunnanäljityskyselyssä.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla ikäryhmittäin

ajanjakso 03.05.-09.05. verrattuna jaksoon 26.04.-02.05.



Kuvaaja 4. Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 18 on verrattu viikkoon 17. Ilmaantuvuus on esitetty 10 vuoden ikäryhmissä suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden), sekä koko väestössä keskimäärin (ikäryhmät yhteensä).

Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin

Viikolla 18 tartuntojen ilmaantuvuus kasvoi 10–59-vuotiaiden ikäryhmissä edellisviikkoon nähden. Voimakkainta kasvu oli 30–39-vuotiaiden ikäryhmässä, jossa tartuntoja ilmaantui 19 % edellisviikkoa enemmän (Kuvaaja 4). Kuvaajassa yli 90-vuotiaiden ikäryhmän tartuntamäärien vähäisetkin vaihtelut näkyvät suurina ilmaantuvuuden muutoksina ikäryhmän pienestä väestömäärästä johtuen, ja viikolla 18 ikäryhmässä todettiin kolme tartuntaa. Todettujen tapausten ikäryhmittäisessä ilmaantuvuudessa voi olla alueellisia eroja.

Kertyneen tiedon valossa lasten ja nuorten riski tartunnan saamiselle kouluympäristössä on pieni, ja suurin osa 10–19-vuotiaiden tartunnoista tulee kotoa tai muista sosiaalisista kontakteista. Lisätietoa lasten ja nuorten Covid-19-tartunnoista erilliskatsauksessa: [Koronavirusepidemia lasten ja nuorten ikäryhmissä \(THL\)](#).

Vakavalle koronavirustaudille alttiissa ikäryhmissä (yli 70-vuotiaat) tartuntojen ilmaantuvuus on koko alkuvuoden ajan pysynyt alhaisemmalla tasolla kuin väestössä keskimäärin. Riskiryhmien suojeleminen on tärkeää vakavien Covid-19-tapausten ja kuolemantapausten ehkäisemiseksi. Rokotuksilla iäkkäät ja riskiryhmät pystytään suojaamaan tehokkaasti, ja näiden ryhmien osalta rokotukset ovat edenneet hyvin.

Lääketieteelliset mittarit

Potilaita oli 12.5. perusterveydenhuollon osastoilla **24** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **66** potilasta, ja tehohoidossa **24** potilasta. Sairaalahoitossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **114** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 12.5.2021 raportoitu yhteensä **930**.

Teho-osastojen tilanne

Kaikkien keskussairaaloiden teho-osastot sekä ne yliopistosairaaloiden teho-osastot, joilla on tarkoitus hoitaa Covid-19-potilaita tarvittaessa, raportoivat tilanteestaan Kuopion yliopistollisen sairaalan yhteydessä toimivalle Covid-19 tehohoidon koordinoivalle toimistolle.

Teho-osastojen yhteyshenkilöiden 12.5.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 272 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 197 potilasta. Näistä 23 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Vuonna 2021 tehohoidon tarve on ollut suurimmillaan maaliskuussa, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Viime viikkoina tehohoidon tarve on vähentynyt. Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.4.2021\)](#).

Lääketieteelliset mittarit (Taulukko 2)

Taulukossa esitetään Covid-19-potilaiden määrät sairaalahoitossa, tautiin menehtyneiden henkilöiden määrä, sekä ennusteet tulevan viikon sairaalahoitojaksoista Suomessa. Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat määrien kasvua (↑) tai pienentymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

| Lääketieteelliset mittarit | | | | | | | |
|--|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|--------------|
| | 21.4.2021 | ↑ ↓ | 28.4.2021 | ↑ ↓ | 5.5.2021 | ↑ ↓ | 12.5.2021 |
| Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet | | | | | | | |
| Perusterveydenhuollon osastoilla | 38 | -2 ↓ | 36 | -3 ↓ | 33 | -9 ↓ | 24 |
| Erikoissairaanhoidon osastoilla | 69 | -5 ↓ | 64 | +9 ↑ | 73 | -7 ↓ | 66 |
| Teho-osastoilla | 35 | -2 ↓ | 33 | -9 ↓ | 24 | | 24 |
| Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä | 142 | -9 ↓ | 133 | -3 ↓ | 130 | -16 ↓ | 114 |
| Menehtyneet, yhteensä | 899 | +12 ↑ | 911 | +17 ↑ | 918 | +12 ↑ | 930 |
| Ennusteet | | | | | | | |
| Uusia erikoissairaanhoidon jaksot tulevalle viikolle | 89–123 | | 67–97 | | 54–81 | | 44–68 |
| Uusia tehohoitajaksot tulevalle viikolle | 9–22 | | 6–17 | | 5–15 | | 4–13 |

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Hallitus hyväksyi 20.4. suunnitelman koronarajoitusten purkamisesta ja antoi 27.4. asetukset valmiuslain toimivaltuuksien käytön kumoamisesta. Sosiaali- ja terveysministeriö on tehnyt 10.5.2021 päätöksen, jonka mukaan koronaepidemian torjunnassa luovutaan valtakunnallisista toimenpidetasoista. Koronaviruksen torjunnassa painotetaan jatkossa alueellisia rajoituksia ja suosituksia.

Käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ovat estäneet tartuntoja, ja epidemiatilanteessa on maaliskuun puolenvälin jälkeen todettu huomattavaa myönteistä kehitystä. Viimeksi kuluneen viikon aikana tartuntojen väheneminen on kuitenkin pysähtynyt. Tämä osoittaa, että tehtyjä suosituksia ja rajoituksia tulee purkaa maltillisesti epidemiatilanteen hallitsemiseksi.

Vaikka epidemiatilanne on parantunut, on perusteltua, että alueilla pidetään yllä tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi. Oikeasuhtaiset rajoitustoimet sekä tehokas testaus ja nopea tartunnan jäljitys mahdollistavat epidemiatilanteen kehittymisen suotuisaan suuntaan. Suotuisan kehityksen jatkuminen on edellytys sille, että rajoituksia päästään edelleen lieventämään ja purkamaan.

Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. On ensisijaisen tärkeää edelleen noudattaa voimassa olevia suosituksia ja rajoituksia sekä rajoittaa kontaktien määrää. Lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin. Uusien virusmuunnosten tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo aiemmin esiintyneen koronaviruksen leviämistä: [Tarttuminen ja suojautuminen – koronavirus \(THL\)](#).

Rajojen terveysturvallisuutta on parannettu. STM on ohjeistanut kaikkia toimivaltaisia viranomaisia toimimaan tilanteen edellyttämällä tavalla ja käyttämään kaikkia tartuntatautilain mahdollistamia toimivaltuuksiaan koronaepidemian leviämisen estämiseksi. [STM ohjeistaa kuntia ja kuntayhtymiä tartuntatautilain uusista muutoksista liittyen pakolliseen terveystarkastukseen \(30.3.2021\)](#). On suositeltavaa, että jokainen rajoittaa vielä tällä hetkellä muuta kuin välttämätöntä matkustamista ulkomaille.

Aluehallintovirastojen voimassa olevat päätökset löytyvät verkkosivuilta [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#) ja [Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#).

THL seuraa koronavirusepidemian vaikutuksia hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen Suomessa. THL julkaisee joka toinen viikko seurantaraportin ja julkaisee tietoa rajoitustoimien vaikutuksista yhteiskuntaan, väestön palvelutarpeisiin, palvelujärjestelmän toimintaan, kansantalouteen ja mielialaan: [Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#). Uusin raportti on julkaistu 5.5.2021.

Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin. Taulukossa on esitetty viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä alueiden ilmoittama epäselvien tartuntojen osuus kaikista alueen todetuista tapauksista. Sairaanhoitopiireittäin 14 vuorokauden ilmaantuvuus vaihteli välillä 5–112, ja neljällä alueella ylitti 50 tapausta/ 14 vrk/ 100 000 asukasta.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 12.5.2021

Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Etelä-Karjalan, Päijät-Hämeen ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

Kiihtymisvaihe: Kymenlaakson, Kanta-Hämeen, Pirkanmaan, Keski-Pohjanmaan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kuusi aluetta).

Perustaso: Satakunnan*, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan**, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (11 aluetta).

* Satakunnan sairaanhoitopiirissä Eura, Eurajoki ja Nakkila leviämisvaiheessa.

** Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä Oulu kiihtymisvaiheessa.

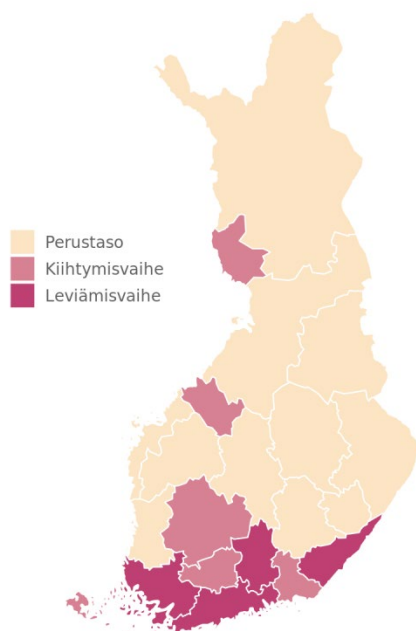
Muutokset edelliseen viikkoon (5.5.) verrattuna:

Satakunnan sairaanhoitopiirissä Kokemäki palasi 6.5. leviämisvaiheesta perustasolle. Eura jatkoi vielä leviämisvaiheessa. Samaan aikaan Eurajoki ja Nakkila siirtyivät perustasolta leviämisvaiheeseen.

Itä-Savon sairaanhoitopiiri palasi 10.5. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri siirtyi 11.5. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



Kuvaaja 5. Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta.

Epidemian vaiheiden luokittelu sosiaali- ja terveysministeriön (STM) hybridistrategian toimintasuunnitelmassa

Alla on kuvattu osa keskeisimmistä mittareista. Epidemiavaiheiden tarkemmat kuvaukset ja hybridistrategian lisätoimenpiteet epidemian eri vaiheissa, katso [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#), liite 1. epidemian vaiheet.

Perustaso – epidemia ei kasva

Tartuntojen alhainen ilmaantuvuus, tartuntaketjut hallittavissa, uudet tapaukset yksittäisiä.

Kiihtymisvaihe – epidemian kasvu alkaa kiihtyä

Tapausten alueellinen ilmaantuvuus on noussut, useita paikallisia ja alueellisia tartuntaketjuja.

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

- 7 vrk tapaussumma suuruusluokkaa 10–15/100 000 asukasta tai 14 vrk tapaussumma ei ylitä tasoa 25/100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 1 %
- esiintyy joukkoaltistumisia
- tartunnanlähteet ovat pääsääntöisesti selvitettävissä ja tartuntaketjut katkaistavissa
- sairaalahoidon tarpeeseen pystytään vastaamaan ilman erityistoimia

Leviämisvaihe – epidemian kasvu nopeutuu edelleen

Epidemian kasvu nopeutuu edelleen, tapaukset leviävät väestössä alueellisesti tai laajemmin, jäljitys vaikeutuu.

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

- 7 vrk tapaussumma suuruusluokkaa >15/100 000 asukasta tai 14 vrk > 25–50/100 000 vähintään kahtena peräkkäisenä viikkona
- positiivisten näytteiden osuus on > 2 %
- alle puolet tartunnanlähteistä on selvitettävissä
- sairaalahoidon tarve kasvaa ja uusien tehohoitajaksojen määrän ennustetaan kääntyvän nousuun

Taulukossa 6 epidemian eri vaiheiden kriteereitä on kuvattu seuraavasti:

7 vrk:n ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)

| | |
|----------------|---------|
| Leviämisvaihe | Yli 15 |
| Kiihtymisvaihe | 10–15 |
| Perustaso | Alle 10 |

14 vrk:n ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)

| | |
|----------------|---|
| Leviämisvaihe | 25–50 vähintään kahtena peräkkäisenä viikkona |
| Kiihtymisvaihe | 10–25 |
| Perustaso | Alle 10 |

Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä

| | |
|----------------|----------|
| Leviämisvaihe | Yli 2 % |
| Kiihtymisvaihe | 1–2 % |
| Perustaso | Alle 1 % |

Epidemiologiset mittarit (Yhteenvetotaulukko 3)

Taulukossa on esitetty sairaanhoitopiirikohtaiset ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuudet kaikista testatuista näytteistä, sekä epäselvien tartuntalähteiden lukumäärä ja osuus todetuista tapauksista. Epäselvien lukumäärä ja osuus kuvastaa kotimaassa oman sairaanhoitopiirin alueella tapahtuneita tartuntoja. Muut alueella todetut tapaukset ovat joko ulkomailta saatuja tai toisen SHP:n alueella tapahtuneita tartuntoja.

| Aluehallintovirasto | Sairaanhoitopiiri | Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta) | | | | | Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä | | | Sairaanhoitopiirin alueen epäselvien tartuntojen osuus | |
|----------------------|------------------------|---|-----------|-----------|--------------|--------------|---|-----------|-----------|--|--|
| | | 7 vrk | | | 14 vrk | | 7 vrk | | | Viikko 17 | |
| | | Viikko 16 | Viikko 17 | Viikko 18 | Viikot 15–16 | Viikot 17–18 | Viikko 16 | Viikko 17 | Viikko 18 | Osuus (%) | Epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset |
| Etelä-Suomi | HUS | 47,8 | 40,7 | 42,9 | 107,0 | 83,6 | 1,5 % | 1,3 % | 1,3 % | 37 % | 273/735 |
| | Etelä-Karjalan SHP | 18,1 | 28,3 | 16,5 | 47,2 | 44,9 | 1,1 % | 1,5 % | 0,9 % | 20 % | 4/20 |
| | Kymenlaakso SHP | 17,1 | 8,6 | 11,0 | 45,9 | 19,6 | 1,2 % | 0,6 % | 0,7 % | 37 % | 7/19 |
| | Päijät-Hämeen SHP | 42,9 | 53,9 | 57,7 | 85,4 | 111,6 | 2,8 % | 3,1 % | 2,7 % | 27 % | 31/113 |
| | Kanta-Hämeen SHP | 20,5 | 32,2 | 23,4 | 36,3 | 55,6 | 1,8 % | 2,4 % | 1,5 % | 15 % | 6/39 |
| Lounais-Suomi | Varsinais-Suomen SHP | 44,1 | 35,7 | 63,5 | 104,1 | 99,2 | 2,5 % | 2,2 % | 3,1 % | 22 % | 64/285 |
| | Satakunnan SHP | 10,2 | 13,9 | 11,6 | 26,0 | 25,5 | 0,5 % | 0,7 % | 0,6 % | 30 % | 3/10 |
| Länsi- ja Sisä-Suomi | Pirkanmaan SHP | 35,9 | 20,9 | 16,1 | 66,3 | 37,0 | 2,1 % | 1,1 % | 0,7 % | 25 % | 18/73 |
| | Keski-Suomen SHP | 3,6 | 2,0 | 5,9 | 14,2 | 7,9 | 0,3 % | 0,1 % | 0,4 % | 33 % | 2/6 |
| | Etelä-Pohjanmaan SHP | 3,6 | 7,8 | 5,2 | 19,8 | 13,0 | 0,3 % | 0,6 % | 0,4 % | 0 % | 0/8 |
| | Keski-Pohjanmaan SHP | 0,0 | 1,3 | 28,5 | 2,6 | 29,8 | 0,0 % | 0,1 % | 1,2 % | 0 % | 0/19 |
| | Vaasan SHP | 6,5 | 8,3 | 7,7 | 18,3 | 15,9 | 0,6 % | 0,6 % | 0,5 % | 20 % | 1/5 |
| Itä-Suomi | Etelä-Savon SHP | 6,1 | 1,0 | 4,1 | 16,4 | 5,1 | 0,4 % | 0,1 % | 0,3 % | 0 % | 0/0 |
| | Itä-Savon SHP | 12,5 | 0,0 | 5,0 | 67,6 | 5,0 | 0,4 % | 0,0 % | 0,4 % | 0 % | 0/0 |
| | Pohjois-Savon SHP | 5,3 | 4,9 | 2,1 | 13,5 | 7,0 | 0,5 % | 0,4 % | 0,1 % | 13 % | 1/8 |
| | Pohjois-Karjalan SHP | 7,9 | 5,5 | 3,7 | 10,4 | 9,2 | 0,6 % | 0,4 % | 0,3 % | 0 % | 0/4 |
| Pohjois-Suomi | Pohjois-Pohjanmaan SHP | 18,7 | 18,2 | 10,2 | 32,1 | 28,4 | 1,0 % | 0,8 % | 0,5 % | 12 % | 5/41 |
| | Kainuun SHP | 16,7 | 0,0 | 8,4 | 26,5 | 8,4 | 0,7 % | 0,0 % | 0,4 % | 0 % | 0/0 |
| Lappi | Lapin SHP | 3,4 | 1,7 | 5,1 | 3,4 | 6,8 | 0,1 % | 0,1 % | 0,2 % | 50 % | 2/4 |
| | Länsi-Pohjan SHP | 41,9 | 26,8 | 16,8 | 58,6 | 43,6 | 0,8 % | 4,2 % | 0,3 % | 40 % | 2/5 |
| Ahvenanmaa | | 36,5 | 9,9 | 9,9 | 112,7 | 19,9 | 2,0 % | 0,6 % | 0,6 % | 0 % | 0/1 |

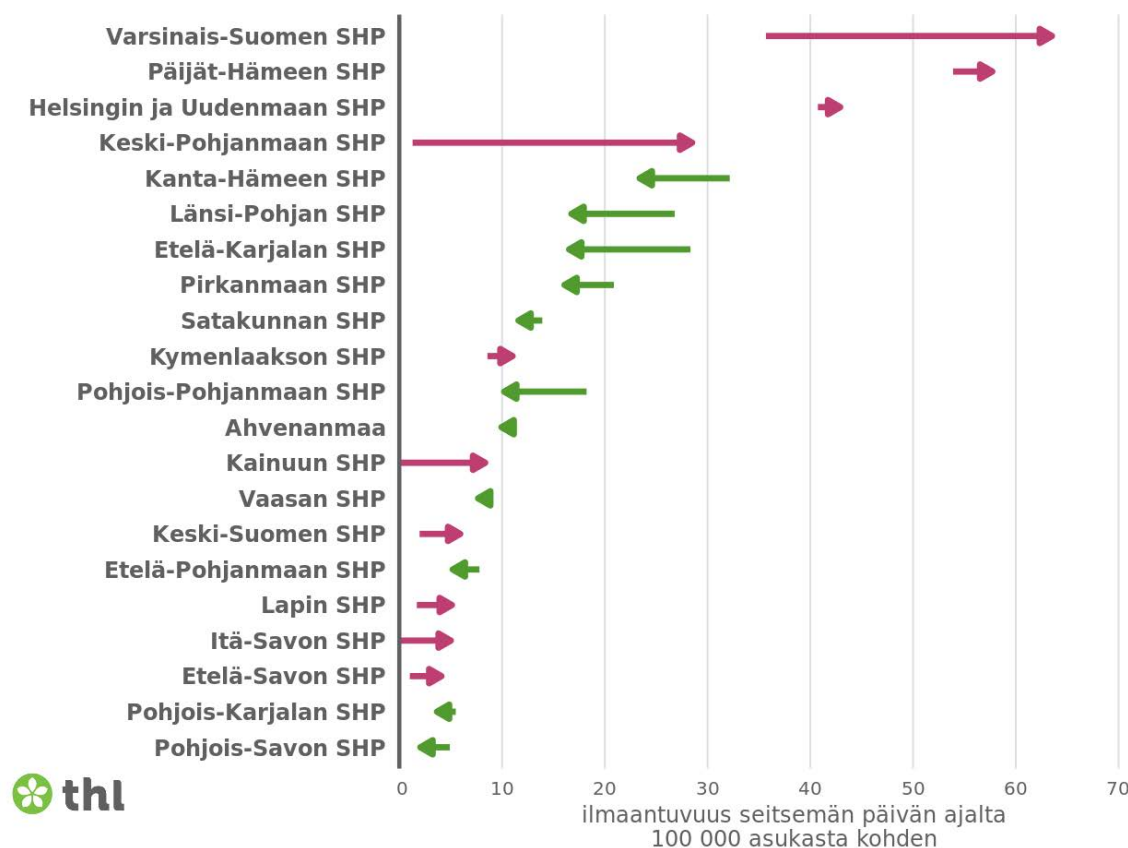
* Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä. Lukumäärät täydentyvät jälkikäteen.

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 18 verrattuna viikkoon 17)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 6 ja 7 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

ajanjakso 03.05.-09.05. verrattuna jaksoon 26.04.-02.05.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 18 on verrattu viikkoon 17.

Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertovat ilmaantuvuuden pienentymisestä (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus on pysynyt samana, se esitetään kuvaajassa vihreänä nuolenpäinä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

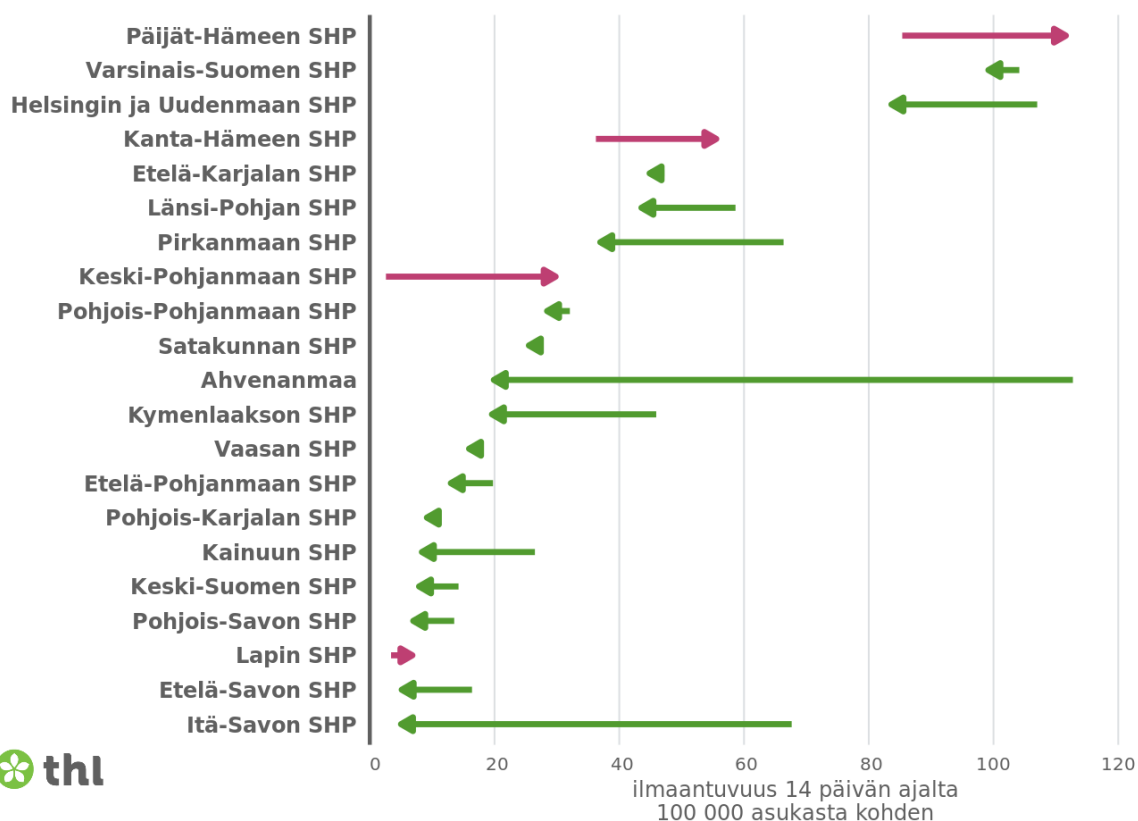
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin suureksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypäästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin rauhallisemmalle tasolle, jos tilanne saadaan alueellisesti hallintaan.

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksoilla (viikot 17–18 verrattuna viikkoihin 15–16)

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 6 ja 7 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksoilla

ajanjakso 26.04.-09.05. verrattuna jaksoon 12.04.-25.04.



Kuvaaja 7. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 17–18 on verrattu viikkoihin 15–16.

Taulukko 4. Uusien Covid-19-tautitapausten lukumäärä ja ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään todetut uudet tapaukset. Oikealla esitetään alueellinen ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä ilmaantuvuuden mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat tapausmäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

| Sairaanhoitopiiri (SHP) | Todetut uudet tapaukset* | | Ilmaantuvuus* (tapausta / 100 000 asukasta) | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------|---|----------------------|
| | Viikko 17 26.4.–2.5. | Viikko 18 3.–9.5. | Viikko 17 26.4.–2.5. | Viikko 18 3.–9.5. |
| Koko Suomi | 1 381 | 1 495 | 24,9 | 27,0 |
| Varsinais-Suomen SHP | 173 | 308 | 35,7 | 63,5 |
| Päijät-Hämeen SHP | 113 | 121 | 53,9 | 57,7 |
| Helsingin ja Uudenmaan SHP | 694 | 731 | 40,7 | 42,9 |
| Keski-Pohjanmaan SHP | 1 | 22 | 1,3 | 28,5 |
| Kanta-Hämeen SHP | 55 | 40 | 32,2 | 23,4 |
| Länsi-Pohjan SHP | 16 | 10 | 26,8 | 16,8 |
| Etelä-Karjalan SHP | 36 | 21 | 28,3 | 16,5 |
| Pirkanmaan SHP | 113 | 87 | 20,9 | 16,1 |
| Satakunnan SHP | 30 | 25 | 13,9 | 11,6 |
| Kymenlaakson SHP | 14 | 18 | 8,6 | 11,0 |
| Pohjois-Pohjanmaan SHP | 75 | 42 | 18,2 | 10,2 |
| Ahvenanmaa | 3 | 3 | 9,9 | 9,9 |
| Kainuun SHP | 0 | 6 | 0,0 | 8,4 |
| Vaasan SHP | 14 | 13 | 8,3 | 7,7 |
| Keski-Suomen SHP | 5 | 15 | 2,0 | 5,9 |
| Etelä-Pohjanmaan SHP | 15 | 10 | 7,8 | 5,2 |
| Lapin SHP | 2 | 6 | 1,7 | 5,1 |
| Itä-Savon SHP | 0 | 2 | 0,0 | 5,0 |
| Etelä-Savon SHP | 1 | 4 | 1,0 | 4,1 |
| Pohjois-Karjalan SHP | 9 | 6 | 5,5 | 3,7 |
| Pohjois-Savon SHP | 12 | 5 | 4,9 | 2,1 |

Taulukko 5. Laboratorioiden ilmoittamat Covid-19-näytemäärät sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti. Oikealla esitetään näytemäärät suhteutettuna väestöön (näytteitä / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä väestöön suhteutettujen näytemäärien mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat analysoidut näytemäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

| Sairaanhoitopiiri (SHP) | Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti* | | Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)* | |
|----------------------------|---|----------------------|--|----------------------|
| | Viikko 17 26.4.–2.5. | Viikko 18 3.–9.5. | Viikko 17 26.4.–2.5. | Viikko 18 3.–9.5. |
| Koko Suomi | 116 497 | 130 400 | 2 101 | 2 352 |
| Länsi-Pohjan SHP | 380 | 3 722 | 637 | 6 235 |
| Helsingin ja Uudenmaan SHP | 51 513 | 56 593 | 3 024 | 3 322 |
| Keski-Pohjanmaan SHP | 1 458 | 1 807 | 1 889 | 2 341 |
| Lapin SHP | 2 944 | 2 672 | 2 512 | 2 280 |
| Pirkanmaan SHP | 10 467 | 12 128 | 1 934 | 2 241 |
| Päijät-Hämeen SHP | 3 671 | 4 540 | 1 751 | 2 165 |
| Pohjois-Pohjanmaan SHP | 8 972 | 8 843 | 2 180 | 2 149 |
| Varsinais-Suomen SHP | 8 006 | 9 861 | 1 651 | 2 033 |
| Kainuun SHP | 1 723 | 1 350 | 2 401 | 1 881 |
| Satakunnan SHP | 4 224 | 3 888 | 1 960 | 1 804 |
| Ahvenanmaa | 497 | 536 | 1 648 | 1 777 |
| Etelä-Karjalan SHP | 2 417 | 2 234 | 1 903 | 1 759 |
| Kanta-Hämeen SHP | 2 309 | 2 697 | 1 350 | 1 577 |
| Keski-Suomen SHP | 3 466 | 3 836 | 1 370 | 1 516 |
| Pohjois-Savon SHP | 2 951 | 3 692 | 1 210 | 1 514 |
| Etelä-Savon SHP | 1 338 | 1 477 | 1 371 | 1 513 |
| Kymenlaakson SHP | 2 390 | 2 437 | 1 464 | 1 492 |
| Etelä-Pohjanmaan SHP | 2 548 | 2 839 | 1 325 | 1 476 |
| Vaasan SHP | 2 197 | 2 431 | 1 296 | 1 434 |
| Pohjois-Karjalan SHP | 2 458 | 2 325 | 1 501 | 1 420 |
| Itä-Savon SHP | 568 | 492 | 1 423 | 1 233 |

* Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikkojen ajalla viiveitä. Luvut täydentyvät jälkikäteen.

Lisätietoa

Hybridistrategian toimintasuunnitelma (STM)

[Toimintasuunnitelma Covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#)

[Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)

Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit ja erilliskatsaukset (THL)

[Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#)

Alueellista tietoa

[Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset \(THL\)](#)

[Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#)

[Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#)

Epidemian torjunta

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#)

[Koronavirustilanne Suomessa \(STM\)](#)

[Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#)

[Usein kysytyjä kysymyksiä koronaviruksesta \(Aluehallintovirasto\)](#)

[Tarttuminen ja suojautuminen – koronavirus \(THL\)](#)

[Suositus kasvomaskien käytöstä kansalaisille \(THL\)](#)

Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.4.2021\)](#)

Koronavirusrokotukset (THL)

[COVID-19-rokotusten edistyminen](#)

Virusvariantit (THL)

[Tilannekatsaus koronaviruksesta](#)

[Muuntuneet koronavirukset](#)

Koronaviruksen vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen (THL)

[Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#)

Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen (THL)

[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen](#)

[Koronaviruksen jätevesiseuranta](#)

[Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#)

[Koronaepidemian väestöserologiatutkimuksen viikkoraportti](#)