

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 14.4.2021

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

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 14.4.2021

### Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio .....	3
Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit .....	5
Lääketieteelliset mittarit .....	9
Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi .....	10
Alueellinen tilannearvio.....	11
Lisätietoa.....	18

### 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 annetussa sosiaali- ja terveysministeriön (STM) toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioitiin syksyllä 2020 sekä alueellisesti että valtakunnallisesti.

Toimintasuunnitelmaa on syksyn 2020 jälkeen päivitetty ja täydennetty, viimeisimmät päivitykset kts.

[Toimintasuunnitelma Covid-19-epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#) ja [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#).

Päivitetyn toimintasuunnitelman tavoitteena on torjua epidemian kasvun uudelleen kiihtyminen ja herkemmin tarttuvan virusmuunnoksen leviäminen.

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 näytteiden osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä.

Tämä raportti julkaistaan torstaisin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla:

[Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#). Raportin liitteenä julkaistaan muutaman viikon välein erilliskatsaus vaihtuvasta ajankohtaisesta Covid-19-aiheesta.

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 tieto voimassaolevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

## Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi merkittävästi helmikuun puolestavälistä alkaen.

Uusien Covid-19-tapausten määrä on kääntynyt viimeisen neljän viikon aikana selvästi laskuun, mikä on hyvä merkki siitä, että Suomessa epidemia on toistaiseksi rauhoittumaan päin. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä ravitsemisliikkeiden sulku ovat selvästi tuottaneet tulosta ja estäneet tartuntoja.

Viikoittain ja päivittäin todettujen tartuntojen määrä lähestyy viime syksyn tilannetta (*Kuvaaja 1*). Tartuntoja todetaan edelleen niin paljon, että tilanne voi nopeastikin jälleen heiketä, jos ihmisten väliset kontaktit lisääntyvät merkittävästi ja tartunnat pääsevät leviämään väestössä vapaammin.

Viikolla 14 (ajalla 5.-11.4.) todettiin yhteensä 2 507 uutta Covid-19-tapausta, mikä on yli 700 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikon 14 tapausmäärä vastaa helmikuun alun tapausmäärää, aikaa ennenkuin epidemia lähti merkittävästi kiihtymään Suomessa. Sataatuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 104, ja kahden niitä edeltävän viikon aikana 160. Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,75-0,95 (90 % todennäköisyysväli).

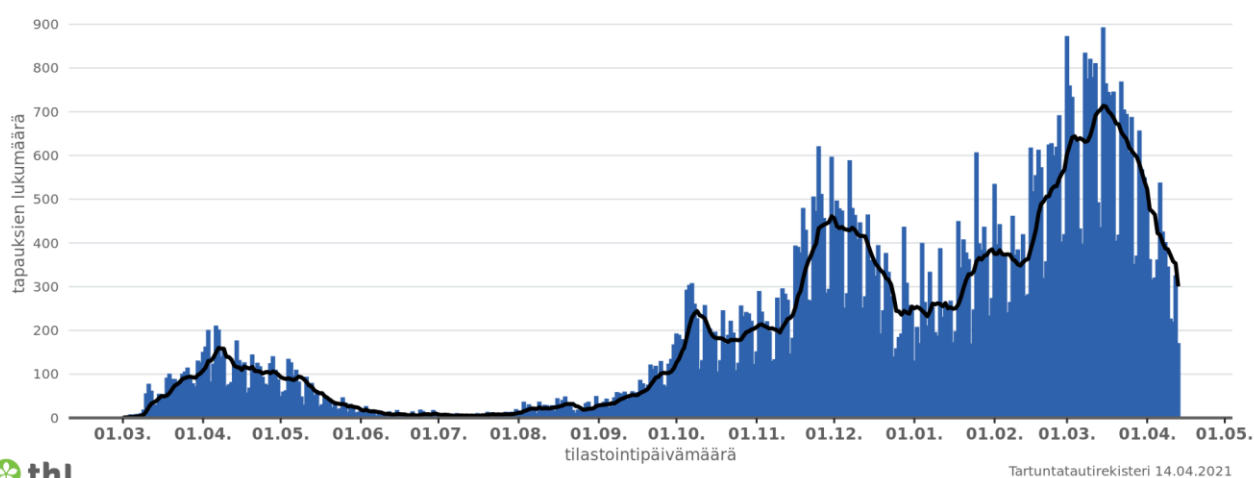
Otettujen näytteiden määrä oli lievässä laskussa viikolla 14. Toisaalta myös positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on pienentynyt viimeisten neljän viikon ajan, viikolla 14 osuus oli noin 2,1 %.

Maaliskuussa erikoissairaanhoidon ja tehohoidon tarve kasvoi. Viimeisen kahden viikon aikana sekä sairaanhoidon ja tehohoidon tarve on pienentynyt huomattavasti. Uusimpien ennusteiden mukaan erikoissairaanhoito- ja tehohoitojaksosten määrä tulee todennäköisesti olemaan tulevana viikkona edellisiä pienempi.

Epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot tilanteen ollessa edelleen vaikein maan etelä- ja lounaisosissa. Tapausten ilmaantuvuus on kasvanut erityisesti Itä-Savon ja Päijät-Hämeen sairaanhoitopiirien alueilla. Ilmaantuvuus on edelleen suuri Helsingin ja Uudenmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirien alueilla. (*Kuvaajat 5 ja 6*). Osalla alueista epidemiatilanne on rauhallinen.

### Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

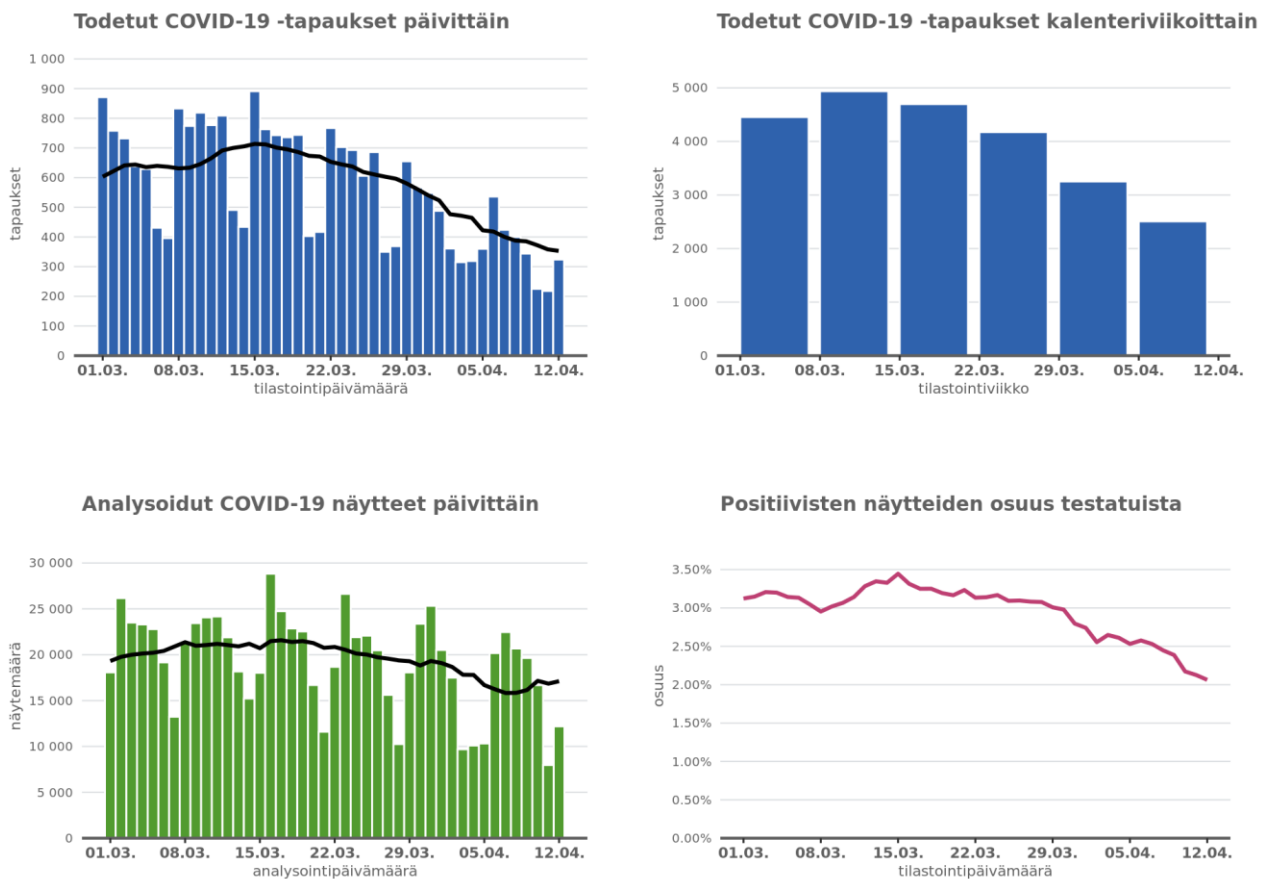
mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



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

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä yli 70 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on samaa luokkaa kuin edellisellä viikolla. Uusista tartunnoista lähes 40 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Tämä osuus on kasvanut viime viikosta, jolloin karanteenissa olleilla todettiin noin kolmannes kaikista tartunnoista.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Yli 80-vuotiaista ja 75–79-vuotiaista on rokotettu yli 85 %, ja 70–74-vuotiaista lähes 75 %. Arvioidaan, että koko maassa 70 vuotta täyttäneet olisivat saaneet yhden rokoteannoksen viikkoihin 15–16 mennessä. Rokotteiden arvioidaan vähentäneen sairaalahoidon tarvetta Covid-19-tautiin sairastuineilla: [Ensimmäiset arviot koronarokotteiden tehosta Suomessa saatu – rokotukset vähentäneet tehokkaasti sairaalahoitoon johtavia tautitapauksia](#).



**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

Suomessa oli 14.4.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **82 964** Covid-19-tapausta.

### Viikko 14 (ajalla 5.-11.4.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **2 507** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia ilmoitettiin 3 252. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **45** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienentynyt edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 59.

### Viikot 13-14 (ajalla 29.3.-11.4.)

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin **5 759** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 11-12) aikana raportoitiin 8 871 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus oli **104** tapausta 100 000 asukasta kohden kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 160.

### Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,75-0,95** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet edellisen viikon ennusteista. Uusien erikoissairaanhoidojaksojen lukumäärä on laskenut havaittuja tartuntoja hieman hitaammin, joten näiden kohdalla ennuste voi jäädä hieman alakanttiin. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoitossa olevien lukumääriä.

7.4.2021 annetut ennusteet viikolle 14 uusista hoitokajoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 139-182 ja tehohoidon osalta 15-30. Toteutuneiden uusien hoitokajojen lukumäärät vastasivat ennusteita melko hyvin. Koko maan tasolla viikon 14 aikana 182 potilaan hoitokajo aloitettiin erikoissairaanhoidon osastoilla ja 20 potilaan teho-osastoilla.

### Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty väestöön suhteutettuna edelleen suuria määriä, vaikka testimäärät ovat pienentyneet maaliskuun aikana. Viikolla 14 testejä tehtiin yli noin 118 000.

Viikolla 14 positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli **2,1 %**. Positiivisten näytteiden osuus on pienentynyt viimeisen neljän viikon ajan, viikolla 10 osuus oli vielä 3,3 % ja edeltävällä viikolla 13 osuus oli 2,6 %. Tartunnoille altistuneita henkilöitä on keuhkokuumeesta 2021 lähtien testattu matalammalla kynnyksellä kuin aiemmin, mikä osin selittää positiivisten näytteiden osuuden pienenemistä.

Alueellisia tietoja tapausmääristä, ilmaantuvuudesta ja positiivisten näytteiden osuuksista on listattu *Taulukoihin 4 ja 5*.

## Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

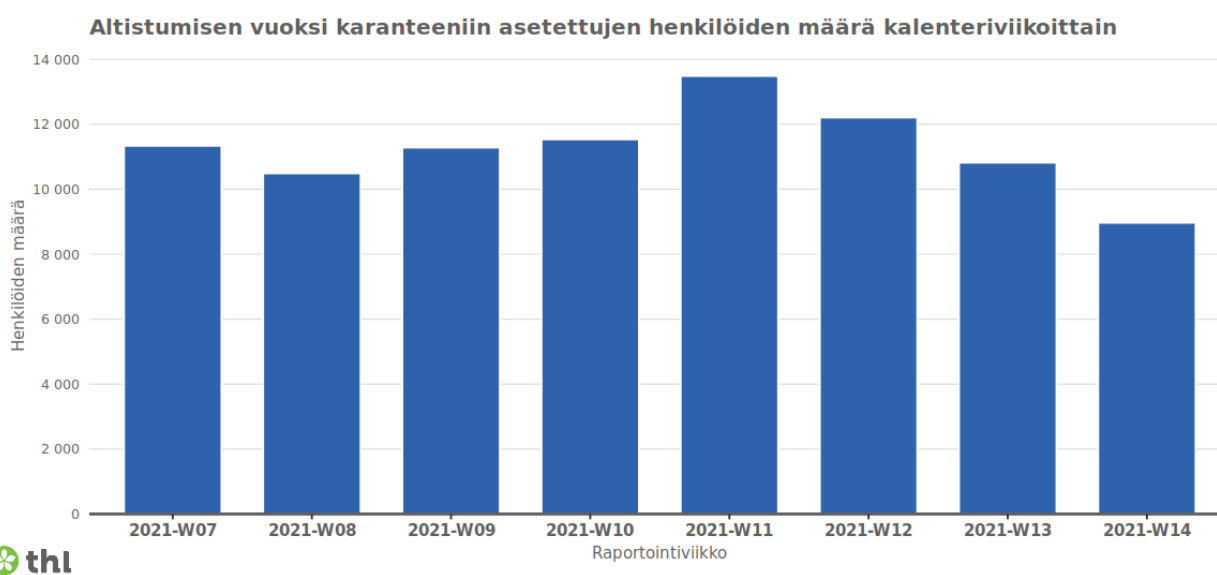
Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapauksien osuus testatuista näytteistä (%). Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat kasvua (↑) tai pientymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit							
	24.3.		31.3.		7.4.		14.4.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	1,0–1,15		0,90–1,05		0,75–0,9		<b>0,75–0,95</b>
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 11</b> 15.3.–21.3.	↑ ↓	<b>Viikko 12</b> 22.3.–28.3.	↑ ↓	<b>Viikko 13</b> 29.3.–4.4.	↑ ↓	<b>Viikko 14</b> 5.4.–11.4.
Todetut Covid-19-tapaukset	4 697	↓	4 174	↓	3 252	↓	<b>2 507</b>
Todettujen tapauksien ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	85	↓	75	↓	59	↓	<b>45</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 11–12</b> 15.3.–28.3.			↑ ↓	<b>Viikot 13–14</b> 29.3.–11.4.		
Todetut Covid-19-tapaukset	8 871			↓	<b>5 759</b>		
Todettujen tapauksien ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	160			↓	<b>104</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 11</b> 15.3.–21.3.	↑ ↓	<b>Viikko 12</b> 22.3.–28.3.	↑ ↓	<b>Viikko 13</b> 29.3.–4.4.	↑ ↓	<b>Viikko 14</b> 5.4.–11.4.
Testien määrä	145 280	↓	135 648	↓	124 564	↓	<b>117 937</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 621	↓	2 447	↓	2 247	↓	<b>2 127</b>
Positiivisten tapauksien osuus testatuista näytteistä (%)	3,2 %	↓	3,1 %	↓	2,6 %	↓	<b>2,1 %</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 11–12</b> 15.3.–28.3.			↑ ↓	<b>Viikot 13–14</b> 29.3.–11.4.		
Testien määrä	280 928			↓	<b>242 501</b>		
Testien määrä / 100 000 asukasta	5 067			↓	<b>4 374</b>		
Positiivisten tapauksien osuus testatuista näytteistä (%)	3,2 %			↓	<b>2,4 %</b>		

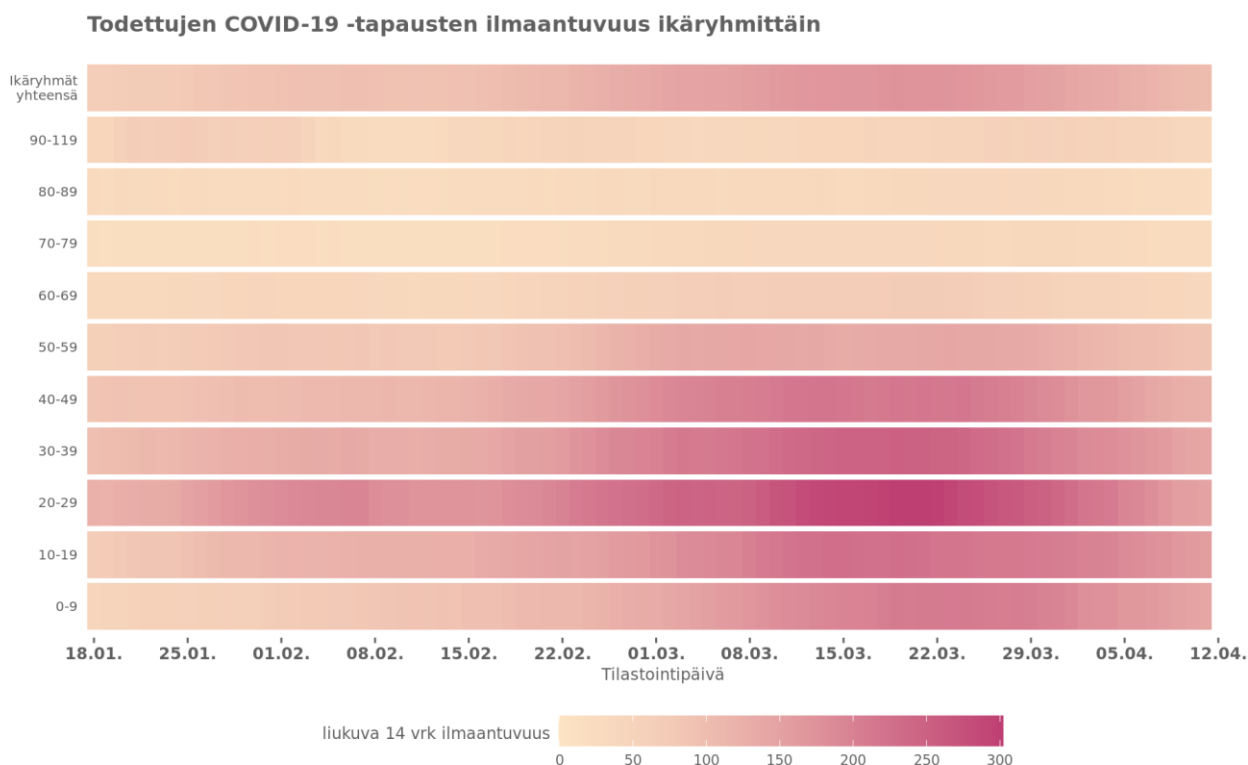
## Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 14 (5.-11.4.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 2626 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 14.4. mennessä. Valtaosa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 4,4 %, ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,4 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 73 %:ssa tapauksista. Sairaanhoidopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Uusista tartunnoista 39 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 14 karanteeniin asetettiin 8 969 henkilöä, mikä on yli 1 800 henkilöä vähemmän kuin edeltävällä viikolla (Kuvaaja 3).



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



**Kuvaaja 4.** Todettujen Covid-19-tapausten liukuva 14 vuorokauden ilmaantuvuus 10 vuoden ikäryhmissä sekä koko väestössä yhteensä.

#### Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin

Viikolla 14 tartuntoja on ilmaantunut edellisviikkoon nähden vähemmän kaikissa ikäryhmissä, lukuun ottamatta yli 90-vuotiaiden ikäryhmää (*Kuvaaja 4*). Tapausten ilmaantuvuus oli viikolla 14 suurin 10–19-vuotiaiden ikäryhmässä. Ilmaantuvuus oli suurta myös 20-29- ja 30-39-vuotiaiden ikäryhmissä, sekä pienillä lapsilla (0-9 vuotiaat) verrattuna yli 40-vuotiaiden ilmaantuvuuteen. Määrällisesti tartuntoja todettiin viikolla 14 eniten 30-39-vuotiaiden ikäryhmässä. Todettujen tapausten ikäryhmittäisessä ilmaantuvuudessa voi olla alueellisia eroja.

Kertyneen tiedon valossa lasten ja nuorten riski tartunnan saamiselle kouluympäristössä on pieni, ja suurin osa 10–19-vuotiaiden tartunnoista tulee kotoa tai muista sosiaalisista kontakteista. Lisätietoa lasten ja nuorten Covid-19-tartunnoista on tämän raportin ohessa 7.4.2021 julkaistussa erilliskatsauksessa *Koronavirusepidemia lasten ja nuorten ikäryhmissä*.

Vakavalle koronavirustaudille alttiissa ikäryhmissä (yli 70-vuotiaat) tartuntojen ilmaantuvuus on pysynyt alhaisella tasolla koko alkuvuoden ajan (*Kuvaaja 4*). Riskiryhmien suojeleminen on tärkeää vakavien Covid-19-tapausten ja kuolemantapausten ehkäisemiseksi. Rokotuksilla iäkkäät ja riskiryhmät pystytään suojaamaan tehokkaasti, ja näiden ryhmien osalta rokotukset ovat edenneet hyvin.



## Lääketieteelliset mittarit

Potilaita oli 14.4. perusterveydenhuollon osastoilla **42** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **104** potilasta, ja tehohoidossa **34** potilasta. Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **180** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 14.4.2021 raportoitu yhteensä **881**.

### Teho-osastojen tilanne

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

Teho-osastojen yhteyshenkilöiden 14.4.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 281 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 189 potilasta. Näistä 34 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Tehohoidon tarve kasvoi selvästi maaliskuun aikana, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Viimeisen kolmen viikon aikana tehohoitopotilaiden määrä on pienentynyt huomattavasti.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(31.3.2021\)](#)

## Lääketieteelliset mittarit (Taulukko 2)

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

Lääketieteelliset mittarit							
	24.3.2021	↑ ↓	31.3.2021	↑ ↓	7.4.2021	↑ ↓	14.4.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	72	-7 ↓	65	-6 ↓	59	-17 ↓	<b>42</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	161	+19 ↑	180	-34 ↓	146	-42 ↓	<b>104</b>
Teho-osastoilla	62	-12 ↓	50	-5 ↓	45	-11 ↓	<b>34</b>
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	295	-	295	-45 ↓	250	-70 ↓	<b>180</b>
Menehtyneet, yhteensä	811	+33 ↑	844	+18 ↑	862	+19 ↑	<b>881</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoidon jaksoja tulevalle viikolle	232–287		194–243		139–182		<b>117–156</b>
Uusia tehohoitajaksoja tulevalle viikolle	25–45		21–39		15–30		<b>12–27</b>

## Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Valtioneuvosto on 1.3.2021 todennut yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirusilanteen vuoksi. Vaikka epidemiatilanteessa on viimeisen kuukauden aikana todettu myönteistä kehitystä, eli tapausmäärät ovat selvästi laskeneet, ei ole takeita siitä, onko myönteinen suuntaus pysyvä. Tartuntoja todetaan edelleen niin paljon, että epidemian leviämistä tulee jatkossakin tehokkaasti estää, ja suosituksia ja rajoituksia tulee purkaa maltillisesti.

Epidemiaa torjutaan poikkeusoloissakin ensisijaisesti tartuntatautilain nojalla paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ja ravitsemisliikkeiden sulku ovat estäneet tartuntoja. Vaikka epidemiatilanne on parantunut, on perusteltua, että alueilla pidetään yllä ja tarvittaessa lisätään ennakoivasti tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi, mikäli epidemiatilanteen alueellisesta heikkenemisestä on merkkejä. Oikeasuhteisilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnanjäljityksellä voidaan edistää ja ylläpitää epidemiatilanteen kehittymistä suotuisaan suuntaan. Suotuisan kehityksen jatkuminen on edellytys sille, että rajoituksia päästään asteittain lieventämään ja purkamaan.

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. On ensisijaisen tärkeää noudattaa suosituksia ja rajoituksia, ja vähentää lähikontakteja voimakkaasti. 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 suojauminen – koronavirus \(THL\)](#).

Rajojen terveysturvallisuutta on parannettu. STM ohjeistaa kaikkia toimivaltaisia viranomaisia toimimaan tilanteen edellyttämällä tavalla ja käyttämään kaikkia tartuntatautilain mahdollistamia toimivaltuuksiaan koronaepidemian leviämisen estämiseksi. [STM ohjeistaa kuntia ja kuntayhtymiä tartuntatautilain uusista muutoksista liittyen pakolliseen terveystarkastukseen \(30.3.2021\)](#)

Aluehallintovirastojen voimassa olevat päätökset löytyvät verkkosivuilta [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#) ja [Usein kysytyjä kysymyksiä koronaviruksesta \(Aluehallintovirasto\)](#).

THL seuraa koronavirusepidemian vaikutuksia hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen Suomessa. THL julkaisee joka toinen viikko seurantaraportin ja julkaisee tietoa rajoitustoimien vaikutuksista yhteiskuntaan, väestön palvelutarpeisiin, palvelujärjestelmän toimintaan, kansantalouteen ja mielialaan [Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#).

## Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin. Taulukossa on esitetty viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä alueiden ilmoittama epäselvien tartuntojen osuus kaikista alueen todetuista tapauksista.

### Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 14.4.2021

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

**Kiihtymisvaihe:** Satakunnan\*, Keski-Suomen, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Karjalan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (seitsemän aluetta).

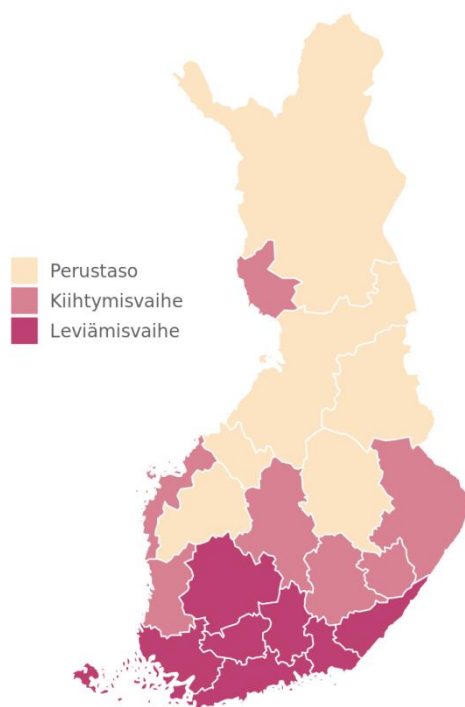
**Perustaso:** Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Pohjois-Savon, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (kuusi aluetta).

\*Satakunta on lisäksi määritellyt yksittäisiä kaupunkeja ja kuntia muusta alueesta poiketen leviämisvaiheeseen.

### Muutokset edelliseen viikkoon (7.4.) verrattuna:

Ahvenanmaan maakunta siirtyi 8.4. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.

#### Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



**Kuvaaja 5.** Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta

## Epidemian vaiheiden luokittelu sosiaali- ja terveysministeriön (STM) hybridistrategian toimintasuunnitelmassa

Alla on kuvattu osa keskeisimmistä mittareista. Epidemiavaiheiden tarkemmat kuvaukset ja hybridistrategian lisätoimenpiteet epidemian eri vaiheissa, katso [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#), liite 1. epidemian vaiheet.

### Perustaso – epidemia ei kasva

Tartuntojen alhainen ilmaantuvuus, tartuntaketjut hallittavissa, uudet tapaukset yksittäisiä.

### Kiihtymisvaihe – epidemian kasvu alkaa kiihtyä

Tapauksen alueellinen ilmaantuvuus on noussut, useita paikallisia ja alueellisia tartuntaketjuja.

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

- 7 vrk tapaussumma suuruusluokkaa 10–15/100 000 asukasta tai 14 vrk tapaussumma ei ylitä tasoa 25/100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 1 %
- esiintyy joukkoaltistumisia
- tartunnanlähteet ovat pääsääntöisesti selvitettävissä ja tartuntaketjut katkaistavissa
- sairaalahoidon tarpeeseen pystytään vastaamaan ilman erityistoimia

### Leviämisvaihe – epidemian kasvu nopeutuu edelleen

Epidemian kasvu nopeutuu edelleen, tapaukset leviävät väestössä alueellisesti tai laajemmin, jäljitys vaikeutuu.

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

- 7 vrk tapaussumma suuruusluokkaa >15/100 000 asukasta tai 14 vrk > 25–50/100 000 vähintään kahtena peräkkäisenä viikkona
- positiivisten näytteiden osuus on > 2 %
- alle puolet tartunnanlähteistä on selvitettävissä
- sairaalahoidon tarve kasvaa ja uusien tehohoitojaksojen määrän ennustetaan kääntyvän nousuun

Taulukossa 6 epidemian eri vaiheiden kriteereitä on kuvattu seuraavasti:

#### 7 vrk:n ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)

Leviämisvaihe	Yli 15
Kiihtymisvaihe	10–15
Perustaso	Alle 10

#### 14 vrk:n ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)

Leviämisvaihe	25–50 vähintään kahtena peräkkäisenä viikkona
Kiihtymisvaihe	10–25
Perustaso	Alle 10

#### Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä

Leviämisvaihe	Yli 2 %
Kiihtymisvaihe	1–2 %
Perustaso	Alle 1 %

### Epidemiologiset mittarit (Yhteenvetotaulukko 3)

Taulukossa on esitetty sairaanhoitopiirikohtaiset ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuudet kaikista testatuista näytteistä, sekä epäselvien tartuntalähteiden lukumäärä ja osuus todetuista tapauksista. Epäselvien lukumäärä ja osuus kuvastaa kotimaassa oman sairaanhoitopiirin alueella tapahtuneita tartuntoja. Muut alueella todetut tapaukset ovat joko ulkomailta saatuja tai toisen SHP:n alueella tapahtuneita tartuntoja.

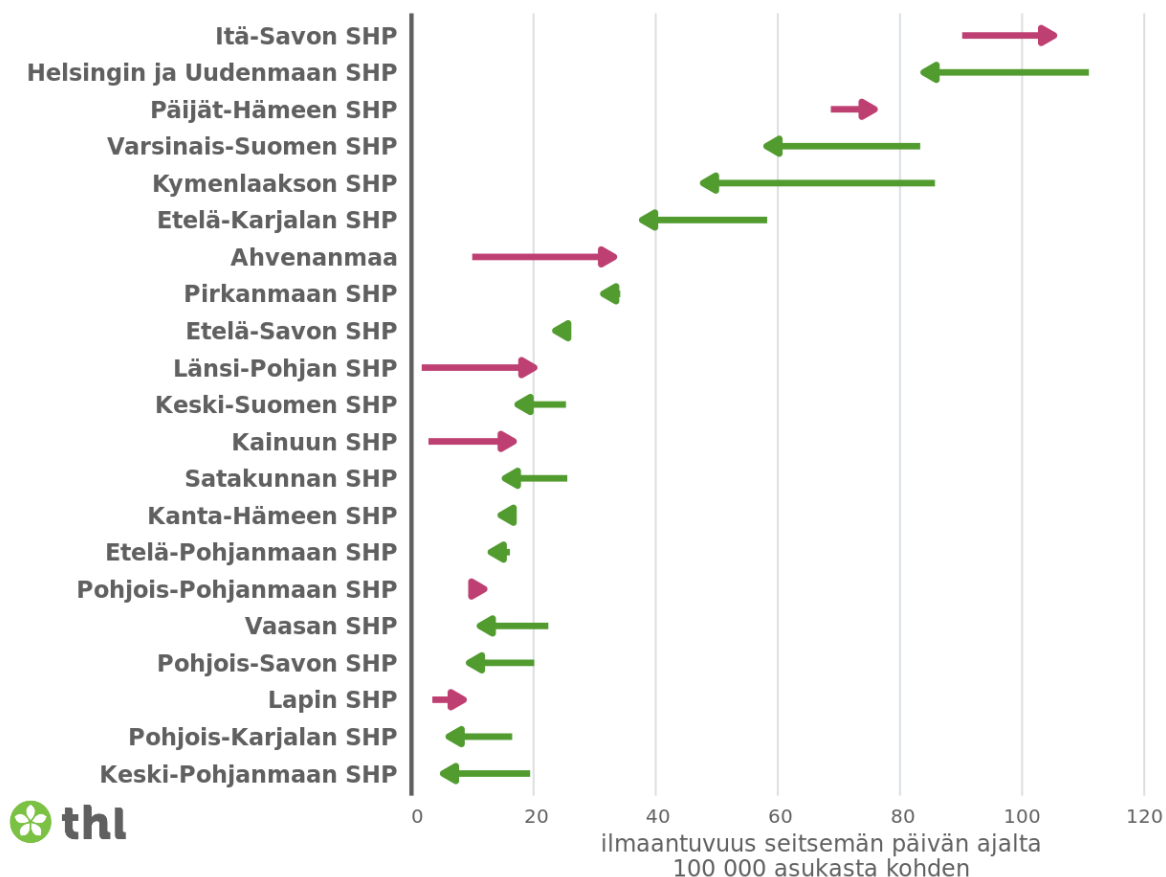
Aluehallintovirasto	Sairaanhoitopiiri (SHP) ja maakunta	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)					Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä			Sairaanhoitopiirin alueen epäselvien tartuntojen osuus	
		7 vrk			14 vrk		7 vrk			Viikko 14	
		Viikko 12	Viikko 13	Viikko 14	Viikot 11-12	Viikot 13-14	Viikko 12	Viikko 13	Viikko 14	osuus (%)	Epäselvät tapaukset/todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	146,7	110,9	83,9	314,0	194,8	4,1 %	3,2 %	2,8 %	32 %	460/1441
	Etelä-Karjala	82,7	58,3	37,8	166,9	96,0	3,6 %	2,8 %	2,1 %	22 %	12/55
	Kymenlaakso	64,3	85,7	47,8	94,9	133,5	3,2 %	4,0 %	2,1 %	24 %	19/79
	Päijät-Häme	77,7	68,7	75,8	176,5	144,5	4,1 %	4,2 %	4,5 %	28 %	44/160
	Kanta-Häme	42,7	16,4	14,6	120,5	31,0	2,5 %	1,2 %	1,2 %	27 %	6/22
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomi	112,0	83,3	58,2	249,7	141,5	5,0 %	4,3 %	3,3 %	26 %	67/256
	Satakunta	23,2	25,5	15,3	41,8	40,8	1,3 %	1,5 %	0,9 %	10 %	3/29
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaa	53,4	34,2	31,4	103,9	65,6	2,5 %	2,0 %	1,9 %	26 %	45/173
	Keski-Suomi	29,6	25,3	17,4	69,2	42,7	1,7 %	1,8 %	1,2 %	20 %	7/35
	Etelä-Pohjanmaa	6,8	16,1	13,0	18,7	29,1	0,6 %	1,6 %	1,0 %	0 %	0/16
	Keski-Pohjanmaa	3,9	19,4	5,2	13,0	24,6	0,2 %	0,9 %	0,2 %	0 %	0/3
	Vaasa	11,8	22,4	11,2	26,5	33,6	1,0 %	2,0 %	0,8 %	17 %	4/24
Itä-Suomi	Etelä-Savo	58,4	23,6	23,6	90,1	47,1	3,3 %	1,6 %	1,4 %	10 %	2/20
	Itä-Savo	70,1	90,2	105,2	75,2	195,4	4,7 %	3,1 %	2,8 %	5 %	2/42
	Pohjois-Savo	25,8	20,1	9,4	44,7	29,5	1,5 %	1,4 %	0,7 %	10 %	2/21
	Pohjois-Karjala	15,3	16,5	6,1	29,3	22,6	0,9 %	1,0 %	0,4 %	0 %	0/9
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	7,8	9,5	11,9	21,4	21,4	0,5 %	0,6 %	0,7 %	15 %	6/39
	Kainuu	12,5	2,8	16,7	25,1	19,5	0,4 %	0,2 %	1,1 %	0 %	0/11
Lappi	Lappi	9,4	3,4	8,5	25,6	11,9	0,3 %	0,1 %	0,3 %	0 %	0/1
	Länsi-Pohja	6,7	1,7	20,1	48,6	21,8	0,2 %	0,0 %	0,4 %	33 %	1/3
Ahvenanmaa	Ahvenanmaa	23,2	9,9	33,2	33,2	43,1	1,5 %	0,7 %	1,5 %	6 %	1/16

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 14 verrattuna viikkoon 13)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 6 ja 7 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

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

ajanjakso 05.04.-11.04. verrattuna jaksoon 29.03.-04.04.



**Kuvaaja 6.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 14 on verrattu viikkoon 13.

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 pienentymisestä (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus on pysynyt samana, se esitetään kuvaajassa vihreänä nuolenpäinä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

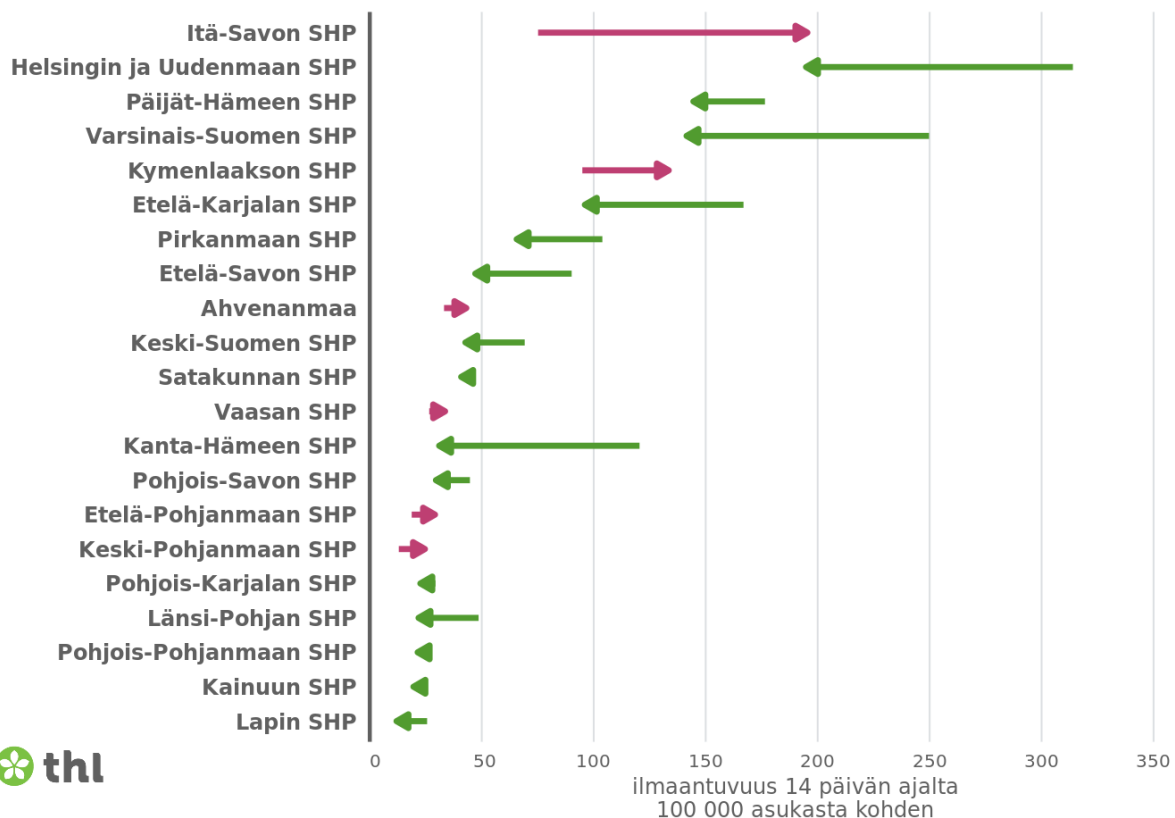
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin suureksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin rauhallisemmalle tasolle, jos tilanne saadaan alueellisesti hallintaan.

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksoilla (viikot 13–14 verrattuna viikkoihin 11–12)

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 6 ja 7 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

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

ajanjakso 29.03.-11.04. verrattuna jaksoon 15.03.-28.03.



**Kuvaaja 7.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 13–14 on verrattu viikkoihin 11–12.

**Taulukko 4.** 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 13 29.3.–4.4.	Viikko 14 5.4.–11.4.	Viikko 13 29.3.–4.4.	Viikko 14 5.4.–11.4.
<b>Koko Suomi</b>	3 252	<b>2 507</b>	58,7	<b>45,2</b>
Itä-Savon SHP	36	<b>42</b>	90,2	<b>105,2</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1890	<b>1429</b>	110,9	<b>83,9</b>
Päijät-Hämeen SHP	144	<b>159</b>	68,7	<b>75,8</b>
Varsinais-Suomen SHP	404	<b>282</b>	83,3	<b>58,2</b>
Kymenlaakson SHP	140	<b>78</b>	85,7	<b>47,8</b>
Etelä-Karjalan SHP	74	<b>48</b>	58,3	<b>37,8</b>
Ahvenanmaa	3	<b>10</b>	9,9	<b>33,2</b>
Pirkanmaan SHP	185	<b>170</b>	34,2	<b>31,4</b>
Etelä-Savon SHP	23	<b>23</b>	23,6	<b>23,6</b>
Länsi-Pohjan SHP	1	<b>12</b>	1,7	<b>20,1</b>
Keski-Suomen SHP	64	<b>44</b>	25,3	<b>17,4</b>
Kainuun SHP	2	<b>12</b>	2,8	<b>16,7</b>
Satakunnan SHP	55	<b>33</b>	25,5	<b>15,3</b>
Kanta-Hämeen SHP	28	<b>25</b>	16,4	<b>14,6</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	31	<b>25</b>	16,2	<b>13,0</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	39	<b>49</b>	9,5	<b>11,9</b>
Vaasan SHP	38	<b>19</b>	22,4	<b>11,2</b>
Pohjois-Savon SHP	49	<b>23</b>	20,1	<b>9,4</b>
Lapin SHP	4	<b>10</b>	3,4	<b>8,5</b>
Pohjois-Karjalan SHP	27	<b>10</b>	16,5	<b>6,1</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	15	<b>4</b>	19,4	<b>5,2</b>



**Taulukko 5.** 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 13 29.3.–4.4.	Viikko 14 5.4.–11.4.	Viikko 13 29.3.–4.4.	Viikko 14 5.4.–11.4.
<b>Koko Suomi</b>	124 564	<b>117 937</b>	2 247	<b>2 127</b>
Länsi-Pohjan SHP	2 875	<b>3 054</b>	4 816	<b>5 116</b>
Itä-Savon SHP	1 148	<b>1 482</b>	2 876	<b>3 713</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	58 398	<b>51 449</b>	3 428	<b>3 020</b>
Lapin SHP	3 132	<b>2 994</b>	2 672	<b>2 554</b>
Kymenlaakson SHP	3 489	<b>3 794</b>	2 136	<b>2 323</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 621	<b>1 728</b>	2 100	<b>2 238</b>
Ahvenanmaa	406	<b>649</b>	1 346	<b>2 152</b>
Etelä-Karjalan SHP	2 628	<b>2 328</b>	2 069	<b>1 833</b>
Varsinais-Suomen SHP	9 377	<b>8 439</b>	1 934	<b>1 740</b>
Satakunnan SHP	3 708	<b>3 648</b>	1 720	<b>1 692</b>
Päijät-Hämeen SHP	3 420	<b>3 499</b>	1 631	<b>1 669</b>
Pirkanmaan SHP	9 155	<b>9 003</b>	1 692	<b>1 664</b>
Etelä-Savon SHP	1 406	<b>1 624</b>	1 440	<b>1 664</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 413	<b>6 619</b>	1 558	<b>1 608</b>
Kainuun SHP	1 320	<b>1 093</b>	1 839	<b>1 523</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2 744	<b>2 464</b>	1 676	<b>1 505</b>
Vaasan SHP	1 916	<b>2 479</b>	1 130	<b>1 462</b>
Keski-Suomen SHP	3 522	<b>3 650</b>	1 392	<b>1 443</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	1 977	<b>2 575</b>	1 028	<b>1 339</b>
Pohjois-Savon SHP	3 497	<b>3 257</b>	1 434	<b>1 336</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 412	<b>2 109</b>	1 410	<b>1 233</b>

## Lisätietoa

### Hybridistrategian toimintasuunnitelma (STM)

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

[Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)

### Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit ja erilliskatsaukset (THL)

[Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#)

### Alueellista tietoa

[Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset \(THL\)](#)

[Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#)

### Epidemian torjunta

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#)

[Koronavirustilanne Suomessa \(STM\)](#)

[Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#)

[Usein kysytyjä kysymyksiä koronaviruksesta \(Aluehallintovirasto\)](#)

[Tarttuminen ja suojautuminen – koronavirus \(THL\)](#)

[Suositus kasvomaskien käytöstä kansalaisille \(THL\)](#)

### Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(31.3.2021\)](#)

### Koronavirusrokotukset (THL)

[COVID-19-rokotusten edistyminen](#)

### Virusvariantit (THL)

[Tilannekatsaus koronaviruksesta](#)

[Muuntuneet koronavirukset](#)

### Koronaviruksen vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen (THL)

[Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#)

### Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen (THL)

[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen](#)

[Koronaviruksen jätevesiseuranta](#)

[Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#)

[Koronaepidemian väestöserologiatutkimuksen viikkoraportti](#)