

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 13.1.2021

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 13.1.2021

Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta koronakriisin hallinnan hybridistrategiaksi, 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.

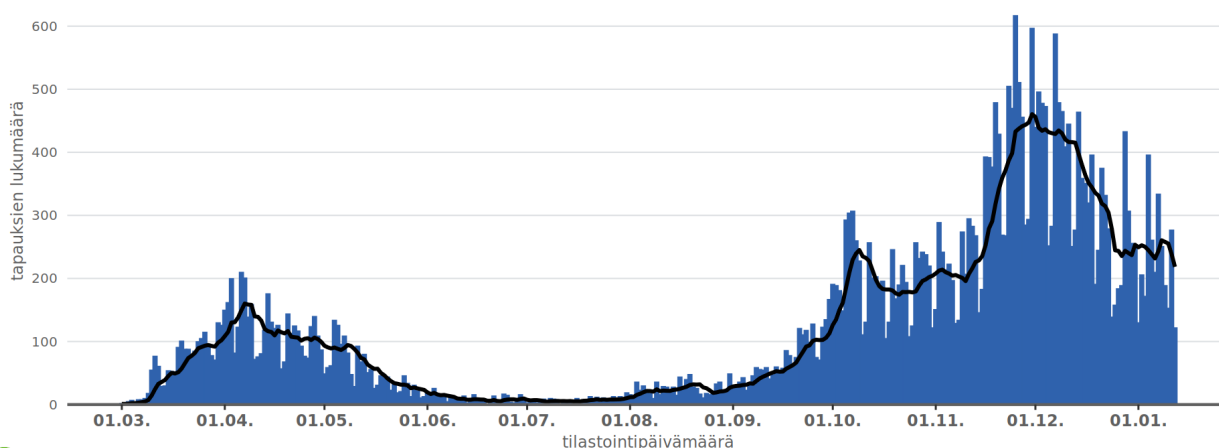
Globaali Covid-19-pandemia jatkuu ja epidemia on uudelleen kiihtynyt myös Suomessa. Toimintasuunnitelma on päivitetty vuoden 2021 tammi-toukokuuksi [Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#).

Toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja, ja ennakkointia on painotettu uudessa suunnitelmassa. 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 \(22.12.2020\)](#).

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinusr ryhmä tuottaa viikoittain tämän hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvausta seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta. Mittareita ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, testausmäärät, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, tartuntalähteiden jäljitettävyyden, kuolleisuus sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä. Myös alueiden epidemiavaiheet ja alueellisesti 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 epidemiatilannetta kuvasivat alueellisten tilanteiden nopeat, aaltoilevat muutokset. Lokakuussa ja marraskuun alkupuolella todettiin viikoittain noin 1200-1600 tartuntaa. Marraskuun puolenvälin jälkeen tapausmäärät kasvoivat ja saavuttivat huippunsa, marras- joulukuun taitteessa todettiin yli 3100 ja yli 3000 tapaus viikoilla 48-49.

Joulukuun aikana uusien tapausten määrät laskivat. Viikolla 50 todettiin noin 2900, ja viikolla 51 noin 2300 tapaus. Jouluviikolla (viikko 52) raportoidut tapausmäärät laskivat edelleen, tapauksia todettiin noin 1650. Vuodenvaihteessa (viikolla 53) todettiin noin 1750 Covid-19-tapausta, ja viimeisellä viikolla 1 tapausmäärä oli samaa luokkaa, 1787 tapaus (*Kuvaaja 2, taulukot 1 ja 2*). Yli puolet uusista tartunnoista todettiin viikolla 1 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) alueella.

Koko maassa uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä lähes 60 % tapauksista. Tartuntoja todetaan edelleen eniten nuorissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla. Vanhempien ikäluokkien osuus tartunnoista kasvoi marraskuussa, toistaiseksi tämä huolestuttava kehitys vaikuttaa pysähtyneen. Joulunajan juhlapyhien pelättiin lisäävän tartuntoja sekä kotimaahan että ulkomaille suuntautuvan matkailun ja lisääntyvien kontaktien vuoksi. Vuodenvaihteen tapaamisten vaikutus voidaan vielä nähdä viiveellä. Tartuntojen lisääntymistä ei toistaiseksi ole todettu, mutta tartuntoja todetaan edelleen paljon ja tauti leviää väestössä joka puolella Suomea.

Epidemiatilannetta ja sairaalahoidon tarvetta seurataan tällä hetkellä tiiviisti. Monissa Euroopan maissa ja lähialueilla Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ja tapausmäärät ovat edelleen hyvin korkeat. Iso-Britanniassa todettu, uusi muuntunut virusvariantti saattaa tarttua ja leviää aiempaa nopeammin. Tämän muuntuneen koronaviruksen, samoin kuin Etelä-Afrikassa todetun uuden virusvariantin mahdollista leviämistä Suomeen pyritään torjumaan. Tällä hetkellä virusvariantteja on Suomessa havaittu 61:ssä analysoidussa näytteessä. Valtaosa varianteista on todettu Iso-Britannasta saapuneilta henkilöiltä.

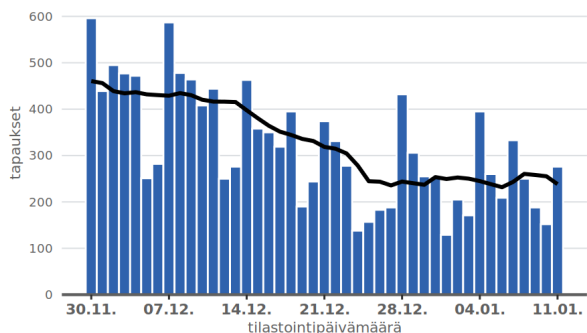
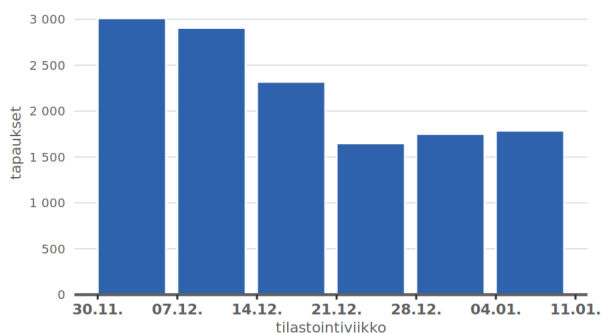
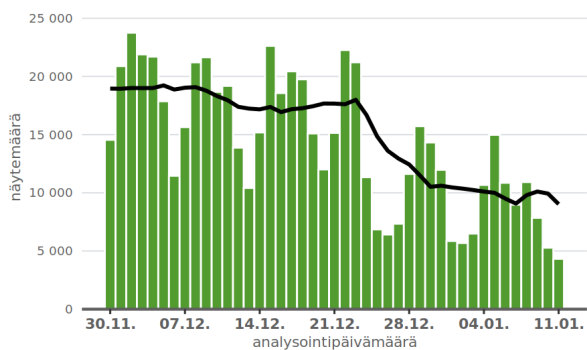
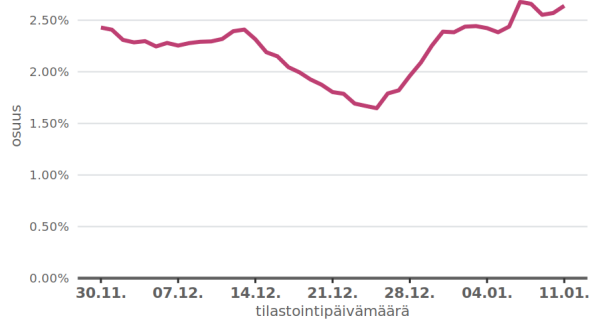
Nämä muuttujat tuovat epävarmuuksia ja korostavat tulevien viikkojen ja kuukausien aikana epidemiatilanteen tehokkaan hillinnän merkitystä myös Suomessa. Epidemiatilanteen laajamittainen, äkillinen heikentyminen koko maassa on edelleen mahdollista.

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 virusvarianttien tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo 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 tartunnanjäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä.

Monet alueet ryhtyivät loppuvuodesta 2020 voimakkaiseen epidemian torjunnan toimenpiteisiin. Suositukset ja rajoitukset ovat osaltaan tehonneet, kaikki vaikutukset epidemiatilanteeseen ja etenkin sairaalahoidon tarpeeseen tullaan näkemään vasta muutaman viikon viiveellä. Toistaiseksi sairaalahoidon tarve ei ole kasvanut. Koronavirusrokotukset ovat käynnistyneet hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL:n arvion mukaan koronarokotteita on annettu tähän mennessä noin 50 000 annosta.

Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin

Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain

Analysoidut COVID-19 näytteet

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 tautitapausten ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 1 (4.1.-10.1.) tartunnanjäljityskyselyssä raportoitiin tiedot 1887 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 13.1. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 11 %, ja ulkomaisista tartunnoista aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 3 % kaikista tartunnoista. Ulkomaisten tartuntojen osuus on noussut aiemmasta. Rajoilla tapahtuvaa testaamista on lisätty vuoden 2020 lopulta alkaen, mikä voi osaltaan selittää ulkomaisten tapausten osuuden nousua.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 59 % tapauksista. Sairaanhoidopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu liitteen 1 taulukossa. Uusista tartunnoista 26 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Karanteeniin asetettiin 5474 henkilöä viikolla 1.

Tartunnanjäljityskyselyn aineisto viikoilla 51-53

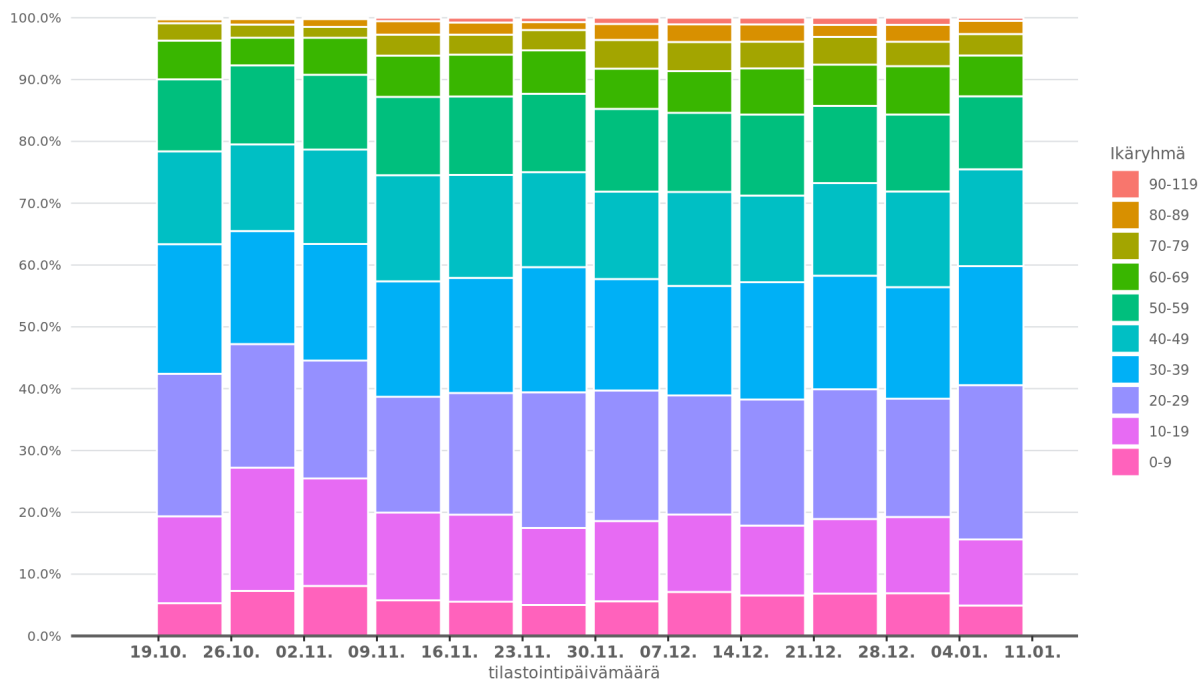
Viikkojen 51-53 aikana viikoittaisessa tartunnanjäljityskyselyssä raportoitiin tiedot yhteensä 6038 tartunnasta, joista 95 % oli peräisin kotimaasta ja 5 % ulkomailta. Tartunnoista 28 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Ulkomaisista tartunnoista aiheutuneiden jatkotartuntojen määrässä nähdään jonkin verran nousua aiempaan verrattuna. Kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 62 % tapauksista. Selvitetystä tartunnoista noin puolet tapahtui samassa taloudessa asuvien kesken. Seuraavaksi yleisimmäksi tartuntapaikaksi raportoitiin työpaikka, jonka osuus oli 14 %. Muu tunnettu tartuntapaikka kattoi noin 30 % selvitetystä tartunnoista. Oppilaitoksiin, varhaiskasvatukseen, harrastustoimintaan ja ravitsemisliikkeisiin liitettyjen tartuntojen määrä oli pieni. Tartunnanjäljityskyselyn mukaan karanteeniin asetettiin yhteensä 20 133 henkilöä.

Taulukossa on esitetty viikkojen 51-53 luvut sairaanhoidopiirien tartunnanjäljityskyselystä.

	Viikko 51	Viikko 52	Viikko 53
Kyselyyn vastanneiden alueiden lukumäärä	21	21	21
Tartunnanjäljityskyselyssä ilmoitettujen tartuntojen määrä	2432	1793	1813
Ulkomailla saatujen tartuntojen määrä (n, (%))	96 (4 %)	113 (6 %)	88 (5 %)
Ulkomaisista tartunnoista kotimaassa tapahtuneet jatkotartunnat (n, (%))	16 (0,7 %)	90 (5 %)	34 (2 %)
Osuus kotimaisista tartunnoista, joissa tartunnanlähde saatiin selvitettyä	61 %	61 %	65 %
Tartunnan toteamishetkellä karanteenissa olevien määrä ja sen osuus kaikista tartunnoista (n, (%))	753 (31 %)	506 (28 %)	433 (24 %)
Raportointiviikolla karanteeniin asetettujen henkilöiden määrä	10 133	5780	4220

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 sivulla: [Koulujen koronavirusartunnat](#).

Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain



Kuvaaja 3. Todettujen COVID-19-tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain.

Tartuntojen ikäjakaumat

Valtaosa tartunnoista todetaan edelleen nuorissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla. Eri ikäluokkien osuuksissa oli jonkin verran vaihtelua syksyn 2020 aikana. Vanhempien ikäluokkien osuus tartunnoista kasvoi marraskuussa, toistaiseksi tämä huolestuttava kehitys vaikuttaa pysähtyneen.

Viikolla 1 kaikista tapauksista noin 76 % todettiin alle 50-vuotiaalla ja noin 41 % alle 30-vuotiaalla, edellisellä viikolla 53 vastaavat osuudet olivat noin 72 % ja 38 %.

Yli 60-vuotiaiden osuus oli viikolla 1 noin 13 % (viikolla 53: noin 16 %), ja yli 70-vuotiaiden osuus oli noin 6 % (viikolla 53: noin 8 %). Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, jolla on muita suurempi riski sairastua vakavaan koronavirustautiin. Mitä enemmän tautia leviää väestössä, sitä suurempi on myös riski että myös ikääntyneet saavat tartuntoja. Riskiryhmien suojeleminen on tärkeää vakavien koronataapusten ehkäisemiseksi.

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							
	23.12.		30.12.		5.1.*		13.1.
Arvioitu tartuttavuusluku	0,85-1,05		0,85-1,05		0,75-0,9		0,7-0,9
7 vrk	Viikko 51 14.12.-20.12.	↑ ↓	Viikko 52 21.12.-27.12.	↑ ↓	Viikko 53 28.1.-3.1.	↑ ↓	Viikko 1 4.1.-10.1.
Todetut COVID-19-tapaukset	2319	↓	1649	↑	1751	↑	1787
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	42	↓	30	↑	32	-	32
14 vrk	Viikot 51-52 14.12.-27.12.			↑ ↓	Viikot 53-1 28.12.-10.1.		
Todetut COVID-19-tapaukset	3968			↓	3538		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	72			↓	64		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 51 14.12.-20.12.	↑ ↓	Viikko 52 21.12.-27.12.	↑ ↓	Viikko 53 28.1.-3.1.	↑ ↓	Viikko 1 4.1.-10.1.
Testien määrä	123 692	↓	90 589	↓	71 678	↓	69 524
Testien määrä / 100 000 asukasta	2231	↓	1634	↓	1293	↓	1255
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,9 %	↓	1,8 %	↑	2,4 %	↑	2,6 %
14 vrk	Viikot 51-52 14.12.-27.12.			↑ ↓	Viikot 53-1 28.12.-10.1.		
Testien määrä	214 281			↓	141 221		
Testien määrä / 100 000 asukasta	3886			↓	2548		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,9 %			↑	2,5 %		

* Viikolla 1 raportti laadittiin poikkeuksellisesti tiistaina 5.1. keskiviikon sijaan. Tartuttavuusluku on arvioitu tiistaina 5.1., muut luvut viikolla 1 ovat täydentyneet takautuvasti.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä oli **39 335** todettua tapausta 13.1.2021.

Viikko 1 (ajalla 4.1.-10.1.)

Viimeisen seurantaviikon (viikko 1) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1787** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin **1751** (*Taulukko 1*). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **32** tapausta 100 000 asukasta kohden, mikä oli samaa tasoa kuin edellisellä viikolla.

Viikot 53-1 (ajalla 28.12.-10.1.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 53-1) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **3538** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 51-52) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **3968** uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **64** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **72** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Tapausmäärät ovat vähentyneet joulukuun 2020 puolenvälin jälkeen, mutta uusien tartuntojen määrä on edelleen korkealla tasolla. Koko maan tapausmäärät ovat olleet kolmen viimeisen viikon ajan samaa tasoa.

Arvioitu tartuttavuusluku

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,7-0,9** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet hieman edellisen viikon ennusteista. Joulunajan aiempaa pienemmät testausmäärät ovat saattaneet osaltaan vaikuttaa havaittuihin tapausmääriin ja näin vahvistaa ennusteiden painumista alaspäin. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä yli **26 000** näytettä päivässä. Tämän lisäksi antigenitestien käyttöönotto nostaa kapasiteettia osalla alueista. Koronavirustestejä on edelleen tehty väestöön suhteutettuna suuria määriä, verrattuna moniin muihin maihin. Suomessa testejä on kuitenkin tehty viikko viikolta vähemmän. Esimerkiksi marras-joulukuun viikoilla 48-49 testejä tehtiin yli 130 000 viikossa, kun viikolla 1 testejä tehtiin alle 70 000. Joulun- ja uudenvuodenpyhinä testeihin hakeuduttiin selkeästi vähemmän. Sama ilmiö on ollut havaittavissa viikonloppuisin, jolloin testeihin hakeudutaan huomattavasti vähemmän kuin arkena. Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on vastaavasti noussut, viikolla 1 positiivisten tapausten osuus oli noin **2,5 %**. Alueellisia tietoja on listattu *Taulukkoon 5*. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti korkeaksikin

Läketieteelliset mittarit

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

Läketieteelliset mittarit							
	23.12.2020	↑ ↓	30.12.2020	↑ ↓	5.1.2021*	↑ ↓	13.1.2021
COVID-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollossa osastohoidossa	135	-37 ↓	98	-25 ↓	73	-21 ↓	52
Erikoissairaanhoidossa vuodeosastolla	97	-14 ↓	83	+7 ↑	90	-20 ↓	70
Teho-osastolla	26	+4 ↑	30	-5 ↓	25	+3 ↑	28
COVID-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	258	-47 ↓	211	-23 ↓	188	-38 ↓	150
Menehtyneet, yhteensä	524	+42 ↑	566	+10 ↑	576	+34 ↑	610
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoitojaksoja tulevalle viikolle	123-164		101-138		81-114		75-106
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	12-27		10-23		8-20		7-18

* Viikolla 1 raportti laadittiin poikkeuksellisesti tiistaina 5.1. normaalin rapoportipäivän, keskiviikon sijaan.

Perusterveydenhuollossa osastohoidossa oli 13.1.2021 yhteensä **52** potilasta, sairaanhoitopiirien sairaaloissa (erikoissairaanhoidossa) oli yhteensä **70** potilasta, ja tehohoidossa **28** potilasta. Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **150** potilasta. Potilasmäärissä on laskua edellisiin seurantaviikkoihin verrattuna.

Tautiin liittyviä kuolemia oli 13.1.2021 raportoitu **610**.

Teho-osastojen tilanne

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

13.1.2021 näillä teho-osastoilla oli käytössä yhteensä 255 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 28 COVID-19-potilasta ja 150 muuta potilasta, yhteensä siis 178 potilasta.

Tehohoitoa samanaikaisesti tarvitsevien COVID-19-potilaiden määrä vaihtelee päivittäin. Kokonaisuutena tilanne on kuitenkin pysynyt viimeksi kuluneen kuukauden ajan varsin tasaisena, potilasmäärä on vaihdellut 30:n molemmin puolin. COVID-19-potilaita on ollut tehohoidossa kaikilla erä-alueilla, eniten HUSin alueella. Joitakin potilassiirtoja on tehty voimakkaimmin kuormittuneilta teho-osastoilta toisille teho-osastoille.

Tähän mennessä Suomessa on toteutunut yhteensä 529 tehohoitojaksoa, joissa potilaalla on ollut koronaviruksen aiheuttama COVID-19-tauti.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(2.12.2020\)](#)

Alueellinen tilannearvio

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 13.1.2021

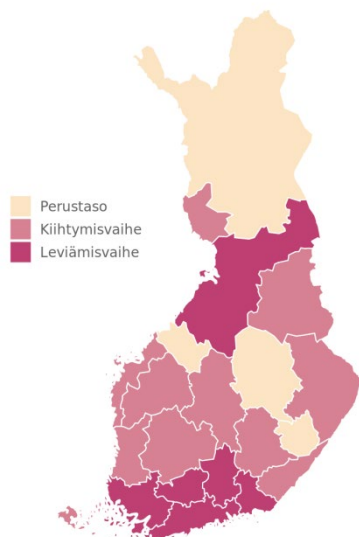
Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kymenlaakson, Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit (kuusi aluetta).

Kiihtymisvaihe: Etelä-Karjalan, Satakunnan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Pohjois-Karjalan, Kainuun ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (11 aluetta).

Perustaso: Keski-Pohjanmaan, Itä-Savon, Pohjois-Savon, ja Lapin sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

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

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 \(22.12.2020\)](#)

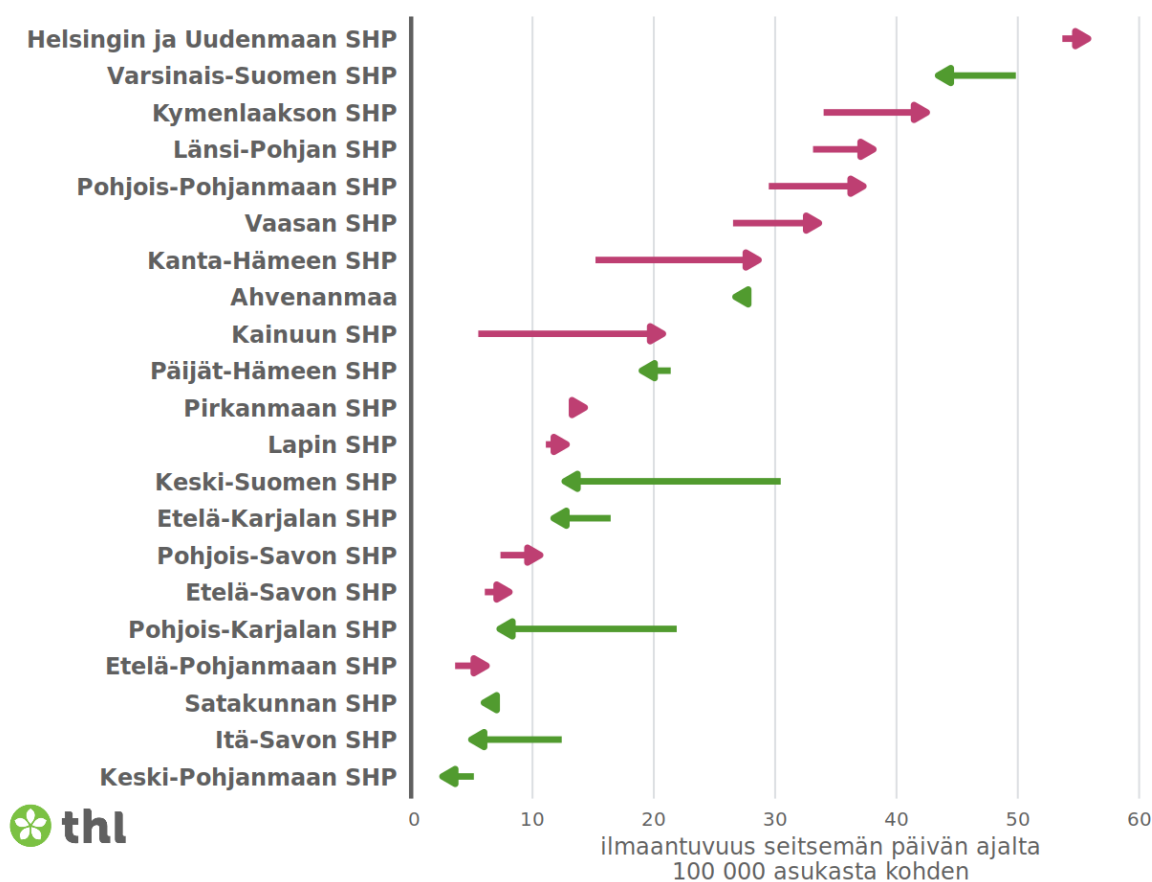
[Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#)

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 1 verrattuna viikkoon 53)

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 04.01.-10.01. verrattuna jaksoon 28.12.-03.01.



Kuvaaja 4. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 1 (4.1.-10.1.) on verrattu viikkoon 53 (28.12.-3.1.).

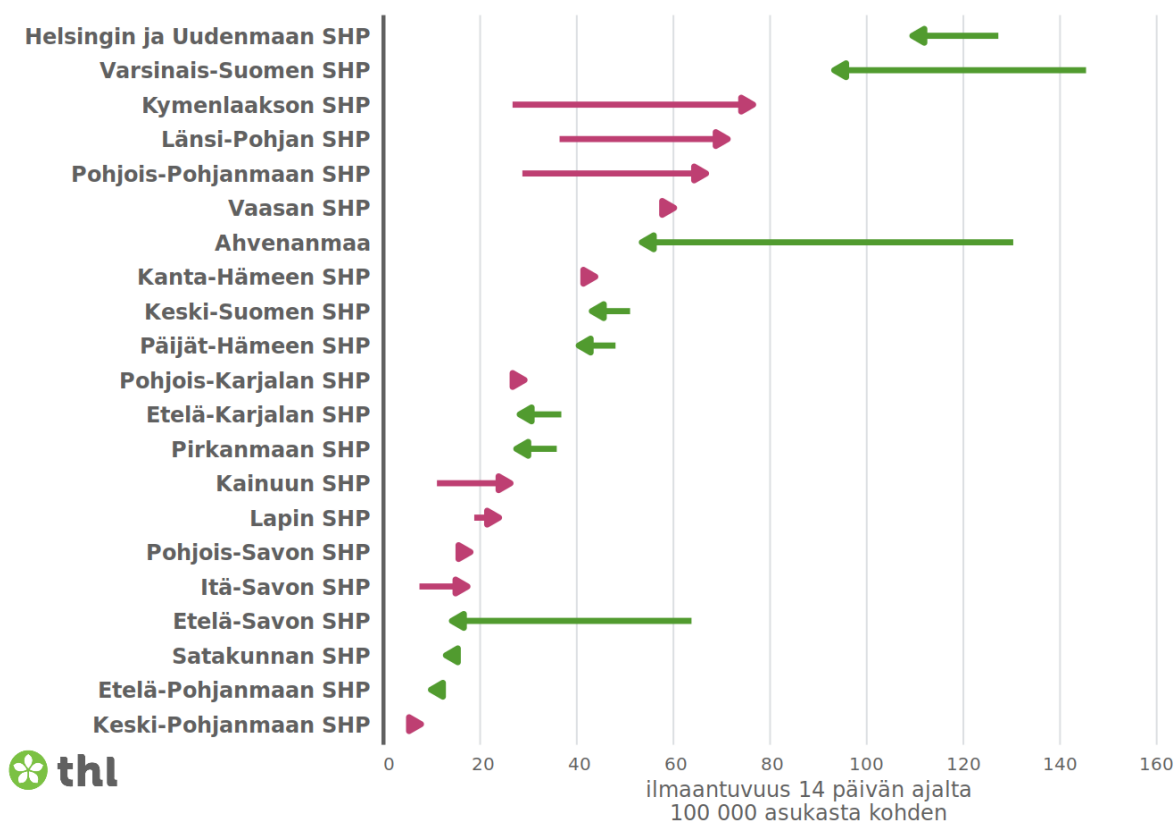
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus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

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksoilla (viikot 53-1 verrattuna viikkoihin 52-51)

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 seurantajaksoilla

ajanjakso 28.12.-10.01. verrattuna jaksoon 14.12.-27.12.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikot 53-1 (28.12.-10.1.) on verrattu viikkoihin 52-51 (14.12.-27.12.).

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 nuolenpäinä. 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 53 28.12.-3.1.	Viikko 1 4.-10.1.	Viikko 53 28.12.-3.1.	Viikko 1 4.-10.1.
Koko Suomi	1 751	1 787	31,6	32,2
Helsingin ja Uudenmaan SHP	912	948	53,7	55,8
Varsinais-Suomen SHP	241	210	49,8	43,4
Kymenlaakson SHP	56	70	34,0	42,5
Länsi-Pohjan SHP	20	23	33,1	38,1
Pohjois-Pohjanmaan SHP	121	153	29,5	37,3
Vaasan SHP	45	57	26,5	33,6
Kanta-Hämeen SHP	26	49	15,2	28,6
Ahvenanmaa	8	8	26,7	26,7
Kainuun SHP	4	15	5,5	20,7
Päijät-Hämeen SHP	45	40	21,4	19,0
Pirkanmaan SHP	71	77	13,2	14,3
Lapin SHP	13	15	11,1	12,8
Keski-Suomen SHP	77	32	30,5	12,7
Etelä-Karjalan SHP	21	15	16,4	11,7
Pohjois-Savon SHP	18	26	7,4	10,6
Etelä-Savon SHP	6	8	6,1	8,1
Pohjois-Karjalan SHP	36	12	21,9	7,3
Etelä-Pohjanmaan SHP	7	12	3,6	6,2
Satakunnan SHP	15	13	6,9	6,0
Itä-Savon SHP	5	2	12,4	5,0
Keski-Pohjanmaan SHP	4	2	5,2	2,6

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.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 53 28.12.-3.1.	Viikko 1 4.-10.1.	Viikko 53 28.12.-3.1.	Viikko 1 4.-10.1.
Koko Suomi	71 679	69 542	1 293	1 255
Lapin SHP	1 999	2 285	1 707	1 951
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 817	7 639	1 661	1 861
Helsingin ja Uudenmaan SHP	26 866	28 041	1 581	1 650
Kainuun SHP	1 033	1 068	1 429	1 477
Keski-Pohjanmaan SHP	1 036	1 083	1 338	1 399
Varsinais-Suomen SHP	6 198	6 682	1 282	1 382
Ahvenanmaa	524	397	1 751	1 327
Länsi-Pohjan SHP	820	777	1 358	1 287
Satakunnan SHP	1 975	2 474	911	1 142
Pohjois-Karjalan SHP	1 899	1 615	1 155	982
Itä-Savon SHP	447	376	1 109	933
Etelä-Savon SHP	1 173	887	1 187	897
Pohjois-Savon SHP	2 715	2 176	1 110	890
Etelä-Karjalan SHP	1 121	1 118	878	875
Etelä-Pohjanmaan SHP	1 753	1 680	907	869
Pirkanmaan SHP	6 437	4 581	1 196	851
Kymenlaakson SHP	947	1 381	575	838
Keski-Suomen SHP	3 038	1 834	1 202	725
Päijät-Hämeen SHP	1 894	1 372	900	652
Kanta-Hämeen SHP	1 517	1 058	886	618
Vaasan SHP	1 425	1 018	840	600

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.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä	
	Viikko 53 28.12.-3.1.	Viikko 1 4.-10.1.
Koko Suomi	2,44	2,57
Vaasan SHP	3,16	5,60
Kymenlaakson SHP	5,91	5,07
Kanta-Hämeen SHP	1,71	4,63
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3,39	3,38
Varsinais-Suomen SHP	3,89	3,14
Länsi-Pohjan SHP	2,44	2,96
Päijät-Hämeen SHP	2,38	2,92
Ahvenanmaa	1,53	2,02
Pohjois-Pohjanmaan SHP	1,77	2,00
Keski-Suomen SHP	2,53	1,74
Pirkanmaan SHP	1,10	1,68
Kainuun SHP	0,39	1,40
Etelä-Karjalan SHP	1,87	1,34
Pohjois-Savon SHP	0,66	1,19
Etelä-Savon SHP	0,51	0,90
Pohjois-Karjalan SHP	1,90	0,74
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,40	0,71
Lapin SHP	0,65	0,66
Itä-Savon SHP	1,12	0,53
Satakunnan SHP	0,76	0,53
Keski-Pohjanmaan SHP	0,39	0,18