

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 7.7.2021

Terveys 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 7.7.2021

Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio	3
Alueellinen tilannearvio.....	9
Lisätietoa.....	14

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 koronatapausten määrät vähenivät touko-kesäkuussa, mutta kahden viimeksi kuluneen viikon aikana tartuntojen ilmaantuvuus on kaksinkertaistunut edelliseen kahden viikon jaksoon verrattuna. Viikoittainen tapausmäärä oli alimmillaan viikolla 24 (14.-20.6.), jolloin todettiin yhteensä noin 530 tapausta. Tämän jälkeen tapauksia on todettu runsaasti enemmän, viikolla 25 (21.-27.6.) noin 960 tapausta ja viikolla 26 (28.6.-4.7.) yhteensä **1 282** tapausta (*Kuvaajat 1 ja 2*). Tapauksia todettiin yli 300 enemmän kuin edeltävällä viikolla 25 (*Taulukko 1*). Uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon (21.6.-4.7.) aikana **40**, ja kahden niitä edeltävän viikon (7.-20.6.) aikana **20** sataatuhatta asukasta kohden.

Jalkapallon EM-kisojen pelejä on käynyt Pietarissa katsomassa arviolta vähintään 4 500 suomalaista. Kisamatkalta tulleet tartunnat ovat nyt tiedossa, ja tarvittavat henkilöt on asetettu karanteeniin. Sairaanhoidopiirit ovat raportoineet THL:lle 6.7. mennessä yhteensä 481 kisamatkoihin liittyvää tartuntaa, ja näistä on raportoitu koituneen 165 jatkotartuntaa. Alueellisissa luvuissa saattaa olla jonkin verran aliraportointia, minkä vuoksi luvut ovat arvioita. Suurin osa tartunnoista on todettu Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoidopiirissä, jossa 6.7. mennessä alueen asukkailla on todettu 334 suoraan EM-turismiin liittyvää tartuntaa. Näistä on syntynyt lisäksi 111 jatkotartuntaa. Viikolla 25 yli 40 % todetuista tartunnoista liittyi suoraan jalkapallon EM-kisoihin, kun viikolla 26 vastaava osuus oli 15 %.

Venäjän rajalla jalkapallon EM-kisojen aikana otettujen koronavirusnäytteiden alustavien sekvensointitulosten perusteella jokaisen näytteen on todettu olevan Delta-muunnosta. Nämä edustavat vain pientä otantaa ja lisää tuloksia valmistuu kuluvan viikon lopulla.

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus uusista tartunnoista on tasaantunut. Viikolla 25 puolet tartunnoista (50 %) oli peräisin ulkomailta ja niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 6 %, kun viikolla 26 osuus oli enää noin neljännes (**24 %**) ja jatkotartuntojen osuus oli noin 9 % kaikista tartunnoista. Kotimaassa saaduista tartunnoista 58 %:ssa tartunnanlähde saatiin selvitettyä.

Viikolla 26 karanteeniin asetettiin 5 450 henkilöä, noin 2 400 henkilöä enemmän kuin edeltävällä viikolla. Uusista tartunnoista **33 %** todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on noussut viikosta 25, jolloin vastaava lukema oli 25 %. Tiedot karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärästä ilmoitti THL:lle ajantasaisesti 20/21 aluetta. Jalkapalloturismien vaikutusten rajaaminen jäljittämällä ja karanteenipäätöksin on vaatinut ja tulee edelleen vaatimaan kunnilta huomattavan suuria ponnistuksia keskellä muuten rauhallista kesäkautta.

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Tehollisen tartuttavuusluvun estimaatti on **0,95-1,15** (90% todennäköisyysväli). Nykyisessä tilanteessa, jossa ulkopuolelta on tullut äkisti suuri määrä tartuntoja, estimaatti on herkkä mallioletuksille siitä, miten estimoinnissa painotetaan tapausmäärien nopeita muutoksia suhteessa pidemmän aikavälin kehitykseen. HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 0,95-1,15.

Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Tartuntoja todetaan edellisen viikon tapaan eniten 20-29-vuotiaiden ikäryhmässä. Viikolla 26 todetuista tartunnoista 37 % todettiin tässä suuressa ikäryhmässä, johon lukeutuu sosiaalisesti aktiivisia nuoria aikuisia ja jalkapalloturisteja. 30-39-vuotiaiden osuus kaikista tartunnoista oli 16 %.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Tehtyjen koronavirustestien määrä laski kesäkuun aikana, mutta kesä-heinäkuun vaihteessa (viikko 26, ajalla 28.6.-4.7.) tehtiin lähes **97 000** testiä, mikä on noin **26 500** testiä enemmän kuin edellisviikolla. Testimäärät voivat vielä täydentyä takautuvasti. Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on kahden edeltävän täyden kalenteriviikon aikana ollut suurempi kuin kesäkuun alkupuoliskolla, ollen 1,4 % viikolla 25 ja **1,3 %** viikolla 26 (Kuvaaja 2, Taulukko 1). Viikon 25 positiivisten näytteiden osuudesta noin 0,5 %:n arvioitiin lukeutuvan EM-kisaturistien positiivisiin näytteisiin. Viikon 26 vastaava osuus oli pienempi, arviolta noin 0,2 %.

Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Sairaalahoidossa Covid-19-potilaita oli 7.7.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **44**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **7**, erikoissairaanhoidon osastoilla **30**, ja teho-osastoilla **7** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 7.7.2021 ilmoitettu Tartuntatautirekisteriin yhteensä **976** (Taulukko 2).

Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 26 alkoi kahdeksan uutta COVID-19-potilaiden tehohoitojaksoa. Viime viikkoon verrattuna tehohoidon tarve on pysynyt kuta kuinkin ennallaan, eikä suurta määrää tehohoitoa tarvitsevia koronapotilaita ole.

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat nousseet hieman. Viikolta 26 raportoidut uudet hoitojaksot (erikoissairaanhoidon osastoilla 28 ja teho-osastoilla 8) olivat hieman 30.6. annettujen ennusteiden haarukan yläpuolella (Taulukko 2).

Alueiden tilanne

Epidemiatilanne on osalla alueista heikentynyt ja tartuntojen ilmaantuvuus on kasvanut viimeisen neljän viikon seurantajaksolla (Taulukko 3, Kuvaaja 4). Kasvaneita tartuntamääriä selittää jalkapallon EM-kisaturistien matkalla saamat tartunnat, jonkin verran lisääntynyt ulkomaanmatkailu ja Venäjän heikentynyt epidemiatilanne, joka heijastuu myös Suomeen varsinkin itärajan sairaanhoitopiirien alueilla. Alueilla esiintyy myös paikallisia tartuntarypäitä ja sosiaalisista kontakteista peräisin olevia tartuntoja.

Osalla alueista tartuntoja todetaan erityisesti kausityöntekijöiden keskuudessa. Kausityöläiset työskentelevät usein keskenään ja toiminta on tarkasti ohjeistettua, minkä ansiosta tapaukset eivät ole johtaneet laajoihin tartuntaketjuihin alueilla. Tartuntojen yleisyys kuvastaa kausityöntekijöiden lähtömaiden ilmaantuvuutta ja positiivinen testitulokset saattaa myös kertoa hiljan sairastetusta taudista. Osalla alueista tämä on otettu huomioon epidemiavaiheen määrittelyn yhteydessä.

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

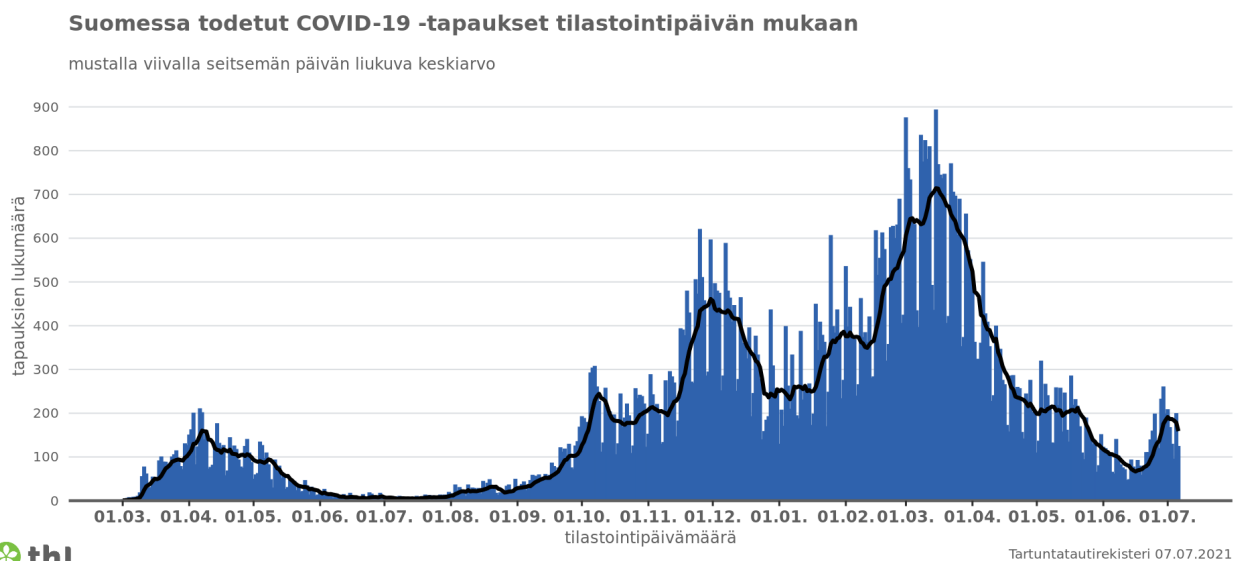
Koko maassa noin 61 % väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen 21 %. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

Koronarokote suojaa hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja sekä virusmuunnoksia vastaan. Toisen rokoteannoksen jälkeen suojateho nousee erittäin hyväksi. Rokote ei kuitenkaan täysin poista tartunnan saamisen ja tartuttamisen riskiä. Siksi on tärkeää, että myös yhden tai kaksi rokoteannosta saaneet hakeutuvat oireiden ilmaantuessa testiin, huolehtivat turvaväleistä, pesevät käsiä, käyttävät kasvomaskia ajantasaisten suositusten mukaisesti ja noudattavat muita ohjeita viruksen leviämisen ehkäisemiseksi.

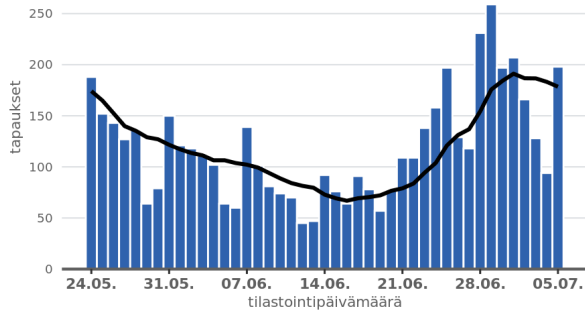
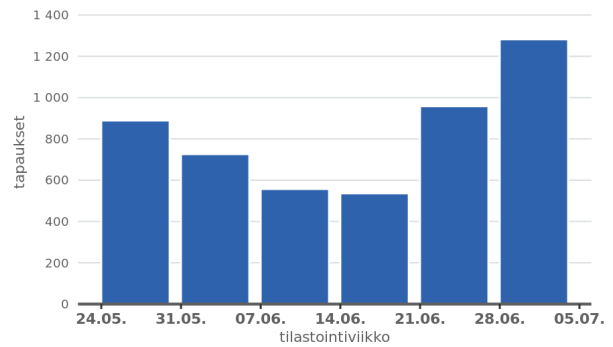
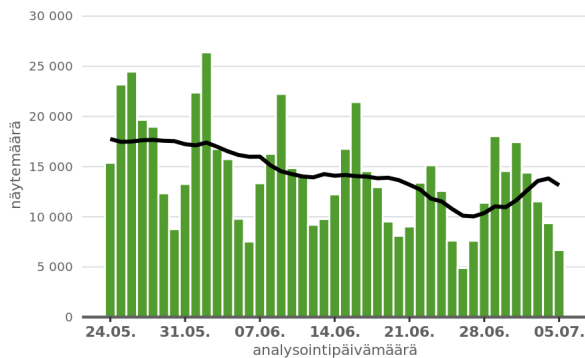
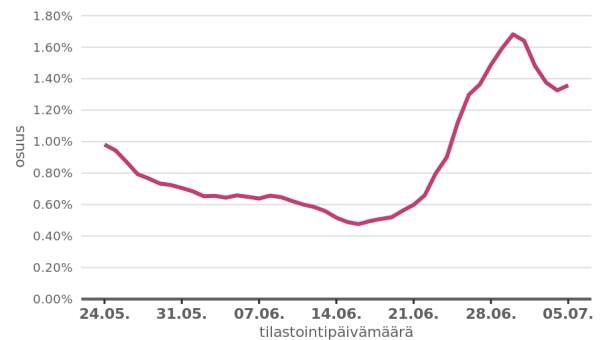
Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. On ensisijaisen tärkeää edelleen noudattaa voimassa olevia suosituksia ja rajoituksia. Aluehallintovirastojen voimassa olevat päätökset löytyvät verkkosivuilta [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#) ja [Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#).

On suositeltavaa, että jokainen rajoittaa vielä tällä hetkellä muuta kuin välttämätöntä matkustamista ulkomaille. Venäjän voimakkaasti heikentyneen koronatilanteen ja muuntuneen koronaviruksen takia [THL suosittelee välttämään toistaiseksi kokonaan matkustamista Venäjälle](#). Kaikessa ulkomaan matkustamisessa tulee käyttää harkintaa, seurata tarkasti kohdemaan epidemiatilannetta ja noudattaa viranomaisten ohjeita, myös palatessa takaisin kotimaahan.

Lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin. Uusien virusmuunnosten tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo aiemmin esiintyneen koronaviruksen leviämistä: [Tarttuminen ja suojautuminen – koronavirus \(THL\)](#).



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 analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

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							
	16.6.		23.6.		30.6.		7.7.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	0,55-0,70		0,55-0,75		0,70-0,90		0,95-1,15
7 vrk	Viikko 23 7.-13.6.	↑ ↓	Viikko 24 14.-20.6.	↑ ↓	Viikko 25 21.-27.6.	↑ ↓	Viikko 26 28.6.-4.7.
Todetut Covid-19-tapaukset	557	↓	536	↑	958	↑	1 282
14 vrk	Viikot 23-24 7.6.-20.6.			↑ ↓	Viikot 25-26 21.6.-4.7.		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	20			↑	40		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 23 7.-13.6.	↑ ↓	Viikko 24 14.-20.6.	↑ ↓	Viikko 25 21.-27.6.	↑ ↓	Viikko 26 28.6.-4.7.
Testien määrä	99 751	↓	95 548	↓	70 241	↑	96 717
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 799	↓	1 724	↓	1 267	↑	1 745
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	0,6 %	-	0,6 %	↑	1,4 %	↓	1,3 %

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							
	16.6.2021	↑ ↓	23.6.2021	↑ ↓	30.6.2021	↑ ↓	7.7.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	8	-4 ↓	4	-1 ↓	3	+4 ↑	7
Erikoissairaanhoidon osastoilla	23	+1 ↑	24	+4 ↑	28	+2 ↑	30
Teho-osastoilla	12	-7 ↓	5	+2 ↑	7	-	7
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	43	-10 ↓	33	+5 ↑	38	+6 ↑	44
Menehtyneet, yhteensä	967	+2 ↑	969	+4 ↑	973*	+3 ↑	976
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	13-27		8-20		10-23		13-28
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	1-8		0-6		1-7		1-8

Sairaalahoitoon potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin.

* Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin tartuntatautirekisteristä. Tilastointitavan yhtenäistämiseksi THL raportoi 28.6. alkaen vain tartuntatautirekisterin kautta kertyneet tiedot Covid-19-tautiin liittyvistä kuolemista. [Tilastointitapaa yhtenäistetään – jatkossa THL raportoi vain tartuntatautirekisterin kautta kertyneet tiedot koronakuolemista](#)

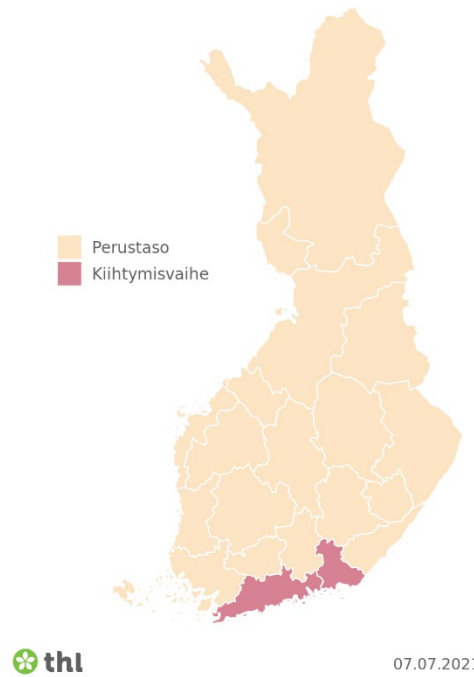
Sairaalahoitoon ennusteen lukemat ovat uusia potilaita tulevalle kalenteriviikolle, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä raportointipäivänä. Ennusteiden laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(2.6.2021, Tehohoidon koordinoiva toimisto\)](#)

Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin. Taulukossa on esitetty viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet, tapausten määrä, Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä niiden tartuntojen osuus, joissa tartunnanlähde on pystytty selvittämään.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



Kuvaaja 3. Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta (7.7.2021):

Leviämisvaihe: Ei yhtään aluetta.

Kiihtymisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS)* sekä Kymenlaakson sairaanhoitopiirit (kaksi aluetta).

Perustaso: Etelä-Karjalan, Päijät-Hämeen**, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen, Satakunnan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun***, Lapin ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (19 aluetta).

* Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä koronavirusepidemia on kiihtymisvaiheessa Helsingissä, Espoossa, Vantaalla ja Kauniaisissa. Koronavirusepidemia on perustasolla Itä-Uudellamaalla, Keski-Uudellamaalla ja Keravalla sekä Länsi-Uudellamaalla lukuun ottamatta Espoota ja Kauniaista.

** Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri on perustasolla, lukuun ottamatta Lahtea, jossa epidemia on kiihtymisvaiheessa.

*** Kainuun sairaanhoitopiiri on perustasolla, lukuun ottamatta Kajaania, jossa epidemia on kiihtymisvaiheessa.

Muutokset edelliseen viikkoon (30.6.) verrattuna:

Kymenlaakson sairaanhoitopiiri siirtyi 2.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

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
- ajottain 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)

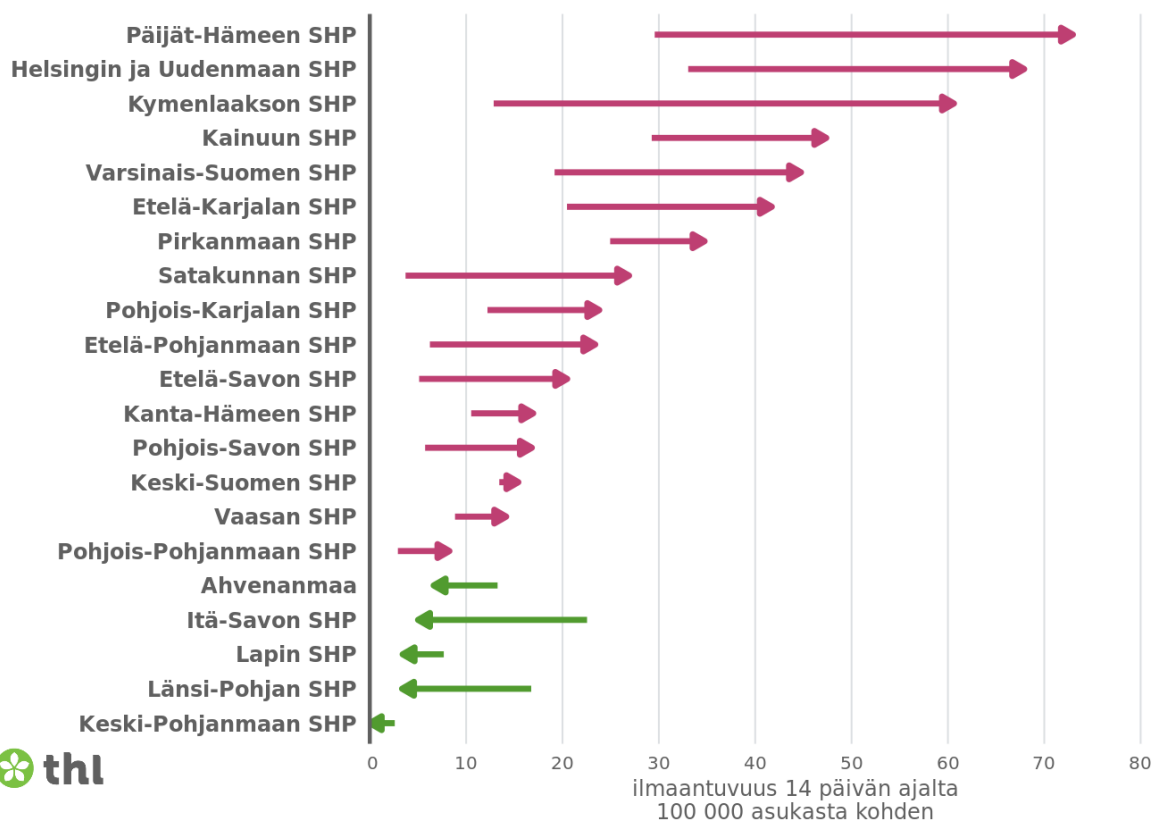
Taulukko 3. Yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin; viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet, tapausten määrä, Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä niiden tartuntojen osuus, joissa tartunnanlähde on pystytty selvittämään. Tiedot voivat 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 26)	
		Viikot 23–24	Viikot 25–26	Viikko 25	Viikko 26	Viikko 25	Viikko 26	Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%)	Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset*
Etelä-Suomi	HUS	33,0	67,9	549	608	2,0	1,8	53 %	337/634
	Etelä-Karjala	20,5	41,7	23	30	2,5	2,3	80 %	4/5
	Kymenlaakso	12,9	60,6	34	65	2,5	2,7	67 %	34/51
	Päijät-Häme	29,6	73,0	41	112	1,9	2,8	0 %	0/16
	Kanta-Häme	10,5	17,0	14	15	1,0	0,7	60 %	3/5
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomi	19,2	44,7	70	147	1,3	1,9	84 %	92/110
	Satakunta	3,7	26,9	30	28	1,5	0,9	94 %	15/16
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaa	24,9	34,7	70	118	1,4	1,5	84 %	56/67
	Keski-Suomi	13,4	15,4	17	22	0,8	0,8	83 %	10/12
	Etelä-Pohjanmaa	6,2	23,4	18	27	1,1	0,9	94 %	16/17
	Keski-Pohjanmaa	2,6	0,0	0	0	0,0	0,0	-	0/0
	Vaasa	8,8	14,2	15	9	1,0	0,4	-	0/0
Itä-Suomi	Etelä-Savo	5,1	20,5	7	13	0,7	0,7	78 %	7/9
	Itä-Savo	22,5	5,0	1	1	0,2	0,1	100 %	1/1
	Pohjois-Savo	5,7	16,8	9	32	0,3	0,7	86 %	6/7
	Pohjois-Karjala	12,2	23,8	20	19	1,0	0,7	60 %	3/5
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	2,9	8,3	17	17	0,7	0,3	100 %	2/2
	Kainuu	29,3	47,4	19	15	1,3	1,0	100 %	14/14
Lappi	Lappi	7,7	3,4	1	3	0,0	0,1	-	0/0
	Länsi-Pohja	16,8	3,4	2	0	0,0	0,0	0 %	0/1
Ahvenanmaa	Ahvenanmaan maakunta	13,3	6,6	1	1	0,2	0,3	-	0/0

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

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 21.06.-04.07. verrattuna jaksoon 07.06.-20.06.



Kuvaaja 4. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 25–26 on verrattu viikkoihin 23–24.

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 25 21.6.–27.6.	Viikko 26 28.6.–4.7.	Viikko 25 21.6.–27.6.	Viikko 26 28.6.–4.7.
Koko Suomi	70 241	96 717	1 267	1 745
Länsi-Pohjan SHP	5 403	5 796	9 051	9 710
Lapin SHP	2 000	3 055	1 706	2 607
Itä-Savon SHP	401	890	1 005	2 230
Kainuun SHP	1 448	1 495	2 018	2 083
Helsingin ja Uudenmaan SHP	27 967	33 214	1 642	1 950
Päijät-Hämeen SHP	2 127	3 997	1 014	1 906
Pohjois-Savon SHP	2 972	4 514	1 219	1 852
Etelä-Savon SHP	950	1 796	973	1 840
Varsinais-Suomen SHP	5 456	7 833	1 125	1 615
Pohjois-Karjalan SHP	2 052	2 640	1 253	1 612
Keski-Pohjanmaan SHP	809	1 236	1 048	1 601
Etelä-Pohjanmaan SHP	1 574	2 985	818	1 552
Satakunnan SHP	1 945	3 236	902	1 501
Pirkanmaan SHP	5 079	7 984	939	1 475
Kymenlaakson SHP	1 336	2 390	818	1 464
Pohjois-Pohjanmaan SHP	2 525	5 167	614	1 256
Vaasan SHP	1 515	2 067	893	1 219
Kanta-Hämeen SHP	1 341	2 041	784	1 193
Keski-Suomen SHP	2 020	2 753	798	1 088
Ahvenanmaa	408	313	1 353	1 038
Etelä-Karjalan SHP	913	1 315	719	1 035

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 \(THL\)](#)
[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen \(THL\)](#)
[Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#)