

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 6.4.2022

**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 6.4.2022

### Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Sairaalahoidon kuormitus.....	3
Erikoissairaanhoidon kuormitus.....	3
Perusterveydenhuollon kuormitus.....	6
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku.....	7
Menehtyneet.....	7
Koronarokotukset.....	8
Testaus ja havaitut tartunnat.....	10
Koronavirusseuranta jätevesissä.....	11
Lisätietoa.....	13

### Taustaa

Koronakriisin hallintaan tarkoitettu hybridistrategian toimintasuunnitelma julkaistiin ensimmäisen kerran toukokuussa 2020. Toimintasuunnitelmaa on epidemian aikana epidemiatilanteen muuttuessa ja rokotusten edetessä päivitetty. Valtioneuvosto on periaatepäätöksellään 10.2.2022 kumonnut päätöksen valtakunnallisen hätäjarrumekanismin käyttöönotosta sekä puoltanut, että sosiaali- ja terveysministeriö tekee päätöksen covid-19-epidemian hillinnän hybridistrategian linjauksista vuonna 2022 ([Valtioneuvoston periaatepäätös COVID-19-epidemian hillinnän hybridistrategian linjauksista vuonna 2022 tehtävästä päätöksestä](#)).

Sosiaali- ja terveysministeriö on ohjeistanut linjausten toimeenpanosta ([Uudistettujen hybridistrategian linjausten toimeenpano](#)). Hybridistrategian tavoite vuonna 2022 on yhteiskunnan vakauttaminen mahdollisimman avoimeksi, jälkihoidon ja jälleenrakennuksen tukeminen sekä tarkoituksenmukainen varautuminen globaalin pandemian jatkumiseen. Ihmisten omaehtoista koronaterveyden edistämistä tuetaan rokotusten, kotitestauksen edistämisen ja kansalaisviestinnän keinoin. Päätöksenteossa huomioidaan edelleen lapsen edun ensisijaisuuden periaate. Tilanteen niin vaatiessa epidemiatilanteen äkilliseen heikkenemiseen on pystyttävä vastaamaan tarkoituksenmukaisin keinoin.

Koronarokotukset ovat tärkein keino suojautua koronavirustaudilta ja erityisesti sen vakavilta muodoilta. Tämän raportin epidemiologisen tilannekuvan ensisijainen painopiste on seurata erikoissairaanhoidon tarpeen kehittymistä ja koronarokotusten kattavuutta valtakunnallisesti. Raportissa seurataan lisäksi kuukausittain koronarokotusten vaikuttavuutta vakavien sairastumisten vähenemiseen ja kuolleisuuden laskuun.

Covid-19-tapausmääristä, testausmääristä, sairaalahoitossa olevista potilaista ja monista muista valtakunnallista ja alueellista epidemian mittareista löytyy päivittyvää tietoa THL:n [Koronatapaukset, sairaalahoitotilanne ja kuolemat](#) -sivustolta ja tämän raportin viimeiseltä sivulta löytyvien linkkien takaa. Tämä raportti julkaistaan joka toinen torstai Terveystietokeskuksen (THL) verkkosivulla: [Hybridistrategian seurantaraportit \(THL\)](#).

## Sairaalahoidon kuormitus

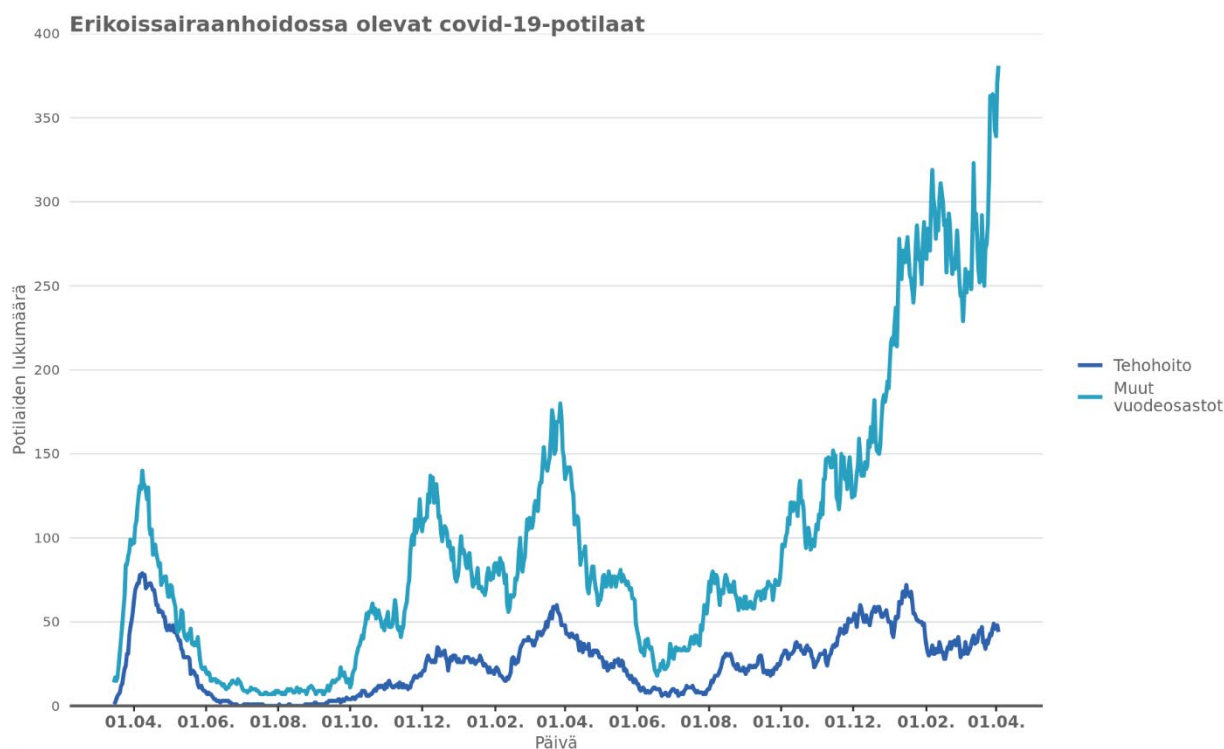
### Erikoissairaanhoidon kuormitus

Tässä raportissa esitettävien erikoissairaanhoidon potilasmäärien pääasiallisena lähteenä on THL:n hoitoilmoitusrekisteri (Hilmo) ja tehohoidon osalta Tehohoidon laaturekisteri. Tiedot on poimittu raportointipäivänä. Hilmo-rekisteristä poimitaan aluksi potilaat, joilla on varmistettu koronavirusinfektio Tartuntatautirekisterissä -14/+7 päivän aikaikkunalla erikoissairaanhoidon tuloilmoituksesta. Diagnoositietoja saapuu päivittäin Hilmo-rekisteriin, ja alustava tieto näin vähitellen täsmentyy, kun hoitojakson syyksi vahvistuu koronaan sopiva diagnoosi. Jos koronaan viittaavaa diagnoosikoodia ei hoitojakson syyksi vahvistu, hoitojakso poistetaan koronasairaalahoitoista kahden viikon kuluttua hoitojakson alusta. Tehohoidon laaturekisteristä on koottu tieto potilaista, joille on kirjattu varmistettu koronavirusinfektio. Tiedonhaun kriteerejä on kuvattu tarkemmin [raportin teknisessä kuvauksessa](#). Mukaan voi tulla myös potilaita, joilla hoidon ensisijainen syy on jokin muu kuin koronavirustauti.

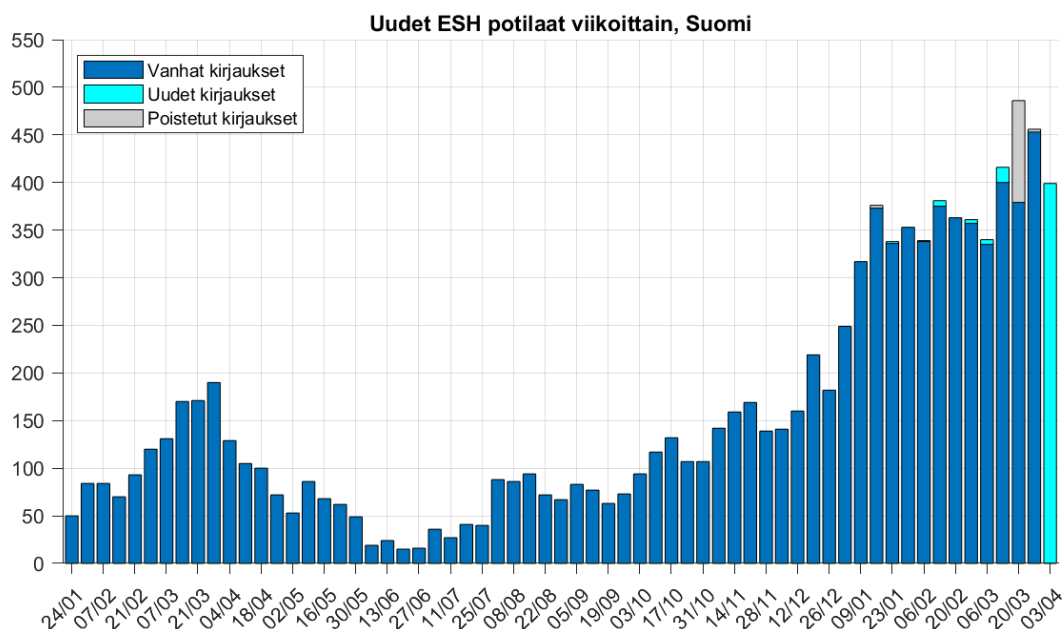
- **Sunnuntaina 3.4.2022 erikoissairaanhoidossa oli yhteensä 425\* covid-19-potilasta**, joista **44** oli teho-osastoilla ja **381\*** muilla vuodeosastoilla (Taulukko 1, Kuvaaja 1).
  - Erikoissairaanhoidossa hoidettavien potilaiden kokonaismäärä on pysytellyt korkealla tasolla vuodenvaihteesta 2021–2022 saakka.
  - Teho-osastoilla hoidettavien potilaiden määrä väheni tammikuun lopulla ja on pysynyt sen jälkeen noin 30–50 potilaan tasolla. Erikoissairaanhoidon muilla vuodeosastoilla olevien potilaiden määrässä ei ole vielä nähtävissä selvää kehityssuuntaa (Kuvaaja 1).
  - Keskiviikkona 6.4.2022 erikoissairaanhoidossa olevista potilaista noin kolmannes oli hoidossa ensisijaisesti muun syyn kuin koronavirustaudin vuoksi. Tehohoidossa olevien potilaiden vastaava osuus oli noin neljännes. (Tietolähteet 6.4.2022: Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon tilannekuva sairaanhoitopiireissä -kysely sairaanhoitopiireille ja Tehohoidon koordinoiva toimisto)
  - *\*Viimeisimpien viikkojen erikoissairaanhoidon potilaiden kokonaismääriin tulee suhtautua varauksella, koska merkittävältä osalta koronapositiivisiksi tunnistetuista erikoissairaanhoidon potilaista puuttuu vielä diagnoositiedot ja tiedot voivat muutenkin vielä täydentyä.*
- **Viikkojen 12–13 (21.3.–3.4.) aikana erikoissairaanhoidon tuli yhteensä 853\* uutta covid-19-potilasta** (Taulukko 1, Kuvaaja 2).
  - Valtakunnallisella tasolla erikoissairaanhoidon uusien covid-19-potilaiden määrä on pysytellyt korkeahkolla tasolla.
  - *\*Viimeisimpien viikkojen erikoissairaanhoidon potilaiden kokonaismääriin tulee suhtautua varauksella, koska merkittävältä osalta koronapositiivisiksi tunnistetuista erikoissairaanhoidon potilaista puuttuu vielä diagnoositiedot ja tiedot voivat muutenkin vielä täydentyä.*
- **Viikkojen 12–13 aikana tehohoitoon tuli 84 uutta covid-19-potilasta** (Taulukko 1).
  - Uusien tehohoitopotilaiden määrä on samaa tasoa kuin kahden edeltävän viikon aikana, jolloin tehohoitoon päätyi 81 covid-19-potilasta.
  - Lisätietoja tehohoidosta: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla](#) (Kansallinen tehohoidon koordinoiva toimisto 2.2.2022)

**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään erikoissairaanhoidon ja teho-osastohoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrät kahden viikon ajanjaksoilla, erikoissairaanhoidon ja tehohoidon covid-19-potilaiden määrä kahden viikon välein sunnuntaisin sekä kuolemat covid-19-tartunnan yhteydessä koko pandemian aikana. Tiedot täsmentyvät ajan kuluessa, ks. myös tarkempi kuvaus sivulta 3 sekä Kuvaaja 1. \*Luvut yliarvioivat toteutuneiden jaksojen lukumäärää. (Tietolähteet: Hilmo-rekisteri, Tehohoidon laaturekisteri ja Tartuntatautirekisteri)

<b>Erikoissairaanhoidon kuormitus</b>				
<b>Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrä kahden viikon aikana</b>				
	<b>7.-20.2.</b> Viikot 6-7	<b>21.2.-6.3.</b> Viikot 8-9	<b>7.-20.3.</b> Viikot 10-11	<b>21.3.-3.4.</b> Viikot 12-13
Potilaita teho-osastoille	58	80	81	<b>84</b>
<b>Potilaita erikoissairaanhoidon vuodeosastoille yhteensä</b>	744	701	795	<b>853*</b>
<b>Sairaalassa olevien covid-19-potilaiden määrä kahden viikon jakson lopussa (sunnuntai)</b>				
	<b>20.2.</b>	<b>6.3.</b>	<b>20.3.</b>	<b>3.4.</b>
Teho-osastoilla	34	38	47	<b>44</b>
Muilla vuodeosastoilla	293	260	292	<b>381*</b>
<b>Erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla yhteensä</b>	327	298	339	<b>425*</b>
<b>Kuolemat covid-19-tartunnan yhteydessä yhteensä kahden viikon jakson lopussa (sunnuntai)</b>				
	<b>20.2.</b>	<b>6.3.</b>	<b>20.3.</b>	<b>3.4.</b>
	2 277	2 571	2 846	<b>3 252</b>



**Kuvaaja 1.** Erikoissairaanhoidon kuormitus covid-19-pandemian aikana. Kuvaajassa esitetään tehohoidon osastoilla (tummansininen) ja erikoissairaanhoidon muilla vuodeosastoilla (vaaleansininen) olevien covid-19-potilaiden määrät päivittäin pandemian alusta alkaen (tietolähteet: Hilmo ja Tehohoidon laaturekisteri).

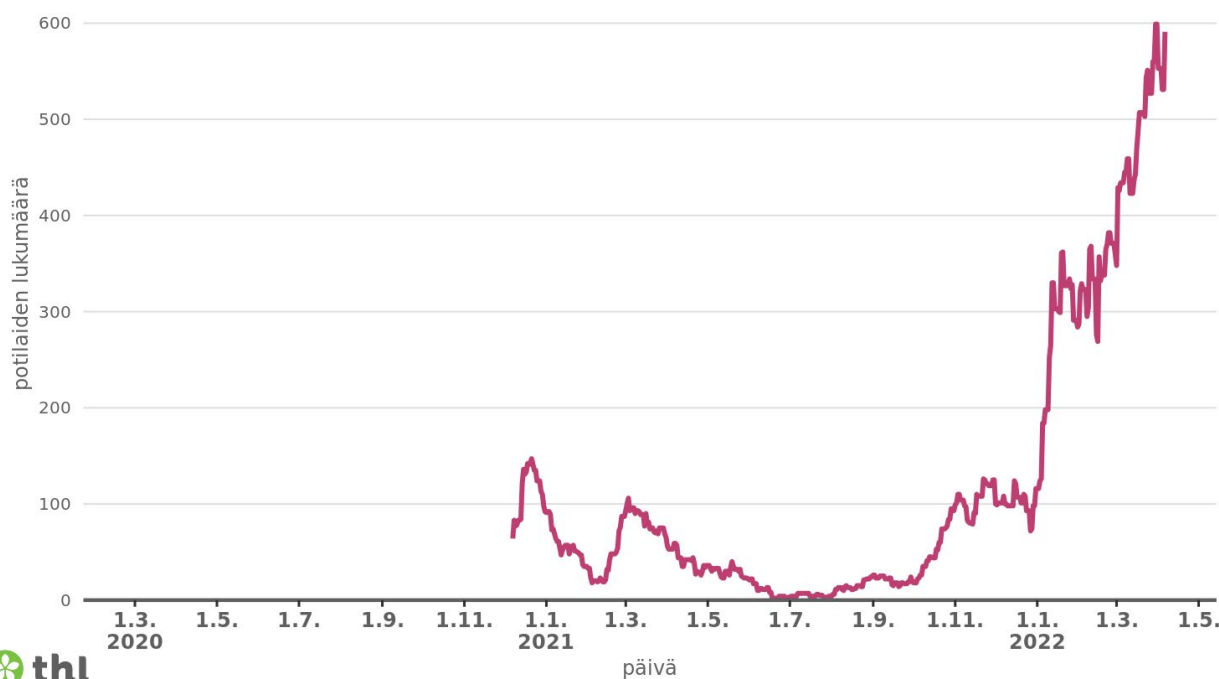


**Kuvaaja 2.** Viikoittaisten uusien covid-19-potilaiden määrä erikoissairaanhoidossa viimeisimmän 14 kuukauden ajalta koko Suomessa. Edellisellä viikolla tiedossa olleet kirjaukset on merkitty tummansinisellä, viikon aikana tietoon tulleet kirjaukset vaaleansinisellä ja aiemmista luvuista poistetut kirjaukset harmaalla (Tietolähde: Hilmo).

## Perusterveydenhuollon kuormitus

- **Keskiviikkona 6.4.2022 perusterveydenhuollossa oli yhteensä 591 covid-19-potilasta** (Kuvaaja 2).
  - Perusterveydenhuollossa olevien potilaiden määrä kasvoi jyrkästi vuodenvaihteen 2021–2022 aikana. Tammi-helmikuussa potilaiden määrä pysyi korkealla tasolla, ja on maaliskuun aikana kasvanut entisestään.
  - Keskiviikkona 6.4. noin kolmannes perusterveydenhuollon osastoilla hoidettavista koronapotilaista oli hoidossa ensisijaisesti muusta syystä.
  - Tiedot perustuvat THL:n Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon tilannekuva sairaanhoitopiireissä -kyselyyn sairaanhoitopiireille. THL:lle potilasmäärät raportoitiin 6.4. 20/21 aluetta, yhden sairaanhoitopiirin tiedot perustuvat maanantain 4.4. tilanteeseen.

### Perusterveydenhuollon osastoilla hoidossa olevat covid-19-potilaat



**Kuvaaja 3.** Perusterveydenhuollon kuormitus covid-19-pandemian aikana. Kuvaajassa esitetään perusterveydenhuollon osastoilla 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, jossa perusterveydenhuollossa olevien potilaiden määrä on raportoitu 7.12.2020 lähtien)

## Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

- Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **0,85–0,95** (90 % todennäköisyysväli). Luku on hieman pienentynyt edellisestä raportointikerrasta, jolloin se oli 0,90–1,05.
  - Tehollinen tartuttavuusluku kuvastaa tartuntojen leviämisen kehittymistä väestössä. Hieman alle yhden arvio tehollisesta tartuttavuusluvusta antaa viitettä epidemian kääntymisestä laskuun. Eri ikäryhmissä epidemia voi edetä eritahtisesti.

## Menehtyneet

*Tällä hetkellä koronavirustartuntaan liittyvä kuolema on määritelty pelkästään ajallisen yhteyden perusteella. Kuolema määritellään koronavirustartuntaan liittyväksi, jos se tapahtunut 30 vuorokauden sisällä positiivisesta testituloksesta.*

- Koronavirustartuntaan liittyviä kuolemia oli **sunnuntaihin 3.4.2022** mennessä ilmoitettu Tartuntatautirekisteriin yhteensä **3 252** (Taulukko 1).
  - Viimeisen kahden kalenteriviikon aikana (21.3.–3.4.) menehtyneitä on kirjattu **406**, kun edeltävän kahden viikon aikana kuolemia kirjattiin 275.
- Koko epidemian aikana **menehtyneiden keski-ikä (mediaani) on 83 vuotta**.
  - Viimeisen kahden kalenteriviikon aikana (21.3.–3.4.) menehtyneiksi kirjatusta 88 % on ollut yli 70-vuotiaita, kun edeltävän kahden viikon aikana (7.–20.3.) yli 70-vuotiaita oli 92 %.
- Koronaan liittyvien kuolemien määrä on kasvanut tartuntojen levitessä laajasti myös ikääntyneiden keskuudessa. Vähintään kolme kertaa rokotetuilla koronaan liittyvä, väestöryhmien kokoon suhteutettu kuolleisuus on ollut oleellisesti alhaisempaa kuin muilla. Yli 80-vuotiaiden rokottamisella neljänsillä annoksilla kuolleisuutta pyritään edelleen alentamaan.
- THL raportoi covid-19-tautiin liittyvistä kuolemista [Koronatapaukset, sairaalahoidon tilanne ja kuolemat](#) -sivustolla. Tietoja tautiin liittyvistä kuolemista on saatavilla THL:n kuutiokäyttöliittymässä taulukkomuodossa: [Koronatautitapauksiin liittyvät kuolemat sukupuolen ja ikäryhmän mukaan](#).
  - Jatkossa, 7.4. alkaen, tiedot päivittyvät kerran viikossa torstaisin ([THL:n tiedote 4.4.](#)).

## Koronarokotukset

Sairaalahoitaisen koronavirustaudin ja koronaan liittyvien kuolemien estämiseksi on tärkeää edistää mahdollisimman korkeaa rokotuskattavuutta.

- Koronarokotetta tarjotaan Suomessa kaikille 5 vuotta täyttäneille.
  - Koronarokotuksia suositellaan kaikille 12 vuotta täyttäneille.
  - Lisäksi koronarokotuksia suositellaan riskiryhmiin kuuluville 5–11-vuotiaille sekä niille 5–11-vuotiaille, joiden lähipiirissä on voimakkaasti immuunipuutteinen henkilö.
- Kolmatta rokoteannosta suositellaan kaikille 18 vuotta täyttäneille ja riskiryhmiin kuuluville 12 vuotta täyttäneille.
- Neljänsiä koronarokoteannoksia suositellaan 12 vuotta täyttäneille voimakkaasti immuunipuutteisille. Lisäksi neljänsiä annoksia suositellaan 80 vuotta täyttäneille ja kaikille hoivakodeissa asuville iäkkäille
- Lisätietoa: [Rokotteet ja koronavirus \(THL\)](#)

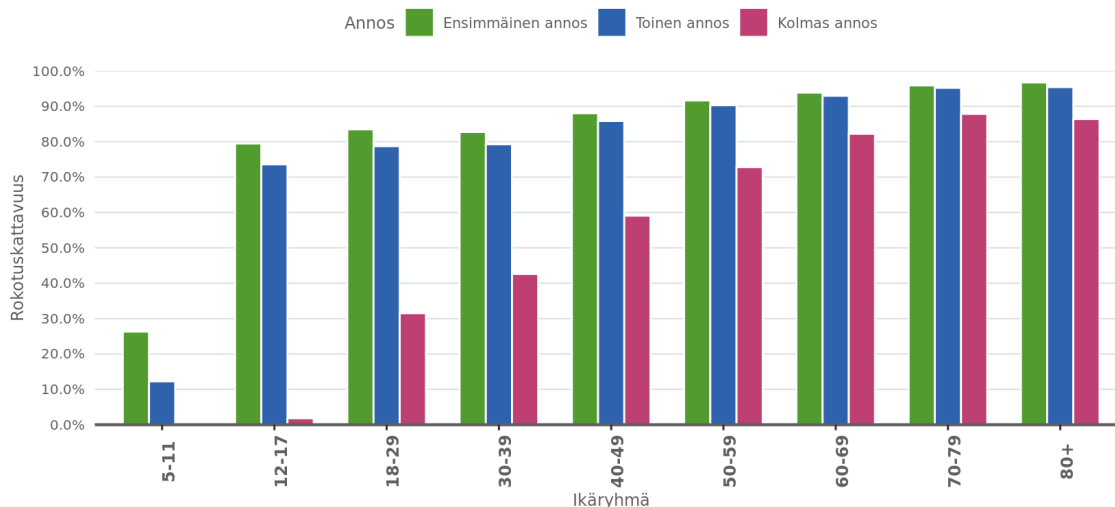
**Taulukko 2.** Koronarokotuskattavuus Suomessa 6.4.2022:

	1. rokoteannos	2. rokoteannos	3. rokoteannos
12 vuotta täyttäneet	88,8 %	86,3 %	58,6 %
18 vuotta täyttäneet	<b>89,6 %</b>	<b>87,3 %</b>	63,3 %
60 vuotta täyttäneet	95,2 %	94,3 %	<b>85,1 %</b>

- Suomessa 18 vuotta täyttäneistä yli **87 %** on saanut vähintään kaksi koronarokoteannosta. 60 vuotta täyttäneistä **85 %** on saanut kolme rokoteannosta. Rokotuskattavuus eri ikäryhmissä on esitetty *Kuvaajassa 4*.
- Yli 80-vuotiaista kolme rokoteannosta saaneista 18 % on saanut myös neljännen annoksen.
- Ajantasainen rokotuskattavuus kuvaa tällä hetkellä elossa olevien Suomen väestöön kuuluvien rokotettujen henkilöiden osuutta elossa olevasta väestöstä. Väestön demografiset muutokset vaikuttavat rokotuskattavuuteen: väestön ikääntyessä vanhimmista ikäryhmistä poistuu väestöä ja tämä voidaan nähdä rokotuskattavuuden hitaana pienenemisenä. Ikääntyneiden ja riskiryhmiin kuuluvien joukossa rokotettuja on suurempi osa kuin väestössä keskimäärin. Näissä ryhmissä myös luonnollinen poistuma on suurempi, eli kokonaisuudessaan väestöstä poistuu enemmän rokotettuja kuin rokottamattomia.
- Valtakunnallisesti rokottautuminen on hidastunut selvästi alkuvuodesta 2022 (*Kuvaaja 5*). Tähän vaikuttaa osaltaan se, että suuri osa väestöstä on hiljattain saanut koronavirustartunnan, eikä rokotteen ottamista suositella välittömästi tartunnan jälkeen.
- THL raportoi kerran viikossa tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuilla: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

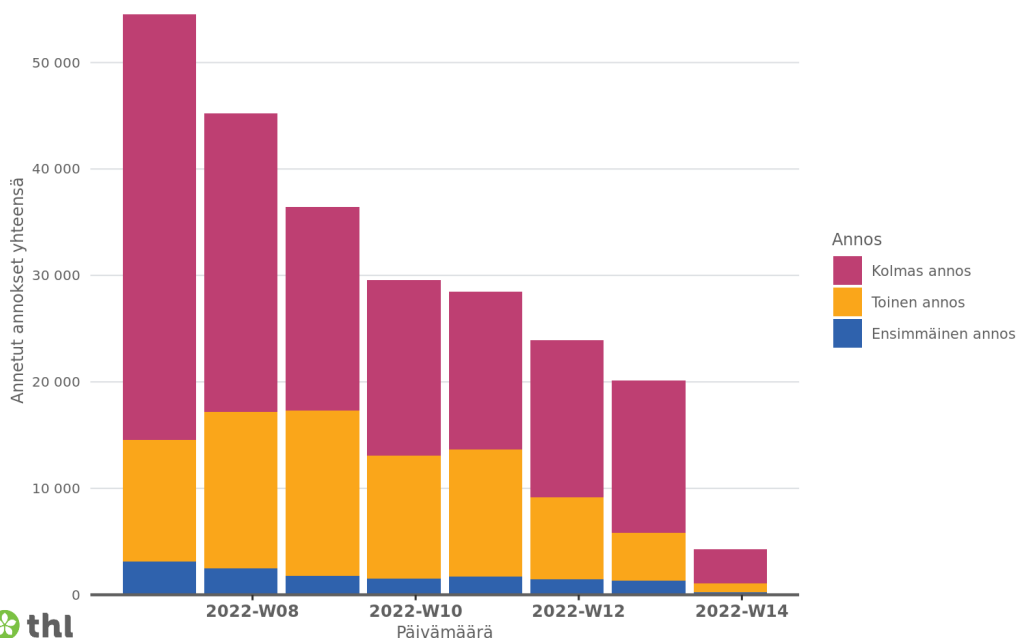


### Rokotuskattavuus ikäryhmittäin, ensimmäinen, toinen ja kolmas annos



**Kuvaaja 4.** Rokotuskattavuus ikäryhmittäin. Kuvaajassa esitetään ensimmäisen, toisen ja kolmannen rokoteannoksen saaneiden osuus ikäryhmästä (%) raportointipäivänä (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä).

### Annettujen rokoteannosten lukumäärä yhteensä rokotusviikon mukaan



**Kuvaaja 5.** Annettujen rokoteannosten lukumäärä. Kuvaajassa esitetään annettujen rokoteannosten lukumäärä yhteensä rokotusviikon mukaan viimeisimmän kahdeksan viikon ajalta. Tiedot päivittyvät takautuvasti viimeisimmän, kuluvan viikon osalta.

## Testaus ja havaitut tartunnat

Koronatestauksen tärkeimpiä kriteereitä ovat henkilön oireisuus ja hoidon tarve, vakavalle taudille alttiiden riskiryhmien suojeleminen sekä terveydenhuollon kantokyvyn turvaaminen. Testauksen ensisijaiset kohderyhmät ovat:

- Kaikki vakavaoireiset potilaat
- Riskiryhmiin kuuluvat oireiset henkilöt
- Vakavan koronavirustaudin riskiryhmät
- Raskaana olevat
- Sote-työntekijät

Kotitestejä tehdään paljon, eivätkä kotitesteillä saadut positiiviset testitulokset eivät näy THL:n raportoimissa koronatapauksissa; ainoastaan viralliset laboratoriotulokset ilmoitetaan THL:n tartuntatautirekisteriin. Iso osa koronatapauksista jää siten raportoinnin ulkopuolelle, ja tartuntatautirekisterin tiedot kuvaavat aiempaa huonommin tapausten todellista määrää. Tämä vaikuttaa moniin muihinkin aiemmin käytettyihin epidemian tilannetta kuvaaviin mittareihin, mm. tartuntojen ilmaantuvuuteen ja positiivisten testitulosten osuuteen kaikista testatuista näytteistä.

Viikkojen 12–13 (21.3.–3.4.) aikana tehtiin yli **200 400** laboratoriotestiä. Testien määrä on pysynyt suhteellisen vakaana viimeisen kuuden viikon ajan. Positiivisten testitulosten osuus kasvoi tasaisesti tammi-helmikuun vaihteen jälkeen, mutta osuuden kasvu on viimeisten neljän viikon aikana tasaantunut. Positiivisten testitulosten korkea osuus kertoo tapausten korkeasta esiintyvyydestä testattavassa väestöosassa.

- Jatkossa, 7.4. alkaen, tiedot covid-19-tapaus- ja -testausmääristä päivittyvät kerran viikossa torstaisin [THL:n koronakartalle](#) sekä [koronatapausaineiston avoimeen rajapintaan ja tapauskuutioon \(THL:n tiedote 4.4.\)](#).

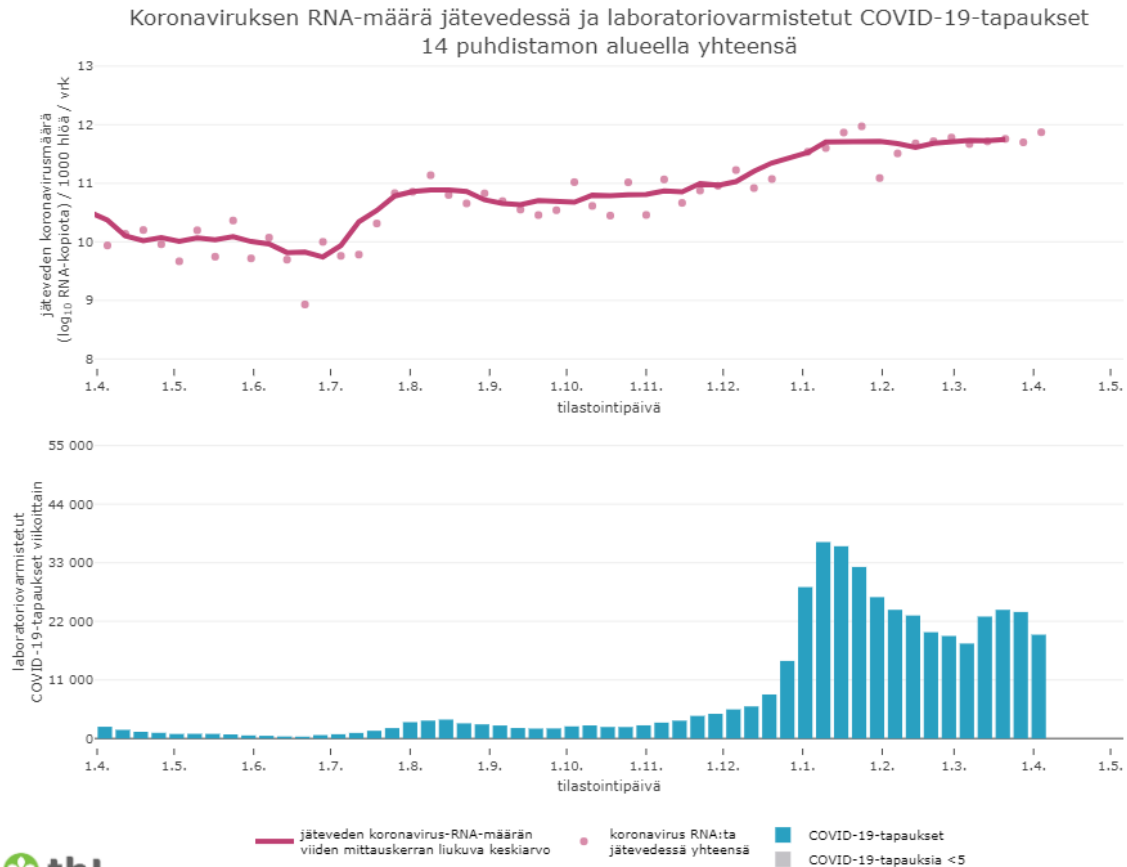
**Taulukko 3.** Suomessa rekisteröidyt covid-19-tapaukset sekä covid-19-laboratoriotestien lukumäärä ja positiivisten näytteiden osuus kahden viikon ajanjaksoilla. Tiedot päivittyvät takautuvasti.

Viikko	Ajanjakso	Rekisteröidyt Covid-19-tapaukset	Laboratoriotestien lukumäärä	Positiivisten testitulosten osuus
12–13	21.3.–3.4.	89 122	200 400	45 %
10–11	7.–20.3.	96 146	215 800	45 %
8–9	21.2.–6.3.	79 643	206 700	39 %
6–7	7.–20.2.	87 631	241 400	36 %

## 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 ja Pietarsaaresta sekä Seinäjoelta kerran kuussa. Näytteissä havaitut koronaviruksen RNA-lukumäärät päivittyvät verkkosivuille kerran viikossa perjantaisin klo 12: [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#). Pääsiäisviikolla 10.–11.4.2022 kerättävien näytteiden tulokset päivitetään verkkosivuille poikkeuksellisesti jo torstaina 14.4.2022.

- Kahdella viimeisellä viikolla (27.–28.3.2022 ja 3.–4.4.2022) kerättyjen jätevesinäytteiden perusteella koronaviruksen RNA:n kokonaismäärä Suomen jätevesissä on edelleen korkealla tasolla. Viimeisten viiden mittauskerran trendi on jo useamman viikon ajan pysynyt tasaisena (*Kuvaaja 6*).
- Tampereella ja Vaasassa mitattiin tällä viikolla (3.–4.4.2022) mittaushistorian suurimmat RNA-lukumäärät 1 000 henkilöä kohden vuorokaudessa.
- Rovaniemellä RNA-lukumäärän viiden viimeisen mittauskerran trendi on jatkanut nousuaan tällä viikolla (3.–4.4.2022). Rovaniemeltä ei kerätty näytettä viime viikolla (27.–28.3.2022).
- Joensuussa viiden viimeisen mittauskerran trendi on kääntynyt laskuun tällä viikolla (3.–4.4.2022).
- Muilla seurantapaikkakunnilla RNA:n määrät ovat korkealla tasolla, mutta trendi on pysynyt tasaisena kahden viimeisen viikon aikana.
- Maaliskuun 2022 alussa omikron BA.1- ja BA.2-muunnoksia havaittiin usealla seurantapaikkakunnalla. Lisää tuloksia valmistuu viikolla 15. Ajantasaiset sekvensointitulokset ovat luettavissa verkkosivulla: [Koronavirusmuunnokset jätevedessä](#).



**Kuvaaja 6.** SARS-CoV-2-viruksen RNA-kopioiden määrä viikoittain kerätyissä jätevesinäytteissä yhteensä (punainen väri) sekä rekisteröidyt COVID-19-tapaukset viikoittain (sininen väri).

## Lisätietoa

### Hybridistrategian toimintasuunnitelma

[Hybridistrategia koronatilanteen hallintaan \(Valtioneuvosto\)](#)  
[Uudistettujen hybridistrategian linjausten toimeenpano \(STM\)](#)  
[Koronavirustestauksen strategia \(STM\)](#)

### Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

[Hybridistrategian seurantaraportit \(THL\)](#)

### 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 2.2.2021)

### THL:n koronasivut:

[Ajankohtaista koronaviruksesta \(THL\)](#)  
[Tilannekatsaus koronaviruksesta \(THL\)](#)  
[Koronatapaukset, sairaalahoidon tilanne ja kuolemat \(THL\)](#)  
[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 \(THL\)](#)