

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 23.12.2020

**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)

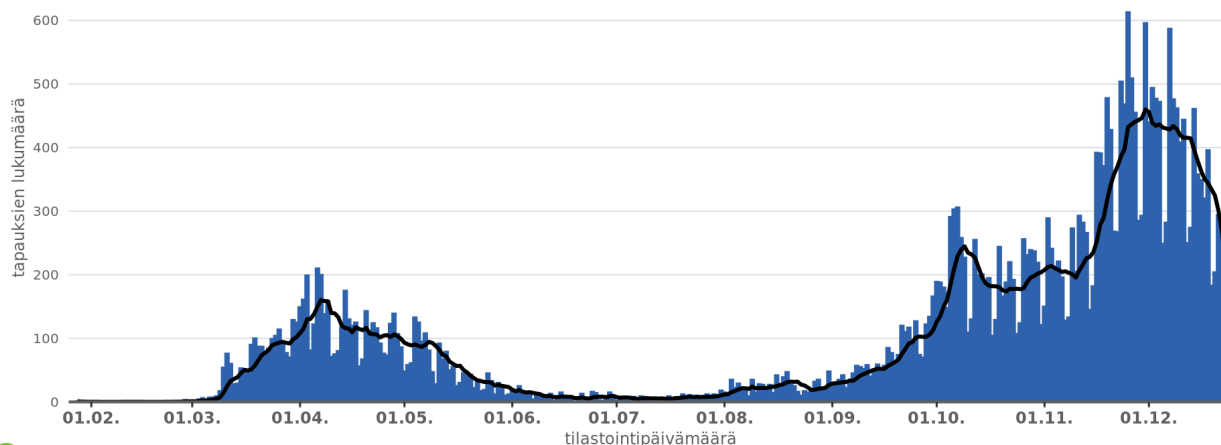
## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 23.12.2020

Koronavirusepidemian torjuntaan tähtäävän Suomen hybridistrategian vaikuttavuutta seurataan epidemiologisten, lääketieteellisten ja toiminnallisten mittareiden avulla. Strategian avulla pyritään hallituksen 6.5.2020 antaman periaatepäätöksen mukaan estämään viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvaamaan terveydenhuollon kantokyky ja suojelemaan erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä.

Sosiaali- ja terveysministeriön 7.9.2020 antaman toimintasuunnitelman mukaisesti epidemiologinen tilannekuva on jaettu kolmeen vaiheeseen: perustaso, kiihtymisvaihe ja leviämisvaihe. Niiden avulla arvioidaan jatkossa suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista, ja niitä voidaan käyttää päätöksenteon perusteluina alueellisesti ja valtakunnallisesti. Ilmaantuvuus, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä ja tartuntalähteiden jäljitettävyyden osuus ovat osa niistä mittareista, joiden avulla tilanteen kehittymistä seurataan. Tässä viikoittain julkaistavassa raportissa STM ja THL antavat arvionsa valtakunnallisesta ja alueellisesta epidemiatilanteesta.

### Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



Tartuntatautirekisteri 23.12.2020

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

## Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuun puolenvälin jälkeen (*Kuvaaja 1*). Syksyn epidemiatilannetta ovat kuvanneet alueellisten tilanteiden nopeat, aaltoilevat muutokset.

Lokakuussa ja marraskuun alkupuolella todettiin viikoittain noin 1200-1600 tartuntaa. Marraskuun puolenvälin jälkeen tapausmäärät kasvoivat entisestään. Joulukuun aikana uusien tapauksien määrät ovat tasoittuneet, viikoilla 48-50 todettiin noin 2900-3100 tapausa viikossa. Viimeisellä seurantaviikolla todettiin noin 2300 tapausa. Uusien tapauksien määrä oli siis pienempi kuin edellisinä viikkoina, mutta tartuntoja todetaan edelleen runsaasti (*Kuvaaja 2*). Yli puolet uusista tartunnoista todettiin myös viikolla 51 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) alueella. HUS-alueen uusien tapauksien määrä on kuitenkin laskenut edellisten viikkojen määrästä, viikolla 51 alueella todettiin noin 1200 tapausa.

Tartuntoja todetaan edelleen joka puolella Suomea. Epidemiatilanteen laajamittainen, äkillinen heikentyminen koko maassa on edelleen mahdollista. Marraskuun puolivälistä alkanut tapausmäärien jyrkkä kasvu ei kuitenkaan ole jatkunut. Huolestuttavaa on, että marraskuun alusta lähtien suurempi osa tartunnoista on todettu vanhemmissa ikäryhmissä.

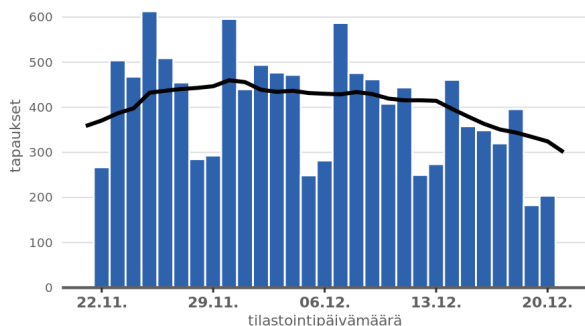
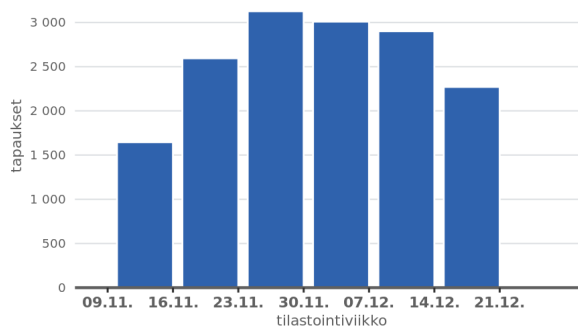
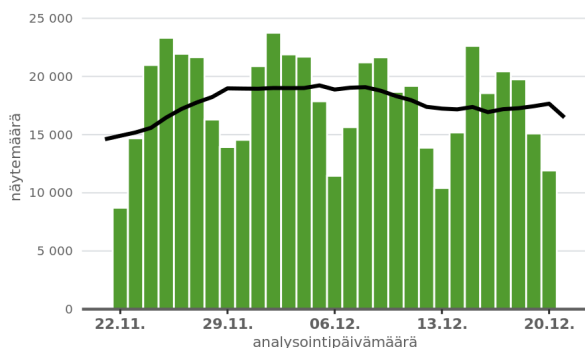
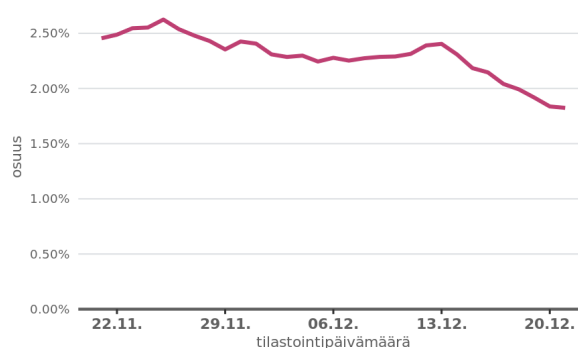
Valtakunnallisesti ilmaantuvuudessa on havaittavissa laskua verrattuna edellisiin viikkoihin (viikolla 49: ilmaantuvuus 54, viikolla 50: ilmaantuvuus 52 ja viikolla 51: ilmaantuvuus 41 tapausa / 100 000 asukasta). Korkein alueellinen ilmaantuvuus (*Taulukko 3*) oli viikolla 51 Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueella (90 tapausa / 100 000 asukasta). Monella alueella ilmaantuvuus on laskenut tai pysynyt samana edelliseen seurantaviikoon verrattuna, mutta joillain alueilla ilmaantuvuus on noussut (*Kuvaaja 4*).

Valtakunnallinen positiivisten näytteiden osuus on myös hieman laskenut edellisiltä viikoilta, viikolla 51 se oli 1,8%. Myös positiivisten näytteiden osuus vaihtelee huomattavasti alueittain (*Taulukko 5*), korkein osuus oli Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueella (noin 4,3 %).

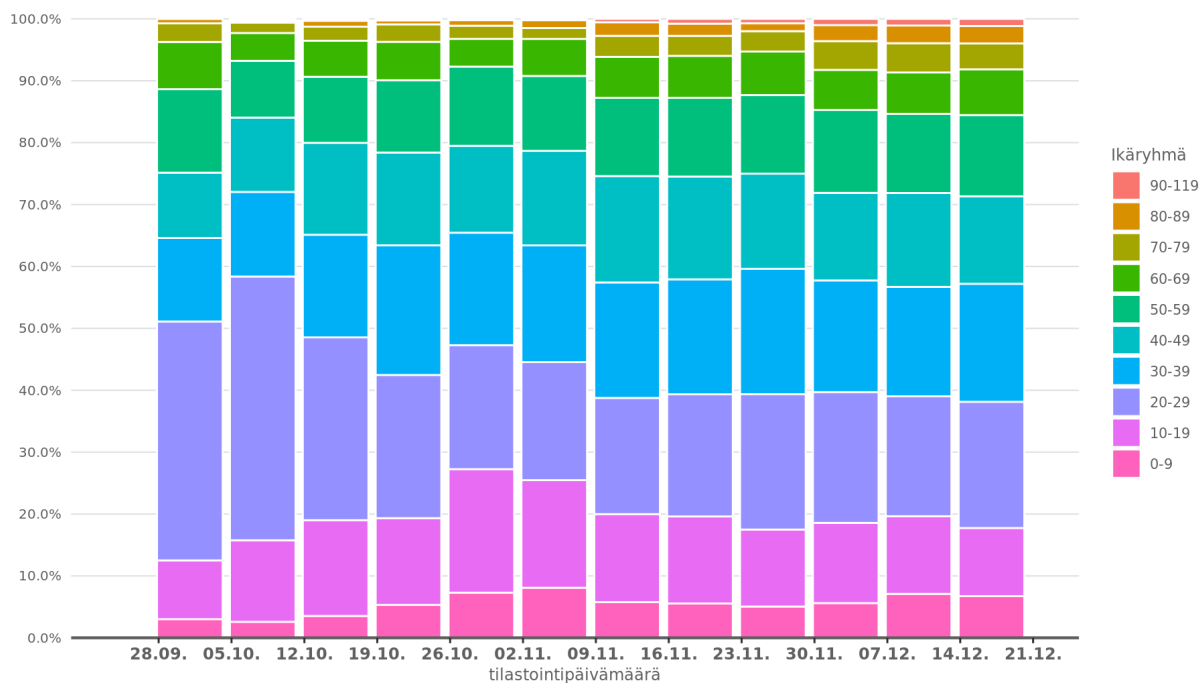
Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää lähikontakteja voimakkaasti ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin.

Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueelliset torjunta- ja rajoitustoimet ovat avainasemassa tartuntojen leviämisen estämiseksi, jotta tilanteen heikentyminen saadaan pysäytettyä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnan jäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä.

Monet alueet ovat viimeisten viikkojen aikana ryhtyneet voimakkaisiin epidemian torjunnan toimenpiteisiin. Suositukset ja rajoitukset ovat vaikuttaneet tartuntojen määrän kasvuun, mutta ilmaantuvuus ja sairaalahoidon tarve ovat edelleen niin korkeita, että rajoitustoimia on syytä jatkaa. Epidemiatilannetta ja sairaalahoidon tarvetta seurataan tiiviisti myös joulun ja vuodenvaihteen aikana.

**Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin**

**Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain**

**Analysoidut COVID-19 näytteet**

**Positiivisten näytteiden osuus testatuista**


**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 tautitapausten ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

**Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain**


**Kuvaaja 3.** Todettujen COVID-19-tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain.

Tartuntojen ikäjakaumassa on loppusyksystä ollut nähtävissä erittäin huolestuttavaa muutosta (Kuvaaja 3). Vaikka valtaosa tartunnoista todetaan edelleen nuorissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla, vanhempien ikäluokkien osuus tartunnoista on kasvanut marraskuun alusta lähtien. Viikolla 51 kaikista tapauksista hieman yli 70 % todettiin alle 50-vuotiaalla ja hieman alle 40 % alle 30-vuotiailla. Yli 60-vuotiaiden osuus oli yli 15 % ja yli 70-vuotiaiden osuus yli 8 %. Osuudet ovat samaa suuruusluokkaa kuin edellisellä viikolla.

Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, jolla on muita suurempi riski sairastua vakavaan koronavirustautiin. Mitä enemmän tautia leviää väestössä, sitä suurempi on myös riski että myös ikääntyneet saavat tartuntoja. Riskiryhmien suojeleminen on entistäkin tärkeämpää vakavien koronataapausten ehkäisemiseksi.

Nuorten ja nuorten aikuisten osuus todetuista tapauksista on syksyllä ollut suurempi kuin keväällä. Kaikkia lieväoireisia ei keväällä testattu, joten on todennäköistä, että nuorten osuus kevään tartunnoista on todellisuudessa ollut tilastoituja tapausmääriä suurempi.

**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään todetut COVID-19-tapaukset, niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, testimäärät, testimäärät suhteutettuna 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä. Taulukon yläosassa esitetään seuranta viikoittain, ja taulukon alaosassa kahden viikon seurantajaksolla. Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Viikkotason seuranta						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
48	23.11.-29.11.	3127	56	132 834	2396	2,4
49	30.11.-6.12.	3010	54	132 127	2384	2,3
50	7.12.-13.12.	2901	52	120 662	2177	2,4
51	14.12.-20.12.	2271	41	123 604	2230	1,8
Kahden viikon seurantajaksot						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
48-49	23.11.-6.12.	6137	111	264 961	4780	2,3
50-51	7.12.-20.12.	5172	93	244 266	4407	2,1

### Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 51 (ajalla 14.12.-20.12.)

Viimeisen seurantaviikon (viikko 51) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **2271** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin **2901** (Taulukko 1). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **41** tapausta 100 000 asukasta kohden, kun edellisellä viikolla ilmaantuvuus oli **52** tapausta 100 000 asukasta kohden.

### Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 50-51 (ajalla 7.12.-20.12.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 50-51) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **5172** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 48-49) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **6137** uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **93** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **111** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Tapausmäärien kasvu vaikuttaa siis hidastuneen, mutta uusia tartuntoja todetaan edelleen runsaasti.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä yli **26 000** näytettä päivässä. Tämän lisäksi antigenitestien käyttöönotto nostaa kapasiteettia osalla alueista. Koronavirustestejä on tehty edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Viikolla 51 analysoitiin noin 12 000 – 23 000 näytettä päivittäin. Viikonloppuisin testejä tehdään usein huomattavasti vähemmän kuin arkena. Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on hieman laskenut viimeisellä seurantaviikolla. Viikolla 50 positiivisten tapausten osuus oli noin **1,8 %**.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,85-1,05** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet hieman edellisen viikon ennusteista. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä oli **34 084** todettua tapausta 23.12.2020. Tautiin liittyviä kuolemia oli 23.12.2020 raportoitu **524**.

Viikosta 50 lähtien erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa olevien potilaiden lukumäärät esitetään erikseen. Tehohoitoa saavat potilaat on raportoitu erikseen koko epidemian ajan.

Sairaanhoidopiirien sairaaloissa (erikoissairaanhoidossa) oli 23.12.2020 yhteensä **97** potilasta, perusterveydenhuollossa osastohoidossa oli **135** potilasta, ja tehohoidossa **26** potilasta. Vuodeosastoilla hoidettavien potilaiden määrä on samalla tasolla kuin viime viikolla. Teho-osastoilla potilaita on vähemmän kuin 16.12.2020, mutta saman verran kuin kaksi viikkoa sitten. Huomioitavaa on, että potilasmäärissä on jonkin verran päivittäistä vaihtelua.

Taudista parantuneita arvioidaan olevan noin **26 000**, mikä on noin 75 % kaikista todetuista tartuntatapauksista. Arvio perustuu todettujen tapausten seurantaan kolmen viikon (21 vrk) ajalta. Parantuneiksi määritellään ne henkilöt, joista ei ole tiedossa muuta taudinkulkuun liittyvää seurantatietoa kolmen viikon jälkeen todetusta tartunnasta.

### **Teho-osastojen tilanne**

Tehohoidossa olevien potilaiden määrä nousi huomattavasti marraskuun viimeisellä ja joulukuun ensimmäisellä viikolla. Sen jälkeen potilasmäärät ovat vaihdelleet päivittäin, mutta jatkuvaa noususuuntaa ei ole ollut. Koko maan osalta tehohoidon kapasiteetin riittävyys ei tällä hetkellä ole uhattuna. Paikoitellen tehohoitoa tarvinneita COVID-19-potilaita on ollut runsaahkosti teho-osaston kokoon nähden, ja joitakin tehohoitopotilaiden siirtoja on tehty sairaaloiden välillä resurssien riittävyyden varmistamiseksi.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(2.12.2020\)](#)

## Valtakunnallinen yhteenveto (taulukko 2)

**Taulukko 2.** Taulukossa esitetään koronavirusilanteen muutos eri mittarien ja kolmen seurantajakson ja aikapisteen avulla. Muutos kuvaa tilanteen muutosta edelliseen viikkoon tai aikapisteeseen verrattuna. Viimeisin seurantajakso on taulukossa laatikoitu (oikealla). Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit	Viikko 49 30.11.-6.12.	Muutos (↑↓)	Viikko 50 7.12.-13.12.	Muutos (↑↓)	Viikko 51 14.12.-20.12.
Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö)	54	↓	52	↓	<b>41</b>
Tartuttavuusluku	1,05-1,25		0,85-1,05		<b>0,85-1,05</b>
Parantuneiden arvioitu määrä	<b>9.12.2020</b>	<b>Muutos</b>	<b>16.12.2020</b>	<b>Muutos</b>	<b>23.12.2020</b>
	20 000	+ 2 500 ↑	22 500	+ 3 500 ↑	<b>26 000</b>
Lääketieteelliset mittarit	9.12.2020	Muutos (↑↓)	16.12.2020	Muutos (↑↓)	23.12.2020
<b>Toteutuneet</b>					
COVID-19-potilaiden lukumäärä					
- Erikoissairaanhoidossa vuodeosastolla*	129		103	-6 ↓	<b>97</b>
- Perusterveydenhuollossa osastohoidossa*	77		131	+54 ↑	<b>135</b>
- Teho-osastolla	27	+7 ↑	34	-8 ↓	<b>26</b>
COVID-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	233	↑	268	↓	<b>258</b>
Menehtyneet, yhteensä	433	+39 ↑	472	+52 ↑	<b>524</b>
<b>Ennusteet</b>					
Uusia akuuttisairaalahoitojaksoja tulevalle viikolle	144-188		148-192		<b>123-164</b>
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	14-30		15-31		<b>12-27</b>
Toiminnalliset mittarit	Viikko 49 30.11.-6.12.	Muutos (↑↓)	Viikko 50 7.12.-13.12.	Muutos (↑↓)	Viikko 51 14.12.-20.12.
Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö	2384	↓	2177	↑	<b>2230</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,3 %	↑	2,4 %	↓	<b>1,8 %</b>

\* Viikosta 50 lähtien erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa olevien potilaiden lukumäärät esitetään erikseen. Aiemmassa raportoinnissa potilaita ei ole eroteltu hoitopaikan mukaan.

Erikoissairaanhoidossa olevien potilaiden lukumäärä on kattavasti raportoitu koko epidemian ajan, mutta sairaanhoitopiirien raportoima tieto terveyskeskussairaaloiden akuuttiosastoilla olevista potilasta on ollut osin puutteellista. Tehohoitoa saavat potilaat on raportoitu erikseen koko epidemian ajan.



## Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 23.12.

**Leviämisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kymenlaakson, Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (seitsemän aluetta).

**Kiihtymisvaihe:** Etelä-Karjalan, Satakunnan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Pohjois-Karjalan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (10 aluetta).

**Perustaso:** Itä-Savon, Pohjois-Savon, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

Poikkeukset:

Pohjois-Satakunta (Kankaanpää, Siikainen, Pomarkku, Jämijärvi, Karvia, Honkajoki) on muusta Satakunnan sairaanhoitopiirin alueesta poiketen leviämisvaiheessa.

Korsnäs, Maalahti, Mustasaari, Uusikaarlepyy ja Vaasa ovat muusta Vaasan sairaanhoitopiirin alueesta poiketen leviämisvaiheessa.

Pieksämäki on muusta Etelä-Savon sairaanhoitopiirin alueesta poiketen leviämisvaiheessa.

## Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset

THL:n sivulle [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#) on koottu linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta.

Valtakunnallisista ja alueellisista suosituksista ja rajoituksista on tietoa myös Valtioneuvoston sivuilla. Sivulla kerrotaan muun muassa kokoontumis- ja ravintolarajoituksista sekä liikkumisesta kotimaassa.

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

Päätökset, jotka koskevat alueellisten yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltämistä, on listattu Aluehallintoviraston sivulla: [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#)

THL suosittaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Suositus koskee koko maata. [THL:n kasvomaskisuositus](#)

## Lisätietoa:

[Valtioneuvoston periaatepäätös VNK/2020/106](#)

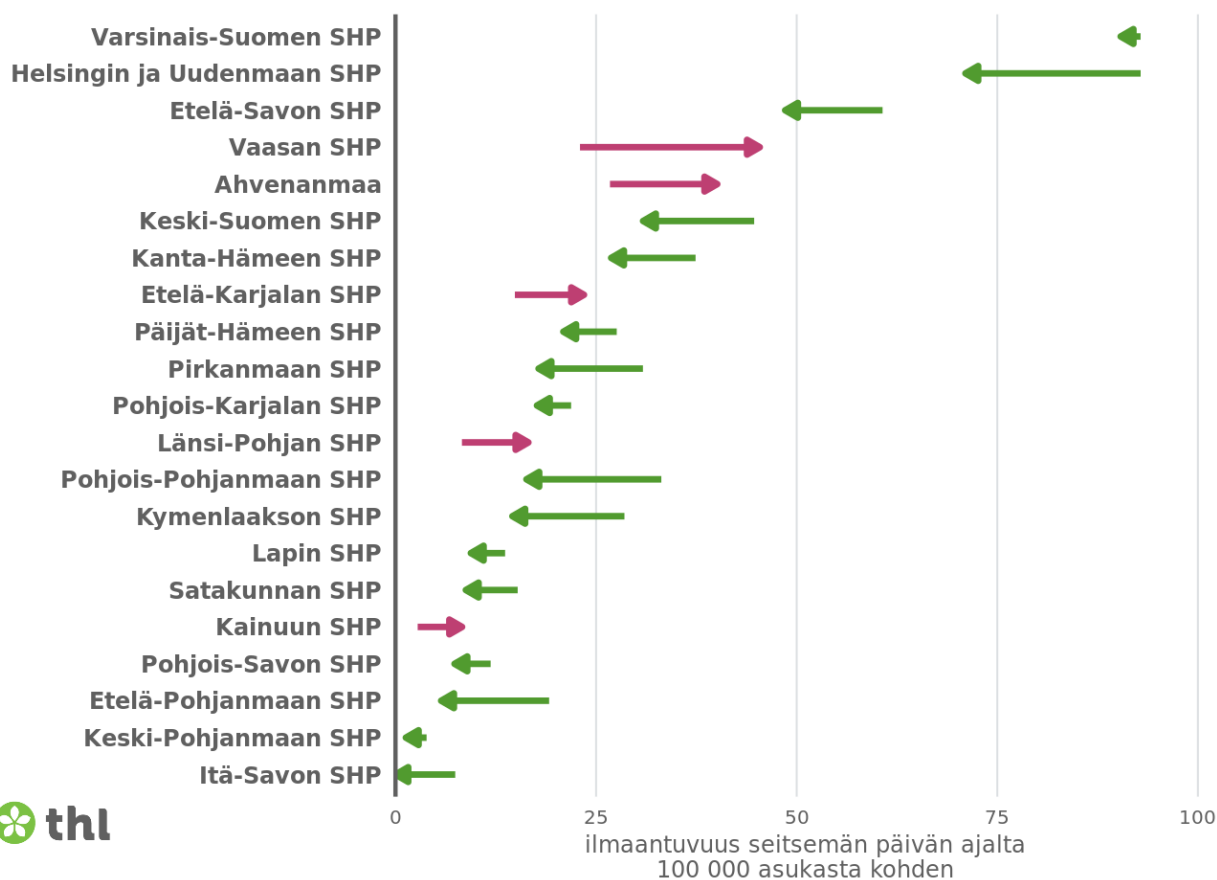
[Toimintasuunnitelma hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen \(STM, 7.9.2020\)](#)

## Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 51 verrattuna viikkoon 50)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 4 ja 5 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

### Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

ajanjakso 14.12.-20.12. verrattuna jaksoon 07.12.-13.12.



**Kuvaaja 4.** Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 51 (14.12.-20.12.) on verrattu viikkoon 50 (7.12.-13.12.).

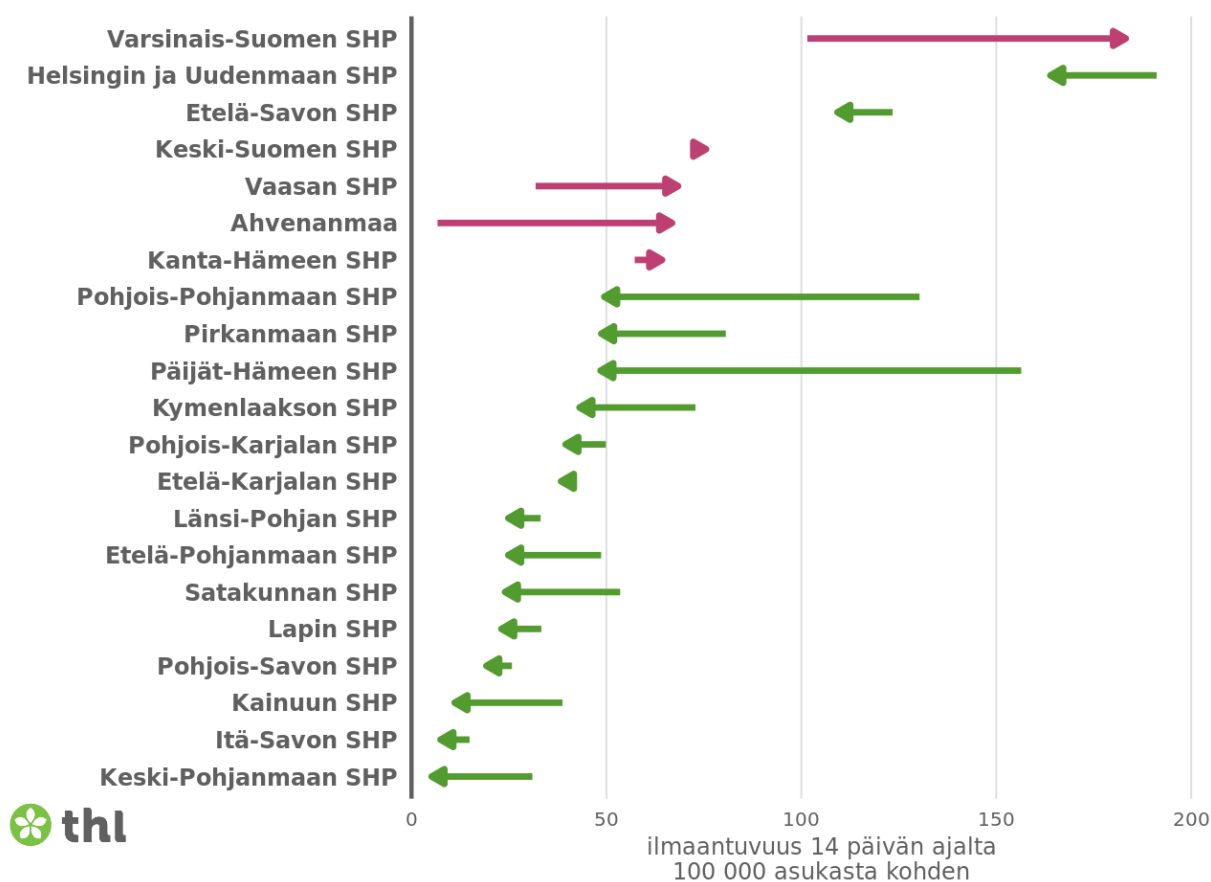
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus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

## Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 49-50 verrattuna viikkoihin 47-48)

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 4 ja 5 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

### Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 07.12.-20.12. verrattuna jaksoon 23.11.-06.12.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 50-51 (7.12.-20.12.) on verrattu viikkoihin 48-49 (23.11.-6.12.).

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

**Taulukko 3.** 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.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Todetut uudet tapaukset		Ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta)	
	Viikko 50 7.12.-13.12.	Viikko 51 14.12.-20.12.	Viikko 50 7.12.-13.12.	Viikko 51 14.12.-20.12.
<b>Koko Suomi</b>	2 901	<b>2 271</b>	52,3	<b>41,0</b>
Varsinais-Suomen SHP	449	<b>437</b>	92,9	<b>90,4</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1 578	<b>1 207</b>	92,9	<b>71,0</b>
Etelä-Savon SHP	60	<b>48</b>	60,7	<b>48,6</b>
Vaasan SHP	39	<b>77</b>	23,0	<b>45,4</b>
Ahvenanmaa	8	<b>12</b>	26,7	<b>40,1</b>
Keski-Suomen SHP	113	<b>78</b>	44,7	<b>30,9</b>
Kanta-Hämeen SHP	64	<b>46</b>	37,4	<b>26,9</b>
Etelä-Karjalan SHP	19	<b>30</b>	14,9	<b>23,5</b>
Päijät-Hämeen SHP	58	<b>44</b>	27,6	<b>20,9</b>
Pirkanmaan SHP	166	<b>96</b>	30,8	<b>17,8</b>
Pohjois-Karjalan SHP	36	<b>29</b>	21,9	<b>17,6</b>
Länsi-Pohjan SHP	5	<b>10</b>	8,3	<b>16,6</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	136	<b>67</b>	33,1	<b>16,3</b>
Kymenlaakson SHP	47	<b>24</b>	28,5	<b>14,6</b>
Lapin SHP	16	<b>11</b>	13,7	<b>9,4</b>
Satakunnan SHP	33	<b>19</b>	15,2	<b>8,8</b>
Kainuun SHP	2	<b>6</b>	2,8	<b>8,3</b>
Pohjois-Savon SHP	29	<b>18</b>	11,9	<b>7,4</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	37	<b>11</b>	19,1	<b>5,7</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	3	<b>1</b>	3,9	<b>1,3</b>
Itä-Savon SHP	3	<b>0</b>	7,4	<b>0,0</b>

**Taulukko 4.** 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 50 7.12.-13.12.	Viikko 51 14.12.-20.12.	Viikko 50 7.12.-13.12.	Viikko 51 14.12.-20.12.
<b>Koko Suomi</b>	120 662	<b>123 604</b>	2 177	<b>2 230</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	44 109	<b>49 548</b>	2 596	<b>2 916</b>
Ahvenanmaa	656	<b>871</b>	2 192	<b>2 910</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	11 411	<b>10 899</b>	2 780	<b>2 655</b>
Lapin SHP	2 683	<b>2 672</b>	2 291	<b>2 281</b>
Pirkanmaan SHP	12 637	<b>11 967</b>	2 348	<b>2 223</b>
Itä-Savon SHP	700	<b>876</b>	1 737	<b>2 174</b>
Keski-Suomen SHP	5 122	<b>5 471</b>	2 026	<b>2 164</b>
Kainuun SHP	1 400	<b>1 556</b>	1 936	<b>2 152</b>
Varsinais-Suomen SHP	10 449	<b>10 017</b>	2 161	<b>2 072</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 563	<b>1 511</b>	2 019	<b>1 952</b>
Etelä-Savon SHP	3 175	<b>1 815</b>	3 212	<b>1 836</b>
Pohjois-Savon SHP	4 231	<b>4 423</b>	1 730	<b>1 808</b>
Pohjois-Karjalan SHP	3 167	<b>2 879</b>	1 926	<b>1 750</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	3 392	<b>3 117</b>	1 755	<b>1 613</b>
Satakunnan SHP	3 721	<b>3 464</b>	1 717	<b>1 599</b>
Vaasan SHP	1 973	<b>2 678</b>	1 163	<b>1 579</b>
Länsi-Pohjan SHP	937	<b>911</b>	1 552	<b>1 509</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 711	<b>1 923</b>	1 340	<b>1 506</b>
Päijät-Hämeen SHP	3 038	<b>2 982</b>	1 444	<b>1 418</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 603	<b>2 422</b>	1 521	<b>1 415</b>
Kymenlaakson SHP	1 962	<b>1 602</b>	1 191	<b>972</b>

**Taulukko 5.** COVID-19-positiivisten näytteiden osuus prosentteina (%) testatuista näytteistä sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomen positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä	
	Viikko 50 7.12.-13.12.	Viikko 51 14.12.-20.12.
<b>Koko Suomi</b>	2,40	<b>1,84</b>
Varsinais-Suomen SHP	4,30	<b>4,36</b>
Vaasan SHP	1,98	<b>2,88</b>
Etelä-Savon SHP	1,89	<b>2,64</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3,58	<b>2,44</b>
Kanta-Hämeen SHP	2,46	<b>1,90</b>
Etelä-Karjalan SHP	1,11	<b>1,56</b>
Kymenlaakson SHP	2,40	<b>1,50</b>
Päijät-Hämeen SHP	1,91	<b>1,48</b>
Keski-Suomen SHP	2,21	<b>1,43</b>
Ahvenanmaa	1,22	<b>1,38</b>
Länsi-Pohjan SHP	0,53	<b>1,10</b>
Pohjois-Karjalan SHP	1,14	<b>1,01</b>
Pirkanmaan SHP	1,31	<b>0,80</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	1,19	<b>0,61</b>
Satakunnan SHP	0,89	<b>0,55</b>
Lapin SHP	0,60	<b>0,41</b>
Pohjois-Savon SHP	0,69	<b>0,41</b>
Kainuun SHP	0,14	<b>0,39</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	1,09	<b>0,35</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	0,19	<b>0,07</b>
Itä-Savon SHP	0,43	<b>0,00</b>