

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 17.2.2021

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

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 17.2.2021

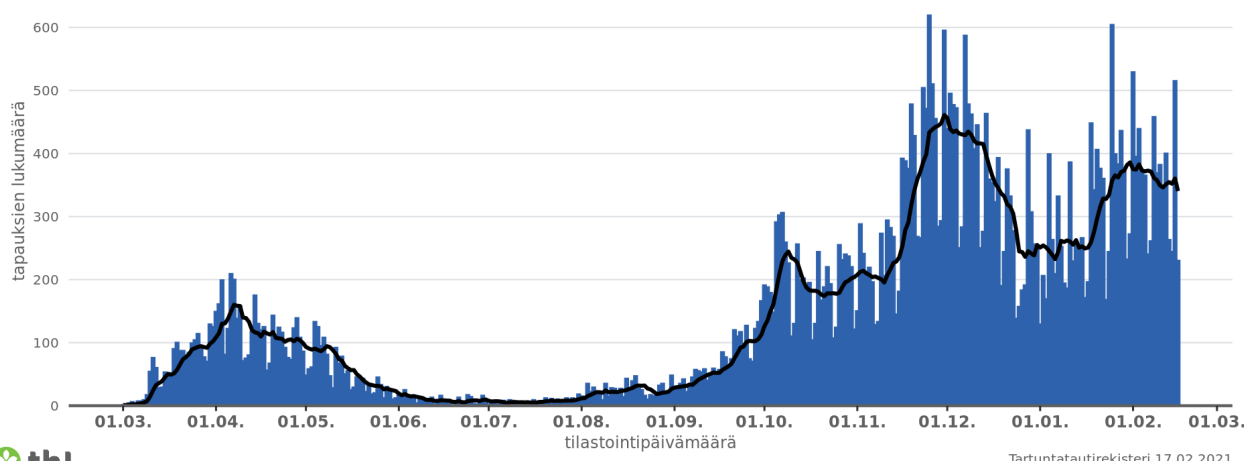
Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta korona- ja kriisin hallinnan hybridistrategiaksi. Strategian tavoitteena on estää viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvata terveydenhuollon kantokyky ja suojella erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä. Valtioneuvoston periaatepäätöksen 3.9.2020 nojalla annetussa sosiaali- ja terveysministeriön 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 tarttuvien 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 sen hetkisen huippunsa, jolloin tapauksia todettiin yli 3100 viikossa. Joulukuun aikana tapausmäärät laskivat, mutta ne kääntyivät uudellen kasvuun tammikuussa viikolla 3. Viimeisen neljän viikon ajalla (viikot 3-6, ajalla 18.1.-14.2.) viikoittaiset tapausmäärät ovat vaihdelleet välillä 2300-2700 tapausa/viikko.

Viikolla 6 (ajalla 8.2.-14.2.) todettiin yhteensä lähes 2500 uutta tapausa, mikä on hieman 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. Osa uusista tartuntaketjuista olisi mahdollisesti voitu estää suositusten ja rajoitusten huolellisella noudattamisella.

Eryteisesti Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella koronavirusepidemiatilanne on huolestuttava ja kääntynyt viime viikkoina huonompaan suuntaan. Ilmaantuvuus on kasvanut myös viidellä muulla alueella verrattuna edelliseen 14 päivään (Kuvaaja 6). Ilmaantuvuus sen sijaan laski tai pysyi samana 15 sairaanhoitopiirin alueella.

Valtakunnallisesti sairaalahoidon kuormitus on viimeisinä viikkoina kokonaisuudessaan pysynyt melko vakaana. Vaikka tehohoidon tarve on kasvanut huomattavasti viimeisten päivien aikana, tehohoidon kapasiteetti ei valtakunnallisesti ole uhattuna. Sairalahoidon tarpeen ja siten vakavien tautimuotojen kehitystä on syytä seurata tiiviisti.

Muuntuneet koronavirukset, eli virusvariantit, saattavat poiketa ominaisuuksiltaan aiemmin levinneestä viruskannasta. Useita eri koronavirusmuunnoksia kiertää maailmanlaajuisesti, ja erityisesti Britanniassa havaitun virusmuunnoksen (B.1.1.7) leviäminen Suomeen herättää huolta. Tähän mennessä Suomessa on ilmoitettu 450 muuntuneen koronaviruksen aiheuttamaa tapausa. Näistä 427 on Britannian virusmuunnoksia, 22 Etelä-Afrikan virusmuunnosta ja yksi niin sanottua Brasilian virusmuunnosta. Virusmuunnoksista lisää THL:n sivuilla [Tilannekatsaus koronaviruksesta](#) ja [Muuntuneet koronavirukset](#), sekä tämän raportin erillisliitteessä.

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.

Euroopan tautienhäikäisy- ja -valvontakeskus ECDC toteaa päivitettyssä riskinarviossaan, että toistaiseksi ei ole riittävästi näyttöä siitä, että rokotukset vähentäisivät tartuntojen leviämistä. ECDC myös suosittelee, ettei matkailijoita tulisi vapauttaa testaamisesta tai karanteenista rokotetodistuksen avulla.

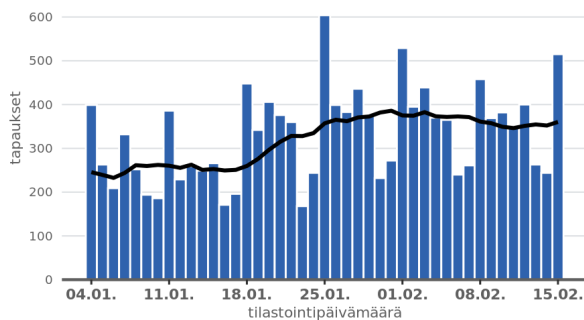
Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

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 suojauminen – koronavirus](#).

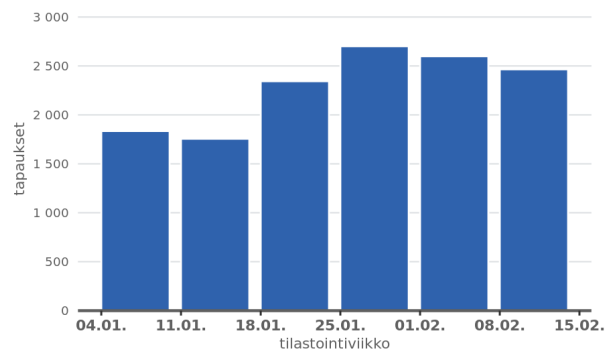
Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnanjäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä myös siinä tapauksessa, että kyseessä ovat muuntovirukset.

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.

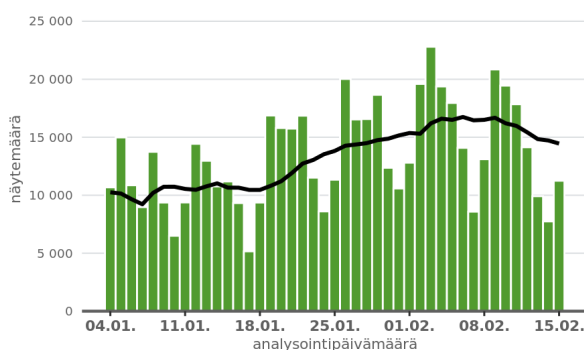
Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin



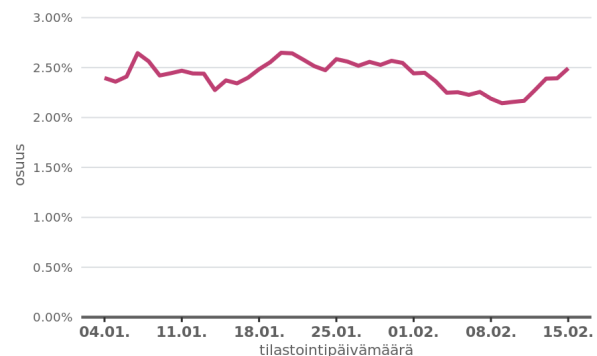
Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain



Analysoidut COVID-19 näytteet päivittäin



Positiivisten näytteiden osuus testatuista



Kuvaaja 2. Ylärivillä esitetään uudet todetut Covid-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näyttemäärät ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tapauksien ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Koronaviruksen jätevesiseuranta

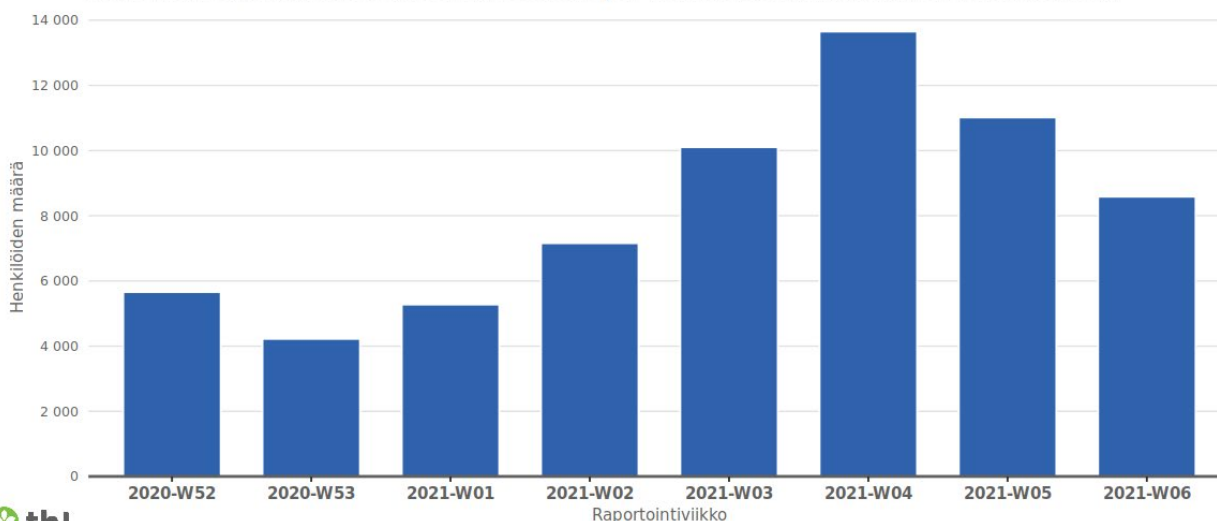
THL kartoittaa koronaviruksen esiintymistä Suomen jätevesissä. Esiintymistä tutkitaan mittaamalla puhdistamattomasta jätevedestä koronaviruksen RNA:ta eli geeniperimää. Jätevesitutkimus tukee havaintoja koronaviruksen ilmaantuvuudesta - virusta esiintyy yhä ympäri maata. Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportin karttakuvassa on nähtävissä koronaviruksen esiintyminen kahden viime viikon ajalta seurannassa mukana olevilla 28 jätevedenpuhdistamolla. Viimeisimmässä laajassa seurannassa 7.–8.2.2021 koronaviruksen geeniperimää havaittiin kaikkiaan 26 jätevedenpuhdistamon näytteistä, joista kahdessa löydös jäi epävarmaksi. Seuraava laaja jätevesien näytekeräys tehdään 21.–22.2.2021. Lisätietoa sivuilla: [Koronaviruksen jätevesiseuranta](#) ja [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#).

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 6 (8.2.-14.2.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 2 628 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 17.2. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 3 %. Ulkomaisista tartunnoista aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 60 %:ssa tapauksista. Sairaanhoidopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu liitteen 1 taulukossa. Uusista tartunnoista 39 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Tämä osuus on edellistä viikkoo korkeampi, jolloin vastaava osuus oli 27 %. Karanteeniin asetettiin 8 584 henkilöä viikolla 6 (Kuvaaja 3) , mikä on noin 2400 henkilöä vähemmän kuin edellisellä viikolla.

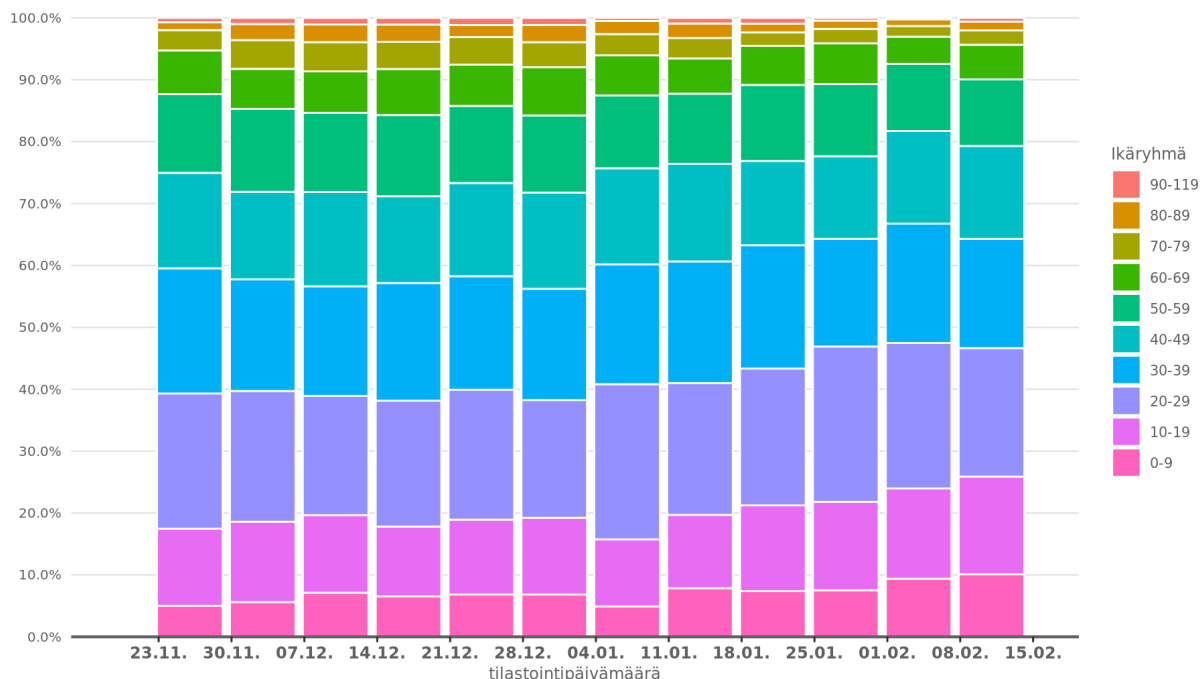
Altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden määrä kalenteriviikoittain



Kuvaaja 3. Kuvaajassa esitetään koronavirukselle altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärä kalenteriviikoittain. Luvut ilmoitetaan THL:lle sairaanhoidopiireistä 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 6 noin 79 % kaikista tapauksista todettiin alle 50-vuotiailla ja noin 47 % alle 30-vuotiailla. Näiden ikäryhmien osuudet todetuista tapauksista ovat pysyneet suurina viimeisten viikkojen aikana. Ikäryhmässä 20-29 vuotta todettiin yli viidennes (noin 21 %) kaikista tapauksista.

Alle 10-vuotiaiden osuus tapauksista on noin 10 % ja 10-19-vuotiaiden osuus on noin 16 % 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 noussut. Viikolla 6 yli 60-vuotiaiden osuus oli noin 10 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus oli noin 9 %. Jälkimmäinen osuus on kasvanut edellisestä viikosta, jolloin se oli 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							
	27.1.		3.2.		10.2.		17.2.
Arvioitu tartuttavuusluku	0,75-0,95		0,9-1,1		0,95-1,15		0,95-1,15
7 vrk	Viikko 3 18.1.-24.1.	↑ ↓	Viikko 4 25.1.-31.1.	↑ ↓	Viikko 5 1.2-7.2.		Viikko 6 8.2-14.2.
Todetut Covid-19-tapaukset	2 344	↑	2 701	↓	2 599	↓	2465
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	42	↑	49	↓	47	↓	45
14 vrk	Viikot 3-4 18.1.-31.1.			↑ ↓	Viikot 5-6 1.2.-14.2.		
Todetut Covid-19-tapaukset	5 045			↑	5 064		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	91			-	91		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 3 18.1.-24.1.	↑ ↓	Viikko 4 25.1.-31.1.	↑ ↓	Viikko 5 1.2-7.2.	↑ ↓	Viikko 6 8.2-14.2.
Testien määrä	94 759	↑	106 076	↑	115 208	↓	103 033 *
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 709	↑	1 914	↑	2 078	↓	1 859 *
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,5 %	↑	2,6 %	↓	2,3 %	↑	2,4 %*
14 vrk	Viikot 3-4 18.1.-31.1.			↑ ↓	Viikot 5-6 1.2.-14.2.		
Testien määrä	200 835			↑	218 241		
Testien määrä / 100 000 asukasta	3 623			↑	3 937		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,5 %			↓	2,3 %		

* **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 17.2.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **51 595** Covid-19-tapausta.

Viikko 6 (ajalla 8.2.-14.2.)

Viimeisen seurantaviikon (viikko 6) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **2465** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin 2599 (*Taulukko 1*). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **45** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienempi kuin edellisellä viikolla, jolloin luku oli 47.

Viikot 5-6 (ajalla 1.2.-14.2.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 5-6) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **5064** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 3-4) yhteenlaskettu tapausmäärä oli 5045 uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **91** tapausta 100 000 asukasta kohden, sama kuin sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla.

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 suurempia viimeiset neljä viikkoa, noin 2350-2700 tapauksessa viikossa.

Arvioitu tartuttavuusluku

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,95-1,15 (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edelleen hieman nousseet. Mallin ennusteet ovat olleet lievässä nousussa tammikuusta alkaen, seuraten tartuntojen lukumäärien muutoksia. Toteutuneiden hoitajaksojen lukumäärät ovat myös nousseet, mutta olleet hieman matalammalla tasolla kuin ennusteet. Tämä voi johtua tartuntojen painottumisesta nuorempiin ikäluokkiin, jotka joutuvat sairaalahoitoon vain harvoin. 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 6 noin **2,4 %**. Valtakunnallisesti osuus on pysynyt melko vakaana. 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							
	27.1.2021	↑ ↓	3.2.2021	↑ ↓	10.2.2021	↑ ↓	17.2.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	47	-24 ↓	23	-	23	+19 ↑	42
Erikoissairaanhoidon osastoilla	81	+2 ↑	83	-4 ↓	79	-19 ↓	60
Teho-osastolla	20	+3 ↑	23	-7 ↓	16	+14 ↑	30
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	148	-19 ↓	129	-11 ↓	118	+14 ↑	132
Menehtyneet, yhteensä	660	+25 ↑	685	+21 ↑	706	+17 ↑	723
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitajaksosta tulevalle viikolle	76-108		89-124		114-152		120-160
Uusia tehoosastojen hoitajaksosta tulevalle viikolle	7-18		8-21		11-25		12-26

Covid-19-potilaiden lukumäärät 17.2.2021: Perusterveydenhuollon osastoilla oli hoidossa **42** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla oli **60** potilasta, ja teho-osastoilla **30** potilasta. Sairaalahoitajaksosta olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **132** potilasta.

Tautiin liittyviä kuolemia oli 17.2.2021 mennessä raportoitu yhteensä **723**.

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.

17.2.2021 näillä teho-osastoilla oli käytössä yhteensä 270 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 30 Covid-19-potilasta ja 155 muuta potilasta, yhteensä siis 185 potilasta.

Eniten tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Tehohoidon tarve on kasvanut huomattavasti viimeisen viikon aikana. Valtakunnallisesti tarkasteltuna tehohoidon kapasiteetin riittävyys ei kuitenkaan ole ollut uhattuna.

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

Alueellinen tilannearvio

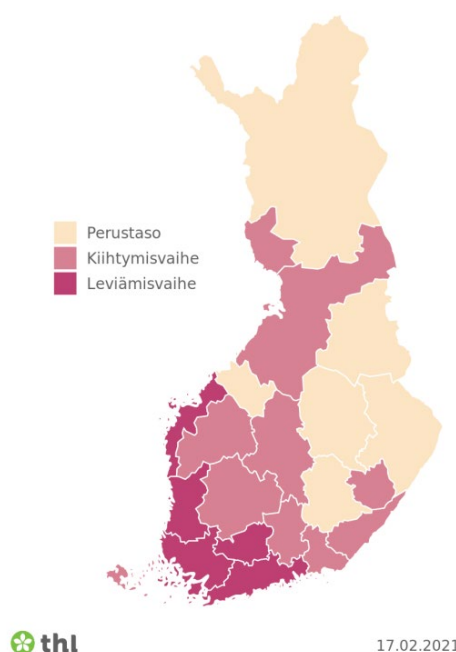
Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 17.2.2021

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

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

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

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 suositaa 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 \(Aluehallintovirasto\)](#).

Erilliskatsaus, vaihtuva teema: Muuntuneiden koronavirusten seuranta

Erilliskatsaus vaihtuvasta aiheesta julkaistaan muutaman viikon välein tilannearvioraportin yhteydessä. Teemakatsauksessa 17.2.2021 on tarkasteltu muuntuneiden koronavirusten seurantaa.

Lisätietoa:

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

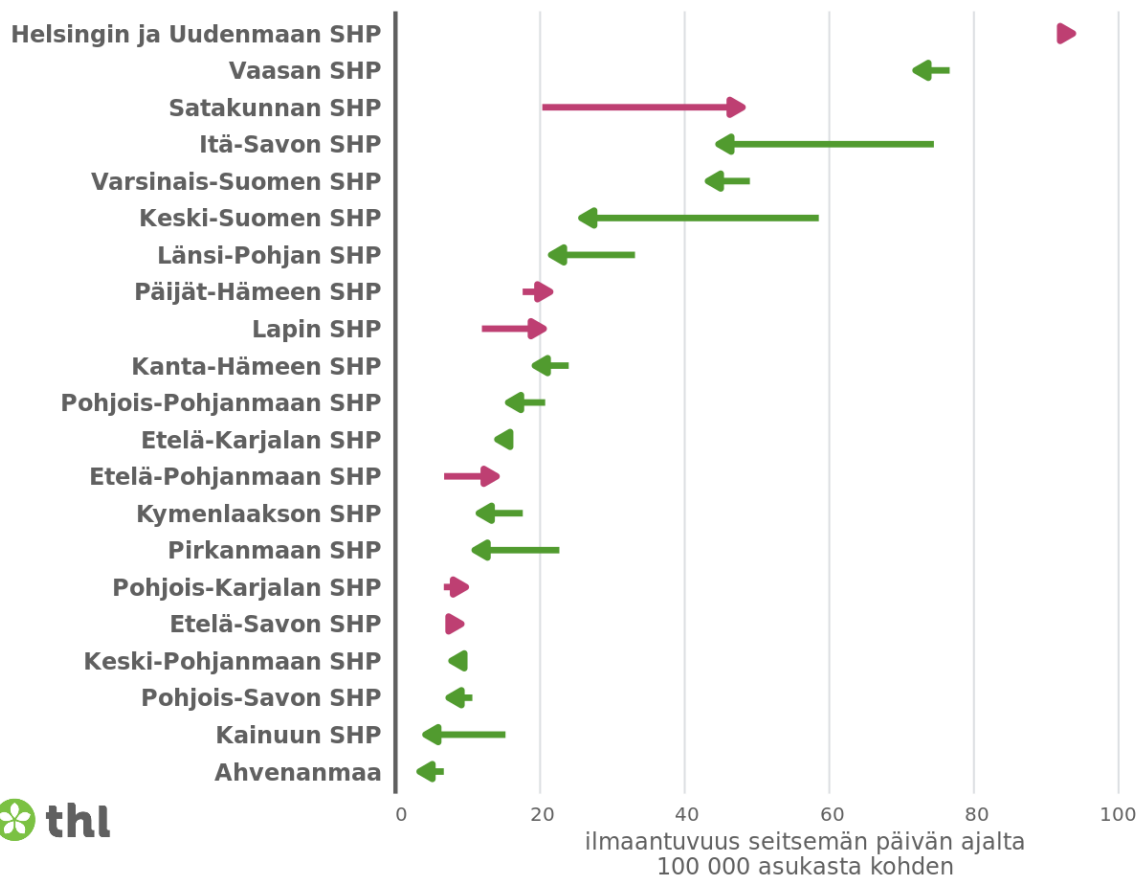
[Toimintasuunnitelma Covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#)

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 6 verrattuna viikkoon 5)

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 08.02.-14.02. verrattuna jaksoon 01.02.-07.02.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 6 (8.2.-14.2.) on verrattu viikkoon 5 (1.2.-7.2.).

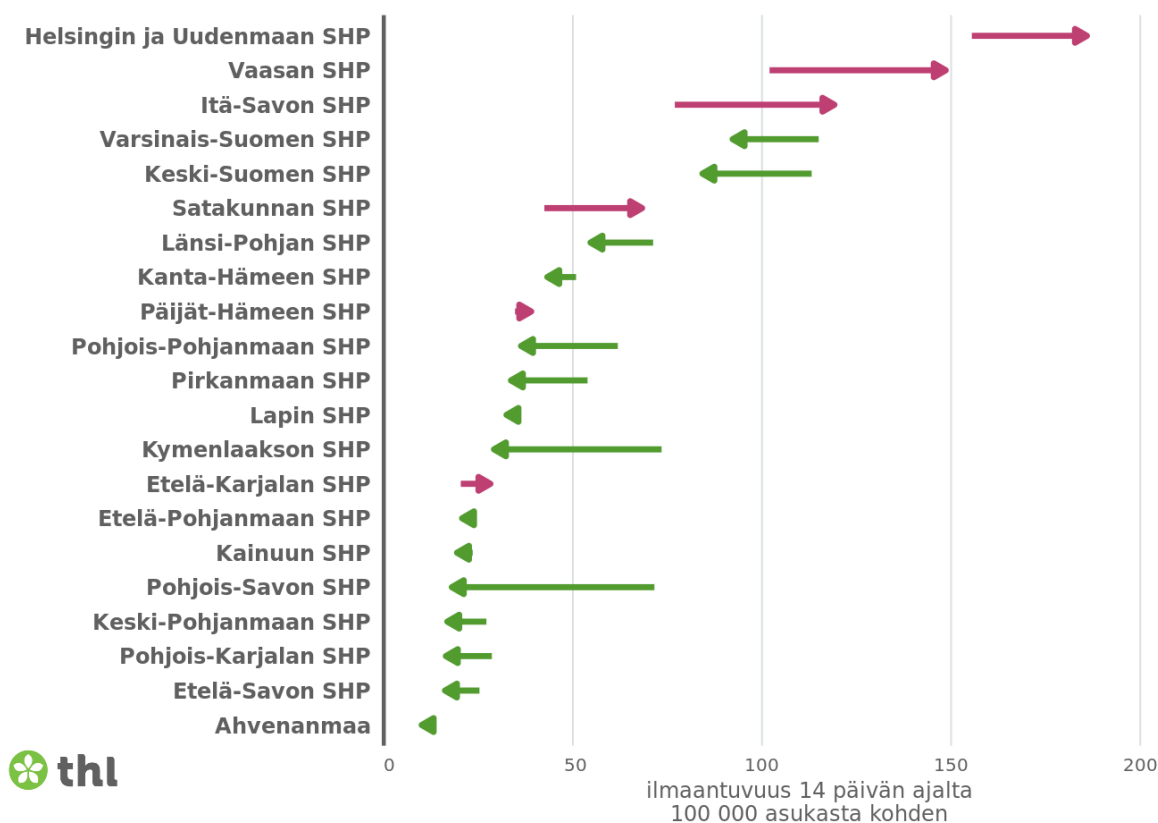
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertovat ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos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

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 5-6 verrattuna viikkoihin 3-4)

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 01.02.-14.02. verrattuna jaksoon 18.01.-31.01.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 5-6 (1.2.-14.2.) on verrattu viikkoihin 3-4 (18.1.-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 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 5 1.-7.2.	Viikko 6 8.-14.2.	Viikko 5 1.-7.2.	Viikko 6 8.-14.2.
Koko Suomi	2 599	2 465	46,9	44,5
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1567	1592	92,2	93,7
Vaasan SHP	130	122	76,6	71,9
Satakunnan SHP	44	104	20,3	48,0
Itä-Savon SHP	30	18	74,5	44,7
Varsinais-Suomen SHP	237	209	49,0	43,2
Keski-Suomen SHP	148	65	58,5	25,7
Länsi-Pohjan SHP	20	13	33,1	21,5
Päijät-Hämeen SHP	37	45	17,6	21,4
Lapin SHP	14	24	12,0	20,5
Kanta-Hämeen SHP	41	33	24,0	19,3
Pohjois-Pohjanmaan SHP	85	64	20,7	15,6
Etelä-Karjalan SHP	18	18	14,1	14,1
Etelä-Pohjanmaan SHP	13	27	6,7	14,0
Kymenlaakson SHP	29	19	17,6	11,5
Pirkanmaan SHP	122	59	22,7	11,0
Pohjois-Karjalan SHP	11	16	6,7	9,7
Etelä-Savon SHP	7	9	7,1	9,1
Keski-Pohjanmaan SHP	7	6	9,0	7,8
Pohjois-Savon SHP	26	18	10,6	7,4
Kainuun SHP	11	3	15,2	4,1
Ahvenanmaa	2	1	6,7	3,3

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 5 1.-7.2.	Viikko 6 8.-14.2.*	Viikko 5 1.-7.2.	Viikko 6 8.-14.2.*
Koko Suomi	115 208	103 033	2 078	1 859
Keski-Pohjanmaan SHP	1 926	2 299	2 488	2 970
Helsingin ja Uudenmaan SHP	47 548	48 290	2 798	2 842
Lapin SHP	1 170	2 364	999	2 018
Kainuun SHP	1 201	1 412	1 661	1 953
Pohjois-Pohjanmaan SHP	8 523	7 553	2 076	1 840
Varsinais-Suomen SHP	9 700	8 476	2 006	1 753
Länsi-Pohjan SHP	598	1 037	990	1 717
Satakunnan SHP	3 940	3 604	1 818	1 663
Itä-Savon SHP	1 003	668	2 489	1 658
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 737	2 638	1 416	1 365
Pohjois-Savon SHP	3 747	3 233	1 532	1 322
Kymenlaakson SHP	2 202	2 176	1 337	1 321
Ahvenanmaa	448	368	1 497	1 230
Etelä-Savon SHP	1 281	1 213	1 296	1 227
Päijät-Hämeen SHP	3 083	2 508	1 466	1 192
Pohjois-Karjalan SHP	2 380	1 950	1 447	1 186
Pirkanmaan SHP	11 030	5 919	2 049	1 100
Keski-Suomen SHP	5 539	2 742	2 191	1 085
Etelä-Karjalan SHP	1 230	1 376	963	1 077
Vaasan SHP	3 561	1 804	2 099	1 064
Kanta-Hämeen SHP	2 361	1 380	1 380	806

* **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.

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 5 1.-7.2.	Viikko 6 8.-14.2.*
Koko Suomi	2,26	2,39
Vaasan SHP	3,65	6,76
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3,30	3,30
Satakunnan SHP	1,12	2,89
Itä-Savon SHP	2,99	2,69
Varsinais-Suomen SHP	2,44	2,47
Kanta-Hämeen SHP	1,74	2,39
Keski-Suomen SHP	2,67	2,37
Päijät-Hämeen SHP	1,20	1,79
Etelä-Karjalan SHP	1,46	1,31
Länsi-Pohjan SHP	3,34	1,25
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,47	1,02
Lapin SHP	1,20	1,02
Pirkanmaan SHP	1,11	1,00
Kymenlaakson SHP	1,32	0,87
Pohjois-Pohjanmaan SHP	1,00	0,85
Pohjois-Karjalan SHP	0,46	0,82
Etelä-Savon SHP	0,55	0,74
Pohjois-Savon SHP	0,69	0,56
Ahvenanmaa	0,45	0,27
Keski-Pohjanmaan SHP	0,36	0,26
Kainuun SHP	0,92	0,21

* **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.