

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 10.2.2021

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

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 10.2.2021

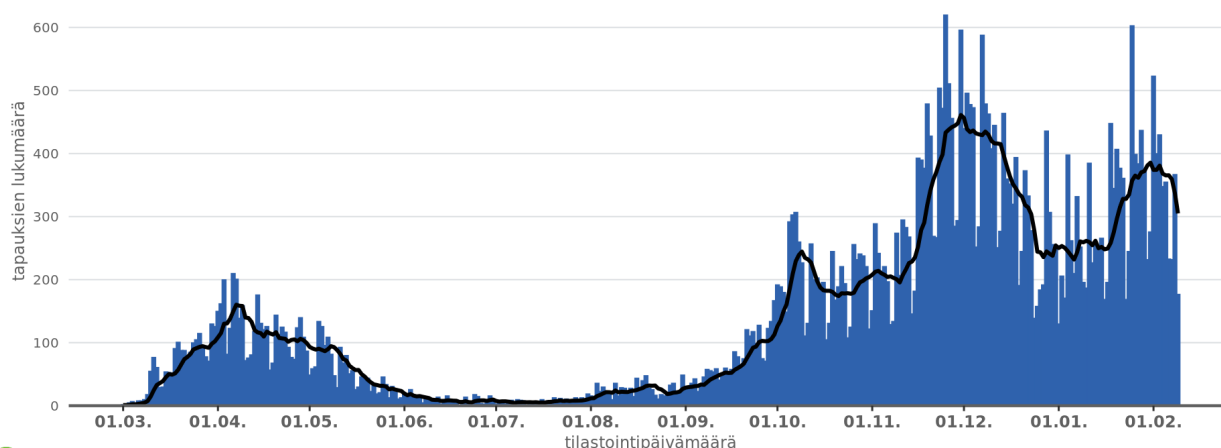
Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta koronakriisin hallinnan hybridistrategiaksi. Strategian jonka tavoitteena on estää viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvata terveydenhuollon kantokyky ja suojella erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä. Valtioneuvoston periaatepäätöksen 3.9.2020 nojalla annetussa sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioitiin syksyllä 2020 sekä alueellisesti että valtakunnallisesti. Toimintasuunnitelma on päivitetty vuoden 2021 tammi-toukokuuksi [Toimintasuunnitelma Covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#).

Toimintasuunnitelman tavoitteena on torjua epidemian kasvun uudelleen kiihtyminen ja herkemmin tarttuvan virusmuunnosten leviäminen ja siten saada lisää aikaa rokotusten ja vuodenaikavaihtelun yhteisvaikutukselle epidemian hillitsemisessä. Toimenpiteitä käytetään niihin soveltuvan lainsäädännön mukaisesti kussakin suunnitelmassa esitettyssä tilanteessa. Toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja, ja suunnitelmassa on painotettu ennakoinnin merkitystä. Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaihetta luonnehtivaa kuvausta, joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon tukena alueellisesti ja valtakunnallisesti [Valtioneuvoston periaatepäätös STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#). Tammikuussa 2021 hallitus linjasi hybridistrategian toimintasuunnitelman täydentämisestä ja valtioneuvosto teki asiasta periaatepäätöksen 26.1.2021. Hybridistrategian [toimintasuunnitelmaan täydennettiin](#) kolme uutta toimenpidekokonaisuutta (tasot 1-3), joiden tavoite on torjua koronaepidemian kasvun kiihtyminen uudelleen ja erityisesti herkemmin tarttuvan virusmuunnoksen leviäminen Suomessa.

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta. Mittareita ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, testausmäärät, positiivisten näyttöjen osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä. Alueiden epidemiavaiheet ja voimassa olevat suositukset ja rajoitukset löytyvät raportista ja sen liitteestä, jotka julkaistaan THL:n sivulla viikoittain: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit](#).

### 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.

## Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuussa 2020 (*Kuvaaja 1*). Syksyn ja talven aikana alueelliset tilanteet ovat muuttuneet nopeasti. Marras-joulukuun taitteessa tapausmäärät saavuttivat huippunsa, jolloin tapauksia todettiin yli 3100 viikossa. Joulukuun aikana tapausmäärät laskivat, mutta ne kääntyivät uudellen kasvuun tammikuussa viikolla 3.

Viikolla 5 (ajalla 1.2.-7.2.) todettiin yhteensä yli 2500 uutta tapausta, mikä on lähes 200 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Uusia tapauksia todetaan runsaasti sekä tunnetuissa tartuntaketjuissa että niiden ulkopuolella. Virusta esiintyy väestössä joka puolella Suomea.

Testeihin on viime viikkojen aikana hakeuduttu selvästi useammin kuin vuodenvaihteessa. Koko maassa uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä valtaosassa, yli 60 %:ssa, tapauksista. Tartuntoja todetaan eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla.

Tämänhetkinen epidemiatilanne on kaksijakoinen. Vaikka epidemian hillinnässä on monella paikkakunnalla onnistuttu hyvin ja epidemiatilanne saattaa vaikuttaa tapausmäärien ja ilmaantuvuuden suhteen tällä hetkellä vakaalta, tilanteen äkillinen heikentyminen koko maassa on edelleen mahdollista. Monen sairaanhoitopiirin alueella on raportoitu joukkoaltistumisia, joista on käynnistynyt laajoja tartuntaketjuja. Toisaalta sairaalahoidon kuormitus on pienentynyt erityisesti teho-osastoilla. Sairalahoidon tarpeen ja siten vakavien tautimuotojen kehitystä on syytä seurata tiiviisti.

Monissa Euroopan maissa ja Suomen lähialueilla Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ja tapausmäärät ovat hyvin suuria. Muuntuneet koronaviruset, eli virusvariantit, saattavat poiketa ominaisuuksiltaan aiemmin levinneestä viruskannasta. Useita eri koronavirusmuunnoksia kiertää maailmanlaajuisesti, ja erityisesti Britanniassa havaitun virusmuunnoksen (B.1.1.7) mahdollinen leviäminen Suomeen herättää huolta. Tämän virusmuunnoksen tartuttavuuden on arvioitu olevan noin 1,5-kertainen tällä hetkellä kiertävään virukseen verrattuna, jolloin muunnoksen laajamittainen leviäminen Suomessa todennäköisesti kiihdyttäisi epidemiaa.

Tähän mennessä virusmuunnoksia on Suomessa havaittu 232:ssä analysoidussa näytteessä. Näistä 214 on Britanniassa havaittua virustyyppiä ja 18 Etelä-Afrikassa havaittua virustyyppiä. Virusmuunnoksista lisää THL:n sivuilla [Tilannekatsaus koronaviruksesta](#) ja [Muuntuneet koronaviruset](#).

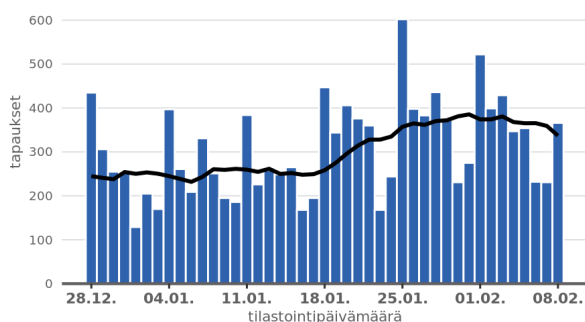
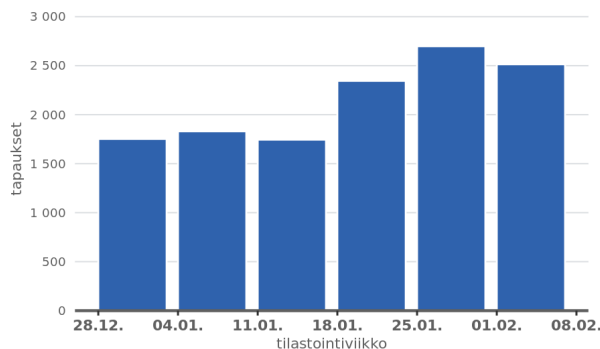
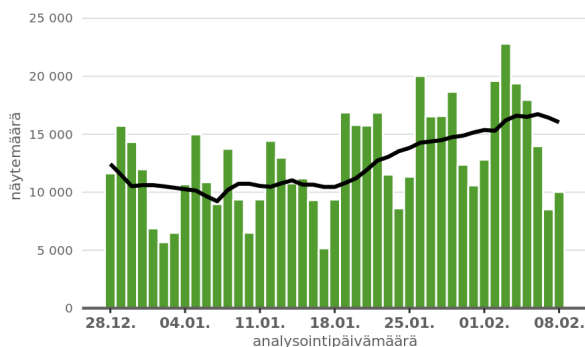
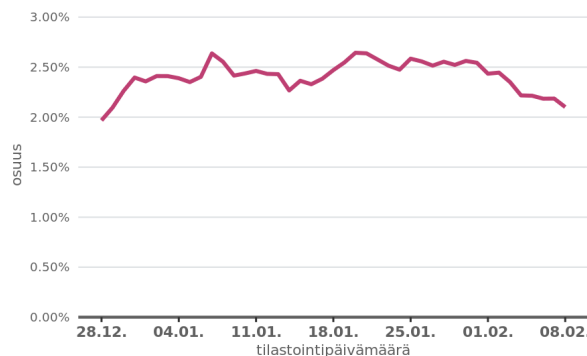
Monet alueet ryhtyivät loppuvuodesta 2020 voimakkaisiin toimenpiteisiin epidemian torjumiseksi. Virusmuunnosten leviämistä Suomeen pyritään torjumaan muun muassa tehostamalla torjuntatoimia rajoilla sekä rajoituksin ja suosituksin. Raportissa esitetyt havainnot korostavat epidemiatilanteen tehokkaan hillinnän merkitystä tulevien viikkojen ja kuukausien aikana myös Suomessa, jonka tilanne on kansainvälisessä vertailussa vielä hyvä.

### Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää lähikontakteja voimakkaasti ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin. Uusien virusmuunnosten tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo aiemmin esiintyvän koronaviruksen leviämistä: [Tarttuminen ja suojautuminen – koronavirus](#).

Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnan jäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Potilastietojärjestelmien tiedonsiirrossa on vielä paikoin viiveitä, ja siten todelliset rokotettujen määrät ovat ilmoitettua suuremmat.

**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.

### Koronaviruksen jätevesiseuranta

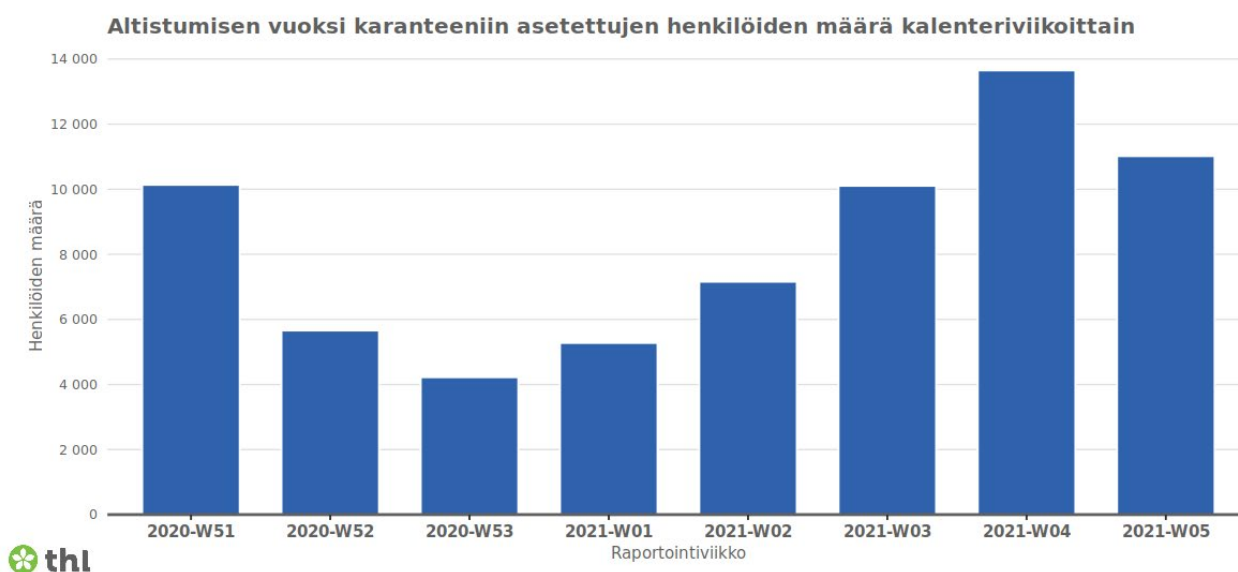
THL kartoittaa koronaviruksen esiintymistä Suomen jätevesissä. Esiintymistä tutkitaan mittaamalla puhdistamattomasta jätevedestä koronaviruksen RNA:ta eli geeniperimää. Jätevesitutkimus tukee havaintoja koronaviruksen ilmaantuvuudesta - virusta esiintyy yhä ympäri maata. Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportin karttakuvasta voi tarkastella koronaviruksen esiintyvyyttä kahden viime viikon ajalta seurannassa mukana olevilla 28 jätevedenpuhdistamolla. Viimeisimmässä laajassa seurannassa 24.–25.1.2021 koronaviruksen geeniperimää havaittiin kaikkiaan 26 jätevedenpuhdistamon näytteistä. Lisätietoa sivuilla: [Koronaviruksen jätevesiseuranta](#) ja [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#).

## Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 5 (1.2.-7.2.) tehdyssä tartunnanjäljityskyselyssä sairaanhoitopiirit raportoivat tiedot kaikkiaan 2 664 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 10.2. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 4 % kaikista tartunnoista. Ulkomaisista tartunnoista aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus jäi alle 1 % kaikista tartunnoista.

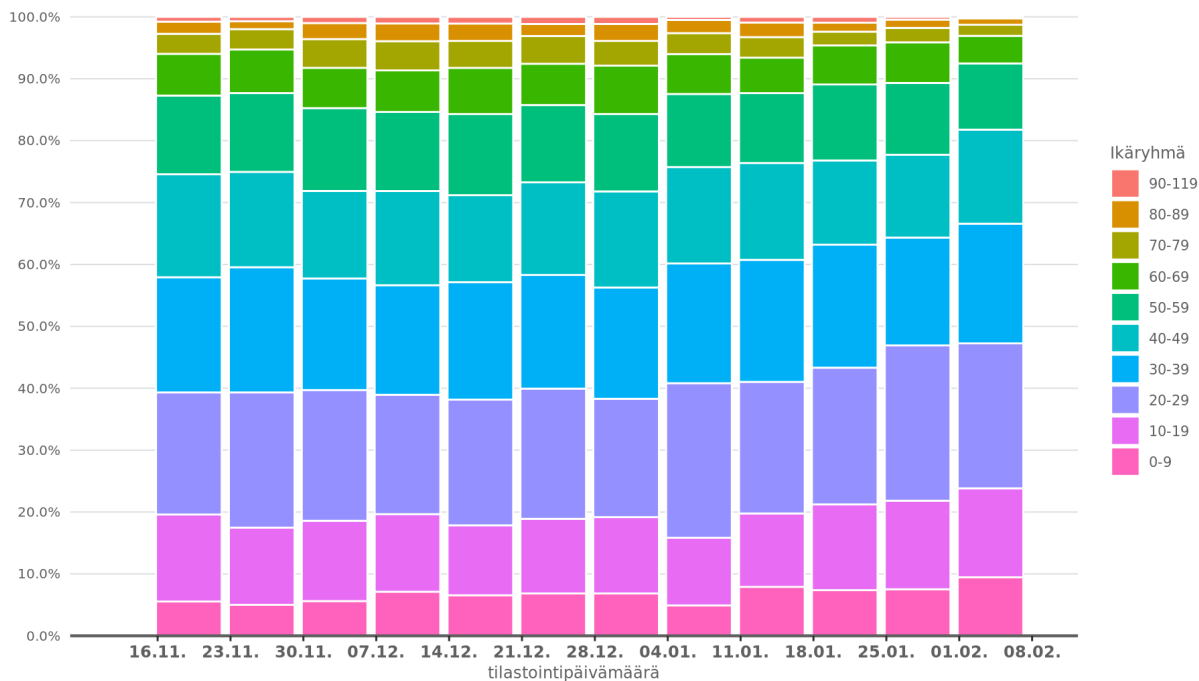
Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 62 %:ssa tapauksista. Sairaanhoitopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu liitteen 1 taulukossa. Uusista tartunnoista yli neljännes (27 %) todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa.

Edellä esitetyt luvut ovat hyvin samankaltaisia edelliseen viikkoon verrattuna. Karanteeniin asetettiin 11 016 henkilöä viikolla 5 (Kuvaaja 3), mikä on noin 2500 henkilöä vähemmän kuin edellisellä viikolla.



**Kuvaaja 3.** Kuvaajassa esitetään koronavirukselle altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärä kalenteriviikoittain. Luvut ilmoitetaan THL:lle sairaanhoitopiireistä tartunnanjäljityskyselyssä.

THL on kerännyt tietoa syyslukukauden 2020 alusta lähtien varhaiskasvatuksessa ja kouluissa (perusopetus ja toinen aste) esiintyneistä koronavirusaltistumisista ja niiden seurauksena tapahtuneista jatkotartunnoista. Tietoa jatkotartunnoista julkaistaan THL:n verkkosivulla: [Koulujen koronavirustartunnat](#).

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


**Kuvaaja 4.** Todettujen Covid-19-tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain.

### Tartuntojen ikäjakaumat

Tartuntoja todetaan edelleen eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla (*Kuvaaja 4*).

Viikolla 5 noin 82 % kaikista tapauksista todettiin alle 50-vuotiailla ja noin 47 % alle 30-vuotiailla. Näiden ikäryhmien osuudet todetuista tapauksista ovat kasvaneet hieman viimeisten viikkojen aikana. Ikäryhmässä 20-29 vuotta todettiin lähes neljäsosa (noin 23 %) kaikista tapauksista.

Alle 10-vuotiaiden osuus tapauksista on noin 10 % ja 10-19-vuotiaiden osuus on noin 14 % kaikista tapauksista. Kouluissa sekä lasten ja nuorten harrastuksissa tapahtuu joukkoaltistumisia, joissa altistuu kerralla paljon ihmisiä. Näistä joukkoaltistumista huolimatta lasten ja nuorten osuus todetuista tartunnoista on pieni.

Yli 60-vuotiaiden osuus on hieman laskenut. Viikolla 5 yli 60-vuotiaiden osuus oli noin 8 %, kun viikoilla 3 ja 4 tämän ikäryhmän osuus oli 11 %. Viikolla 5 yli 70-vuotiaiden osuus oli noin 4 %. Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, jolla on muita suurempi riski sairastua vakavaan koronavirustautiin. Mitä enemmän tautia leviää väestössä, sitä suuremmaksi kasvaa riski, että myös ikääntyneet saavat tartuntoja. Riskiryhmien suojeleminen on tärkeää vakavien Covid-19-tapausten ja kuolemantapausten ehkäisemiseksi. Rokotuksilla iäkkäät ja riskiryhmät pystytään suojaamaan tehokkaasti.

## Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (vain 7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, Covid-19-testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%). Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat kasvua (↑) tai laskua (↓). Todettuja tapauksia, ilmaantuvuuksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit							
	20.1.		27.1.		3.2.		10.2.
Arvioitu tartuttavuusluku	0,75-0,95		0,75-0,95		0,9-1,1		<b>0,95-1,15</b>
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 2</b> 11.1.-17.1.	↑ ↓	<b>Viikko 3</b> 18.1.-24.1.	↑ ↓	<b>Viikko 4</b> 25.1.-31.1.	↑ ↓	<b>Viikko 5</b> 1.2-7.2.
Todetut Covid-19-tapaukset	1 745	↑	2 345	↑	2 698	↓	<b>2 514</b>
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	32	↑	42	↑	49	↓	<b>45</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 2-3</b> 11.1.-24.1.			↑ ↓	<b>Viikot 4-5</b> 25.1.-7.2.		
Todetut Covid-19-tapaukset	4 090			↑	<b>5 212</b>		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	74			↑	<b>94</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 2</b> 11.1.-17.1.	↑ ↓	<b>Viikko 3</b> 18.1.-24.1.	↑ ↓	<b>Viikko 4</b> 25.1.-31.1.	↑ ↓	<b>Viikko 5</b> 1.2-7.2.
Testien määrä	73 199	↑	94 759	↑	106 076	↑	<b>115 028 *</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 321	↑	1 709	↑	1 914	↑	<b>2 075 *</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %	↑	2,5 %	-	2,5 %	↓	<b>2,2 %</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 2-3</b> 11.1.-24.1.			↑ ↓	<b>Viikot 4-5</b> 25.1.-7.2.		
Testien määrä	167 958			↑	<b>221 104</b>		
Testien määrä / 100 000 asukasta	3 030			↑	<b>3 989</b>		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %			-	<b>2,4 %</b>		

\* **Huom!** Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikkojen ajalla viiveitä. Testattujen näytteiden lukumäärät täydentyvät jälkikäteen, ja tämä saattaa vaikuttaa myös positiivisten tapausten osuuteen testatuista näytteistä.

Suomessa oli 10.2.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **48 807** Covid-19-tapausta.

### **Viikko 5 (ajalla 1.2.-7.2.)**

Viimeisen seurantaviikon (viikko 5) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **2514** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin 2698 (*Taulukko 1*). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **45** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienempi kuin edellisellä viikolla, jolloin luku oli 49.

### **Viikot 4-5 (ajalla 25.1.-7.2.)**

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 4-5) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **5212** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 2-3) yhteenlaskettu tapausmäärä oli 4090 uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **94** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli 74 tapausta 100 000 asukasta kohden.

Viikoittain todettujen uusien tapausten määrät vähenivät joulukuun 2020 puolenvälin jälkeen, mutta määrä pysyi suurena, yli 1600 tapausta viikossa. Viikolta 3 lähtien uusia tapauksia on todettu vuodenvaihdetta ja alkuvuotta enemmän. Tapausmäärät ovat pysyneet aiempaa korkeampina viimeiset kolme viikkoa, noin 2350-2700 tapauksessa viikossa.

### **Arvioitu tartuttavuusluku**

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,95-1,1** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat nousseet havaittujen tartuntojen nousun mukana. Sairaala- ja tehohoidon ilmaantuvuudet taas ovat pysyneet samalla tasolla tai laskeneet viime viikot, joten kehityksen suunta ei ole tällä hetkellä selkeä. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

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

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti Suomessa on tällä hetkellä noin **30 000** näytettä päivässä. Testauskapasiteettiin lasketaan sekä PCR- että antigeenitestit joilla koronavirus voidaan todeta annetusta näytteestä. Koronavirustestejä on edelleen tehty väestöön suhteutettuna suuria määriä, verrattuna moniin muihin maihin. Vuodenvaihteen tienoilla testejä tehtiin aiempaa vähemmän (noin 71 000-75 000 testiä viikossa), mutta viikoittaiset testimäärät ovat kääntyneet kasvuun viikolta 3 alkaen. Viikolla 4 testejä tehtiin yhteensä yli 115 000.

Positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli viikolla 5 noin **2,2 %**. Valtakunnallisesti osuus on pysynyt vakaana, ja jopa hieman laskenut viikolla 5 verrattuna alkuvuoteen. Alueellisia tietoja on listattu *Taulukkoon 5*. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti suureksi.



## Läketieteelliset mittarit

**Taulukko 2.** Taulukossa esitetään Covid-19-potilaiden määrät sairaalahoidossa, Covid-19-tautiin menehtyneiden henkilöiden määrät, sekä ennusteet tulevan viikon sairaalahoitajaksosta Suomessa. Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat määrien kasvua (↑) tai laskua (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Läketieteelliset mittarit							
	20.1.2021	↑ ↓	27.1.2021	↑ ↓	3.2.2021	↑ ↓	10.2.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	56	-9 ↓	47	-24 ↓	23	-	<b>23</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	63	+18 ↑	81	+2 ↑	83	-4 ↓	<b>79</b>
Teho-osastolla	27	-7 ↓	20	+3 ↑	23	-7 ↓	<b>16</b>
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	146	+2 ↑	148	-14 ↓	129	-11 ↓	<b>118</b>
Menehtyneet, yhteensä	632	+28 ↑	660	+25 ↑	685	+21 ↑	<b>706</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoidojaksoja tulevalle viikolle	70-100		76-108		89-124		<b>114-152</b>
Uusia tehohoitajaksoja tulevalle viikolle	6-17		7-18		8-21		<b>11-25</b>

Covid-19-potilaiden lukumäärät 10.2.2021: Perusterveydenhuollon osastoilla oli hoidossa **23** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla oli **79** potilasta, ja teho-osastoilla **16** potilasta. Sairaalahoidossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **118** potilasta.

Tautiin liittyviä kuolemia oli 10.2.2021 mennessä raportoitu yhteensä **706**.

## Teho-osastojen tilanne

Kaikkien keskussairaaloiden teho-osastot sekä ne yliopistosairaaloiden teho-osastot, joilla on tarkoitus hoitaa Covid-19-potilaita tarvittaessa, raportoivat tilanteestaan Kuopion yliopistollisen sairaalan yhteydessä toimivalle Tehohoidon koordinoivalle toimistolle.

10.2.2021 näillä teho-osastoilla oli käytössä yhteensä 279 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 16 Covid-19-potilasta ja 165 muuta potilasta, yhteensä siis 181 potilasta.

Eniten tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Valtakunnallisesti tarkasteltuna tehohoidon kapasiteetin riittävyys ei ole ollut uhattuna. Loppiaisen jälkeen tehohoidossa olevien potilaiden määrä on pienentynyt, mutta on huomioitava että tapausten ilmaantuvuuden kasvaessa tehohoidon tarpeen kasvun odotetaan lisääntyvän parin viikon viipeellä.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(20.1.2020\)](#)

## Alueellinen tilannearvio

### Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 10.2.2021

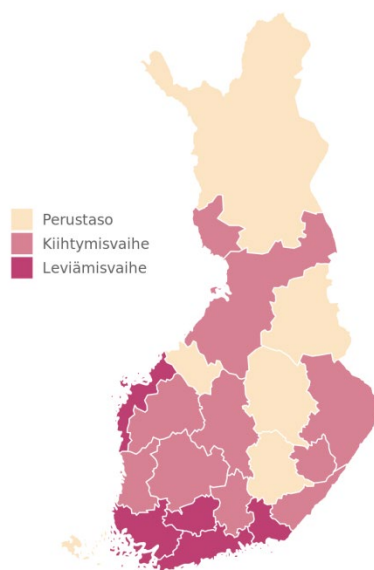
**Leviämisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kymenlaakson, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Vaasan sairaanhoitopiirit (viisi aluetta).

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

**Perustaso:** Keski-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Pohjois-Savon, Lapin ja Kainuun sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kuusi aluetta).

Osa alueista on lisäksi määritellyt yksittäisiä kaupunkeja tai kuntia muusta alueesta poikkeavaan epidemiavaiheeseen.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



## Liite 1. Alueiden epidemiologinen seuranta ja voimassa olevat suositukset ja rajoitukset

Liitteessä 1 on kuvattu tarkemmin alueiden epidemiatilanteiden kehittyminen sairaanhoitopiireittäin sekä alueiden raportoimat, voimassa olevat suositukset ja rajoitukset.

THL:n sivulle [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#) on koottu linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta. Sivuilta löytyy myös kerran viikossa päivitettävä epidemiavaihe. THL suosittaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Suositus koskee koko maata. [THL:n kasvomaskisuositus](#).

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

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#). Päätökset, jotka koskevat alueellisten yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltämistä, on listattu Aluehallintoviraston sivulla: [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#).

### Lisätietoa:

[Valtioneuvoston periaatepäätös STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#)

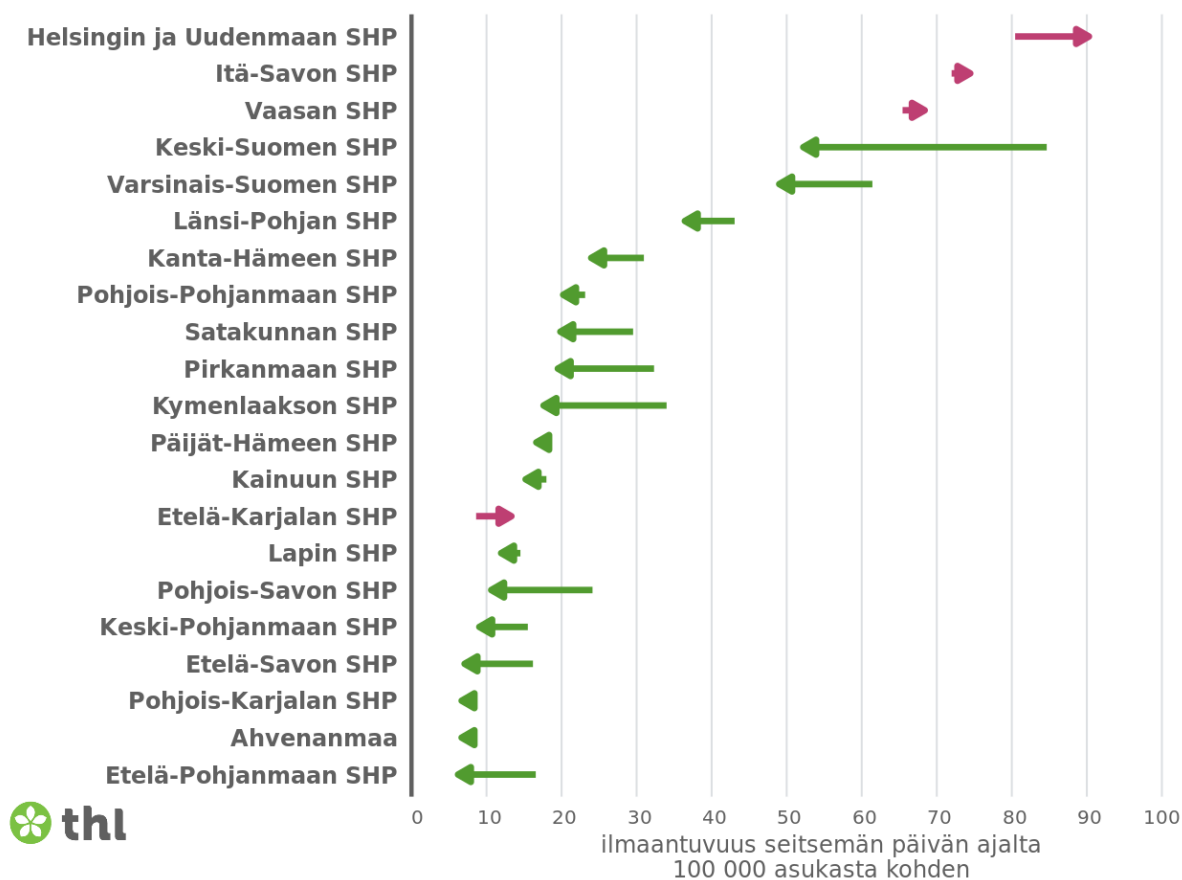
[Toimintasuunnitelma Covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#)

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 5 verrattuna viikkoon 4)

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

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

ajanjakso 01.02.-07.02. verrattuna jaksoon 25.01.-31.01.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 5 (1.2.-7.2.) on verrattu viikkoon 4 (25.1.-31.1.).

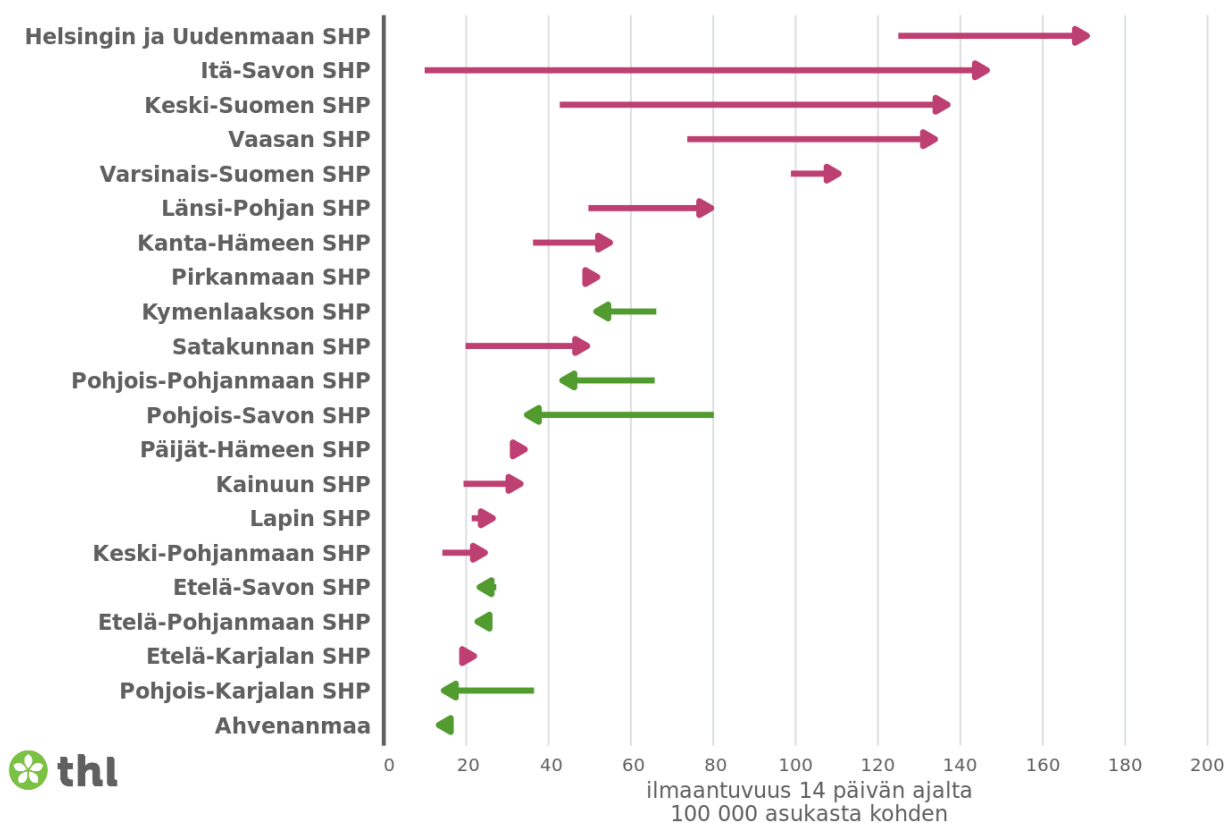
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertovat ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos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

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 4-5 verrattuna viikkoihin 2-3)

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

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

ajanjakso 25.01.-07.02. verrattuna jaksoon 11.01.-24.01.



**Kuvaaja 6.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 4-5 (25.1.-7.2.) on verrattu viikkoihin 2-3 (11.1.-24.1.).

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

**Taulukko 3.** Uusien Covid-19-tautitapausten lukumäärä ja ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään todetut uudet tapaukset. Oikealla esitetään alueellinen ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä ilmaantuvuuden mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat tapausmäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Todetut uudet tapaukset		Ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta)	
	Viikko 4 25.-31.1.	Viikko 5 1.-7.2.	Viikko 4 25.-31.1.	Viikko 5 1.-7.2.
<b>Koko Suomi</b>	2 698	<b>2 514</b>	48,7	<b>45,4</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1367	<b>1534</b>	80,4	<b>90,3</b>
Itä-Savon SHP	29	<b>30</b>	72,0	<b>74,5</b>
Vaasan SHP	111	<b>116</b>	65,4	<b>68,4</b>
Keski-Suomen SHP	214	<b>132</b>	84,7	<b>52,2</b>
Varsinais-Suomen SHP	297	<b>237</b>	61,4	<b>49,0</b>
Länsi-Pohjan SHP	26	<b>22</b>	43,1	<b>36,4</b>
Kanta-Hämeen SHP	53	<b>41</b>	31,0	<b>24,0</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	95	<b>83</b>	23,1	<b>20,2</b>
Satakunnan SHP	64	<b>43</b>	29,5	<b>19,8</b>
Pirkanmaan SHP	174	<b>105</b>	32,3	<b>19,5</b>
Kymenlaakson SHP	56	<b>29</b>	34,0	<b>17,6</b>
Päijät-Hämeen SHP	37	<b>35</b>	17,6	<b>16,6</b>
Kainuun SHP	13	<b>11</b>	18,0	<b>15,2</b>
Etelä-Karjalan SHP	11	<b>17</b>	8,6	<b>13,3</b>
Lapin SHP	17	<b>14</b>	14,5	<b>12,0</b>
Pohjois-Savon SHP	59	<b>26</b>	24,1	<b>10,6</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	12	<b>7</b>	15,5	<b>9,0</b>
Etelä-Savon SHP	16	<b>7</b>	16,2	<b>7,1</b>
Pohjois-Karjalan SHP	13	<b>11</b>	7,9	<b>6,7</b>
Ahvenanmaa	2	<b>2</b>	6,7	<b>6,7</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	32	<b>12</b>	16,6	<b>6,2</b>

**Taulukko 4.** Laboratorioiden ilmoittamat Covid-19-näytemäärät sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti. Oikealla esitetään näytemäärät suhteutettuna väestöön (näytteitä / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä väestöön suhteutettujen näytemäärien mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat analysoidut näytemäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

**Huom!** Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikkojen aikana viiveitä. Testattujen näytteiden lukumäärät täydentyvät jälkikäteen, ja tämä saattaa vaikuttaa myös positiivisten tapauksen osuuteen testatuista näytteistä.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 4 25.-31.1.	Viikko 5 1.-7.2.	Viikko 4 25.-31.1.	Viikko 5 1.-7.2.
<b>Koko Suomi</b>	106 076	<b>115 028</b>	1 914	<b>2 075</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	41 154	<b>47 540</b>	2 422	<b>2 798</b>
Itä-Savon SHP	676	<b>1 003</b>	1 678	<b>2 489</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 319	<b>1 926</b>	1 704	<b>2 488</b>
Keski-Suomen SHP	5 068	<b>5 539</b>	2 005	<b>2 191</b>
Vaasan SHP	2 527	<b>3 560</b>	1 490	<b>2 099</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	8 663	<b>8 519</b>	2 110	<b>2 075</b>
Pirkanmaan SHP	9 950	<b>11 024</b>	1 848	<b>2 048</b>
Varsinais-Suomen SHP	9 661	<b>9 689</b>	1 998	<b>2 004</b>
Satakunnan SHP	3 231	<b>3 938</b>	1 491	<b>1 817</b>
Kainuun SHP	1 678	<b>1 199</b>	2 321	<b>1 658</b>
Pohjois-Savon SHP	4 218	<b>3 747</b>	1 725	<b>1 532</b>
Päijät-Hämeen SHP	2 677	<b>3 075</b>	1 273	<b>1 462</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2 533	<b>2 358</b>	1 540	<b>1 434</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 554	<b>2 737</b>	1 322	<b>1 416</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 361	<b>2 360</b>	1 380	<b>1 379</b>
Kymenlaakson SHP	1 408	<b>2 202</b>	855	<b>1 337</b>
Ahvenanmaa	488	<b>395</b>	1 631	<b>1 320</b>
Etelä-Savon SHP	1 333	<b>1 281</b>	1 349	<b>1 296</b>
Länsi-Pohjan SHP	947	<b>596</b>	1 568	<b>987</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 278	<b>1 229</b>	1 001	<b>962</b>
Lapin SHP	2 325	<b>1 111</b>	1 985	<b>949</b>

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

**Huom!** Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikkojen aikana viiveitä. Testattujen näytteiden lukumäärät täydentyvät jälkikäteen, ja tämä saattaa vaikuttaa myös positiivisten tapausten osuuteen testatuista näytteistä.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä	
	Viikko 4 25.-31.1.	Viikko 5 1.-7.2.
<b>Koko Suomi</b>	2,54	<b>2,19</b>
Länsi-Pohjan SHP	2,75	<b>3,69</b>
Vaasan SHP	4,39	<b>3,26</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3,32	<b>3,23</b>
Itä-Savon SHP	4,29	<b>2,99</b>
Varsinais-Suomen SHP	3,07	<b>2,45</b>
Keski-Suomen SHP	4,22	<b>2,38</b>
Kanta-Hämeen SHP	2,24	<b>1,74</b>
Etelä-Karjalan SHP	0,86	<b>1,38</b>
Kymenlaakson SHP	3,98	<b>1,32</b>
Lapin SHP	0,73	<b>1,26</b>
Päijät-Hämeen SHP	1,38	<b>1,14</b>
Satakunnan SHP	1,98	<b>1,09</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	1,10	<b>0,97</b>
Pirkanmaan SHP	1,75	<b>0,95</b>
Kainuun SHP	0,77	<b>0,92</b>
Pohjois-Savon SHP	1,40	<b>0,69</b>
Etelä-Savon SHP	1,20	<b>0,55</b>
Ahvenanmaa	0,41	<b>0,51</b>
Pohjois-Karjalan SHP	0,51	<b>0,47</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	1,25	<b>0,44</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	0,91	<b>0,36</b>