

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 25.8.2021

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

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 25.8.2021

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 tilannekuvaa 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 näyttää Suomessa kääntyneen laskuun. Viikolla 33 (16.–22.8.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **4 334**, mikä oli noin 800 vähemmän kuin edeltävällä viikolla 32, jolloin tapauksia todettiin 5 176 (*Kuvaajat 1 ja 2, Taulukko 1*). Todettujen tartuntojen määrä Suomessa on edelleen suuri ja epidemiatilanne voi kääntyä myös heikompaan suuntaan.

Epidemian luonne on muuttunut: tauti leviää tällä hetkellä erityisesti rokottamattomien nuorten ja aikuisten piirissä. Suuret tartuntamäärät eivät ole enää johtaneet sairaalahoitoon tarpeen kasvuun samalla tavalla kuin syksyn 2020 tai kevään 2021 epidemiahuippujen myötä, kun valtaosa väestöstä oli vielä rokottamatta. Suuri tapausmäärä kuormittaa kuitenkin huomattavasti perusterveydenhuoltoa ja heijastuu sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön riittävyteen ja sitä kautta myös erikoissairaanhoidon potilaiden jatkohoidon järjestämiseen. Resurssipulan vuoksi tapausmäärien pysyminen korkealla tasolla voi lisääntyvästi vaikuttaa palvelujärjestelmän toimintakykyyn ja palveluiden saatavuuteen.

Koronavirustesteissä on käyty edelleen kiitettävän aktiivisesti. Testejä tehtiin viikolla 33 yli **155 000** kappaletta, enemmän kuin edeltävillä viikoilla (*Taulukko 1*). Positiivisten testien osuus testatuista näytteistä oli **2,8 %**, lähes yhden prosenttiyksikön vähemmän kuin aiempina viikkoina, jolloin osuus on ylittänyt 3,6 %. (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*).

Uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon (9.–22.8.) aikana **172** sataatuhatta asukasta kohden, lähes saman verran kuin edeltävien kahden viikon (26.7.–8.8.) aikana, jolloin tartuntoja ilmaantui 175 sataatuhatta asukasta kohden.

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 33 kotimaassa saaduista tartunnoista hieman yli puolessa (**54 %**) tapauksista tartunnanlähde saatiin selvitettyä. Osuus on pysynyt samalla tasolla viimeiset neljä viikkoa. Tartunnanjäljityksen toteutumisessa on alueellista vaihtelua (*Taulukko 3*). Viikolla 33 todetuista tartunnoista **6 %** oli peräisin ulkomailta ja niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli **2 %**. Sekä ulkomailta peräisin olevien tartuntojen että niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuudet ovat viime viikkoina pysyneet alhaisina.

Viikolla 33 karanteeniin asetettiin **13 782** henkilöä, noin 1 700 henkilöä enemmän kuin edeltävällä viikolla. Lukumäärä on kasvanut viimeisen neljän viikon ajan. Uusista tartunnoista noin neljännes (**27 %**) todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on pysynyt likimain samana viimeisen kuuden viikon ajan.

Osa alueista raportoi tartunnanjäljityksen merkittävästä ruuhkautumisesta ja viiveistä eristysten ja karanteenien asettamisessa. Kuormitusta aiheuttaa voimakkaasti kasvanut tartuntojen määrä, henkilöstöpula, sekä se, etteivät jäljittäjät saa tartunnan saaneilta ja altistuneilta kaikkia tarvittavia tietoja muista mahdollisesti altistuneista. Asianosaisten on lain mukaan autettava viranomaisia tartunnanjäljityksessä ja noudatettava heidän ohjeitaan, jotta tartuntaketjujen muodostuminen saadaan katkaistua viiveettä.

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **0,85–1,1** (90 % todennäköisyysväli). HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 0,95–1,15. Lukemat ovat laskeneet edellisiä viikkoja alhaisempien tapausmäärien myötä.

Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Tartuntojen ilmaantuvuus väheni viimeksi kuluneen viikon aikana lähes kaikissa ikäryhmissä edellisviikkoon verrattuna. Kesän aikana tartunnat painoutuivat erityisesti 20–29-vuotiaiden ikäryhmään, mutta viikolla 33 tartunnat vähenivät tässä ikäryhmässä merkittävästi, ollen nyt samaa tasoa kuin 10–19-vuotiaiden ikäryhmässä. Alle 10-vuotiailla tartuntoja taas ilmaantui 14 % edellisviikkoa enemmän. Tartuntoja ilmeni hyvin vähän yli 60-vuotiailla (*Kuvaaja 3*).

Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Sairaalahoidossa Covid-19-potilaita oli 25.8.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **99**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **21**, erikoissairaanhoidon osastoilla **56**, ja teho-osastoilla **22** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 25.8.2021 ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä **1 018**. (*Taulukko 2*).

Erikoissairaanhoidon kuormitus on ollut viimeisten viikkojen aikana vakaata. Valtaosa sairaalahoitoa tarvitsevista potilaista on rokottamattomia. Lisäksi osalla alueista on raportoitu perusterveydenhuollon kuormittumisesta. Tähän on vaikuttanut sekä tartunnanjäljityksen ja rokotusten aikaansaama henkilöstöpula että epidemian myötä kertyneen hoitovelan aiheuttama paine.

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat tartuntamäärien vähenemisen myötä hieman edellisviikkoa matalammalla tasolla. Viikolta 33 (16.–22.8.) raportoidut uudet hoitojaksot (erikoissairaanhoidon osastoilla 63 ja teho-osastoilla 14) olivat 11.8. annettujen ennusteiden rajoissa (*Taulukko 2*). Mallinnuksessa tarkastellaan uusien potilaiden alkavia hoitojaksoja, joten samojen henkilöiden useampia hoitojaksoja ei oteta huomioon.

Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 33 kirjattiin alkaneeksi 19 uutta covid-19-potilaiden tehohoitojaksoa, mikä on 8 jaksoa vähemmän kuin edellisellä viikolla 32, jolloin uusia tehohoitojaksoja alkoi 27.

Alueiden tilanne

Viikolla 33 aikana tartuntojen ilmaantuvuus on pienentynyt suurimmassa osassa maata edellisviikkoon verrattuna, mutta alueiden välillä on edelleen suuria eroja (*Taulukko 3, Kuvaajat 5 ja 6*).

Covid-19-rokotukset ja niiden edistyminen

Koko maassa noin **71 %** väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen **47 %**. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

Elokuussa alkaneet 12–15-vuotiaiden rokotukset ovat edenneet ripeästi. Ensimmäisen rokoteannoksen on tästä ikäryhmästä saanut jo noin 44 %. Kaikissa yli 40-vuotiaiden ikäryhmissä ensimmäisen rokoteannoksen on saanut yli 80 %, mutta 16–39-vuotiaiden ikäryhmissä kattavuus on toistaiseksi alhaisempi, 69–75 %. On arvioitu, että loka-marraskuun vaihteeseen mennessä kaikilla yli 12-vuotiailla on ollut mahdollisuus saada kaksi rokoteannosta.

Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat jo erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Merkkeinä tästä voidaan pitää uusien kuolemantapausten merkittävää vähentymistä sekä ilmaantuvuuden matalaa tasoa vanhimmissa ikäryhmissä kesän aikana (*Kuvaaja 3*).

Tällä hetkellä ensimmäisen rokoteannoksen saaneiden joukossa todetaan vähitellen kasvavia määriä koronatartuntoja. Tämä on normaali ilmiö rokotusohjelman 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 tehokkaasti koronavirustautia ja erityisesti sen vakavia muotoja 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.

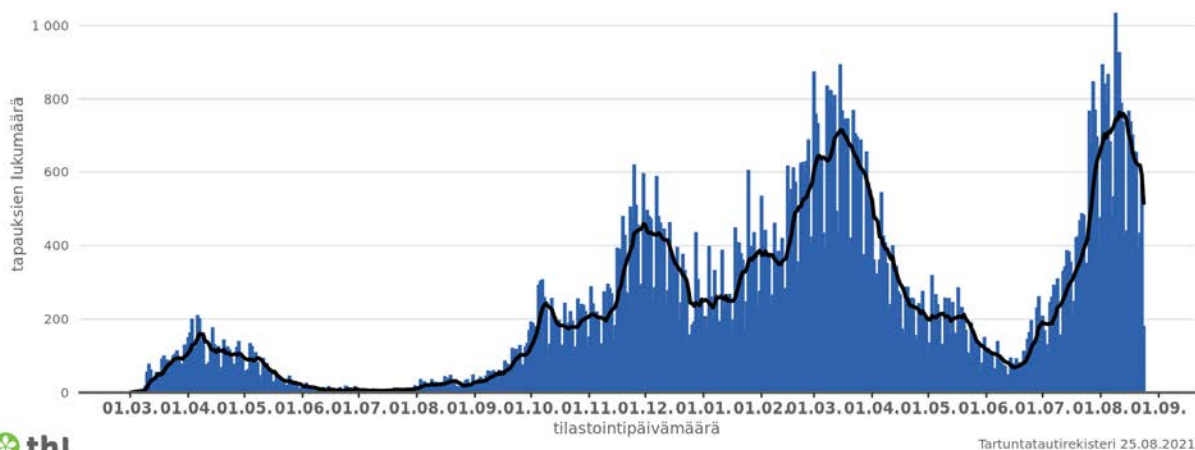
Toimenpiteitä tartuntojen torjumiseksi

Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan [suojata läheisiään ja itseään koronavirustartunnalta](#). On ensisijaisen tärkeää ottaa rokotus ja sen tehosteannos heti, kun se omalla kohdalla on mahdollista. Edelleen on tarpeen 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 epidemiatilannetta saadaan edelleen hillittyä. Mikäli tartuntamäärät saadaan pysymään laskussa, myös vakavia tautimuotoja esiintyy koko ajan vähemmän ja rajoitustoimista voidaan asteittain luopua.

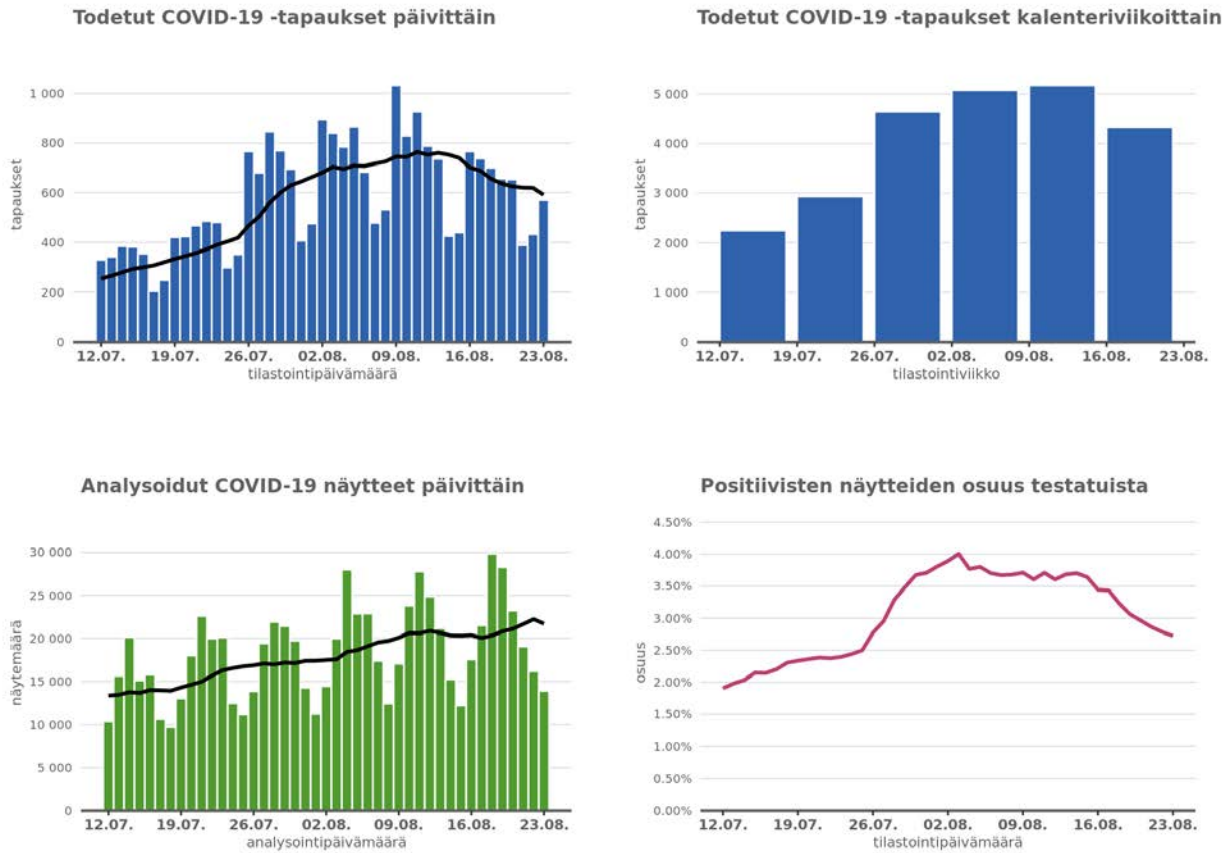
Ulkoministeriö suosittelee noudattamaan erityistä varovaisuutta matkustettaessa Eurooppaan. Ministeriö suosittelee myös edelleen välttämään tarpeetonta matkustamista Euroopan ulkopuolelle, poikkeuksena maat, joiden osalta hallitus on poistanut maahantulon rajoitukset (<https://um.fi/koronavirusuutiset>). Kaikessa ulkomaan matkustamisessa tulee käyttää harkintaa, hakeutua koronatesteihin, välttää kontakteja testituloksia odotellessa sekä [varautua matkan aikana koronasta aiheutuviin yllätyksiin](#). [Velvollisuudet maahan tultaessa](#) koskevat kaikkia matkustajia, myös kotimaahan palaavia suomalaisia.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

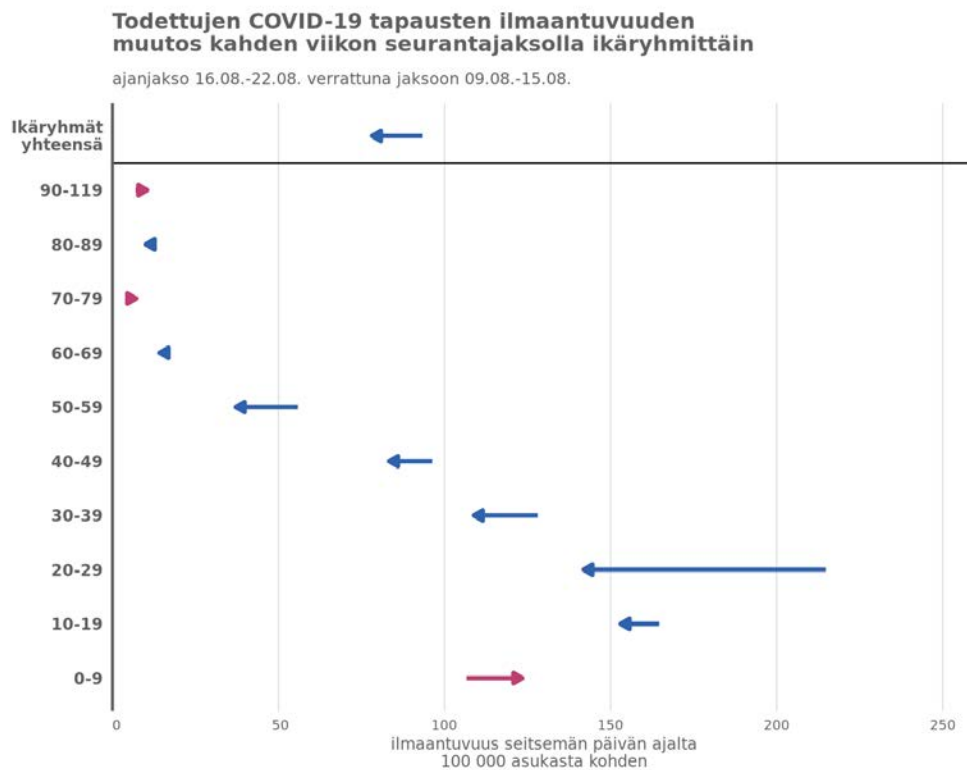
mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



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



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 tapauksien ja testattujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.



Kuvaaja 3. Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 33 (16.-22.8.) on verrattu viikkoon 32 (9.-15.8.). 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							
	4.8.		11.8.		18.8.		25.8.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	1,35–1,40		1,35–1,40		1,05–1,25		0,85–1,1
7 vrk	Viikko 30 26.7.–1.8.	↑ ↓	Viikko 31 2.–8.8.	↑ ↓	Viikko 32 9.–15.8.	↑ ↓	Viikko 33 16.–22.8.
Todetut Covid-19-tapaukset	4 639	↑	5 078	↑	5 176	↓	4 334
14 vrk	Viikot 30–31 26.7.–8.8.			↑ ↓	Viikot 32–33 9.8.–22.8.		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	175			↓	172		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 30 26.7.–1.8.	↑ ↓	Viikko 31 2.–8.8.	↑ ↓	Viikko 32 9.–15.8.	↑ ↓	Viikko 33 16.–22.8.
Testien määrä	121 819	↑	137 973	↑	142 111	↑	155 627
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 197	↑	2 489	↑	2 563	↑	2 807
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä	3,8 %	↓	3,7 %	↓	3,6 %	↓	2,8 %

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							
	4.8.2021	↑ ↓	11.8.2021	↑ ↓	18.8.2021	↑ ↓	25.8.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	11	+3 ↑	14	-2 ↓	12	+9 ↑	21
Erikoissairaanhoidon osastoilla	69	-19 ↓	50	+15 ↑	65	-9 ↓	56
Teho-osastoilla	15	+4 ↑	19	+10 ↑	29	-7 ↓	22
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	95	-12 ↓	83	+23 ↑	106	-7 ↓	99
Menehtyneet, yhteensä	984	+11 ↑	995	+13 ↑	1 008	+10 ↑	1 018
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoitojaksoja tulevalle viikolle	89-123		89-124		53-80		48-74
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	12-27		12-26		7-19		7-18

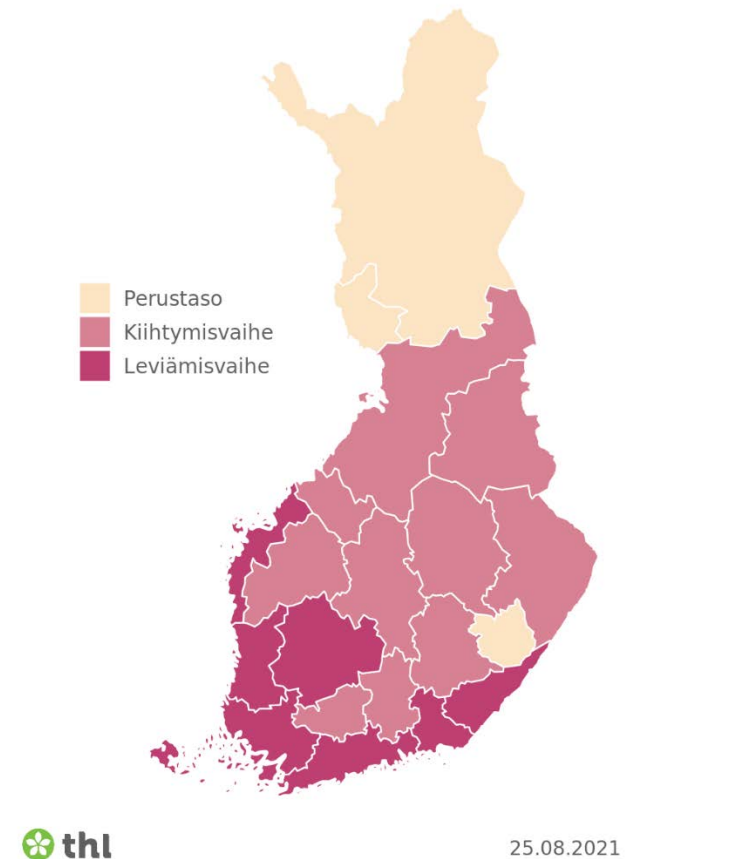
Sairaalahoidon potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin. Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin THL:n tartuntatautirekisteristä.

Sairaalahoidon 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 (25.8.2021):

Leviämisvaihe: Etelä-Karjalan, Helsingin ja Uudenmaan (HUS)*, Kymenlaakson, Pirkanmaan, Satakunnan, Varsinais-Suomen ja Vaasan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kahdeksan aluetta).

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

Perustaso: Itä-Savon, Lapin** ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (kolme aluetta).

* Suurin osa HUS-alueen kunnista on leviämisvaiheessa. Kiihtymisvaiheessa ovat seuraavat kunnat: Askola, Hanko, Inkoo, Lapinjärvi, Lohja, Loviisa, Raasepori ja Siuntio.

** Lapin sairaanhoitopiirissä Rovaniemen kaupunki on kiihtymisvaiheessa.

Muutokset alueellisissa tilanteissa edelliseen viikkoon (18.8.2021) verrattuna:

Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä Jyväskylän kaupunki palasi leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen 23.8. Koko sairaanhoitopiirin alue on siten kiihtymisvaiheessa.

Vaasan sairaanhoitopiiri siirtyi kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen 23.8.

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
- ajoittain 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 selvitetävissä 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 selvitetävissä, 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 %	

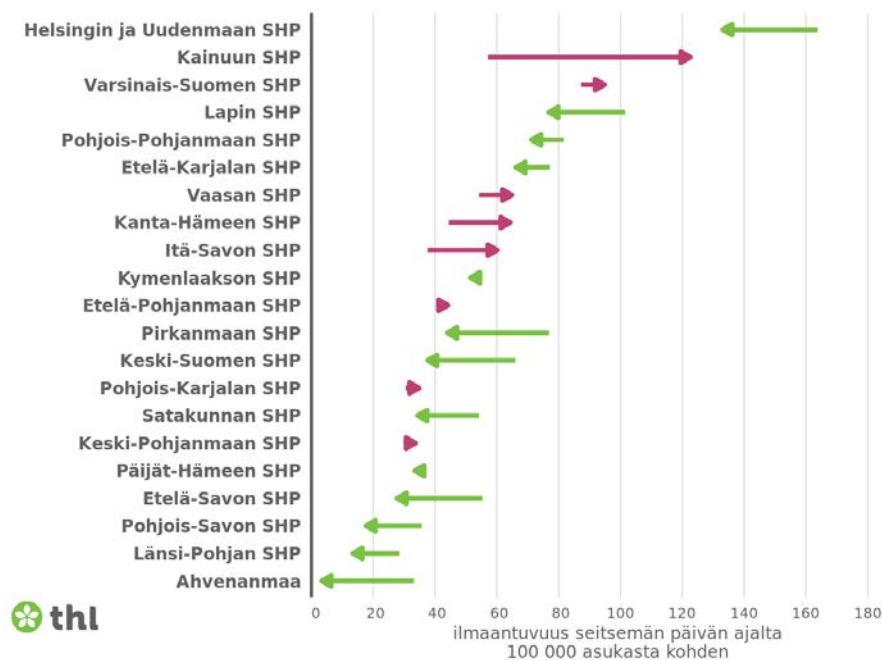
Epidemiologiset mittarit (Taulukko 3)

Taulukko 3. Yhteenvedo 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. *Todettujen tapausten kokonaismäärästä on vähennetty ulkomailla tai toisen sairaanhoitopiiriin alueella tapahtuneet tartunnat. 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 33)	
		Viikot 30–31	Viikot 32–33	Viikko 32	Viikko 33	Viikko 32	Viikko 33	Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%)	Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset*
Etelä-Suomi	HUS	285,0	296,9	2 791	2 267	4,8	3,4	33 %	744/2 247
	Etelä-Karjala	121,2	143,3	98	84	3,8	2,7	88 %	70/80
	Kymenlaakso	120,0	104,7	87	84	2,9	2,3	66 %	50/76
	Päijät-Häme	105,4	69,6	76	70	2,0	1,7	66 %	43/65
	Kanta-Häme	102,3	108,8	76	110	2,4	3,0	93 %	94/101
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomi	210,3	182,1	423	460	4,1	4,2	78 %	272/348
	Satakunta	127,1	88,6	117	74	2,1	1,4	89 %	50/56
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaa	201,2	120,9	416	238	3,8	1,9	66 %	127/194
	Keski-Suomi	120,6	103,6	167	95	4,0	2,1	71 %	58/82
	Etelä-Pohjanmaa	60,3	85,8	80	85	2,0	2,5	82 %	67/82
	Keski-Pohjanmaa	44,0	64,8	24	26	1,2	1,0	76 %	16/21
	Vaasa	61,3	119,1	92	110	2,6	3,2	60 %	52/87
Itä-Suomi	Etelä-Savo	62,5	83,0	54	27	2,4	1,1	67 %	12/18
	Itä-Savo	40,1	97,7	15	24	1,4	2,1	91 %	19/21
	Pohjois-Savo	84,1	53,3	87	43	1,9	0,9	82 %	32/39
	Pohjois-Karjala	76,3	65,3	50	57	1,4	1,7	80 %	31/39
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	109,8	152,9	336	293	3,3	2,7	92 %	255/276
	Kainuu	121,2	179,7	41	88	2,4	4,7	78 %	69/89
Lappi	Lappi	129,7	178,3	119	90	4,3	2,6	94 %	72/77
	Länsi-Pohja	40,2	41,9	17	8	0,4	0,2	64 %	7/11
Ahvenanmaa	Ahvenanmaan maakunta	169,1	36,5	10	1	1,3	0,2	-	0/0

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

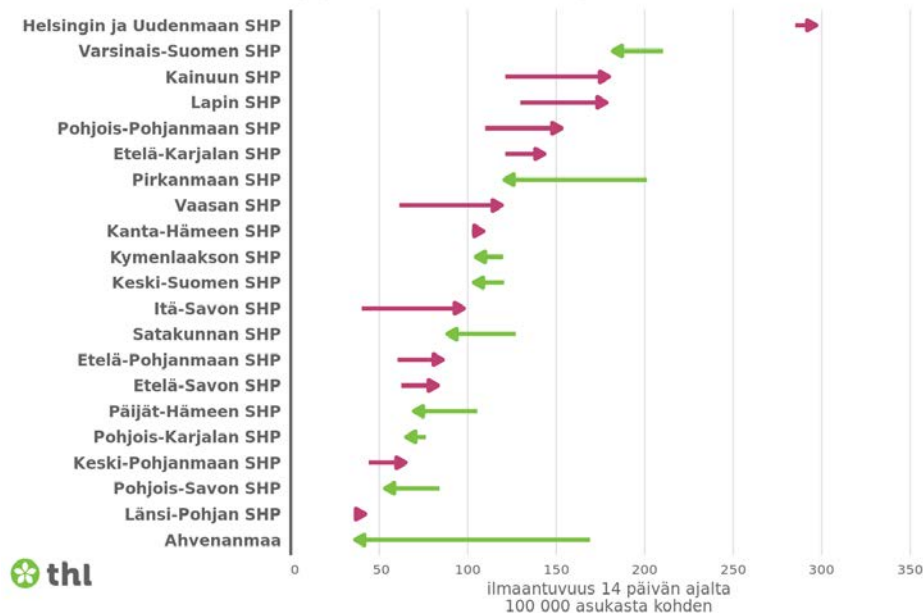
ajanjakso 16.08.-22.08. verrattuna jaksoon 09.08.-15.08.



Kuvaaja 5. Todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajakson ajalta. Viikkoa 33 on verrattu viikkoon 32.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 09.08.-22.08. verrattuna jaksoon 26.07.-08.08.



Kuvaaja 6. Todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon kahden seurantajakson ajalta. Viikkoja 32-33 on verrattu viikkoihin 30-31.

Huom! Kuvaajissa 5 ja 6 on eri mitta-asteikot.

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.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 32 9.8.–15.8.	Viikko 33 16.8.–22.8.	Viikko 32 9.8.–15.8.	Viikko 33 16.8.–22.8.
Koko Suomi	142 111	155 627	2 563	2 807
Länsi-Pohjan SHP	3 911	3 535	6 552	5 922
Helsingin ja Uudenmaan SHP	58 384	65 724	3 427	3 858
Keski-Pohjanmaan SHP	1 923	2 508	2 491	3 249
Lapin SHP	2 793	3 418	2 383	2 916
Itä-Savon SHP	1 103	1 161	2 763	2 909
Pohjois-Pohjanmaan SHP	10 055	10 931	2 443	2 656
Kainuun SHP	1 742	1 880	2 427	2 619
Etelä-Savon SHP	2 247	2 523	2 302	2 584
Satakunnan SHP	5 598	5 475	2 597	2 540
Etelä-Karjalan SHP	2 587	3 079	2 036	2 424
Pirkanmaan SHP	11 004	12 684	2 034	2 344
Varsinais-Suomen SHP	10 328	11 033	2 130	2 275
Kymenlaakson SHP	3 027	3 575	1 854	2 189
Kanta-Hämeen SHP	3 126	3 719	1 828	2 175
Ahvenanmaa	791	613	2 623	2 032
Vaasan SHP	3 491	3 436	2 059	2 026
Pohjois-Savon SHP	4 474	4 938	1 835	2 026
Pohjois-Karjalan SHP	3 488	3 294	2 130	2 012
Päijät-Hämeen SHP	3 824	4 058	1 824	1 935
Keski-Suomen SHP	4 209	4 603	1 664	1 819
Etelä-Pohjanmaan SHP	4 006	3 440	2 083	1 789

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 koronavirustilanteessa](#)
[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 \(THL\)](#)