

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 19.5.2021

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 19.5.2021

Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio	3
Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit	6
Lääketieteelliset mittarit	10
Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi	12
Alueellinen tilannearvio.....	13
Lisätietoa.....	20

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. Ensimmäinen raportti julkaistiin 15.5.2020. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta. 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 tietoa voimassaolevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

Valtakunnallinen tilannearvio

Suomessa uusien Covid-19-tapausten määrä kääntyi maaliskuun puolenvälin jälkeen selvästi laskuun, ja epidemia rauhoittui. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä näiden huolellinen noudattaminen käänsivät epidemian kehittymisen parempaan suuntaan. Rokotukset ovat myös estäneet tartuntoja.

Viimeisen neljän viikon aikana tapausmäärät eivät ole kuitenkaan jatkaneet yhtä jyrkästi laskuaan, vaan myönteinen kehitys on pysähtynyt (*Kuvaaja 1*). Viikoilla 16-19 tapauksia todettiin noin 1400-1600 viikoittain (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikolla 19 (ajalla 10.–16.5.) todettiin yhteensä 1401 uutta Covid-19-tapausta, mikä on alle 100 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla. Maaliskuun huippulukemista tapausmäärät ovat kuitenkin vähentyneet, viikolla 19 tapauksia todettiin noin 70 % vähemmän kuin maaliskuun viikolla 10, jolloin tapausmäärä oli koko epidemia-ajan korkein (4941 tapausta). Sataatuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 52, ja kahden niitä edeltävän viikon aikana 54.

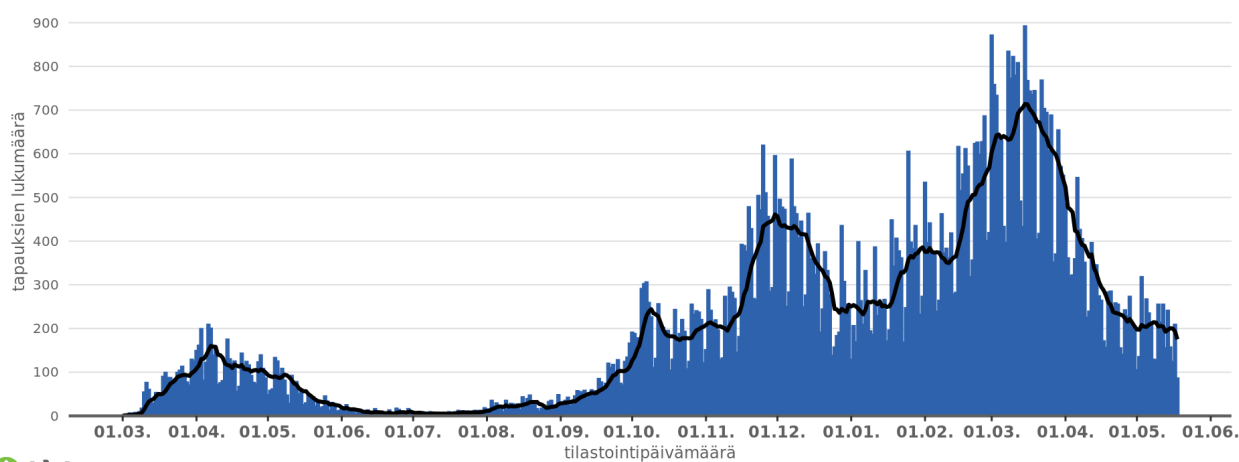
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,8–1,0 (90 % todennäköisyysväli). Luku on sama kuin viime viikolla, mutta suurempi kuin huhtikuussa. Koko huhtikuun ajan arvioitu tartuttavuusluku oli alle yhden.

Vaikka kevään ja kesän edetessä rokotusten eteneminen ja kausivaihtelu tukevat epidemiatilanteen kohenemista, epidemiatilanne on uudelleen heikentynyt osalla alueista. Tartuntojen määrät voivat jälleen kasvaa, kun rajoituksia on osalla alueista jo lievennetty ja jos ihmisten väliset kontaktit kesän lähestyessä lisääntyvät.

Koronarokote suojaa hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja vastaan. Rokote ei kuitenkaan täysin poista tartunnan saamisen ja tartuttamisen riskiä. Siksi on tärkeää, että myös yhden tai kaksi rokoteannosta saaneet huolehtivat vieläkin turvaväleistä, käyttävät kasvomaskia, pesevät käsiä ja noudattavat muita ohjeita viruksen leviämisen ehkäisemiseksi.

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.

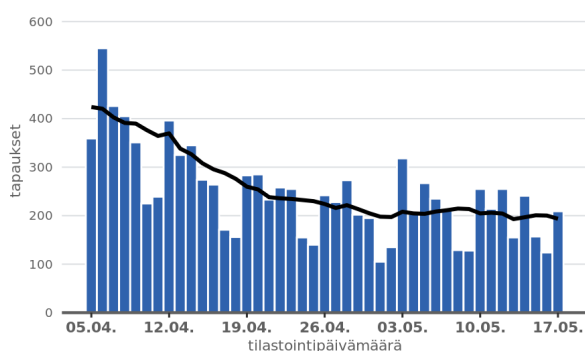
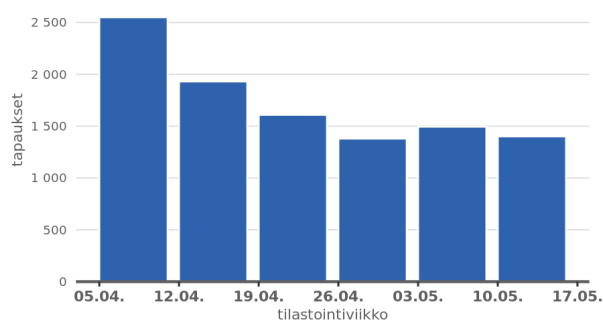
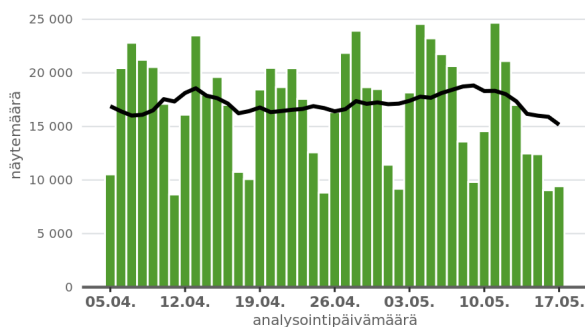
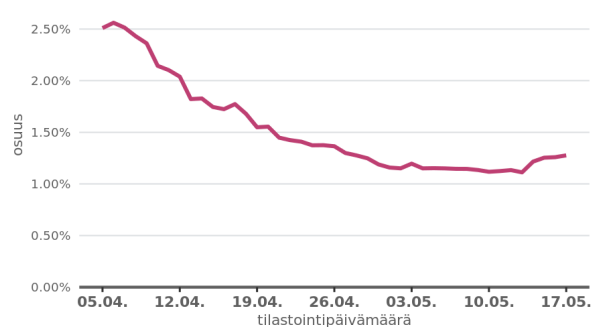
Alueiden epidemiatilanteissa on suuria eroja: maan etelä- ja lounaisosissa Covid-19-tapausten ilmaantuvuus on edelleen suurempi kuin muualla maassa. Joillakin alueilla myönteinen kehitys on pysähtynyt, ja osalla alueista paikalliset tartuntarypät ovat aiheuttaneet alueellisen tilanteen äkillisen heikentymisen ja tartuntojen lisääntymistä (*Kuvaajat 5 ja 6*).

Koronavirustesteissä on käyty edelleen paljon, vaikka testimäärä on laskenut edellisistä viikoista. Viikolla 19 testejä tehtiin yli 111 000 kappaletta, kun edellisellä viikolla testejä tehtiin noin 20 000 enemmän. Positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä oli viikolla 19 noin 1,3 % (*Taulukko 1, Kuvaaja 2*). Positiivisten näytteiden pieni %-osuus on hyvä mittari joka kertoo että väestössä kiertävät tartunnat havaitaan edelleen tehokkaasti.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä yli 70 %:ssa tapauksista. Uusista tartunnoista noin 40 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa.

Sairaalahoidon kuormitus oli suurimmillaan maaliskuun lopulla ennen pääsiäistä (viikoilla 12 ja 13). Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastoilla hoidettavien potilaiden määrä on pieneni huhti-toukokuun aikana, mutta viime viikkoon verrattuna potilasmäärissä on jälleen huolestuttavaa nousua. Tehohoidon potilasmäärä on pysynyt valtakunnallisesti vakaampana. Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat hieman laskeneet edellisen viikon ennusteista.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Koko maassa noin 90 % 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen, ja kaikista yli 16-vuotiaista noin 46 %. Rokotusjärjestyksessä on pääosin edetty rokottamaan riskiryhmien rokottamisen jälkeen ikäjärjestyksessä. Kaikkien halukkaiden 16 vuotta täyttäneiden arvioidaan saaneen ensimmäisen rokoteannoksen heinäkuun loppuun mennessä. Rokotusten arvioidaan vähentäneen sairaalahoitoa Covid-19-tautiin sairastuneilla ([THL: Ensimmäiset arviot koronarokotteiden tehosta Suomessa saatu – rokotukset vähentäneet tehokkaasti sairaalahoitoon johtavia tautitapauksia](#)).

Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin

Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain

Analysoidut COVID-19 näytteet päivittäin

Positiivisten näytteiden osuus testatuista


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

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Suomessa oli 19.5.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **90 687** Covid-19-tapausta.

Viikko 19 (ajalla 10.–16.5.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1 401** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia ilmoitettiin 1 495. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **25** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis hieman laskenut edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 27.

Viikot 18–19 (ajalla 3.–16.5.)

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin **2 896** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 16–17) aikana raportoitiin 2 989 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus oli **52** tapausta 100 000 asukasta kohti kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 54.

Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku Suomessa on tällä hetkellä **0,8–1,0** (90 % todennäköisyysväli) ja HUS-alueella 0,7–0,9 (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet hieman edellisen viikon ennusteista. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

12.5.2021 annetut ennusteet viikolle 19 uusista hoitojaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 44-68 ja tehohoidon osalta 4-13. Raportoidut uusien hoitojaksojen lukumäärät ylittivät ennusteet, osittain johtuen Kanta-Hämeen sairaaloiden tartuntaketjuista. Kaikki muusta syystä sairaalassa olevien potilaiden keskuudessa tapahtuvat tartunnat tuottavat lukuihin uuden sairaalahoidon, eikä niiden ilmaantumista pystytä siksi ennustamaan käyttäen hyväksi tavanomaista ikäspesifistä tartunnan jälkeisen sairaalahoidon todennäköisyyttä. Koko maan tasolla viikon 19 aikana raportoitiin 80 aloitettua hoitojaksoa erikoissairaanhoidon osastoilla ja 12 teho-osastoilla. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä aiemmin havaittua uusien sairaanhoitojaksojen teknistä ylliraportointia on nyt korjattu.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty edelleen paljon, viikolla 19 yli **111 000** testiä. Testimäärä on laskenut edellisviikosta, jolloin tehtiin lähes 132 000 testiä.

Viikolla 19 positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli **1,3 %**, osuus on hieman suurempi kuin edeltävällä viikolla. Positiivisten näytteiden osuus on pienentynyt maaliskuun puolestavälistä lähtien, jolloin osuus oli 3,3 %, ja pysynyt sen jälkeen pienenä. Tartunnoille altistuneita henkilöitä on kevättalvesta 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 tapausten osuus testatuista näytteistä (%). Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat kasvua (↑) tai laskua (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

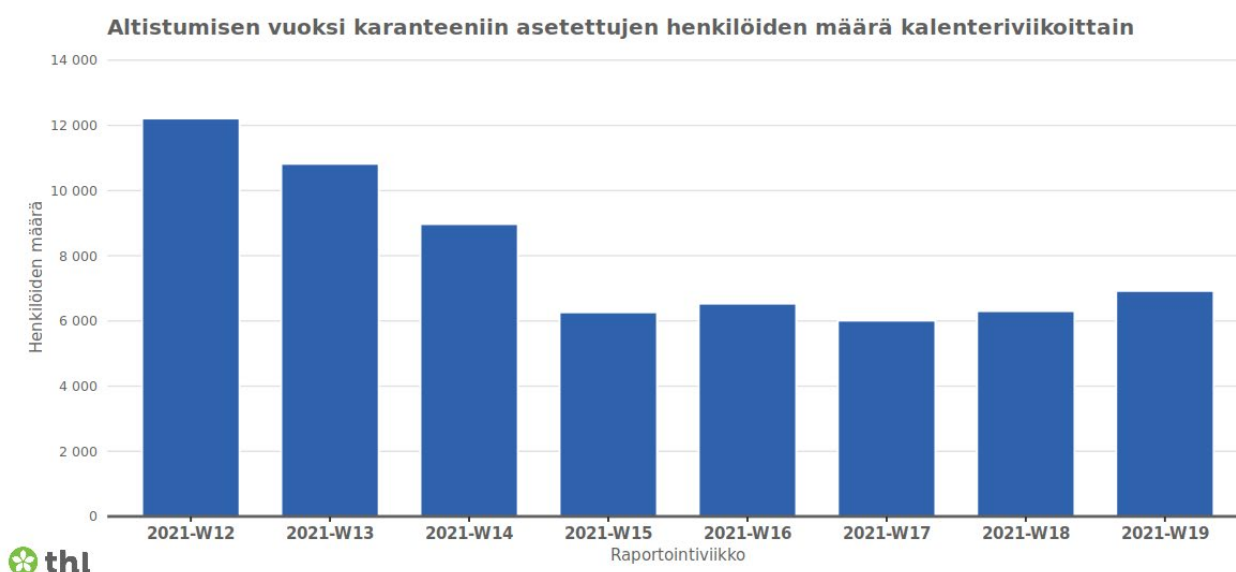
Epidemiologiset mittarit							
	28.4.		5.5.		12.5.		19.5.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku*	0,7-0,9*		0,65-0,85		0,8-1,0		0,8-1,0
7 vrk	Viikko 16 19.-25.4.	↑ ↓	Viikko 17 26.4.-2.5.	↑ ↓	Viikko 18 3.-9.5.	↑ ↓	Viikko 19 10.-16.5.
Todetut Covid-19-tapaukset	1 609	↓	1 380	↑	1 495	↓	1 401
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	29	↓	25	↑	27	↓	25
14 vrk	Viikot 16-17 19.4.-2.5.			↑ ↓	Viikot 18-19 3.-16.5.		
Todetut Covid-19-tapaukset	2 989			↓	2 896		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	54			↓	52		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 16 19.-25.4.	↑ ↓	Viikko 17 26.4.-2.5.	↑ ↓	Viikko 18 3.-9.5.	↑ ↓	Viikko 19 10.-16.5.
Testien määrä	117 002	↑	119 901	↑	131 743	↓	111 281
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 111	↑	2 163	↑	2 376	↓	2 007
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,4 %	↓	1,2 %	↓	1,1 %	↑	1,3 %
14 vrk	Viikot 16-17 19.4.-2.5.			↑ ↓	Viikot 18-19 3.-16.5.		
Testien määrä	236 903			↑	243 024		
Testien määrä / 100 000 asukasta	4 273			↑	4 384		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,3 %			↓	1,2 %		

* Tehollinen tartuttavuusluku on 28.4. saakka ilmoitettu Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin osalta, ja sen jälkeen koko maata koskien.

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikon 19 (10.–16.5.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 1 471 tartunnasta. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi kaikissa tapauksissa 19.5. mennessä. Valtaosa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus uusista tartunnoista oli 7,4 % ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,0 % kaikista tartunnoista. Osuudet olivat samaa tasoa kuin kahdella edeltävälläkin viikolla.

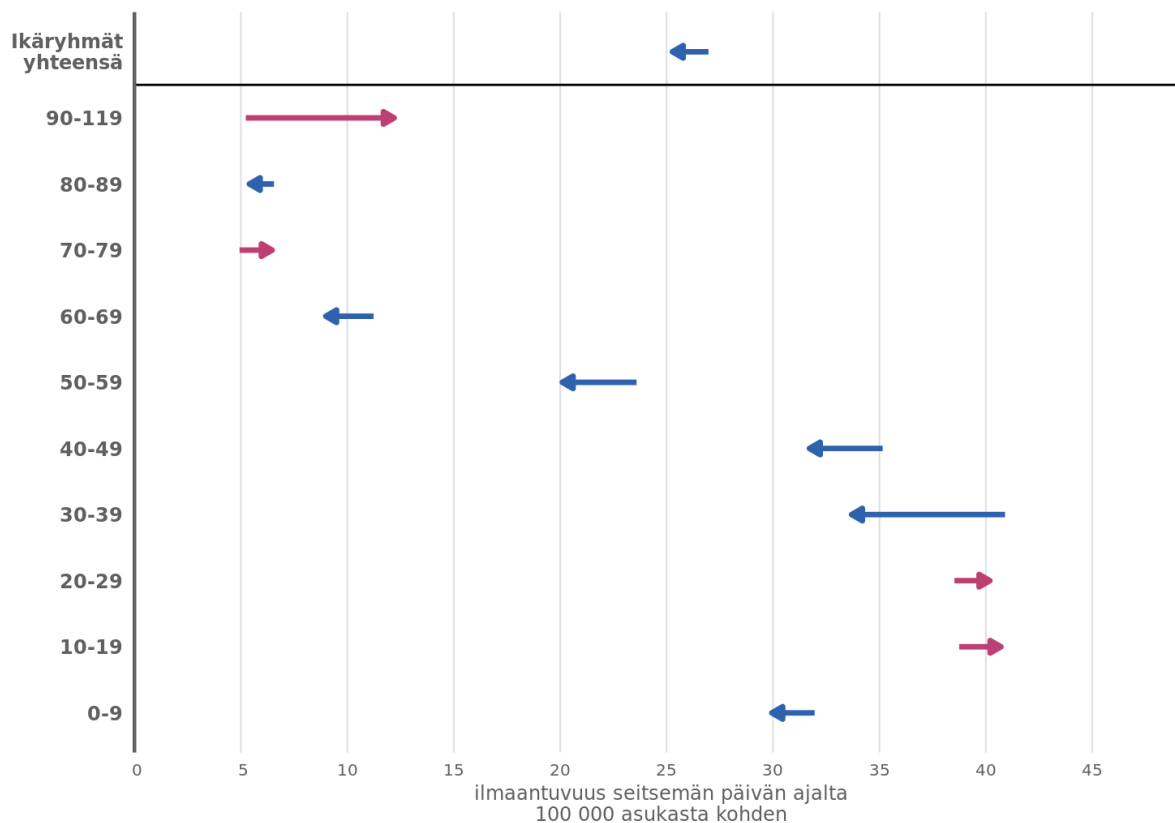
Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 73 %:ssa tapauksista. Epäselvien tartuntojen osuus sairaanhoitopiireittäin on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Maanlaajuisesti uusista tartunnoista 39 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 19 karanteeniin asetettiin 6 919 henkilöä, mikä on yli 600 henkilöä enemmän kuin edeltävällä viikolla (Kuvaaja 3). Tiedot karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärästä ilmoitti THL:lle ajantasaisesti 21/21 aluetta.



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

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla ikäryhmittäin

ajanjakso 10.05.-16.05. verrattuna jaksoon 03.05.-09.05.



Kuvaaja 4. Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 19 on verrattu viikkoon 18. Ilmaantuvuus on esitetty 10 vuoden ikäryhmissä suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden), sekä koko väestössä keskimäärin (ikäryhmät yhteensä).

Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin

Viikolla 19 tartuntojen ilmaantuvuus kasvoi 10–29-, 70–79-, sekä yli 90-vuotiaiden ikäryhmissä edellisviikkoon nähden (Kuvaaja 4). Ikäryhmässä 30–39-vuotiaat ilmaantuvuus puolestaan pieneni eniten. Yli 90-vuotiaiden tartuntamäärien vähäisetkin vaihtelut näkyvät kuvaajassa suurina ilmaantuvuuden muutoksina ikäryhmän pienestä väestömäärästä johtuen. 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 erilliskatsauksessa: [Koronavirusepidemia lasten ja nuorten ikäryhmissä \(THL\)](#).

Vakavalle koronavirustaudille alttiissa ikäryhmissä (yli 70-vuotiaat) tartuntojen ilmaantuvuus on vuoden 2021 aikana pysynyt alhaisemmalla tasolla kuin väestössä keskimäärin. 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 19.5.2021 perusterveydenhuollon osastoilla **40** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **82** potilasta, ja tehohoidossa **26** potilasta. Sairaalahoidossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **148** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 19.5.2021 raportoitu yhteensä **929***.

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 Covid-19 tehohoidon koordinoivalle toimistolle.

Teho-osastojen yhteyshenkilöiden 19.5.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 271 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 181 potilasta. Näistä 28 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Vuonna 2021 tehohoidon tarve on ollut suurimmillaan maaliskuussa, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Maaliskuun lopussa ja huhtikuun aikana tehohoidossa olevien potilaiden määrä väheni selvästi, mutta viime viikkoina tehohoidon tarve on pysynyt jokseenkin ennallaan. Alueelliset erot ovat suuria: useissa sairaanhoitopiireissä ei ole lainkaan COVID-19-potilaita tehohoidossa, mutta etenkin HYKS-erva-alueen sairaaloissa tehohoidon tarvetta on edelleen huomattavan paljon. Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.4.2021\)](#).

Lääketieteelliset mittarit (Taulukko 2)

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

Lääketieteelliset mittarit							
	28.4.2021	↑ ↓	5.5.2021	↑ ↓	12.5.2021	↑ ↓	19.5.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	36	-3 ↓	33	-9 ↓	24	+16 ↑	40
Erikoissairaanhoidon osastoilla	64	+9 ↓	73	-7 ↓	66	+16 ↑	82
Teho-osastoilla	33	-9 ↓	24	-	24	+2 ↑	26
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	133	-3 ↓	130	-16 ↓	114	+34 ↑	148
Menehtyneet, yhteensä	911	+17 ↑	918	+12 ↑	930	-1 ↓	929*
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoitajaksia tulevalle viikolle	67–97		54–81		44–68		35–57
Uusia tehohoitojaksia tulevalle viikolle	6–17		5–15		4–13		3–11

***Huom!** Covid-19-tautiin kuolleiden raportoitu määrä on laskenut aiempaan verrattuna, koska yhden sairaanhoitopiirin alueella kuolemantapausten laskentatapaa on tarkennettu. Lisätietoja:

[HUS:n koronavirukseen liittyvässä raportoinnissa viiveitä ja korjauksia](#)

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Hallitus hyväksyi 20.4.2021 suunnitelman koronarajoitusten purkamisesta ja antoi 27.4. asetukset valmiuslain toimivaltuuksien käytön kumoamisesta. Sosiaali- ja terveysministeriö teki 10.5. päätöksen, jonka mukaan koronaepidemian torjunnassa luovutaan valtakunnallisista toimenpidetasoista. Koronaviruksen torjunnassa painotetaan jatkossa alueellisia rajoituksia ja suosituksia.

Käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ovat estäneet tartuntoja, ja epidemiatilanteessa on maaliskuun puolenvälin jälkeen todettu huomattavaa myönteistä kehitystä. Viimeisten neljän viikon aikana tartuntojen väheneminen on kuitenkin pysähtynyt. Tämä osoittaa, että tehtyjä suosituksia ja rajoituksia tulee purkaa maltillisesti epidemiatilanteen hallitsemiseksi.

Vaikka epidemiatilanne on kokonaisuudessaan parantunut, on perusteltua, että alueilla pidetään yllä tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi. Oikeasuhtaiset rajoitustoimet sekä tehokas testaus ja nopea tartunnan jäljitys mahdollistavat epidemiatilanteen kehittymisen suotuisaan suuntaan. Suotuisan kehityksen jatkuminen on edellytys sille, että rajoituksia päästään edelleen lieventämään ja purkamaan.

Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. On ensisijaisen tärkeää edelleen noudattaa voimassa olevia suosituksia ja rajoituksia sekä rajoittaa kontaktien määrää. Lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin. Uusien virusmuunnosten tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo aiemmin esiintyneen koronaviruksen leviämistä: [Tarttuminen ja suojautuminen – koronavirus \(THL\)](#).

Rajojen terveysturvallisuutta pyritään edelleen parantamaan. STM on ohjeistanut 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 \(30.3.2021\)](#). On suositeltavaa, että jokainen rajoittaa vielä tällä hetkellä muuta kuin välttämätöntä matkustamista ulkomaille.

Aluehallintovirastojen voimassa olevat päätökset löytyvät verkkosivuilta [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#) ja [Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#).

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 \(THL\)](#). Uusin raportti on julkaistu 19.5.2021.

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 19.5.2021:

Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit (viisi aluetta).

Kiihtymisvaihe: Etelä-Karjalan, Kymenlaakson, Pirkanmaan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

Perustaso: Satakunnan*, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (12 aluetta).

* Satakunnan sairaanhoitopiirissä Eurajoki, Nakkila ja Eura leviämisvaiheessa, Kokemäki kiihtymisvaiheessa.

Muutokset edelliseen viikkoon (12.5.) verrattuna:

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri siirtyi 16.5. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.

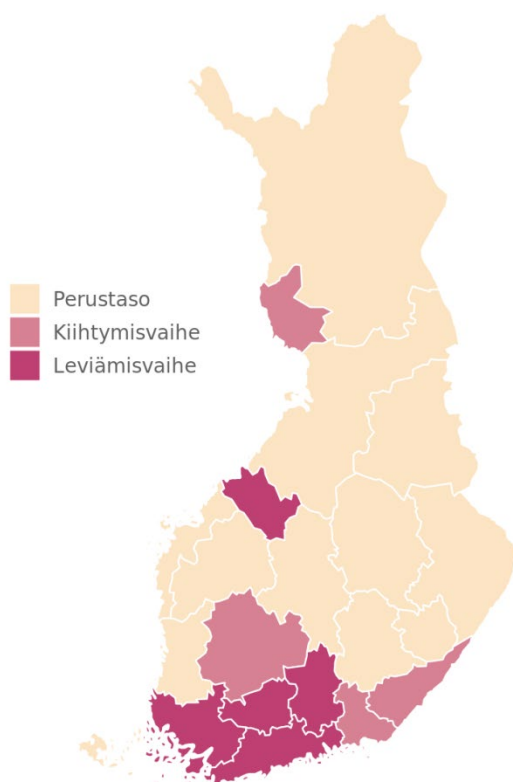
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri siirtyi 17.5. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.

Ahvenanmaan maakunta palasi 17.5. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri palasi 18.5. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

Pohjois-Pohjanmaalla Oulu palasi 18.5. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

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

Tapausten 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.

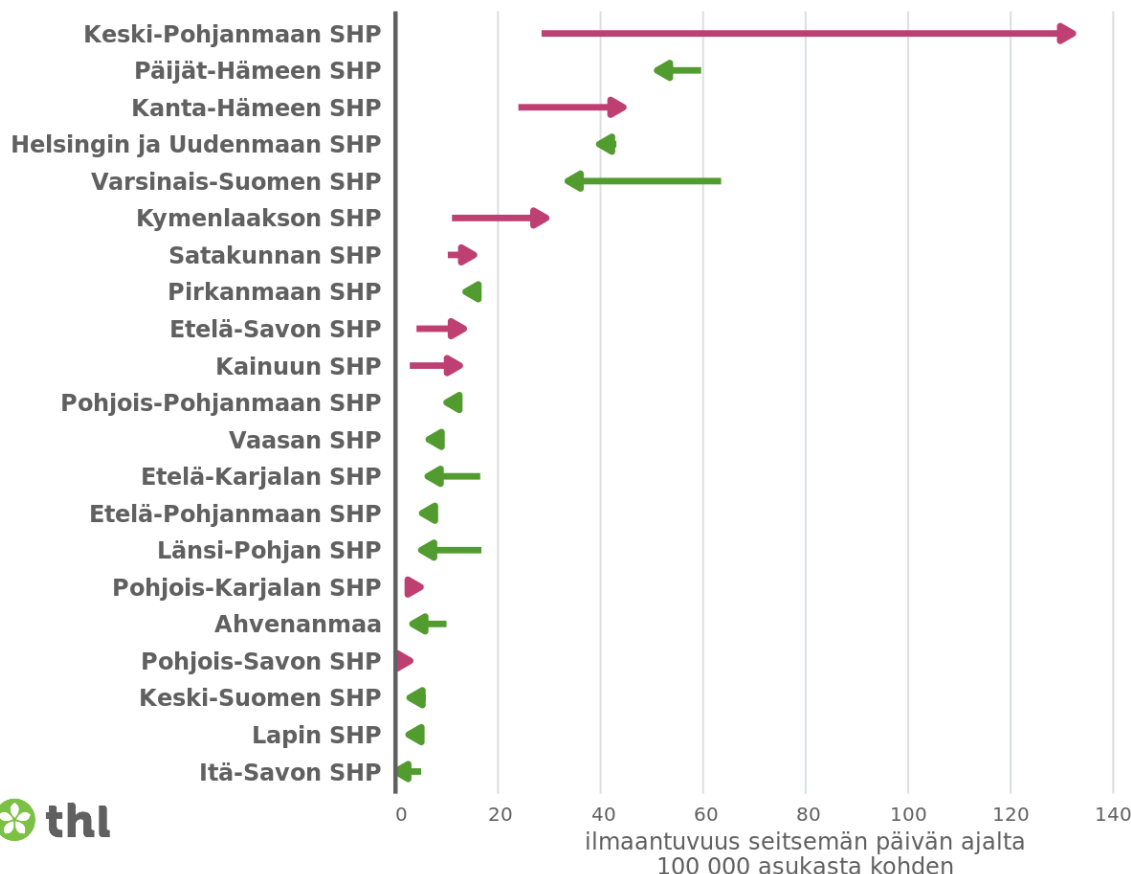
Aluehallinto- virasto	Sairaanhoitopiiri	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)					Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä			Sairaanhoitopiirin alueen epäselvien tartuntojen osuus	
		7 vrk			14 vrk		7 vrk			Viikko 19	
		Viikko 17	Viikko 18	Viikko 19	Viikot 16- 17	Viikot 18- 19	Viikko 17	Viikko 18	Viikko 19	osuus (%)	epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	41,0	43,1	39,7	88,8	82,8	1,4 %	1,3 %	1,4 %	38 %	255/666
	Etelä-Karjalan SHP	25,2	16,5	6,3	43,3	22,8	1,3 %	0,9 %	0,5 %	67 %	2/3
	Kymenlaakso SHP	8,6	11,0	29,4	25,7	40,4	0,6 %	0,7 %	2,1 %	30 %	14/47
	Päijät-Hämeen SHP	53,9	59,6	51,0	96,8	110,6	3,1 %	2,7 %	2,7 %	29 %	34/119
	Kanta-Hämeen SHP	32,7	24,0	44,4	53,2	68,4	2,4 %	1,5 %	3,1 %	6 %	5/81
Lounais- Suomi	Varsinais-Suomen SHP	35,7	63,5	33,6	79,6	97,1	2,2 %	3,1 %	1,8 %	16 %	23/143
	Satakunnan SHP	13,9	10,2	15,3	23,7	25,5	0,7 %	0,6 %	0,7 %	21 %	6/29
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	20,5	16,1	13,7	56,4	29,8	1,1 %	0,7 %	0,8 %	19 %	11/57
	Keski-Suomen SHP	2,4	5,9	2,8	5,9	8,7	0,2 %	0,4 %	0,3 %	60 %	3/5
	Etelä-Pohjanmaan SHP	7,8	5,2	5,2	11,4	10,4	0,6 %	0,3 %	0,4 %	0 %	0/7
	Keski-Pohjanmaan SHP	1,3	28,5	132,1	1,3	160,6	0,1 %	1,2 %	3,4 %	10 %	10/101
	Vaasan SHP	7,7	7,7	6,5	14,2	14,2	0,6 %	0,5 %	0,5 %	0 %	0/5
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	1,0	4,1	13,3	7,2	17,4	0,1 %	0,3 %	1,1 %	0 %	0/9
	Itä-Savon SHP	0,0	5,0	0,0	12,5	5,0	0,0 %	0,4 %	0,0 %	0 %	0/0
	Pohjois-Savon SHP	4,9	1,6	2,9	10,3	4,5	0,4 %	0,1 %	0,3 %	100 %	1/1
	Pohjois-Karjalan SHP	5,5	3,1	4,9	13,4	7,9	0,4 %	0,2 %	0,4 %	0 %	0/5
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	18,2	10,4	10,0	36,7	20,4	0,8 %	0,5 %	0,6 %	10 %	4/42
	Kainuun SHP	0,0	2,8	12,5	16,7	15,3	0,0 %	0,1 %	1,1 %	0 %	0/6
Lappi	Lapin SHP	1,7	5,1	2,6	4,3	7,7	0,1 %	0,2 %	0,2 %	0 %	0/0
	Länsi-Pohjan SHP	26,8	16,8	5,0	68,7	21,8	0,4 %	0,3 %	0,1 %	0 %	0/1
Ahvenanmaa		9,9	9,9	3,3	46,4	13,3	0,6 %	0,6 %	0,2 %	0 %	0/1

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 19 verrattuna viikkoon 18)

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 10.05.-16.05. verrattuna jaksoon 03.05.-09.05.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 19 on verrattu viikkoon 18.

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 nuolenpäänä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

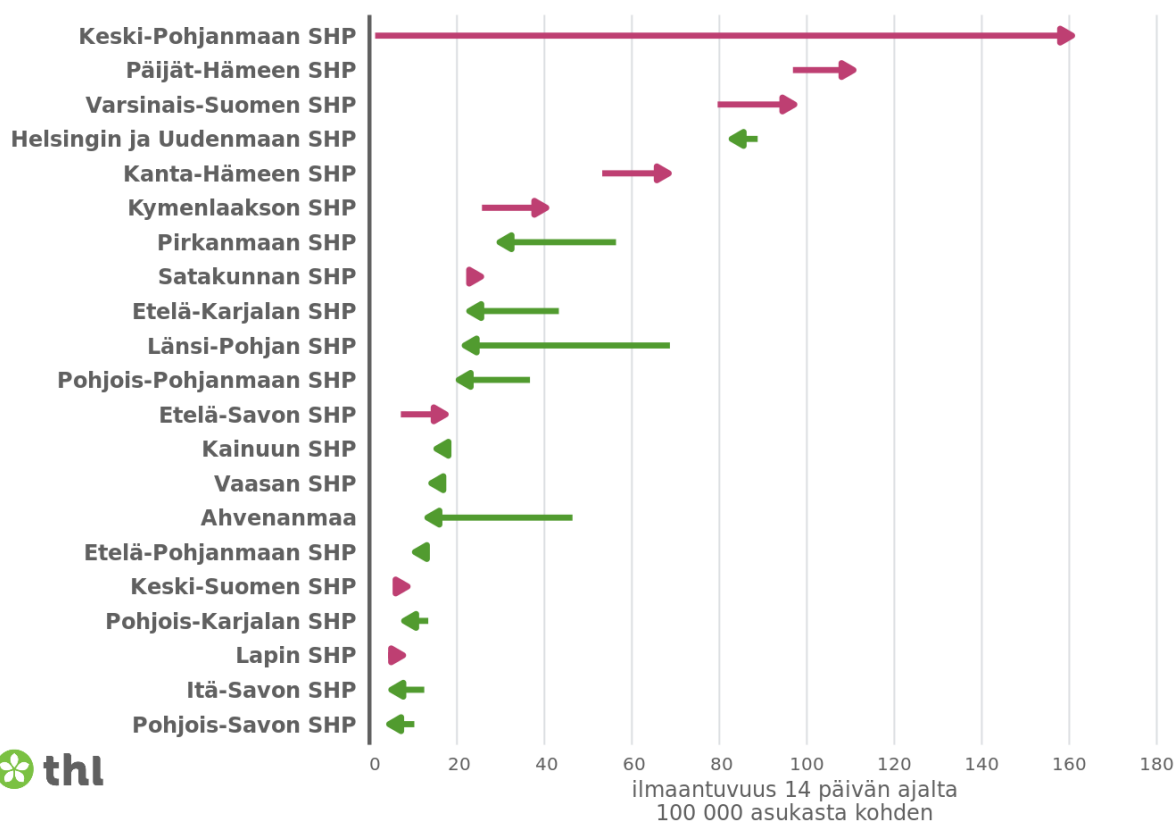
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin suureksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin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

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 18–19 verrattuna viikkoihin 16–17)

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 seurantajaksolla

ajanjakso 03.05.-16.05. verrattuna jaksoon 19.04.-02.05.



Kuvaaja 7. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 18–19 on verrattu viikkoihin 16–17.

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 18 3.–9.5.	Viikko 19 10.–16.5.	Viikko 18 3.–9.5.	Viikko 19 10.–16.5.
Koko Suomi	1 495	1 401	27,0	25,3
Keski-Pohjanmaan SHP	22	102	28.5	132,1
Päijät-Hämeen SHP	125	107	59.6	51,0
Kanta-Hämeen SHP	41	76	24.0	44,4
Helsingin ja Uudenmaan SHP	734	677	43.1	39,7
Varsinais-Suomen SHP	308	163	63.5	33,6
Kymenlaakson SHP	18	48	11.0	29,4
Satakunnan SHP	22	33	10.2	15,3
Pirkanmaan SHP	87	74	16.1	13,7
Etelä-Savon SHP	4	13	4.1	13,3
Kainuun SHP	2	9	2.8	12,5
Pohjois-Pohjanmaan SHP	43	41	10.4	10,0
Vaasan SHP	13	11	7.7	6,5
Etelä-Karjalan SHP	21	8	16.5	6,3
Etelä-Pohjanmaan SHP	10	10	5.2	5,2
Länsi-Pohjan SHP	10	3	16.8	5,0
Pohjois-Karjalan SHP	5	8	3.1	4,9
Ahvenanmaa	3	1	9.9	3,3
Pohjois-Savon SHP	4	7	1.6	2,9
Keski-Suomen SHP	15	7	5.9	2,8
Lapin SHP	6	3	5.1	2,6
Itä-Savon SHP	2	0	5.0	0,0

* Osalla alueista on ollut tapaus- ja näytemäärien raportoinnissa viiveitä mikä voi vaikuttaa ilmaantuvuuslukuihin ja positiivisten tapausten osuuteen testatuista näytteistä. Lukumäärät täydentyvät jälkikäteen.

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.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti*		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)*	
	Viikko 18 3.–9.5.	Viikko 19 10.–16.5.	Viikko 18 3.–9.5.	Viikko 19 10.–16.5.
Koko Suomi	131 743	111 281	2 376	2 007
Länsi-Pohjan SHP	3 731	4 303	6 250	7 209
Keski-Pohjanmaan SHP	1 834	3 014	2 376	3 904
Helsingin ja Uudenmaan SHP	56 698	47 710	3 328	2 800
Satakunnan SHP	3 898	4 586	1 808	2 128
Päijät-Hämeen SHP	4 552	3 894	2 171	1 857
Varsinais-Suomen SHP	9 954	8 863	2 053	1 828
Pohjois-Pohjanmaan SHP	8 901	6 956	2 163	1 690
Pirkanmaan SHP	12 158	9 110	2 247	1 683
Lapin SHP	3 037	1 813	2 591	1 547
Kanta-Hämeen SHP	2 703	2 485	1 581	1 453
Ahvenanmaa	536	431	1 777	1 429
Kymenlaakson SHP	2 444	2 256	1 497	1 381
Etelä-Karjalan SHP	2 242	1 720	1 765	1 354
Etelä-Savon SHP	1 479	1 229	1 515	1 259
Vaasan SHP	2 446	2 131	1 443	1 257
Etelä-Pohjanmaan SHP	3 055	2 329	1 588	1 211
Pohjois-Karjalan SHP	2 402	1 849	1 467	1 129
Kainuun SHP	1 633	807	2 275	1 124
Pohjois-Savon SHP	3 702	2 688	1 519	1 103
Keski-Suomen SHP	3 842	2 720	1 519	1 075
Itä-Savon SHP	496	387	1 243	970

* Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viiveitä. Luvut täydentyvät jälkikäteen.

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 \(THL\)](#)

[Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#)

[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 \(28.4.2021\)](#)

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](#)