

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 4.8.2021

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

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 4.8.2021

### Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio .....	3
Alueellinen tilannearvio.....	10
Lisätietoa.....	15

### 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 annetut sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelma 7.9.2020 (STM 2020:26) ja toimintasuunnitelman päivitys 5.1.2021 (STM 2021:1) ovat ohjanneet tartuntatautilain toimeenpanosta vastaavia viranomaisia suositusten ja rajoitusten epidemiologisesti tarkoituksenmukaisessa käytössä. Koska globaali pandemia edelleen jatkuu, toimintasuunnitelma on päivitetty toistaiseksi voimassa olevaksi ja sitä tullaan tarkastelemaan kesän ja syksyn 2021 aikana [Hybridistrategian toimintasuunnitelmaa on päivitetty - STM antaa alueille ohjeen kesäajan toimenpiteistä \(STM, 24.6.2021\)](#)

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Ensimmäinen raportti julkaistiin 15.5.2020. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvausta seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta. Suuntaa antavia kriteereitä epidemiavaiheiden määrittelyyn ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, tartuntalähteiden selvitettävyyden, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaala- ja tehohoitoa tarvitsevien potilaiden määrä.

Tämä raportti julkaistaan torstaisin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#). 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 voimassa olevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

## Valtakunnallinen tilannearvio

### Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Uusien koronataapausten määrä on ollut kasvussa viimeiset kuusi viikkoa ja vastaa tällä hetkellä maaliskuun 2021 tapausmääriä. Viikolla 30 (26.7.–1.8.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **4 574**, yli 50 % enemmän kuin sitä edeltävällä viikolla 29, jolloin tapauksia todettiin 2 925 (*Kuvaajat 1 ja 2, Taulukko 1*). Koronavirustesteissä käytiin viime viikolla yhtä aktiivisesti kuin edeltävälläkin viikolla, tehtyjen testien ollessa noin 117 600 viikolla 30 ja noin 117 300 viikolla 29. Positiivisten testien osuus testatuista näytteistä on jatkanut edelleen kasvuaan ja on nyt 3,9 %.

Uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon (19.7.–1.8.) aikana **135** sataatuhatta asukasta kohden. Niitä edeltävien kahden viikon (5.–18.7.) aikana tartuntoja ilmaantui 71 sataatuhatta asukasta kohden. Kasvaneet tartuntamäärät ovat heijastuneet erikoissairaanhoidon tarpeeseen, jossa on nähty käänne huolestuttavaan suuntaan.

### Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 30 kotimaassa saaduista tartunnoista vain hieman yli puolessa (52 %) tapauksista tartunnanlähde saatiin selvitettyä. Osuus on laskenut merkittävästi viikon 29 vastaavasta lukemasta, jolloin osuus oli 67 %. Viikolla 30 todetuista tartunnoista 6 % oli peräisin ulkomailta ja niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus 1 %. Tiedot tartunnanlähteistä ilmoitti ajantasaisesti THL:lle 20/21 aluetta.

Viikolla 30 karanteeniin asetettiin 8 304 henkilöä, yli 2 300 henkilöä enemmän kuin sitä edeltävällä viikolla. Uusista tartunnoista noin neljännes (24 %) todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on sama kuin viikolla 29. Tiedot karanteeniin asetetuista henkilöistä ilmoitti ajantasaisesti THL:lle 20/21 aluetta.

Useat alueet raportoivat tartunnanjäljityksen ruuhkautumisesta ja viiveistä eristysten ja karanteenien asettamisessa. Kuormitusta aiheuttaa voimakkaasti kasvaneet tartuntamäärät, henkilöstöpula, sekä se, etteivät jäljittäjät saa tartunnan saaneilta ja altistuneilta kaikkia tarvittavia tietoja muista mahdollisesti altistuneista. Lisäksi festivaaleissa ja baareissa tapahtuvien altistumisten seurauksena syntyvien tartuntaketjujen selvittäminen on hankalaa, koska paikalla olijoita ei pystytä nimeämään. Asianosaisten on lain mukaan autettava viranomaisia tartunnanjäljityksessä ja noudatettava heidän ohjeitaan, jotta tartuntaketjujen muodostuminen saadaan katkaistua viiveettä.

### Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **1,35–1,40** (90% todennäköisyysväli). Tartuntojen lukumäärän kasvu on kiihtynyt hieman. HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 1,30–1,35.

### Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Epidemia leviää edelleen nuorten aikuisten keskuudessa, kuten muuallakin Euroopassa. Nuoret aikuiset ovat sosiaalisesti aktiivisia ja viettävät vapaa-aikaa yksityisissä tapaamisissa, ravintoloissa ja tapahtumissa, missä tartunnat voivat päästä leviämään. Lisäksi vain pieni osa alle 30-vuotiaista on jo saanut täyden rokotesuojan, eli kaksi rokoteannosta.

Suomessa koronatapaukset ovat viimeisten kuuden viikon aikana painottuneet erityisesti 20–29-vuotiaiden ikäryhmään, joiden joukossa tartuntoja ilmaantuu nyt enemmän kuin maaliskuun 2021 tartunta-aallon aikana (*Kuvaaja 3*). Viikolla 30 yli kolmannes kaikista tartunnoista todettiin 20–29-vuotiailla, jonka lisäksi merkittävä osa 18–19-vuotiailla. Aiemmista viikoista poiketen tartuntoja kuitenkin todetaan tasaisemmin myös hieman

vanhemmissa ikäryhmissä. 30–39-vuotiailla todettujen tartuntojen osuus (19 %) kaikista tartunnoista olikin viime viikolla ensimmäistä kertaa neljään viikkoon suurempi kuin 10–19-vuotiaiden tartuntojen osuus (17 %).

### **Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus**

Viikolla 30 koronavirustestejä tehtiin noin **117 600**, lähes saman verran kuin edeltävälläkin viikolla, jolloin testejä tehtiin yhteensä noin 117 300. Viimeiseksi kuluneen viikon testimäärät voivat vielä täydentyä takautuvasti. Vaikutunut koronatilanne on vilkastuttanut testiin hakeutumista, johtaen osalla alueista testauksen ruuhkautumiseen.

Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on kuukauden aikana kasvanut yli kaksi prosenttiyksikköä. Tämä huolestuttava kehitys on jatkunut kahden viimeisen viikon suurista testimääristä huolimatta. Viikolla 30 tapausten osuus testatuista näytteistä oli **3,9 %** ja viikolla 27 **1,8 %** (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*).

### **Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä**

Sairaalahoidossa Covid-19-potilaita oli 4.8.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **95**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **11**, erikoissairaanhoidon osastoilla **69**, ja teho-osastoilla **15** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 4.8.2021 ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä **984** (*Taulukko 2*), kaksi kuolemantapausta enemmän kuin viikko sitten.

Erikoissairaanhoidon kuormitus on kasvanut viimeisen viikon aikana. Nuoremmissa ikäluokissa voimakkaasti kasvaneet tartuntamäärät ovat heijastuneet sairaalahoidon tarpeeseen, jossa korostuvat nuoret ja työikäiset aikuiset sekä rokottamattomat potilaat. Lisäksi osalla alueista on raportoitu perusterveydenhuollon kuormittumisesta. Tähän on yhteisvaikuttanut tartunnan jäljityksen ja rokotusten aikaansaama henkilöstöpula sekä epidemian myötä kertyneen hoitovelan aiheuttama paine.

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat lisääntyneiden tartuntojen myötä aiempaa jyrkemmissä nousussa. Väestön ja erityisesti riskiryhmien rokotuskattavuuden noustessa uusien hoitojaksojen lukumäärät eivät kuitenkaan ole lisääntyneet koko väestön tartuntojen lukumäärää vastaavasti. Viikolta 30 (26.7. –1.8.) raportoidut uudet hoitojaksot (erikoissairaanhoidon osastoilla 75 ja teho-osastoilla 5) olivat 28.7. annettujen ennusteiden rajoissa tehohoidon osalta, mutta erikoissairaanhoidon osalta hieman yli (*Taulukko 2*). Mallinnuksessa tarkastellaan uusien potilaiden alkavia hoitojaksoja, joten samojen henkilöiden useampia hoitojaksoja ei oteta huomioon. Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 30 kirjattiin alkaneeksi 6 uutta COVID-19-potilaiden tehohoitojaksoa.

### **Alueiden tilanne**

Tartuntojen ilmaantuvuus on kasvanut viimeisen neljän viikon seurantajaksoilla lähes koko Suomessa (*Taulukko 3, Kuvaaja 5*). Epidemian kiihtyminen nähdään nyt koko maassa, verrattuna aiempaan, jolloin tapausmäärien kasvu painottui eteläisempään Suomeen. Tartunnat leviävät yhä nuorten aikuisten tapaamisissa, baari-illoissa ja yksityistilaisuuksissa, ja näistä edelleen perheiden sisäisinä jatkotartuntoina. Tartuntoja on tapahtunut enenevässä määrin myös ulkotiloissa pidetyissä tapahtumissa ja yleistöilaisuuksissa.

## Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Koko maassa noin **66 %** väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen **36 %**. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat jo erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Tästä merkinä voidaan pitää kuolemantapausten lähes kokonaan loppuminen sekä ilmaantuvuuden matala taso vanhimmissa ikäryhmissä kesän aikana (*Kuvaaja 3*).

Tällä hetkellä ensimmäisen rokoteannoksen saaneiden joukossa todetaan vähitellen kasvavia määriä koronartuntoja. Tämä on normaali ilmiö rokoteohjelman ollessa vielä kesken ja tartuntapaineen ollessa kova, ja sen voidaan odottaa laantuvan rokotuskattavuuden ja kahden rokoteannoksen saaneiden osuuden noustessa. Täysin rokotettujen joukossa on todettu hyvin vähän vakavia tautitapauksia.

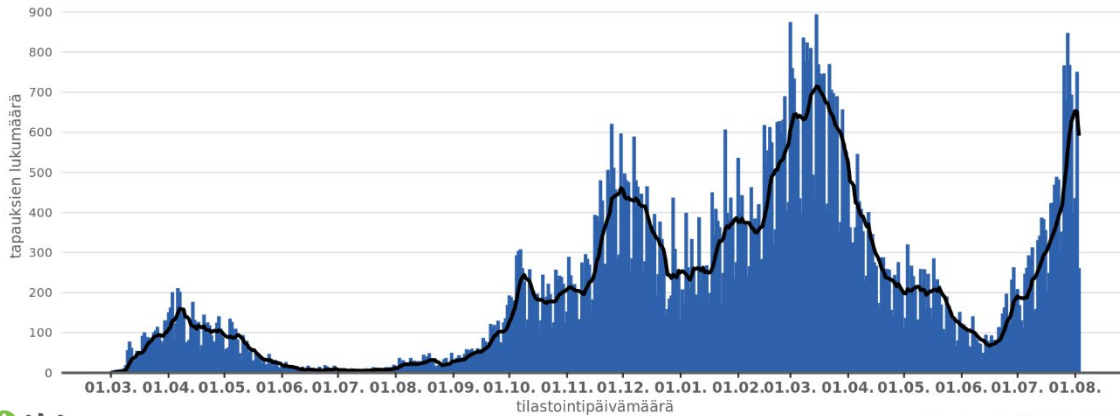
Täysi rokotesarja, eli kaksi rokoteannosta, suojaa erittäin hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja sekä virusmuunnoksia vastaan. Väestön korkea rokotuskattavuus vähentää tehokkaasti sairaalahoidon ylikuormittumisen riskiä. Onkin erityisen tärkeää, että omat rokoteannokset otetaan ajallaan, jotta epidemian vakavilta vaikutuksilta, kuten sairaalahoitoon joutuvien ja koronaan liittyvien kuolemien määrän lisääntymiseltä, vältytään.

Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan [suojata läheisiään ja itseään koronavirustartunnalta](#). On ensisijaisen tärkeää edelleen noudattaa voimassa olevia [suosituksia ja rajoituksia](#), hakeutua testiin pienissäkin oireissa ja välttää oireisena kaikkia kokoontumisia. Tartuntariskiä lisääviä tekijöitä ovat ahtaat tilat, kovaääninen puhe ja turvaväleistä lipsuminen, myös ulkona. Sairastuneiden ja altistuneiden on myös edesautettava yhteistyötä tartunnanjäljityksen kanssa, jotta huolestuttavaan suuntaan kehittyvää epidemiatilannetta saadaan hillittyä. Mikäli tartuntojen määrän kääntämisessä laskuun ei onnistuta, on mahdollista, että myös vakavia tautimuotoja esiintyy koko ajan enemmän ja joudutaan ottamaan käyttöön tiukkoja rajoitustoimia.

On suositeltavaa, että Eurooppaan matkustavat Suomessa asuvat henkilöt noudattavat erityistä varovaisuutta. Muualle tulee matkustaa vain ehdottoman välttämättömästä syystä. Lisäksi ulkoministeriö [suosittelee välttämään kaikkea matkustamista Brasiliaan, Etelä-Afrikkaan, Intiaan ja Venäjälle](#). Kaikessa ulkomaan matkustamisessa tulee käyttää harkintaa, hakeutua koronatesteihin, välteltävä kontakteja testituloksia odotellessa sekä [varautumaan matkan aikana koronasta aiheutuviin yllätyksiin](#). [Velvollisuudet maahan tultaessa](#) koskevat kaikkia matkustajia, myös kotimaahan palaavia suomalaisia. Lisäksi THL suosittelee, että [myös aikuisten kanssa matkustavat lapset noudattavat samoja ohjeita kuin aikuiset](#) matkalta palatessaan.

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

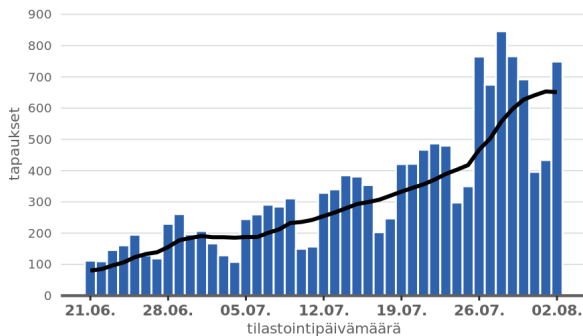
mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



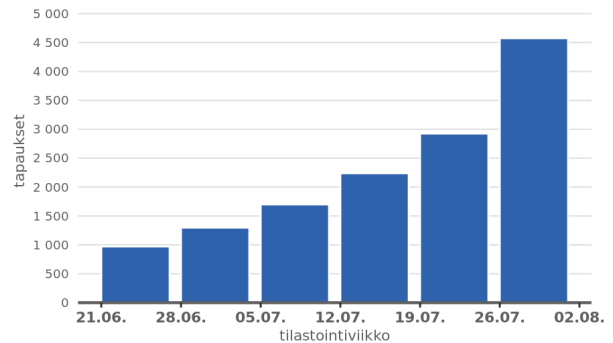
Tartuntatautirekisteri 04.08.2021

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

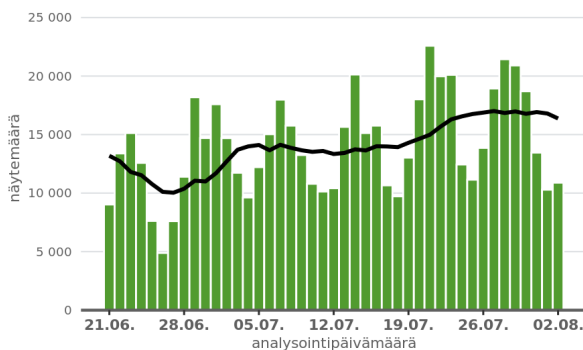
#### Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin



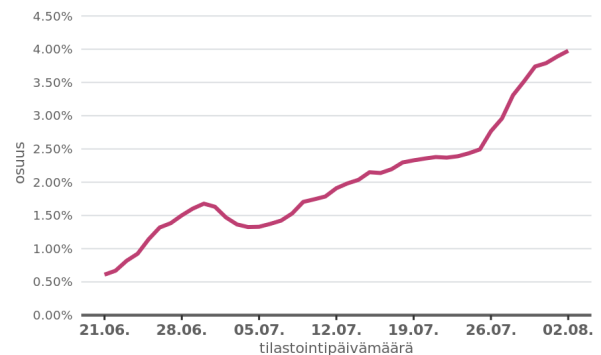
#### Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain



#### Analysoidut COVID-19 näytteet päivittäin



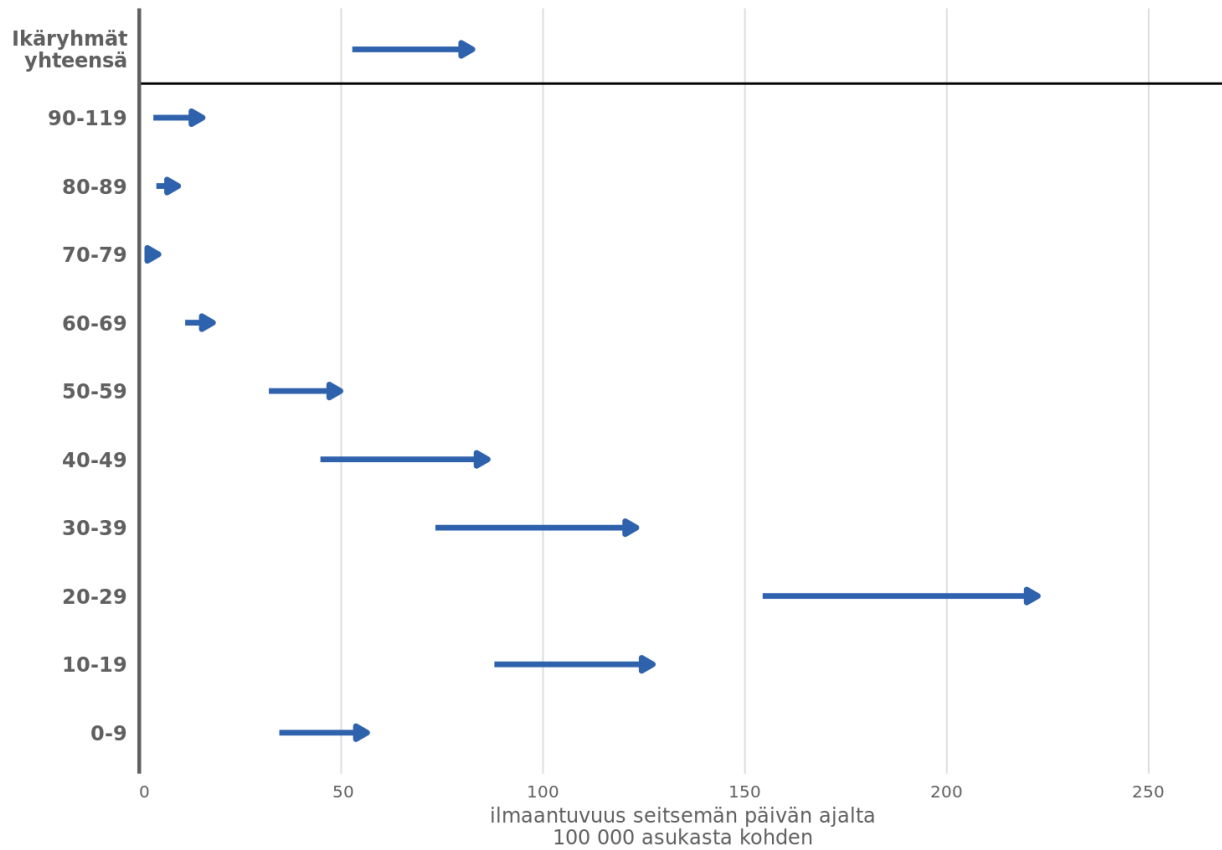
#### Positiivisten näytteiden osuus testatuista



**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 tapausten ja testattujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

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

ajanjakso 26.07.-01.08. verrattuna jaksoon 19.07.-25.07.



**Kuvaaja 3.** Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 30 on verrattu viikkoon 29. Ilmaantuvuus on esitetty 10 vuoden ikäryhmissä suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden), sekä koko väestössä keskimäärin (ikäryhmät yhteensä).

## Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset viikoittain, tapausten 14 vuorokauden 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 vähenemistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit							
	14.7.		21.7.		28.7.		4.8.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	1,0–1,25		1,0–1,25		1,05–1,25		<b>1,35–1,40</b>
<b>7 vrk</b>	Viikko 27 5.–11.7.	↑↓	Viikko 28 12.–18.7.	↑↓	Viikko 29 19.–25.7.	↑↓	<b>Viikko 30</b> 26.7.–1.8.
Todetut Covid-19-tapaukset	1 699	↑	2 239	↑	2 925	↑	<b>4 574</b>
<b>14 vrk</b>	Viikot 27–28 5.–18.7.			↑↓	Viikot 29–30 19.7.–1.8.		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	71			↑	<b>135</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	Viikko 27 5.–11.7.	↑↓	Viikko 28 12.–18.7.	↑↓	Viikko 29 19.–25.7.	↑↓	<b>Viikko 30</b> 26.7.–1.8.
Testien määrä	95 185	↑	97 487	↑	117 303	↑	<b>117 592</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 717	↑	1 758	↑	2 116	↑	<b>2 121</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,8 %	↑	2,3 %	↑	2,5 %	↑	<b>3,9 %</b>

Tehollisen tartuttavuusluvun laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset.



## Lääketieteelliset mittarit (Taulukko 2)

Taulukossa esitetään Covid-19-potilaiden määrät sairaalahoidossa, 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							
	14.7.2021	↑ ↓	21.7.2021	↑ ↓	28.7.2021	↑ ↓	4.8.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	6	-	6	-3 ↓	3	+8 ↑	<b>11</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	27	+13 ↑	40	+8 ↑	48	+21 ↑	<b>69</b>
Teho-osastoilla	10	-	10	-4 ↓	6	+9 ↑	<b>15</b>
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	43	+13 ↑	56	+1 ↑	57	+38 ↑	<b>95</b>
Menehtyneet, yhteensä	978	-	978	+4 ↑	982	+2 ↑	<b>984</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	18–35		26–45		44–69		<b>89–123</b>
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	2–9		3–11		5–16		<b>12–27</b>

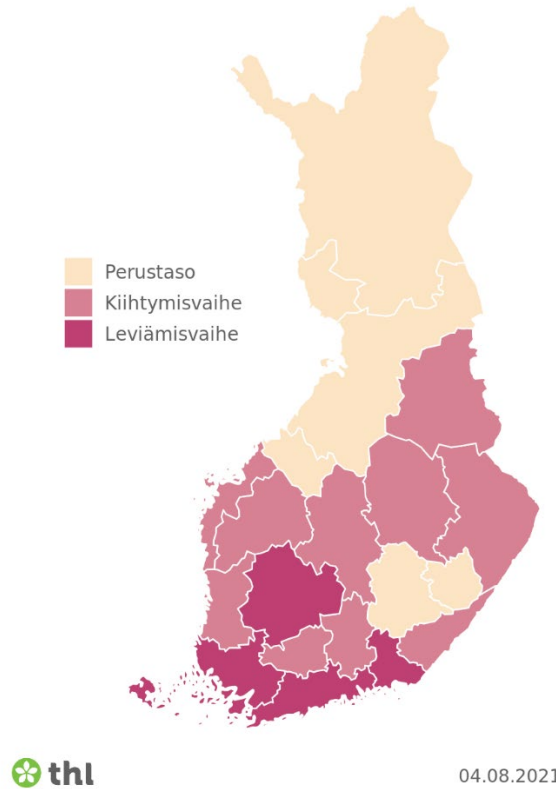
Sairaalahoitoon otettujen potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin. Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin THL:n tartuntatautirekisteristä.

Sairaalahoitoon otettujen ennusteen lukemat ovat uusia potilaita tulevalle kalenteriviikolle, kun taas taulukon 2 toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä raportointipäivänä. Ennusteiden laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset.

## Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin.

### Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



Kuvaaja 4. Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta.

### Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta (4.8.2021):

**Leviämisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS)\*, Kymenlaakson, Pirkanmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (viisi aluetta).

**Kiihtymisvaihe:** Etelä-Karjalan, Etelä-Pohjanmaan, Kainuun, Kanta-Hämeen, Keski-Suomen, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Savon, Päijät-Hämeen, Satakunnan ja Vaasan sairaanhoitopiirit (10 aluetta).

**Perustaso:** Etelä-Savon, Itä-Savon, Keski-Pohjanmaan, Lapin, Länsi-Pohjan ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit (kuusi aluetta).

\* Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä pääkaupunkiseutu (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen) on leviämisvaiheessa. Muu Uusimaa on epidemian kiihtymisvaiheessa.

### Muutokset alueellisissa tilanteissa edelliseen viikkoon (28.7.2021) verrattuna:

Ahvenanmaan maakunta siirtyi 28.7. perustasolta leviämisvaiheeseen.

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri siirtyi 2.8. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Etelä-Karjalan ja Vaasan sairaanhoitopiirit siirtyivät 3.8. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Pääkaupunkiseutu sekä Pirkanmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit siirtyivät 3.8. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.

Kymenlaakson sairaanhoitopiiri siirtyi 4.8. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.

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

Sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) ja sen ensimmäisessä päivityksessä (STM 2021:1) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioidaan sekä alueellisesti että valtakunnallisesti.

Toimintasuunnitelmassa epidemian tilannekuva jaetaan kolmeen vaiheeseen: perustasoon, kiihtymisvaiheeseen ja leviämisvaiheeseen. Alla on kuvattu vaiheluokitukset päivitetyn toimintasuunnitelman mukaisesti (koko kuvaus, kts. [Koronaepidemian hillinnän toimintasuunnitelma on päivitetty \(STM, 27.5.2021\)](#)).

**Perustasolla** epidemia ei kasva.

- tartuntojen ilmaantuvuus on alhainen
- ajoitain esiintyvät paikalliset ja alueelliset tartuntaketjut ovat hallittavissa, altistuneet ovat jäljitettävissä ilman jatkotartuntojen riskiä nostavaa viivettä eikä merkittävää leviämistä tunnettujen ryppäiden ulkopuolella havaita
- uudet tapaukset ovat joko satunnaisia yksittäistapauksia tai ne todetaan pääosin karanteenissa jo olevilla

**Kiihtymisvaiheessa** epidemiassa on kasvua, tapausten alueellinen ilmaantuvuus on perustasoa korkeampi. Esiintyy useita paikallisia ja alueellisia tartuntaketjuja. Seuraavia kriteerejä voidaan käyttää apuna epidemian arvioinnissa:

- tartuntojen 14 vrk tapaussumma ei ylitä tasoa 25 / 100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 1%
- esiintyy joukkoaltistumisia
- yli 2/3 tartunnanlähteistä on selvittävissä ja tartuntaketjut katkaistavissa ilman jäljityksestä johtuvaa viivettä
- sosiaali- ja terveydenhuollon toimintakyky ja palveluiden saatavuus pystytään turvaamaan ilman erityistoimia

**Leviämisvaiheessa** epidemian kasvu nopeutuu edelleen, ja tapaukset leviävät väestössä alueellisesti tai laajemmin. Jäljitys vaikeutuu. Seuraavia kriteereitä voidaan käyttää apuna väestöleviämisen arvioinnissa:

- tartuntojen 14 vrk tapaussumma on suuruusluokkaa > 25- 50 / 100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 2%
- jäljittävyys heikkenee, noin 2/3 tartunnanlähteistä tai vähemmän on selvittävissä, epidemiaan hillintään tarvittavien resurssien määrä kasvaa
- sairaala- ja tehohoidon määrän ennustetaan kääntyvän kasvuun.

Taulukossa 3 epidemian eri vaiheiden kriteereitä on kuvattu seuraavasti:

	Tartuntojen ilmaantuvuus (tapausta / 14 vrk / 100 000 asukasta)	Positiivisten näytteiden osuus	Tartunnanlähteistä selvitetty
Leviämisvaihe	yli 25-50	yli 2 %	alle 2/3
Kiihtymisvaihe	alle 25	yli 1 %	yli 2/3
Perustaso		alle 1 %	

### Epidemiologiset mittarit (Taulukko 3)

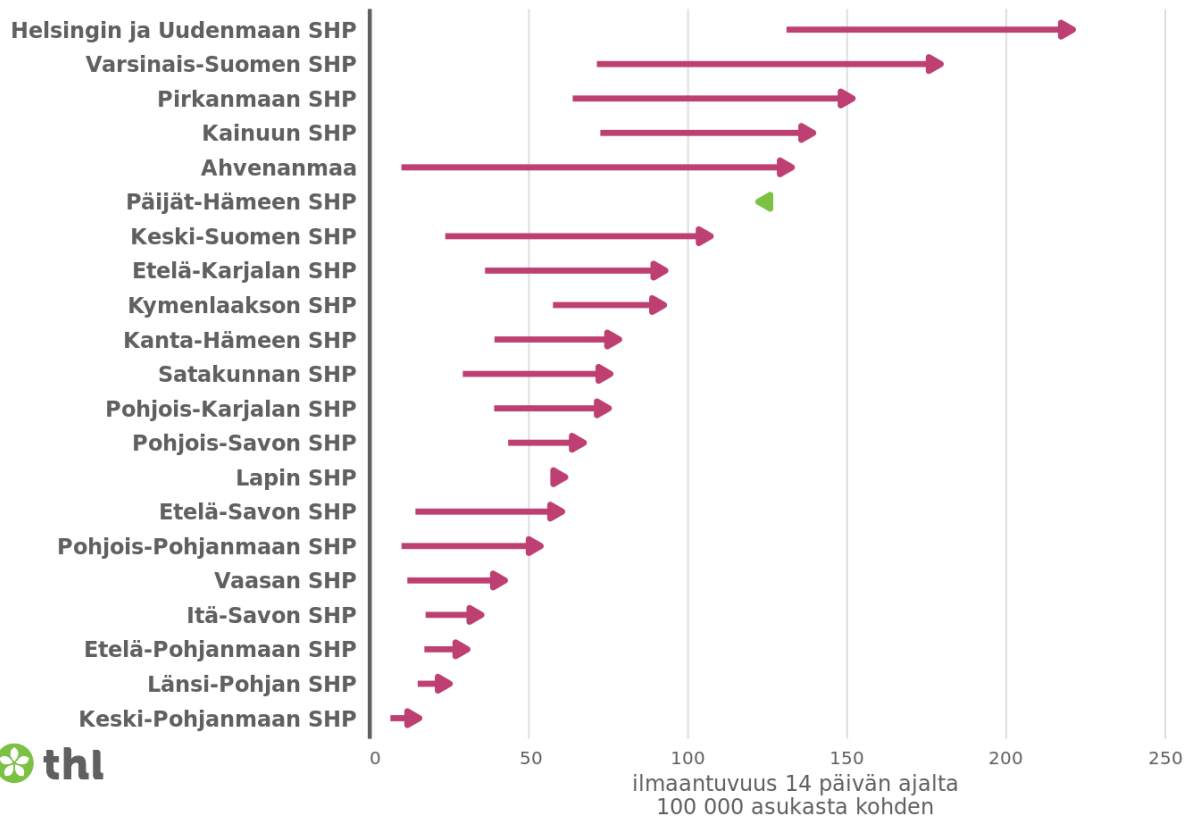
**Taulukko 3.** Yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin; viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet, tapausten määrä, Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä niiden tartuntojen osuus, joissa tartunnanlähde on pystytty selvittämään. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Aluehallinto- virasto	Sairaanhoitopiiri	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)		Tapausten määrä		Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä		Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus	
		14 vrk		7 vrk		7 vrk		7 vrk (viikko 30)	
		Viikot 27–28	Viikot 29–30	Viikko 29	Viikko 30	Viikko 29	Viikko 30	Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%)	Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset*
Etelä-Suomi	HUS	131,0	220,9	1482	2282	3,3	4,9	32 %	708/2179
	Etelä-Karjala	36,2	92,9	37	81	2,4	4,6	91 %	51/56
	Kymenlaakso	57,6	92,5	44	107	1,8	4,2	62 %	60/97
	Päijät-Häme	126,4	122,1	147	109	3,9	3,1	79 %	99/126
	Kanta-Häme	39,2	78,4	49	85	1,8	3,0	70 %	56/80
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomi	71,4	179,4	357	513	3,6	4,8	77 %	284/371
	Satakunta	29,2	75,6	45	118	1,1	8,4	92 %	86/94
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaa	63,8	151,7	298	523	3,0	4,7	74 %	330/446
	Keski-Suomi	23,7	107,1	123	148	3,9	3,9	-	ei ilmoitettu
	Etelä-Pohjanmaa	17,2	30,7	13	46	0,5	1,6	100 %	26/26
	Keski-Pohjanmaa	6,5	15,5	4	8	0,3	0,6	100 %	1/1
	Vaasa	11,8	42,5	21	51	0,8	1,8	69 %	22/32
Itä-Suomi	Etelä-Savo	14,3	60,4	24	35	1,1	2,0	73 %	8/11
	Itä-Savo	17,5	35,1	7	7	0,7	1,0	100 %	3/3
	Pohjois-Savo	43,5	67,3	60	104	1,6	2,7	95 %	71/75
	Pohjois-Karjala	39,1	75,1	56	67	1,4	1,8	84 %	36/43
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	10,0	53,7	57	164	0,9	2,4	95 %	119/125
	Kainuu	72,5	139,3	48	52	1,7	2,2	91 %	72/79
Lappi	Lappi	57,2	61,4	36	36	1,4	2,0	89 %	24/27
	Länsi-Pohja	15,1	25,1	12	3	0,2	0,1	100 %	1/1
Ahvenanmaa	Ahvenanmaan maakunta	9,9	132,6	5	35	0,9	4,3	77 %	27/35

\* Todettujen tapausten kokonaismäärästä on vähennetty ulkomailla tai toisen sairaanhoitopiirin alueella tapahtuneet tartunnat.

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

ajanjakso 19.07.-01.08. verrattuna jaksoon 05.07.-18.07.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 29–30 on verrattu viikkoihin 27–28.

**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. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 29 19.–25.7.	Viikko 30 26.7.–1.8.	Viikko 29 19.–25.7.	Viikko 30 26.7.–1.8.
<b>Koko Suomi</b>	117 303	<b>117 592</b>	2 116	<b>2 121</b>
Länsi-Pohjan SHP	4 977	<b>4 614</b>	8 338	<b>7 730</b>
Kainuun SHP	2 755	<b>2 320</b>	3 839	<b>3 233</b>
Ahvenanmaa	549	<b>822</b>	1 820	<b>2 725</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	45 387	<b>46 221</b>	2 664	<b>2 713</b>
Pohjois-Karjalan SHP	3 988	<b>3 801</b>	2 435	<b>2 321</b>
Varsinais-Suomen SHP	9 957	<b>10 734</b>	2 053	<b>2 214</b>
Pirkanmaan SHP	9 964	<b>11 145</b>	1 841	<b>2 060</b>
Etelä-Savon SHP	2 144	<b>1 791</b>	2 196	<b>1 835</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 368	<b>1 352</b>	1 772	<b>1 751</b>
Itä-Savon SHP	945	<b>683</b>	2 367	<b>1 711</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 737	<b>2 878</b>	1 600	<b>1 683</b>
Vaasan SHP	2 526	<b>2 833</b>	1 490	<b>1 671</b>
Päijät-Hämeen SHP	3 741	<b>3 501</b>	1 784	<b>1 670</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 389	<b>6 795</b>	1 553	<b>1 651</b>
Pohjois-Savon SHP	3 722	<b>3 828</b>	1 527	<b>1 570</b>
Kymenlaakson SHP	2 489	<b>2 562</b>	1 524	<b>1 569</b>
Lapin SHP	2 543	<b>1 772</b>	2 170	<b>1 512</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 472	<b>2 884</b>	1 285	<b>1 499</b>
Keski-Suomen SHP	3 186	<b>3 783</b>	1 259	<b>1 495</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 534	<b>1 748</b>	1 208	<b>1 376</b>
Satakunnan SHP	3 930	<b>1 407</b>	1 823	<b>653</b>

## Lisätietoa

### Hybridistrategian toimintasuunnitelma (STM)

[Hybridistrategian toimintasuunnitelmaa on päivitetty - STM antaa alueille ohjeen kesäajan toimenpiteistä \(STM, 24.6.2021\)](#)

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

[Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)  
[Koronaepidemian hillinnän toimintasuunnitelma on päivitetty \(STM, 27.5.2021\).](#)

### Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

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

### Koronavirusepidemiaa koskevat infotilaisuudet ja tilannekuvat

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

### 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 \(Valtioneuvosto\)](#)  
[STM:n antamat viranomaisohjeet ja päätökset koronavirusilanteessa](#)  
[Koronavirustilanne Suomessa \(STM\)](#)  
[Tartuntatautilain väliaikaisten pykälien voimassaoloa jatketaan vuoden loppuun \(STM\)](#)  
[Ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä, yleisötilaisuudet ja yleiset kokoontumiset \(OKM, THL\)](#)  
[Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#)  
[Usein kysytyjä kysymyksiä koronaviruksesta \(Aluehallintovirasto\)](#)

### Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(2.6.2021\)](#)

### THL:n koronasivut:

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