

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 12.1.2022

**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](http://www.thl.fi)

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 12.1.2022

### Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Erikoissairaanhoidon kuormitus.....	3
Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus.....	3
Uusi huolestuttava koronavirusmuunnos – Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC).....	6
Covid-19-rokotusten edistyminen.....	7
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku, tartuntojen ilmaantuvuus ja testaus.....	10
Koronavirusseuranta jätevesissä.....	12
Alueiden arvio leviämisalueen epidemiologisten tunnusmerkkien täyttymisestä.....	13
Lisätietoa.....	17

### Taustaa

Koronakriisin hallintaan tarkoitettu hybridistrategia ja sen uudistettu toimintasuunnitelma on otettu käyttöön 15.11.2021, hallituksen linjauksen mukaisesti. Strategia päivitettiin syyskuussa vastaamaan Suomen epidemiatilannetta. Strategiassa linjataan periaatteista, joilla epidemiaa hallitaan ja yhteiskunta voidaan avata sekä rajoituksia purkaa. [Liite: Toimintasuunnitelma COVID-19-epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22](#). Hybridistrategian lähtökohtana on, että yhteiskunnan eri toimintoja ei rajoiteta. Epidemiatilanne on kuitenkin heikentynyt useimmilla alueilla, mikä edellyttää toimia tartuntojen vähentämiseksi. Suomessa on saavutettu valtakunnallinen 80 prosentin rokotuskattavuus yli 12-vuotiaiden osalta, mutta se ei yksin riitä epidemian kääntämiseen laskusuuntaan.

Epidemiaa torjutaan ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin kohdennetuin toimin, jotka perustuvat tartuntatautilakiin. Epidemiatilanteen muutosta seurataan leviämisalueiden tunnusmerkkien avulla. [Liite: Epidemian leviämisalueiden epidemiologiset tunnusmerkit \(STM\)](#).

Sosiaali- ja terveysministeriö päivitti [koronavirustestauksen strategian](#) 10.12.2021. Tuolloin joulukuun alkupuolella valtaosa Suomessa todetuista koronavirustartunnoista oli delta-virusmuunnoksen aiheuttamia. Tämän jälkeen epidemiatilanne on merkittävästi muuttunut omikron-virusmuunnoksen yleistyttyä hyvin nopeasti maassamme. Tapausmäärien nopea kasvu on johtanut monin paikoin erityisesti koronatestauksen ja tartunnanjäljityksen ylikuormittumiseen. Testauksen ylikuormittuminen on todennäköisesti johtanut siihen, että aikaisempaa suurempi osa tartunnoista jää nyt havaitsematta ja rekisteröitymättä. Testauksen lisäksi myös tartunnanjäljitys on maassa laajasti kuormittunutta ja se toteutuu useilla alueilla puutteellisesti ja useiden päivien, jopa viikonkin viiveellä. Näin on käynyt siitä huolimatta, että rajoitustoimia on otettu laajasti käyttöön ja alueellisesti on testauksessa ja jäljityksessä joulukuusta lähtien huomioitu THL:n suositusten mukainen toiminnan priorisointi sekä koronavirustestauksessa kotona tehtävien antigenitestien hyödyntäminen. Tällä hetkellä epidemian torjuntatoimien kuormitus on erittäin suurta koko sosiaali- ja terveydenhuollossa, ja myös perusterveydenhuollon vuodeosastokuormitus on kasvanut ennätykselliselle tasolle.

Koronarokotukset suojaavat vaikealta taudilta ja ovat edelleen epidemian tärkein hallintakeino. Tämän raportin epidemiologisen tilannekuvan painopiste on ensisijaisesti rokotuskattavuuden ja erikoissairaanhoidon tarpeen seurannassa. Tartuntojen ilmaantuvuutta seurataan ikäryhmittäin ja jaeteltuna rokotettuihin ja rokottamattomiin. Raportissa seurataan myös osaa niistä alueellisista mittareista, joiden avulla alueet voivat seurata leviämisalueen tunnusmerkkien täyttymistä. Raportti julkaistaan joka toinen torstai Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Hybridistrategian seurantaraportit \(THL\)](#).

## Erikoissairaanhoidon kuormitus

*Etenkin pääkaupunkiseudulla Hoitoilmoitusrekisterissä (Hilmo) on tiedonsiirto-ongelma, jonka vuoksi ajantasaisia lukuja erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla olevista potilaista ei ole saatavilla. Tässä raportissa esitettävien erikoissairaanhoidotilastojen lähteenä on erilliskysely, joka on pohjana myös THL:n koronakartalla esitetyille luvuille.*

*Kaikista erikoissairaanhoidossa olevista koronapotilaista arviolta 20-25% on sairaalassa ensisijaisesti muun syyn takia. Hoitoilmoitusrekisterin (Hilmon) tiedoissa tämä näkyy siten, että 20.12. alkaen kaikista korona-aiheisista hoitajaksoista 25% ei ole sisältänyt koronaan liittyvää päädiagnoosikoodia, eli pääasiallista sairaalahoidon syytä. Marraskuun aikana vastaava osuus oli 13%.*

- 12.1.2022 erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla oli **311** potilasta ja teho-osastoilla **59** potilasta (*Kuvaaja 1*).
- Tehohoitoon tuli viikolla 1 tehohoidon laaturekisterin mukaan **59** uutta covid-19-potilasta.
  - Edeltävien viikkojen 49–52 aikana uusien tehohoitopotilaiden viikoittainen määrä on vaihdellut 36 ja 40 potilaan välillä (*Taulukko 1*).
  - Lisätietoja tehohoidosta: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla](#) (Kansallinen tehohoidon koordinoiva toimisto 1.12.2021)
- Tautiin liittyviä kuolemia oli 12.1.2022 mennessä ilmoitettu Tartuntatautirekisteriin yhteensä **1 688** (*Taulukko 1*). Kuolleiden keski-ikä (mediaani) on 82 v.
  - Viimeisen kahden viikon aikana (29.12.-12.1.) menehtyneitä on kirjattu 140, joista noin 78 % on ollut yli 70-vuotiaita.

## Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus

Erikoissairaanhoidon joutumisen riski on merkittävästi suurempi rokottamattomilla kuin kaksi kertaa rokotetuilla (*Kuvaaja 2*). Rokottamattomat ovat syys-marraskuun aikana päätyneet covid-19-tartunnan seurauksena erikoissairaanhoidon 15 kertaa todennäköisemmin ja tehohoitoon 26 kertaa todennäköisemmin kuin rokotetut.

THL julkaisi 25.11. uuden avoimen datan aineiston koronarokotusten vaikuttavuudesta median ja kansalaisten käyttöön ([THL:n tiedote 24.11.](#)). Uuden aineiston ([Koronarokotusten vaikuttavuus Suomessa, THL](#)) avulla käyttäjä voi tarkastella rokotussuojan, iän ja sukupuolen mukaan:

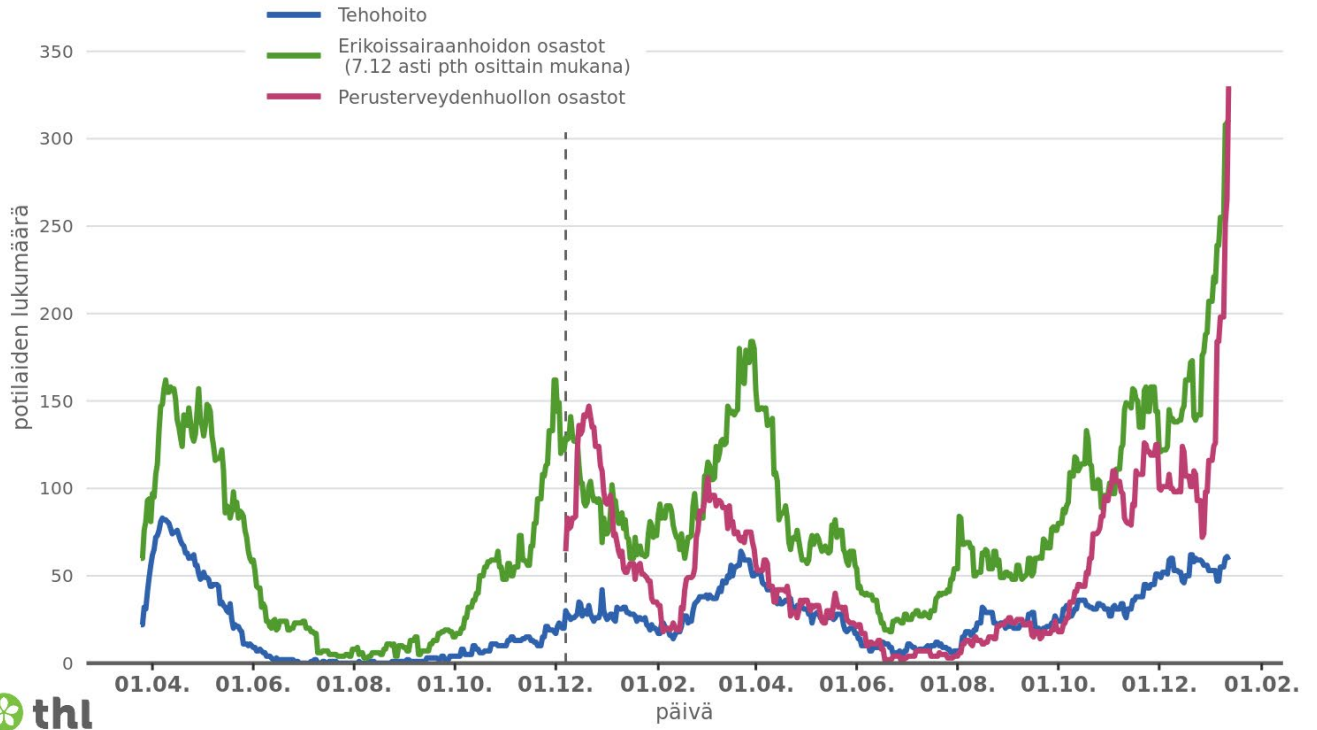
- erikoissairaanhoidon ja tehohoidon vaatimien tartuntojen ilmaantuvuutta
- tehohoidon vaatimien tartuntojen ilmaantuvuutta
- koronatartunnan yhteydessä tapahtuneiden kuolemien ilmaantuvuutta
- koronatartuntojen ilmaantuvuutta.

**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään viikon aikana teho-osastohoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrä, erikoissairaanhoidon covid-19-sairaalapotilaiden määrä keskiviikkoisin sekä tautiin menehtyneiden henkilöiden määrä viikoittain Suomessa. Kaikista erikoissairaanhoidon muilla vuodeosastoilla olevista koronapotilaista arviolta 20-25% on sairaalassa ensisijaisesti muun syyn takia. (Tietolähteet: Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon tilannekuva sairaanhoitopiireissä -kysely sairaanhoitopiireille, Tehohoidon laaturekisteri ja Tartuntatautirekisteri)

<b>Erikoissairaanhoidon kuormitus</b>					
<b>Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrä viikon aikana</b>					
	<b>Viikko 49</b> 6.-12.12.	<b>Viikko 50</b> 13.-19.12.	<b>Viikko 51</b> 20.-26.12.	<b>Viikko 52</b> 27.12.-2.1.	<b>Viikko 1</b> 3.-9.1.
Potilaita teho-osastoille	37	40	39	36	59
<b>Sairaalassa olevien covid-19-potilaiden määrä raportointipäivänä (keskiviikko)</b>					
	<b>Viikko 50</b> <b>15.12.</b>	<b>Viikko 51</b> <b>22.12.</b>	<b>Viikko 52</b> <b>29.12.</b>	<b>Viikko 1</b> <b>5.1.</b>	<b>Viikko 2</b> <b>12.1.</b>
Teho-osastoilla	47	58	56	47	59
Muilla vuodeosastoilla	145	141	188	239	311
<b>Covid-19-tautiin menehtyneet yhteensä raportointipäivänä (keskiviikko)</b>					
	<b>Viikko 50</b> <b>15.12.</b>	<b>Viikko 51</b> <b>22.12.</b>	<b>Viikko 52</b> <b>29.12.</b>	<b>Viikko 1</b> <b>5.1.</b>	<b>Viikko 2</b> <b>12.1.</b>
	1 446	1 501	1 548	1 624	1 688

Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

### Sairaalahoidossa olevat COVID-19 potilaat

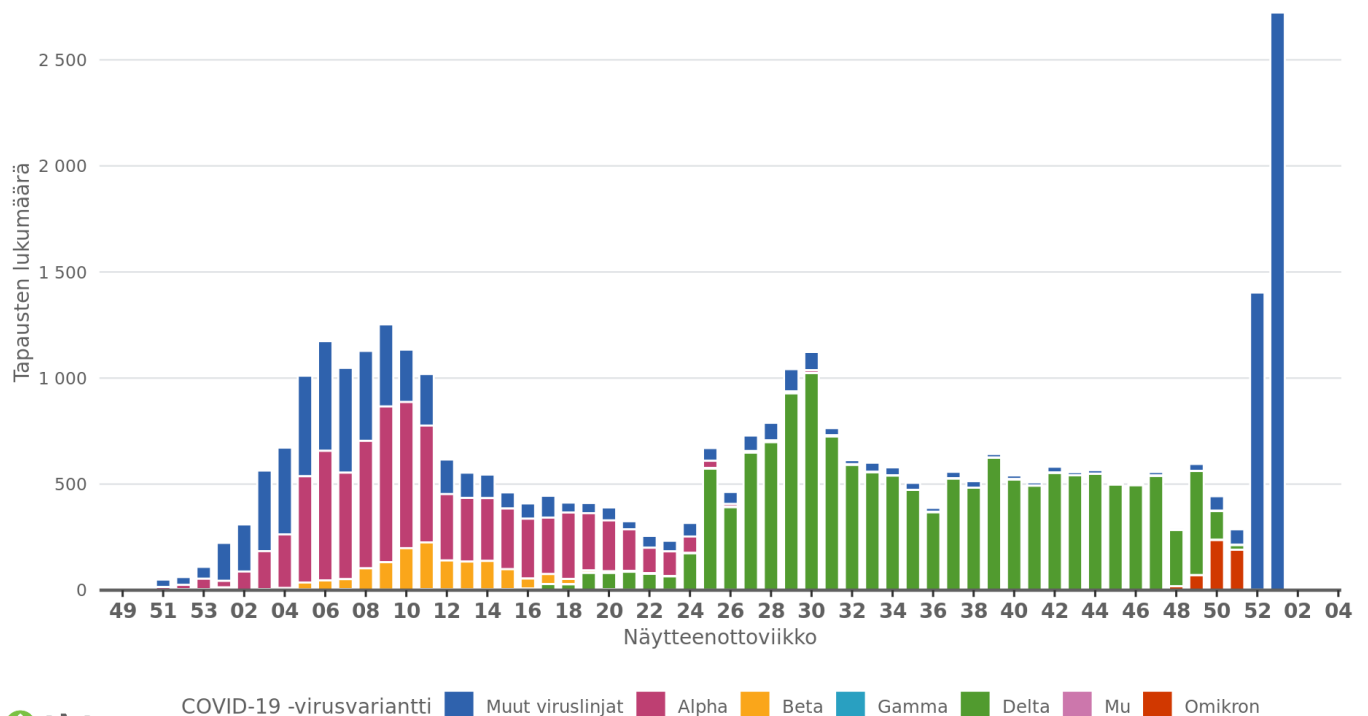


**Kuvaaja 1.** Sairaalahoidon kuormitus covid-19-pandemian aikana. Kuvaajassa esitetään tehohoidon osastoilla (tummansininen), erikoissairaanhoidon muilla vuodeosastoilla (vihreä) ja perusterveydenhuollon osastoilla (punainen) olevien covid-19-potilaiden määrät päivittäin. Raportoiduissa luvuissa on mukana koronan takia sairaalahoitossa olevien potilaiden lisäksi myös potilaita, jotka ovat sairaalassa pääasiassa muista syistä. (Tietolähde: Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon tilannekuva sairaanhoitopiireissä -kysely sairaanhoitopiireille)

## Uusi huolestuttava koronavirusmuunnos – Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC)

- Omikronmuunnos näyttää leviävän deltamuunnosta helpommin, ja rokotuksen suoja lieväoireista tautia vastaan on heikentynyt. Rokotuksen suoja vakavaa tautia vastaan on yhä varsin hyvä, ja kolmannen annoksen jälkeen lähes yhtä hyvä kuin aiempia muotoja vastaan. Myös aiemmin sairastettu koronainfektiö vaikuttaisi antavan hyvän suojan vakavalta koronataudilta. ([THL tiedote 7.1.2021](#))
- Suomessa on 12.1. mennessä on todettu 523 varmistettua tapausta, mutta omikronmuunnos on runsastumassa tai muodostunut valtavirukseksi jo useilla alueilla.

### Tartuntatautirekisteriin kirjatut geneettiset linjat



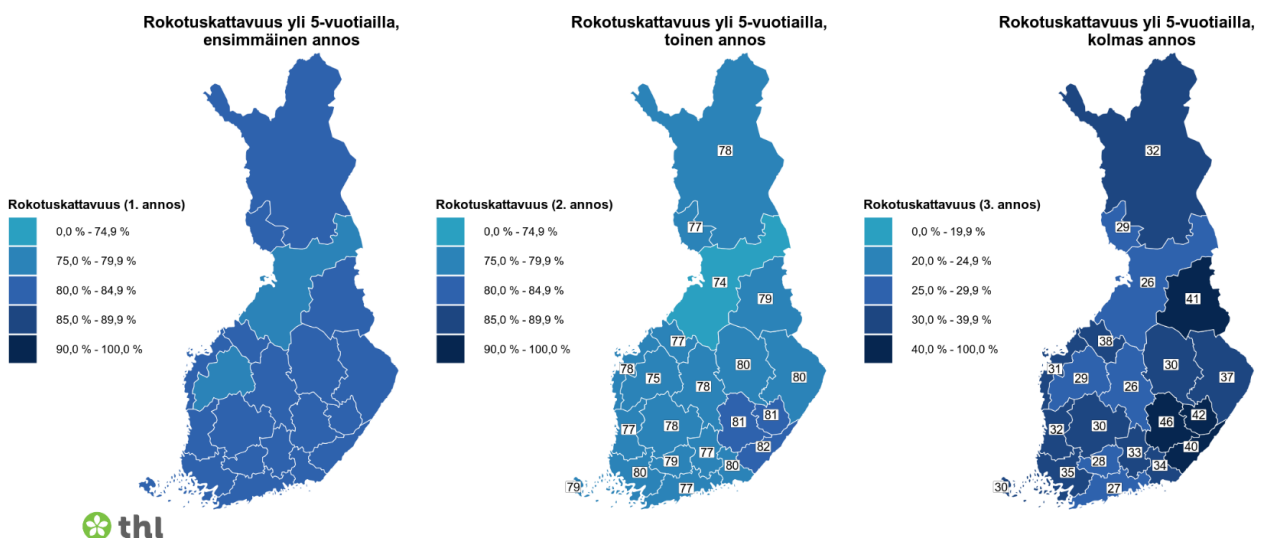
**Kuvaaja 2.** Tartuntatautirekisteriin kirjatut koronaviruslinjat. Viimeisten viikkojen tiedot täydentyvät takautuvasti. Viikoille 52 ja 1 kirjatut ”Muut viruslinjat” (sininen palkki) ovat S-geeninegatiivisia näytteitä, eli todennäköisiä Omikron-tapauksia.

## Covid-19-rokotusten edistyminen

Covid-19-rokotukset ovat epidemian tärkein hallintakeino. Epidemiatilanteen hillitsemiseksi on tärkeintä edistää mahdollisimman korkeaa rokotuskattavuutta ja terveysturvallisia toimintatapoja alueellisella ja paikallisella tasolla.

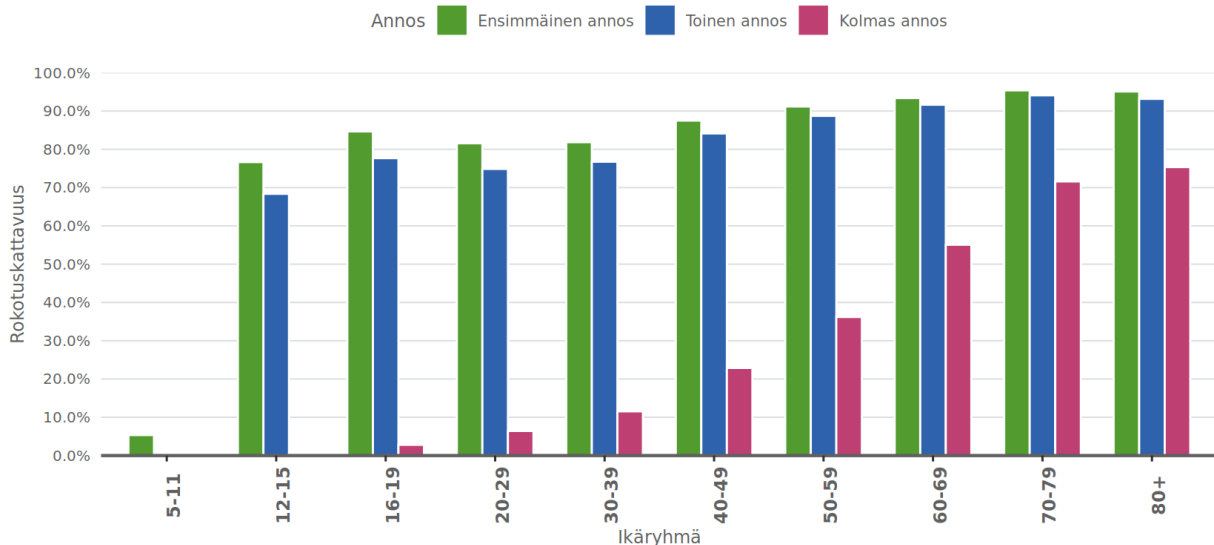
- Ajantasainen rokotuskattavuus 5 vuotta täyttäneessä väestössä Suomessa 12.1.:
  - 1. annos: 81,5 %
  - **2. annos: 77,6 %**
  - 3. annos: 30,3 %
- Viimeisen viikon aikana (5.–12.1.) ensimmäisen rokoteannoksen kattavuus on kasvanut 0,5 prosenttiyksiköllä, toisen 0,4 prosenttiyksiköllä ja kolmannen 7,2 prosenttiyksiköllä.

THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuilla: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Rokotuskattavuuksissa on alueellisia eroja (*Kuvaaja 3*), jotka osin johtuvat väestön erilaisesta ikärakenteesta. Sairaanhoidopiirin tarkemmat rokotuskattavuudet on esitetty *Taulukossa 3*.



**Kuvaaja 3a.** Rokotuskattavuus kohdeväestössä (yli 5-vuotiaat) sairaanhoidopiireittäin. Kartalla esitetään ensimmäisen, toisen ja kolmannen rokoteannoksen saaneiden osuus väestöstä (%) raportointipäivänä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)

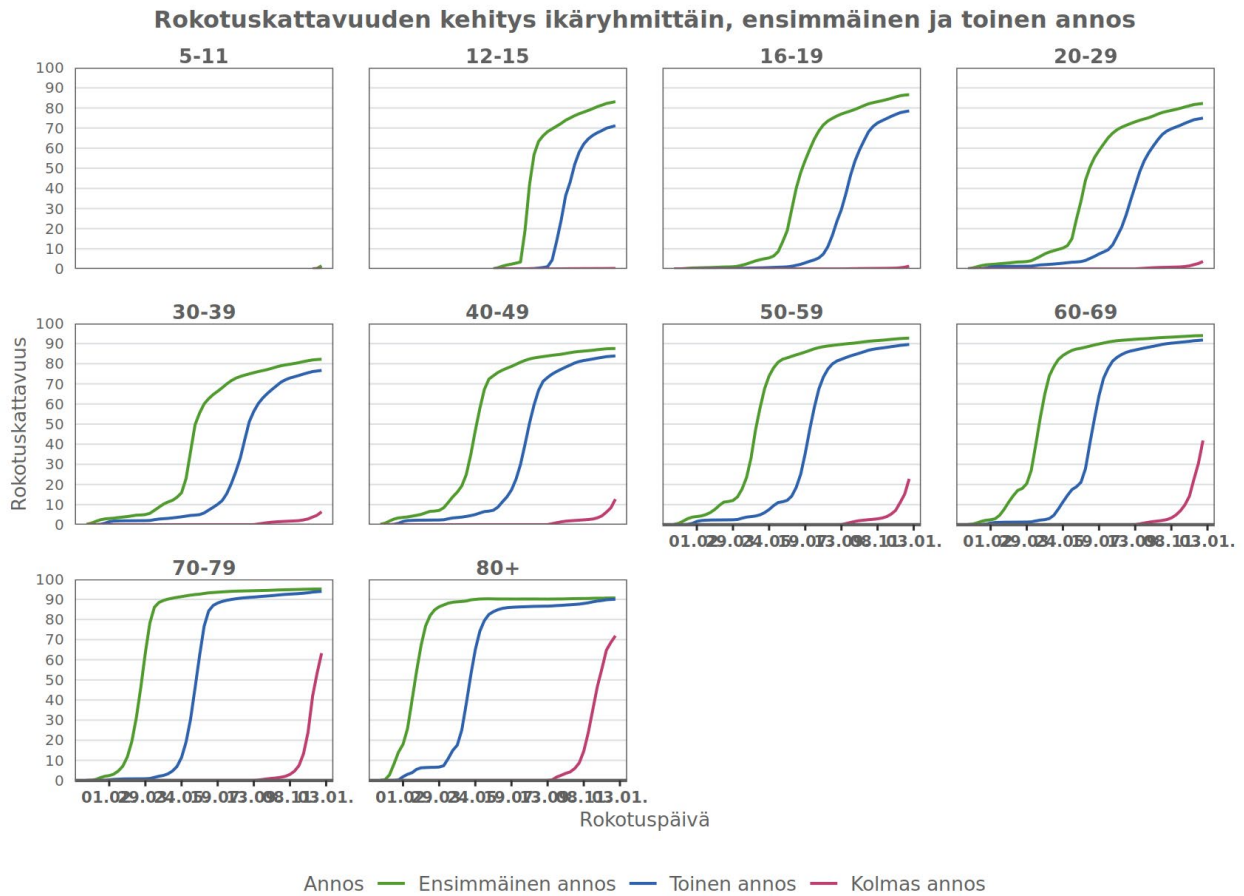
### Rokotuskattavuus ikäryhmittäin, ensimmäinen, toinen ja kolmas annos



**Kuvaaja 3b.** Rokotuskattavuus ikäryhmittäin. Kuvaajassa esitetään ensimmäisen, toisen ja kolmannen rokoteannoksen saaneiden osuus ikäryhmästä (%) raportointipäivänä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)

- Rokotuskattavuus on vanhemmissa ikäryhmissä korkeampi kuin nuoremmissa.
  - 12.1. mennessä 12 vuotta täyttäneistä ja sitä vanhemmista 88,0 prosenttia oli saanut vähintään ensimmäisen rokoteannoksen, 84,3 prosenttia vähintään kaksi rokoteannosta ja 32,9 prosenttia kolme rokoteannosta. Kolmansien annosten ottamista suositellaan erityisesti 60 vuotta täyttäneille sekä riskiryhmiin kuuluville.
  - Toisen rokoteannoksen oli kaikissa yli 40-vuotiaiden ikäryhmissä saanut yli 84%, ja kaikissa yli 60-vuotiaiden ikäryhmissä yli 91%.
  - 60-69 -vuotiaiden ikäryhmässä 55% ja Yli 70-vuotiaiden ikäryhmissä yli 71% oli saanut kolmannen rokoteannoksen.
- Vaikka omikron-muunnos aiheuttaa lievempää taudinkuvaa kuin aikaisempi delta-muunnos, vakavien taudinkuvien vähentämiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi erityisesti yli 60-vuotiaiden ja vaikean tautimuodon riskiä lisääviä kroonisia sairauksia sairastavien joukossa korkea rokotuskattavuus on erittäin tärkeää. Näiden ryhmien muita suurempi riski sairastua vakavasti ja joutua sairaala- ja tehohoitoon pätee myös omikron-variantin kohdalla. Verrattuna rokotettuihin henkilöihin, rokotamattomalla on selvästi suurempi riski saada erikoissairaanhoidoa vaativa koronavirustauti (Kuvaaja 2).

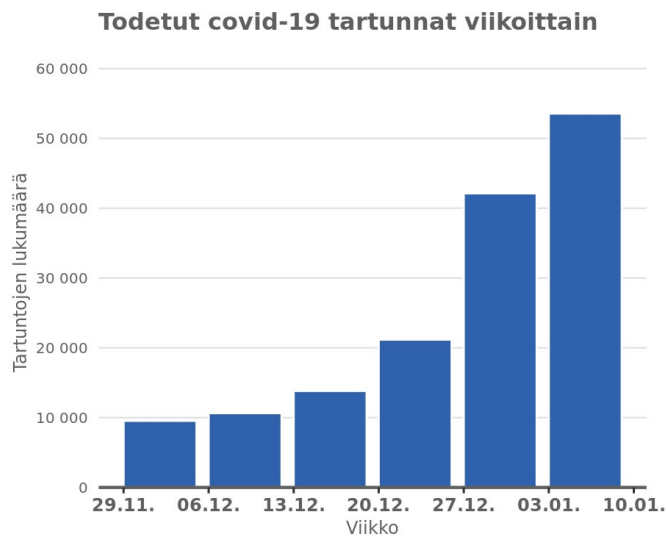




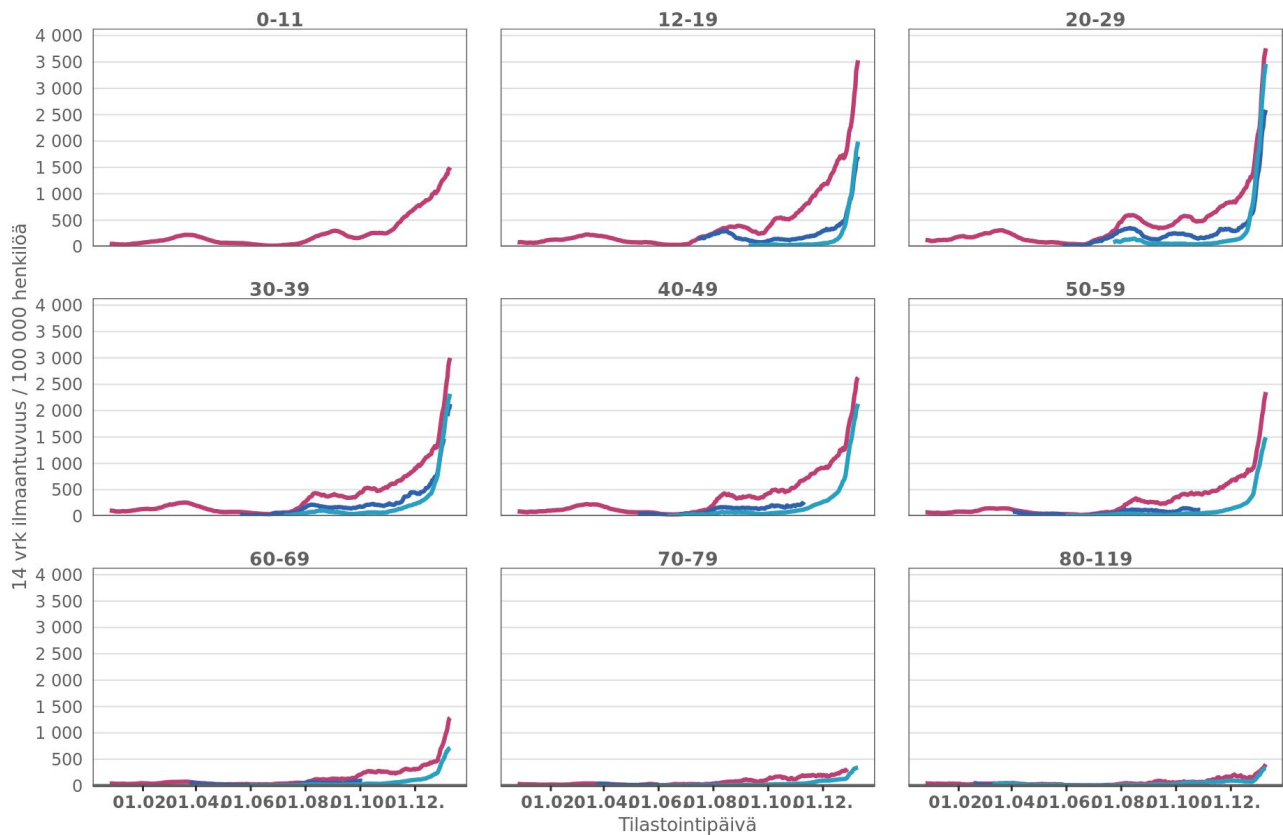
**Kuvaaja 4.** Rokotuskattavuuden kehitys ikäryhmittäin. Ensimmäisen rokoteannoksen kertyminen (%-osuus ikäryhmittäin) on kuvattu vihreillä viivoilla, toisen annoksen sinisillä ja kolmannen annoksen punaisella. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)

## Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku, tartuntojen ilmaantuvuus ja testaus

- Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **1,05–1,2** (90 % todennäköisyysväli). Tartuttavuusluvun arvio on pysytellyt likimain samalla tasolla lokakuun alusta lähtien ja merkitsee sitä, että tämän epidemia-aallon huippua ei ole vielä saavutettu.
- Kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (27.12.–9.1.) uusia koronartartuntoja ilmaantui Suomessa **1721** sataatuhatta asukasta kohden, kun edellisten kahden viikon aikana (13.–26.12.) ilmaantuvuus oli 629 sataatuhatta asukasta kohden. Tapausmäärät ja ilmaantuvuus ovat kasvaneet lokakuun puolestävälisestä lähtien, ja erityisen jyrkkää nousu on ollut viimeisten viikkojen aikana.
- Viikolla 1 (3.–9.1.)
  - todettiin lähes **53 600** uutta koronataapausta. Viikoittainen raportoitu tapausmäärä on yli kaksinkertaistunut joulukuun loppupuoleen verrattuna, jolloin uusia tapauksia todettiin viikolla 51 noin 21 200 tapausta (*Kuvaaja 6*).
  - tehtiin noin **190 000** testiä. Testausaktiivisuus on kasvanut edellisiin viikkoihin verrattuna.
  - testatuista näytteistä oli positiivisia **30 %**. Edellisellä viikolla 52 osuus oli 25 % ja viikolla 51 13 %. (*Taulukko 3*).



**Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan**



Rokotusstatus — rokottamaton — 1. annoksen saaneet — 2. annoksen saaneet

**Kuvaaja 6.** Todettujen covid-19-tapausten ilmaantuvuus rokotusten alusta lähtien 10 vuoden ikäryhmissä rokottamattomilla, kerran rokotetuilla ja kaksi kertaa rokotetuilla. Ilmaantuvuus on esitetty 14 vuorokauden liukuvalla ajanjaksolla suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden). Tietolähteet: Tartuntatautirekisteri ja Rokotusrekisteri.

## Koronavirusseuranta jätevesissä

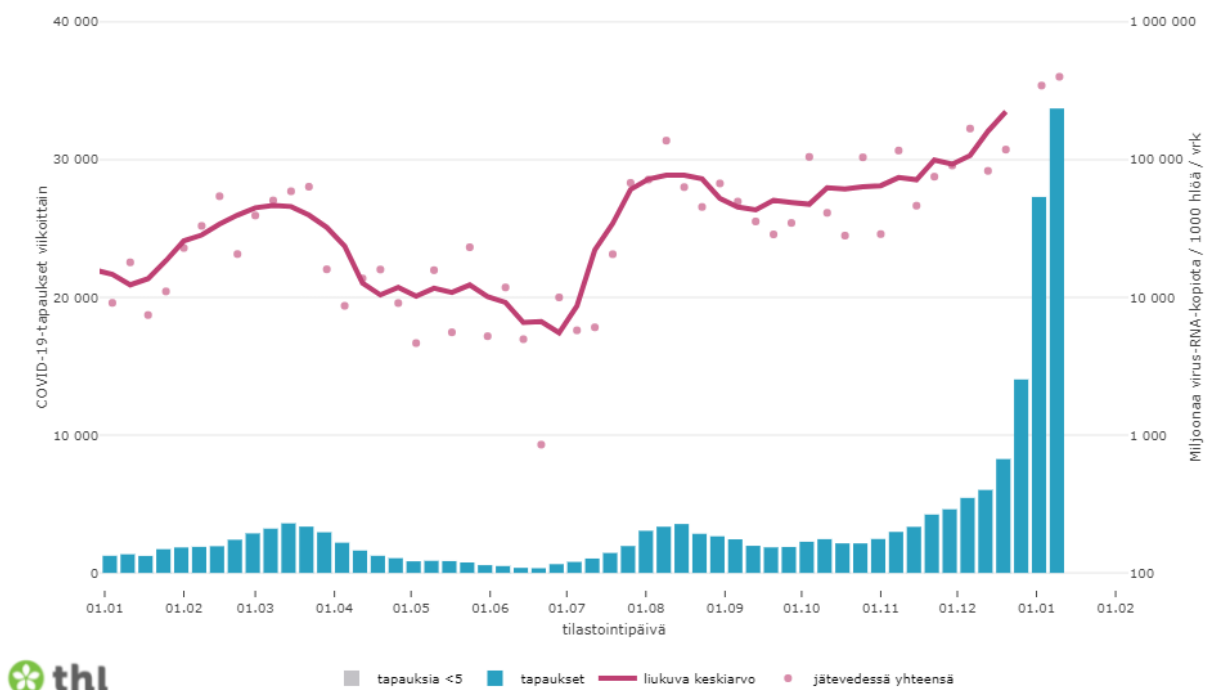
Jätevesiseurannan tuoma tilannekuva koronaviruksen RNA-lukumääristä jätevesissä on väestön testausaktiivisuudesta riippumaton ja tukee muita epidemian mittareita. Koronaviruksen RNA-lukumäärä tutkitaan viikoittain 13 paikkakunnan jätevesinäytteistä: Espoon, Helsingin, Hämeenlinnan, Joensuun, Jyväskylän, Kouvolan, Kuopion, Lappeenrannan, Oulun, Porin, Tampereen, Turun ja Vaasan jätevedenpuhdistamoilta. Lisäksi Rovaniemeltä kerätään näyte kahden viikon välein. Näytteissä havaitut koronaviruksen RNA-lukumäärät päivittyvät verkkosivuille kerran viikossa perjantaisin klo 12: [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#).

Viimeisimpien jätevesiseurannan mittauskertojen perusteella koronaviruksen RNA:n kokonaismäärä Suomen jätevesissä nousee edelleen (Kuvaaja 7.)

Vuoden vaihteen jälkeen kerätyissä näytteissä viime viikolla (2.-3.1.2022) ja tällä viikolla (9.-10.1.2022) koronaviruksen perimää havaittiin kaikilla seurantapaikkakunnilla. Viiden viimeisen mittauskerran perusteella koronaviruksen RNA:n määrän havaittiin jatkaneen nousuaan yhteensä yhdellätoista jätevedenpuhdistamolla. Jätevesiseurannan mittaushistorian suurimmat RNA:n määrät 1000 henkilöä kohden vuorokaudessa tällä viikolla havaittiin Espoossa, Helsingissä, Hämeenlinnassa, Joensuussa, Kuopiossa ja Vaasassa. Koronaviruksen RNA:n määrän trendi on jatkanut nousuaan myös Jyväskylässä, Lappeenrannassa, Porissa, Rovaniemellä ja Tampereella.

Oulussa ja Turussa nouseva trendi on taittunut. Kouvolasta ei saatu näytettä tällä viikolla.

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



**Kuvaaja 7.** SARS-CoV-2-viruksen RNA-kopioiden määrä viikoittain kerätyissä jätevesinäytteissä yhteensä ja COVID-19-tapaukset viikoittain

## Alueiden arvio leviämisalueen epidemiologisten tunnusmerkkien täyttymisestä

Epidemian leviämisalueiden epidemiologiset tunnusmerkit kuvataan STM:n 11.11.2021 antaman ohjauskirjeen liitteessä [Leviämisalueiden epidemiologiset tunnusmerkit](#). Osa tunnusmerkeistä sekä alueiden oma kokonaisarvio tunnusmerkkien täyttymisestä on koottu *Taulukkoon 2*.

Alueet ovat arvioineet epidemiatilanteensa 12.1.2022 seuraavasti:

- **Leviämisalueiden tunnusmerkit täyttyvät kaikilla 21 alueella:**

Ahvenanmaan maakunta sekä Etelä-Karjalan, Etelä-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Itä-Savon, Kainuun, Kanta-Hämeen, Keski-Pohjanmaan, Keski-Suomen, Kymenlaakson, Lapin, Länsi-Pohjan, Pirkanmaan, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Pohjois-Savon, Päijät-Hämeen, Satakunnan, Vaasan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit.

Alueiden tilanteissa ei ole muutoksia edelliseen viikkoon (5.1.2022) verrattuna.

**Taulukko 2.** Yhteenveto epidemian tilannetta kuvaavista numeerisista kriteereistä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä. 14 vuorokauden ilmaantuvuus sataatuhatta asukasta kohden on ilmoitettu sekä koko väestön että rokottamattomien osalta. Oikealla alueiden oma arvio leviämisalueen tunnusmerkkien täyttymisestä. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Taulukon solut on korostettu seuraavin kriteerein: Rokotuskattavuus: Alle kansallisen tason jäävät lukemat; 14 vrk ilmaantuvuus koko väestössä: yli 100/ 100 000; 14 vrk ilmaantuvuus rokottamattomilla: yli 200/ 100 000; Positiivisten näytteiden osuus: Yli 3,5 %; Leviämisalue: Kyllä.

Sairaanhoidopiiri (SHP)	Rokotuskattavuus 5 vuotta täyttäneillä, 2. annos, 12.1.2022	14 vrk ilmaantuvuus / 100 000 asukasta, viikot 52-1		Positiivisten näytteiden osuus, viikko 1	Leviämisalueen tunnusmerkit täyttyvät 12.1.2022
		Koko väestössä	Rokottamattomilla		
<b>Koko Suomi</b>	<b>78 %</b>	<b>1 721</b>	<b>2 061</b>	<b>30 %</b>	<b>-</b>
Ahvenanmaan maakunta	79 %	2 206	2 511	6 %	Kyllä
Etelä-Karjalan SHP	82 %	704	1 086	17 %	Kyllä
Etelä-Pohjanmaan SHP	75 %	946	1 152	23 %	Kyllä
Etelä-Savon SHP	81 %	611	922	13 %	Kyllä
Helsingin ja Uudenmaan SHP	77 %	3 169	3 471	41 %	Kyllä
Itä-Savon SHP	81 %	680	1 018	11 %	Kyllä
Kainuun SHP	79 %	628	889	10 %	Kyllä
Kanta-Hämeen SHP	79 %	1 428	1 620	25 %	Kyllä
Keski-Pohjanmaan SHP	77 %	704	976	18 %	Kyllä
Keski-Suomen SHP	78 %	733	1 067	20 %	Kyllä
Kymenlaakson SHP	80 %	1 225	1 684	22 %	Kyllä
Lapin SHP	78 %	1 371	2 357	15 %	Kyllä
Länsi-Pohjan SHP	77 %	786	1 446	9 %	Kyllä
Pirkanmaan SHP	78 %	1 308	1 586	37 %	Kyllä
Pohjois-Karjalan SHP	80 %	1 033	1 245	22 %	Kyllä
Pohjois-Pohjanmaan SHP	74 %	878	1 189	19 %	Kyllä
Pohjois-Savon SHP	80 %	790	1 077	22 %	Kyllä
Päijät-Hämeen SHP	77 %	1 239	1 601	26 %	Kyllä
Satakunnan SHP	77 %	1 062	1 438	32 %	Kyllä
Vaasan SHP	78 %	1 700	1 813	21 %	Kyllä
Varsinais-Suomen SHP	80 %	1 142	1 323	29 %	Kyllä

**Taulukko 3.** Covid-19-rokotusten kattavuus sairaanhoitopiireittäin. Rokotuskattavuus esitetään ensimmäisen, toisen ja kolmannen annoksen saaneiden osalta 5 vuotta täyttäneessä väestössä ilmoitettuna raportointipäivänä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Rokotuskattavuus 5 vuotta täyttäneessä väestössä raportointipäivänä 12.1.2022		
	1. rokoteannos	2. rokoteannos	3. rokoteannos
<b>Koko Suomi</b>	<b>82 %</b>	<b>78 %</b>	<b>30 %</b>
Ahvenanmaan maakunta	81 %	79 %	30 %
Etelä-Karjalan SHP	85 %	82 %	40 %
Etelä-Pohjanmaan SHP	78 %	75 %	29 %
Etelä-Savon SHP	84 %	81 %	46 %
Helsingin ja Uudenmaan SHP	81 %	77 %	27 %
Itä-Savon SHP	84 %	81 %	42 %
Kainuun SHP	82 %	79 %	41 %
Kanta-Hämeen SHP	82 %	79 %	28 %
Keski-Pohjanmaan SHP	80 %	77 %	38 %
Keski-Suomen SHP	81 %	78 %	26 %
Kymenlaakson SHP	82 %	80 %	34 %
Lapin SHP	82 %	78 %	33 %
Länsi-Pohjan SHP	81 %	77 %	29 %
Pirkanmaan SHP	82 %	78 %	30 %
Pohjois-Karjalan SHP	82 %	80 %	37 %
Pohjois-Pohjanmaan SHP	79 %	74 %	27 %
Pohjois-Savon SHP	83 %	80 %	30 %
Päijät-Hämeen SHP	80 %	77 %	33 %
Satakunnan SHP	81 %	77 %	32 %
Vaasan SHP	81 %	78 %	31 %
Varsinais-Suomen SHP	84 %	80 %	35 %

**Taulukko 4.** Laboratorioiden ilmoittamat covid-19-näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti. Keskellä esitetään näytemäärät suhteutettuna väestöön (näytteitä / 100 000 asukasta). Oikealla esitetään covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)		Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä	
	Viikko 52 27.12.–2.1.	Viikko 1 3.–9.1.	Viikko 52 27.12.–2.1.	Viikko 1 3.–9.1.	Viikko 52 27.12.–2.1.	Viikko 1 3.–9.1.
<b>Koko Suomi</b>	<b>166 012</b>	<b>180 987</b>	<b>2 986</b>	<b>3 255</b>	<b>25 %</b>	<b>30 %</b>
Ahvenanmaan maakunta	1 297	3 673	4 271	12 095	36 %	6 %
Etelä-Karjalan SHP	2 922	3 085	2 314	2 443	12 %	17 %
Etelä-Pohjanmaan SHP	4 738	5 001	2 468	2 605	14 %	23 %
Etelä-Savon SHP	2 629	2 873	2 718	2 970	9 %	13 %
Helsingin ja Uudenmaan SHP	65 366	72 409	3 808	4 218	38 %	41 %
Itä-Savon SHP	2 060	1 453	5 188	3 659	5 %	11 %
Kainuun SHP	2 540	3 150	3 560	4 415	5 %	10 %
Kanta-Hämeen SHP	4 467	5 690	2 618	3 335	23 %	25 %
Keski-Pohjanmaan SHP	1 632	1 913	2 115	2 480	12 %	18 %
Keski-Suomen SHP	4 677	4 929	1 847	1 947	19 %	20 %
Kymenlaakson SHP	4 089	5 194	2 526	3 208	21 %	22 %
Lapin SHP	6 630	7 288	5 626	6 184	8 %	15 %
Länsi-Pohjan SHP	3 195	3 045	5 426	5 171	6 %	9 %
Pirkanmaan SHP	10 736	11 191	1 967	2 050	28 %	37 %
Pohjois-Karjalan SHP	4 572	4 793	2 795	2 930	13 %	22 %
Pohjois-Pohjanmaan SHP	9 875	10 428	2 389	2 523	16 %	19 %
Pohjois-Savon SHP	4 870	5 367	1 996	2 200	16 %	22 %
Päijät-Hämeen SHP	5 335	5 816	2 552	2 782	20 %	26 %
Satakunnan SHP	6 457	3 624	3 010	1 690	17 %	32 %
Vaasan SHP	6 769	8 266	3 987	4 869	17 %	21 %
Varsinais-Suomen SHP	11 156	11 799	2 290	2 422	19 %	29 %



## Lisätietoa

### Hybridistrategian toimintasuunnitelma

[Toimintasuunnitelma COVID-19 -epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22 \(STM\)](#)  
[Koronarajoitusten purkaminen ja yhteiskunnan avaaminen syksyllä 2021 \(Valtioneuvosto\)](#)  
[Päivitetty kansallinen Covid-19-testausstrategia \(10.12.2021\)](#)

### Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

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

### Koronavirusepidemiaa koskevat infotilaisuudet ja tilannekuvat

[Koronavirusepidemiaa koskevat infot ja tilannekuvat \(STM\)](#)

### Alueellista tietoa

[Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#)  
[Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset \(THL\)](#)  
[Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#)

### Epidemian torjunta

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#)  
[STM:n antamat viranomaisohjeet ja päätökset koronavirustilanteessa](#)  
[Koronavirustilanne Suomessa \(STM\)](#)  
[Ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä, yleisötilaisuudet ja yleiset kokoontumiset \(OKM, THL\)](#)  
[Suositus opetuksen ja varhaiskasvatuksen järjestäjille koronavirusepidemian aikana \(OKM, THL\)](#)  
[Suositus yliopistoille, ammattikorkeakouluille sekä lukiokoulutuksen, ammatillisen koulutuksen, vapaan sivistystyön ja aikuisten perusopetuksen järjestäjille koronavirusepidemian aikana \(OKM, THL\)](#)  
[Lapset ja koronavirus \(THL\)](#)  
[Matkustaminen Suomeen ja Suomesta \(UM\)](#)

### Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla](#) (Kansallinen tehohoidon koordinoiva toimisto 1.12.2021)

### THL:n koronasivut:

[Ajankohtaista koronaviruksesta \(THL\)](#)  
[Tilannekatsaus koronaviruksesta \(THL\)](#)  
[COVID-19-rokotusten edistyminen \(THL\)](#)  
[Koronarokotusten vaikuttavuus Suomessa \(THL\)](#)  
[Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti \(THL\)](#)  
[Muuntuneet koronavirukset \(THL\)](#)  
[Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#)  
[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen \(THL\)](#)