

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 21.4.2021

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

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 21.4.2021

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 viiden viikon aikana selvästi laskuun, mikä on hyvä merkki siitä, että Suomessa epidemia on toistaiseksi rauhoittumassa. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä ravitsemisliikkeiden sulku ovat selvästi tuottaneet tulosta ja estäneet tartuntoja. On mahdollista, että kevään edetessä myös kausivaihtelu alkaa tukea epidemiatilanteen kohenemistä.

Tällä hetkellä todettujen tartuntojen määrä vastaa viime vuodenvaihteen ja loka-marraskuun 2020 tartuntatilannetta (*Kuvaaja 1*). Tilanteen parantumisesta huolimatta tartuntoja todetaan edelleen paljon. Siksi tilanne voi nopeastikin jälleen heiketä, jos ihmisten väliset kontaktit lisääntyvät merkittävästi ja tartunnat pääsevät leviämään väestössä vapaammin.

Viikolla 15 (ajalla 12.–18.4.) todettiin yhteensä 1 919 uutta Covid-19-tapausta, mikä on noin 600 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikolla 15 tapauksia oli 60 % vähemmän kuin viikolla 10, jolloin tapausmäärä oli koko epidemia-ajan korkein (4 941 tapausta). Sataatuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 80, ja kahden niitä edeltävän viikon aikana 134. Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,75–0,90 (90 % todennäköisyysväli).

Otettujen näytteiden määrä oli lievässä laskussa viikolla 15. Toisaalta myös positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on pienentynyt viimeisen kuukauden ajan, viikolla 15 osuus oli noin 1,8 %. Tämä merkitsee sitä, että tartunnat havaitaan edelleen tehokkaasti.

Sairaanhoidon kuormitus oli suurimmillaan maaliskuun lopulla ennen pääsiäistä (viikoilla 12 ja 13). Tästä sairaanhoidon yhteenlaskettu potilasmäärä on pienentynyt puoleen. Tehohoidon potilasmäärä on viimeisen viikon aikana määrä pysynyt melko vakaana. Uusimpien ennusteiden mukaan erikoissairaanhoito- ja tehohoitojaksojen määrä tulee todennäköisesti olemaan tulevana viikkona edellisiä pienempi.

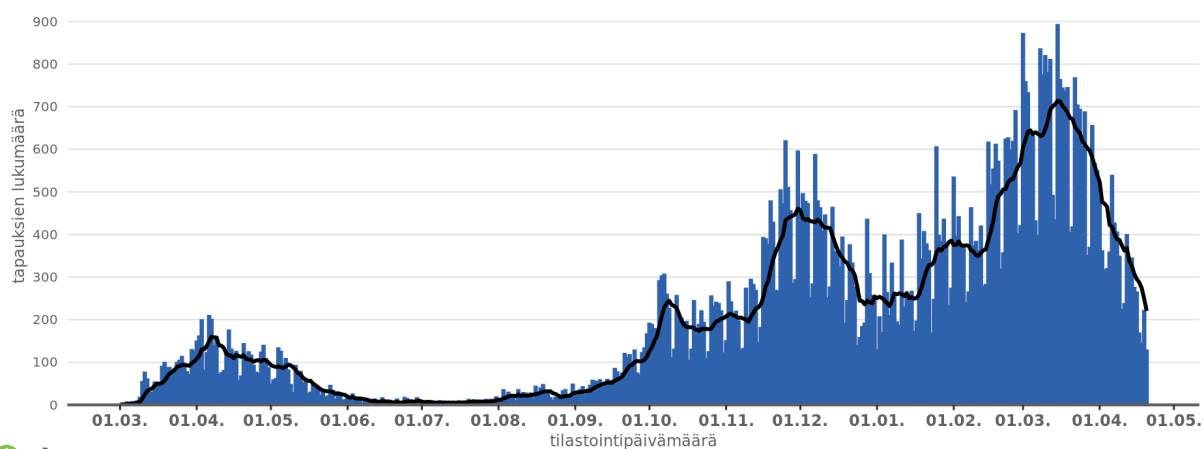
Epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot: maan etelä- ja lounaisosissa ilmaantuvuus on edelleen suurta. Ilmaantuvuus on kuitenkin pienentynyt lähes kaikissa sairaanhoitopiireissä. Erityisesti Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella tilanne on parantunut merkittävästi. (*Kuvaajat 5 ja 6*).

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä yli 70 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on samaa luokkaa kuin edellisellä viikolla. Uusista tartunnoista yli 40 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Tämä osuus on samaa tasoa kuin edellisviikolla.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Koko maassa jo yli 85% 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen. Lääketieteellisten riskiryhmien arvioidaan pääosin saaneen 1. annoksen toukokuun puoleen väliin mennessä. Rokotteiden arvioidaan vähentäneen sairaalahoitoa tarvetta Covid-19-tautiin sairastuineilla: [Ensimmäiset arviot koronarokotteiden tehosta Suomessa saatu – rokotukset vähentäneet tehokkaasti sairaalahoitoon johtavia tautitapauksia](#).

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

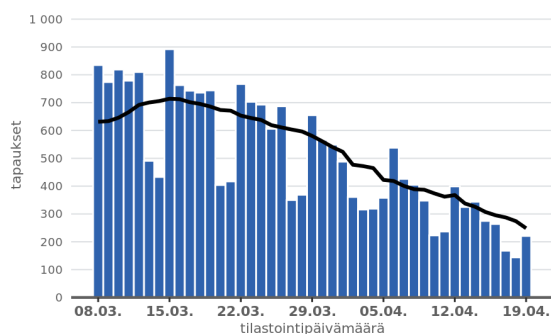
mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



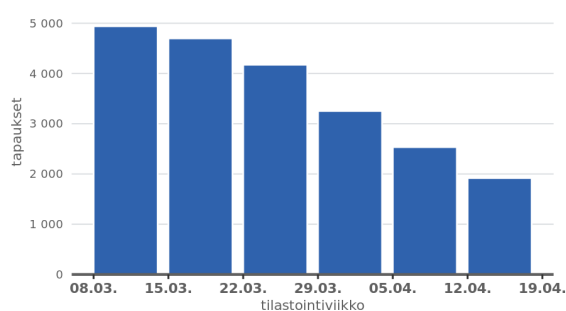
Tartuntatautirekisteri 21.04.2021

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

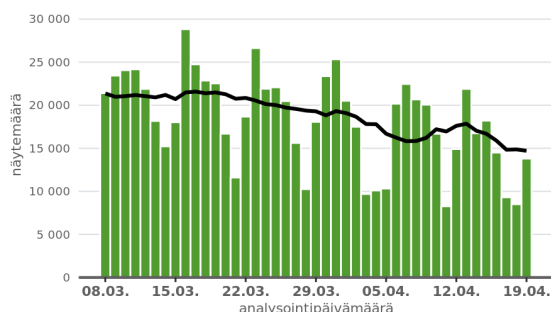
Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin



Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain



Analysoidut COVID-19 näytteet päivittäin



Positiivisten näytteiden osuus testatuista



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

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Suomessa oli 21.4.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **84 797** Covid-19-tapausta.

Viikko 15 (ajalla 12.–18.4.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1 919** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia ilmoitettiin 2 535. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **35** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienentynyt edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 46.

Viikot 14–15 (ajalla 5.–18.4.)

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin **4 454** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 12–13) aikana raportoitiin 7 429 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus oli **80** tapausta 100 000 asukasta kohden kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 134.

Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,75–0,90** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet 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.

14.4.2021 annetut ennusteet viikolle 15 uusista hoitojaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 117–156 ja tehohoidon osalta 12–27. Toteutuneiden uusien hoitojaksojen lukumäärät vastasivat ennusteita hyvin. Koko maan tasolla viikon 15 aikana 145 potilaan hoitojakso aloitettiin erikoissairaanhoidon osastoilla ja 19 potilaan teho-osastoilla.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty väestöön suhteutettuna edelleen suuria määriä, vaikka testimäärät ovat pienentyneet viimeisen kuukauden aikana. Viikolla 15 testejä tehtiin yli 104 000.

Viikolla 15 positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli **1,8 %**. Positiivisten näytteiden osuus on pienentynyt maaliskuun puolestavälisestä lähtien, jolloin osuus oli 3,3 %. 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 pienentymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

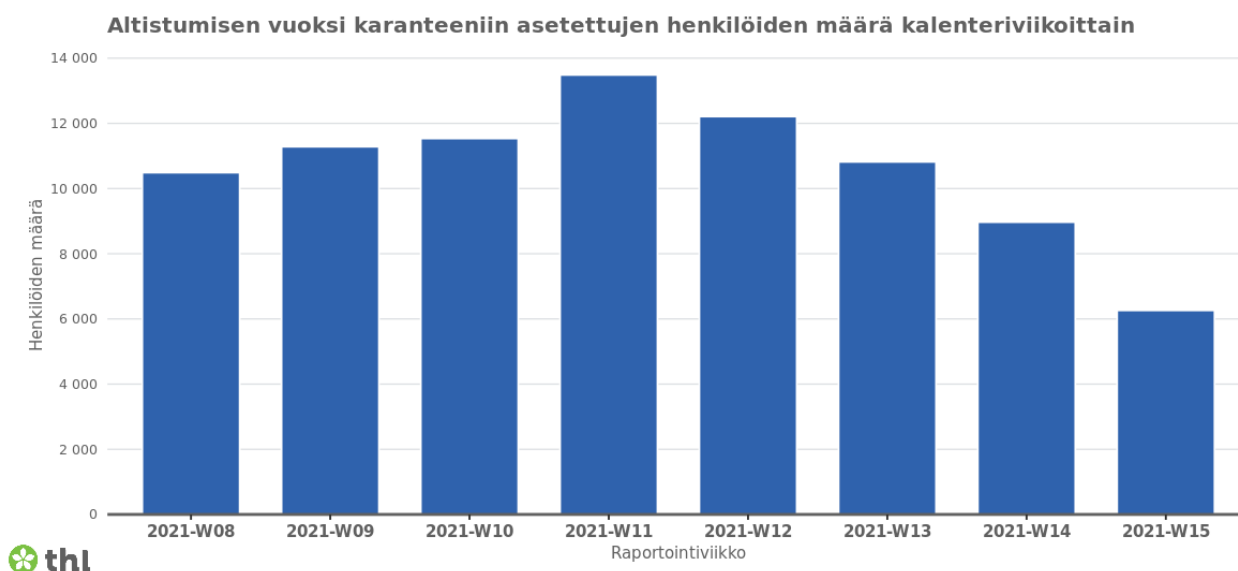
Epidemiologiset mittarit							
	31.3.		7.4.		14.4.		21.4.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	0,90–1,05		0,75–0,90		0,75–0,95		0,75–0,90
7 vrk	Viikko 12 22.3.–28.3.	↑ ↓	Viikko 13 29.3.–4.4.	↑ ↓	Viikko 14 5.4.–11.4.	↑ ↓	Viikko 15 12.4.–18.4.
Todetut Covid-19-tapaukset	4 175	↓	3 254	↓	2 535	↓	1 919
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	75	↓	59	↓	46	↓	35
14 vrk	Viikot 12–13 22.3.–4.4.			↑ ↓	Viikot 14–15 5.4.–18.4.		
Todetut Covid-19-tapaukset	7 429			↓	4 454		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	134			↓	80		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 12 22.3.–28.3.	↑ ↓	Viikko 13 29.3.–4.4.	↑ ↓	Viikko 14 5.4.–11.4.	↑ ↓	Viikko 15 12.4.–18.4.
Testien määrä	135 648	↓	124 564	↓	118 655	↓	104 072
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 447	↓	2 247	↓	2 140	↓	1 877
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	3,1 %	↓	2,6 %	↓	2,1 %	↓	1,8 %
14 vrk	Viikot 12–13 22.3.–4.4.			↑ ↓	Viikot 14–15 5.4.–18.4.		
Testien määrä	260 212			↓	222 727		
Testien määrä / 100 000 asukasta	4 694			↓	4 018		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,9 %			↓	2,0 %		

* Osalla alueista on ollut testausmäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä, mikä vaikuttaa testien määrään ja positiivisten tapausten osuuteen testatuista näytteistä. Lukumäärät täydentyvät jälkikäteen.

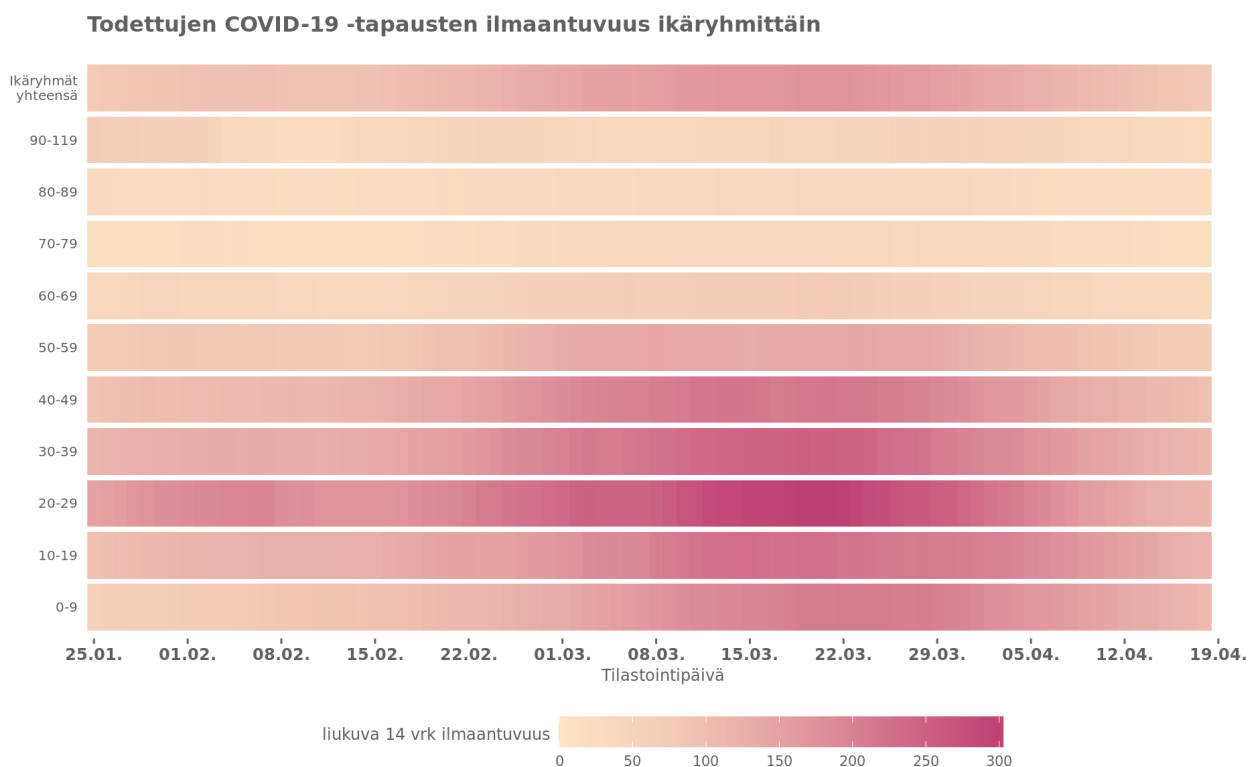
Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikon 15 (12.–18.4.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 1990 tartunnasta. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 21.4. mennessä. Valtaosa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 5,5 %, ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli edellisen viikon tapaan 1,4 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 72 %:ssa tapauksista. Epäselvien tartuntojen osuus sairaanhoitopiireittäin on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Maanlaajuisesti uusista tartunnoista 42 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 15 karanteeniin asetettiin 6 263 henkilöä (Kuvaaja 3). Tiedot karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärästä ilmoitti THL:lle ajantasaisesti 19/21 aluetta.



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



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

Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin

Viikolla 15 tartuntoja on ilmaantunut edellisviikkoon nähden vähemmän kaikissa ikäryhmissä lukuun ottamatta yli 80–89-vuotiaiden ikäryhmää, jossa ilmeni yksi tapaus enemmän kuin edellisviikolla (*Kuvaaja 4*). Tapausten ilmaantuvuus oli viikolla 15 suurin 20–29-vuotiaiden ikäryhmässä. Tartuntoja ilmaantui kaikissa alle 50-vuotiaiden ikäryhmissä useammin, ja kaikissa yli 50-vuotiaiden ikäryhmissä harvemmin kuin koko väestössä keskimäärin. Tapausten lukumäärä oli suurin 20–29- ja 30–39-vuotiaiden ikäryhmissä. 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 21.4. perusterveydenhuollon osastoilla **38** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **69** potilasta, ja tehohoidossa **35** potilasta. Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **142** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 21.4.2021 raportoitu yhteensä **899**.

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 21.4.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 284 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 203 potilasta. Näistä 36 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Tehohoidon tarve oli suurimmillaan maaliskuussa, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Maaliskuun lopulta lähtien tehohoitopotilaiden määrä on pienentynyt huomattavasti, mutta viimeisen viikon aikana määrä on pysynyt melko vakaana.

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 sairaalahoitojaksoista Suomessa. Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat määrien kasvua (↑) tai pienentymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Lääketieteelliset mittarit							
	31.3.2021	↑ ↓	7.4.2021	↑ ↓	14.4.2021	↑ ↓	21.4.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	65	-6 ↓	59	-17 ↓	42	-4 ↓	38
Erikoissairaanhoidon osastoilla	180	-34 ↓	146	-42 ↓	104	-35 ↓	69
Teho-osastoilla	50	-5 ↓	45	-11 ↓	34	+1 ↑	35
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	295	-45 ↓	250	-70 ↓	180	-38 ↓	142
Menehtyneet, yhteensä	844	+18 ↑	862	+19 ↑	881	-8 ↓	899
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	194–243		139–182		117–156		89–123
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	21–39		15–30		12–27		9–22

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Valtioneuvosto on 1.3.2021 todennut yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirustilanteen vuoksi. Vaikka epidemiatilanteessa on maaliskuun puolenvälin jälkeen 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 ovat estäneet tartuntoja. Vaikka epidemiatilanne on parantunut, on perusteltua, että alueilla pidetään yllä tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi, mikäli epidemiatilanteen alueellisesta heikkenemisestä on merkkejä. Oikeasuhtaisilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnan jäljityksellä voidaan ylläpitää epidemiatilanteen kehittymistä suotuisaan suuntaan. Suotuisan kehityksen jatkuminen on edellytys sille, että rajoituksia päästään edelleen lieventämään ja purkamaan. Hallitus hyväksyi 20.4. suunnitelman koronarajoitusten purkamisesta ([Hallitus hyväksyi koronarajoitusten purkamissuunnitelman](#)).

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 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 \(30.3.2021\)](#)

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 21.4.2021

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

Kiihtymisvaihe: Kanta-Hämeen, Satakunnan*, Vaasan, Itä-Savon ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (viisi aluetta)

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

* Kaksi aluetta on lisäksi määritellyt yksittäisiä kaupunkeja tai kuntia muusta alueesta poikkeavaan epidemiavaiheeseen.

Muutokset edelliseen viikkoon (14.4.) verrattuna:

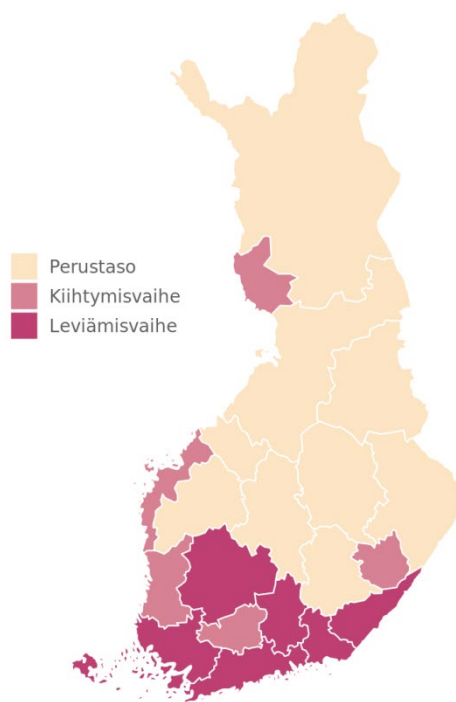
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri palasi 15.4. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri palasi 15.4. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri, pois lukien Jyväskylä, palasi 19.4. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Etelä-Savon sairaanhoitopiiri palasi 20.4. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

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

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 tehohoitajaksojen 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	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)					Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä			Sairaanhoitopiirin alueen epäselvien tartuntojen osuus	
		7 vrk			14 vrk		7 vrk			Viikko 15	
		Viikko 13	Viikko 14	Viikko 15	Viikot 12-13	Viikot 14-15	Viikko 13	Viikko 14	Viikko 15	osuus (%)	epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	111,2	84,6	58,3	257,9	142,9	3,2 %	2,8 %	2,3 %	38 %	377/1003
	Etelä-Karjalan SHP	57,5	37,8	28,3	140,1	66,1	2,8 %	2,1 %	1,7 %	18 %	6/34
	Kymenlaakso SHP	85,7	47,8	29,4	150,0	77,2	4,0 %	2,1 %	1,7 %	19 %	9/47
	Päijät-Hämeen SHP	68,7	80,6	42,4	146,4	123,0	4,2 %	4,8 %	2,4 %	25 %	26/105
	Kanta-Hämeen SHP	16,4	14,6	15,2	59,1	29,8	1,2 %	1,2 %	1,2 %	13 %	3/23
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomen SHP	83,3	58,2	60,8	195,3	119,0	4,3 %	3,3 %	3,8 %	22 %	54/249
	Satakunnan SHP	25,5	14,8	16,7	48,7	31,5	1,5 %	0,8 %	1,0 %	11 %	3/28
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	34,0	32,2	30,7	87,4	62,8	2,0 %	1,9 %	1,7 %	19 %	27/144
	Keski-Suomen SHP	25,3	17,8	10,3	54,9	28,1	1,8 %	1,2 %	0,8 %	13 %	4/32
	Etelä-Pohjanmaan SHP	16,1	12,5	16,1	23,4	28,6	1,6 %	0,9 %	1,2 %	12 %	2/17
	Keski-Pohjanmaan SHP	18,1	3,9	3,9	22,0	7,8	0,9 %	0,2 %	0,3 %	0 %	0/1
	Vaasan SHP	23,0	15,9	11,2	34,8	27,1	2,0 %	1,1 %	0,9 %	14 %	2/14
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	23,6	23,6	10,2	81,9	33,8	1,6 %	1,4 %	0,8 %	0 %	0/10
	Itä-Savon SHP	90,2	105,2	47,6	157,8	152,8	3,1 %	2,8 %	1,6 %	0 %	0/19
	Pohjois-Savon SHP	20,1	9,8	8,2	45,9	18,0	1,4 %	0,7 %	0,7 %	23 %	3/13
	Pohjois-Karjalan SHP	16,5	6,7	2,4	32,4	9,2	1,0 %	0,4 %	0,2 %	25 %	1/4
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	9,5	10,7	13,6	17,3	24,3	0,6 %	0,7 %	1,1 %	11 %	6/54
	Kainuun SHP	2,8	16,7	9,8	15,3	26,5	0,2 %	0,7 %	0,6 %	0 %	0/5
Lappi	Lapin SHP	3,4	6,8	1,7	12,8	8,5	0,1 %	0,3 %	0,1 %	0 %	0/1
	Länsi-Pohjan SHP	1,7	20,1	16,8	8,4	36,9	0,0 %	0,4 %	0,3 %	13 %	1/8
Ahvenanmaa		9,9	33,2	76,3	33,2	109,4	0,7 %	1,5 %	3,6 %	0 %	0/21

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 15 verrattuna viikkoon 14)

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 12.04.-18.04. verrattuna jaksoon 05.04.-11.04.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 15 on verrattu viikkoon 14.

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.

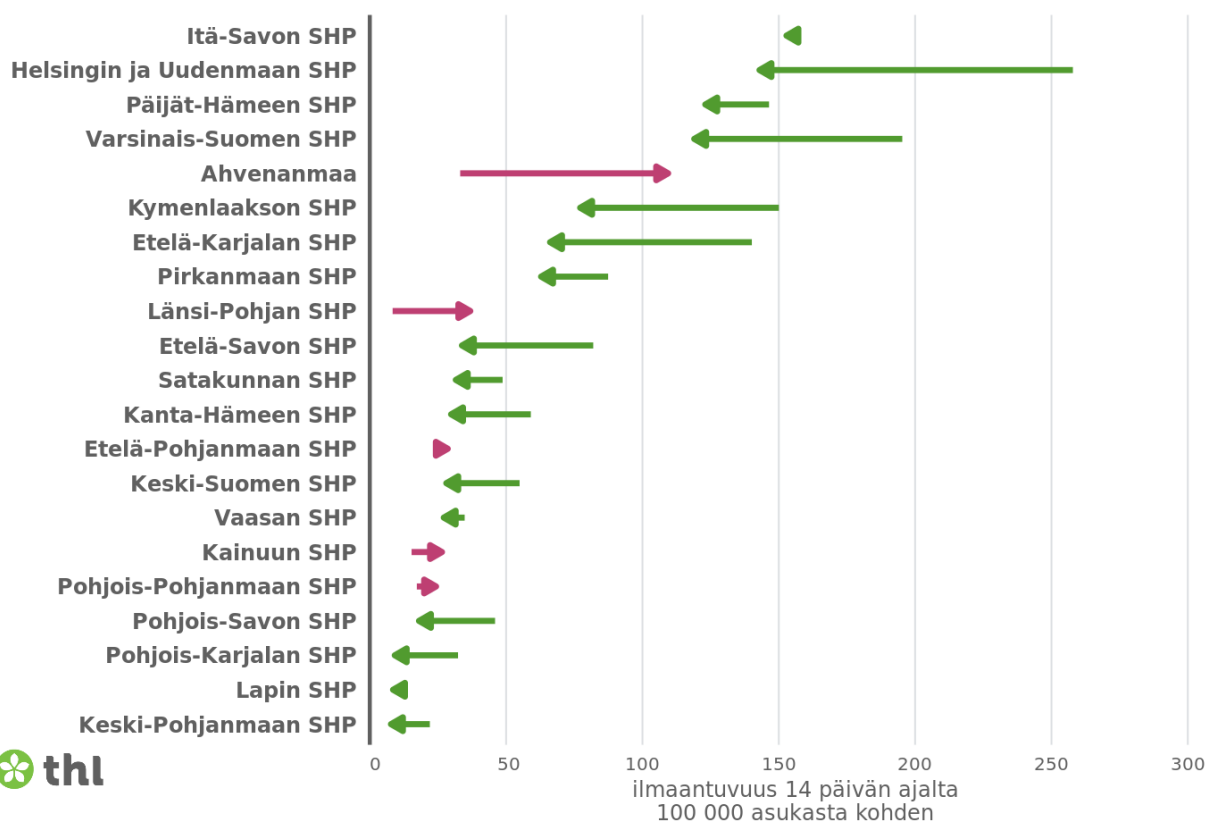
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin suureksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypäästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin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

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksoilla (viikot 14–15 verrattuna viikkoihin 12–13)

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 05.04.-18.04. verrattuna jaksoon 22.03.-04.04.



Kuvaaja 7. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 14–15 on verrattu viikkoihin 12–13.

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 14 5.4.–11.4.	Viikko 15 12.4.–18.4.	Viikko 14 5.4.–11.4.	Viikko 15 12.4.–18.4.
Koko Suomi	2 535	1 919	45,7	34,6
Ahvenanmaa	10	23	33,2	76,3
Varsinais-Suomen SHP	282	295	58,2	60,8
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1 442	993	84,6	58,3
Itä-Savon SHP	42	19	105,2	47,6
Päijät-Hämeen SHP	169	89	80,6	42,4
Pirkanmaan SHP	174	166	32,2	30,7
Kymenlaakson SHP	78	48	47,8	29,4
Etelä-Karjalan SHP	48	36	37,8	28,3
Länsi-Pohjan SHP	12	10	20,1	16,8
Satakunnan SHP	32	36	14,8	16,7
Etelä-Pohjanmaan SHP	24	31	12,5	16,1
Kanta-Hämeen SHP	25	26	14,6	15,2
Pohjois-Pohjanmaan SHP	44	56	10,7	13,6
Vaasan SHP	27	19	15,9	11,2
Keski-Suomen SHP	45	26	17,8	10,3
Etelä-Savon SHP	23	10	23,6	10,2
Kainuun SHP	12	7	16,7	9,8
Pohjois-Savon SHP	24	20	9,8	8,2
Keski-Pohjanmaan SHP	3	3	3,9	3,9
Pohjois-Karjalan SHP	11	4	6,7	2,4
Lapin SHP	8	2	6,8	1,7

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 14 5.4.–11.4.	Viikko 15 12.4.–18.4.	Viikko 14 5.4.–11.4.	Viikko 15 12.4.–18.4.
Koko Suomi	118 655	104 072	2 140	1 877
Länsi-Pohjan SHP	3 054	3 619	5 116	6 063
Itä-Savon SHP	1 482	1 211	3 713	3 034
Helsingin ja Uudenmaan SHP	51 449	43 755	3 020	2 568
Ahvenanmaa	649	645	2 152	2 139
Päijät-Hämeen SHP	3 499	3 751	1 669	1 789
Pirkanmaan SHP	9 003	9 560	1 664	1 767
Kymenlaakson SHP	3 794	2 831	2 323	1 734
Kainuun SHP	1 610	1 207	2 243	1 682
Satakunnan SHP	3 849	3 607	1 786	1 673
Etelä-Karjalan SHP	2 328	2 085	1 833	1 641
Varsinais-Suomen SHP	8 439	7 672	1 740	1 582
Lapin SHP	2 994	1 826	2 554	1 558
Keski-Suomen SHP	3 650	3 450	1 443	1 364
Keski-Pohjanmaan SHP	1 728	1 012	2 238	1 311
Vaasan SHP	2 479	2 199	1 462	1 297
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 575	2 489	1 339	1 294
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 619	5 227	1 608	1 270
Etelä-Savon SHP	1 624	1 221	1 664	1 251
Kanta-Hämeen SHP	2 109	2 120	1 233	1 240
Pohjois-Savon SHP	3 257	2 902	1 336	1 190
Pohjois-Karjalan SHP	2 464	1 683	1 505	1 028

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](#)