

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 21.7.2021

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 21.7.2021

Sisällysluettelo

| | |
|-------------------------------------|----|
| Taustaa..... | 2 |
| Valtakunnallinen tilannearvio | 3 |
| Alueellinen tilannearvio..... | 9 |
| Lisätietoa..... | 14 |

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 annetut sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelma 7.9.2020 (STM 2020:26) ja toimintasuunnitelman päivitys 5.1.2021 (STM 2021:1) ovat ohjanneet tartuntatautilain toimeenpanosta vastaavia viranomaisia suositusten ja rajoitusten epidemiologisesti tarkoituksenmukaisessa käytössä. Koska globaali pandemia edelleen jatkuu, toimintasuunnitelma on päivitetty toistaiseksi voimassa olevaksi ja sitä tullaan tarkastelemaan kesän ja syksyn 2021 aikana [Hybridistrategian toimintasuunnitelmaa on päivitetty - STM antaa alueille ohjeen kesäajan toimenpiteistä \(STM, 24.6.2021\)](#)

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. Suuntaa antavia kriteereitä epidemiavaiheiden määrittelyyn ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, tartuntalähteiden selvitettävyyden, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaala- ja tehohoitoa tarvitsevien potilaiden määrä.

Tämä raportti julkaistaan torstaisin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#). 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 voimassa olevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

Valtakunnallinen tilannearvio

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Uusien koronataapausten määrä on ollut kasvussa viimeiset neljä viikkoa. Kesäkuun puolivälissä (viikolla 24) todettiin noin 540 tapausta ja sen jälkeen viikoittainen tapausmäärä on nelinkertaistunut. Viikolla 28 (12.–18.7.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **2 210**, noin 30 % enemmän kuin sitä edeltävällä viikolla 27, jolloin tapauksia todettiin 1 690 (*Kuvaajat 1 ja 2, Taulukko 1*).

Uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon (5.–18.7.) aikana **70** sataatuhatta asukasta kohden. Tämä on yli 70 % enemmän kuin näitä edeltävän kahden viikon (21.6.–4.7.) aikana, jolloin tartuntoja ilmaantui 41 sataatuhatta asukasta kohden.

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 28 kotimaassa saaduista tartunnoista **72** prosentissa tartunnanlähde saatiin selvitettyä. Tartuntojen jäljitettävyyden on parantunut, sillä lukema on kasvanut edeltävästä viikosta 8 prosenttiyksikköä. Viikolla 28 todetuista tartunnoista **10 %** oli peräisin ulkomailta ja niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus **2 %**, joista molemmat ovat laskeneet hieman edeltävään viikkoon nähden. Lukumääräisesti ulkomailta saatujen tartuntojen määrä on kahden viimeksi kuluneen viikon ajan pysynyt lähes samana, viikolla 28 tartuntoja oli 204 tartuntaa ja sitä edeltävällä viikolla 201.

Viikolla 28 karanteeniin asetettiin **6 092** henkilöä, yli 1 200 henkilöä enemmän kuin tätä edeltävällä viikolla. Uusista tartunnoista yli neljännes (27 %) todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on likimain sama kuin edeltävällä viikolla.

Tartuntojen määrän lisääntyminen erityisesti nuorten aikuisten keskuudessa ja siitä johtuvat altistumiset ovat aiheuttaneet tartunnanjäljityksen ruuhkautumisen osalla Suomen alueista. Kuormitusta aiheuttaa osaltaan myös tartunnanjäljitykseen koulutetun henkilöstön saatavuus keskellä kesäkautta, mutta myös se, etteivät jäljittäjät saa tartunnan saaneilta ja altistuneilta kaikkia tarvittavia tietoja muista mahdollisesti altistuneista. Tämä hidastaa kaikkien altistuneiden henkilöiden ja altistumispaikkojen kartoittamista. Asianosaisten on lain mukaan autettava viranomaisia tartunnanjäljityksessä ja noudatettava heidän ohjeitaan, jotta tartuntaketjujen muodostuminen saadaan katkaistua viiveettä.

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Tehollisen tartuttavuusluvun arvio on sama kuin viime viikolla, **1,0–1,25** (90% todennäköisyysväli). HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 1,0–1,2.

Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Epidemia leviää edellisten viikkojen tapaan nuorten aikuisten keskuudessa. Tartuntojen painottuminen nuoriin ikäluokkiin on havaittu myös muualla Euroopassa. Suomessa eniten tapauksia on viikoittain todettu 20–29-vuotiailla viimeisen kuukauden ajan. Viikolla 28 kaikista tartunnoista lähes 60 % todettiin 10–29-vuotiailla, joiden keskuudessa tapaukset painoutuivat erityisesti 18–23-vuotiaisiin.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Viimeisten kolmen viikon aikana koronavirustestejä on tehty viikoittain noin 95 000–98 000. Viikolla 28 testejä tehtiin noin **95 700**. Testimäärät voivat vielä täydentyä takautuvasti. Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on kuukauden aikana noussut lähes yhden prosenttiyksikön, ollen viikolla 25 1,4 % ja viikolla 28 **2,3 %** (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Osuuden kasvu kertoo siitä, ettei kaikkia tartuntoja havaita enää yhtä tehokkaasti kuin aiemmin.

Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Sairaalahoidossa Covid-19-potilaita oli 21.7.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **56**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **6**, erikoissairaanhoidon osastoilla **40**, ja teho-osastoilla **10** potilasta. Tällä hetkellä tehohoidossa olevista potilaista yli puolet on alle 50-vuotiaita. Sairaalahoidon tarve on pysynyt kasvaneista tartuntamääristä huolimatta suhteellisen alhaisena, mutta kasvanut hieman viimeisten viikkojen aikana. Tautiin liittyviä kuolemia oli 21.7.2021 ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä **978**. Ajalla 14.–21.7.2021 ei ole ilmoitettu yhtään uutta koronavirustautiin liittyvää kuolemaa (*Taulukko 2*).

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edelleen loivassa nousussa. Väestön ja erityisesti riskiryhmien rokotuskattavuuden noustessa uusien hoitojaksojen lukumäärät eivät kuitenkaan ole lisääntyneet koko väestön tartuntojen lukumäärää vastaavasti. Viikolta 28 raportoidut uudet hoitojaksot (erikoissairaanhoidon osastoilla 32 ja teho-osastoilla 7) olivat 14.7. annettujen ennusteiden rajoissa (*Taulukko 2*). Mallinnuksessa tarkastellaan uusien potilaiden alkavia hoitojaksoja, joten samojen henkilöiden useampia hoitojaksoja ei oteta huomioon. Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 28 alkoi 12 uutta COVID-19-potilaiden tehohoitojaksoa.

Alueiden tilanne

Valtaosalla alueista epidemiatilanne on kehittynyt huolestuttavaan suuntaan ja tartuntojen ilmaantuvuus on kasvanut viimeisen neljän viikon seurantajaksolla (*Taulukko 3, Kuvaaja 4*). Tartunnat ovat levinneet edelleen erityisesti sosiaalisesti aktiivisten nuorten aikuisten baari-illoissa ja tapaamisissa. Taustalla on yhä osittain myös ulkomaanmatkailu, ja esimerkiksi Espanjan-matkalta kotiin palaavien suomalaisten joukossa on todettu useita koronatapauksia. Lisäksi rajaliikenne ja Venäjän heikko epidemiatilanne heijastuvat edelleen Suomeen.

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Suomessa on annettu yli 5,1 miljoonaa rokoteannosta. Koko maassa noin **64 %** väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen **28 %**. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

Täysi rokotesarja, eli kaksi rokoteannosta, suojaa hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja sekä virusmuunnoksia vastaan. Rokotus ei täysin poista tartunnan saamisen ja tartuttamisen riskiä, mutta väestön korkea rokotuskattavuus vähentää selvästi epidemian kiihtymisen riskiä. Onkin erityisen tärkeää, että omat rokoteannokset otetaan ajallaan, jotta epidemian vakavilta vaikutuksilta, kuten sairaalahoitoon joutuvien ja koronaan liittyvien kuolemien määrän lisääntymiseltä, vältytään.

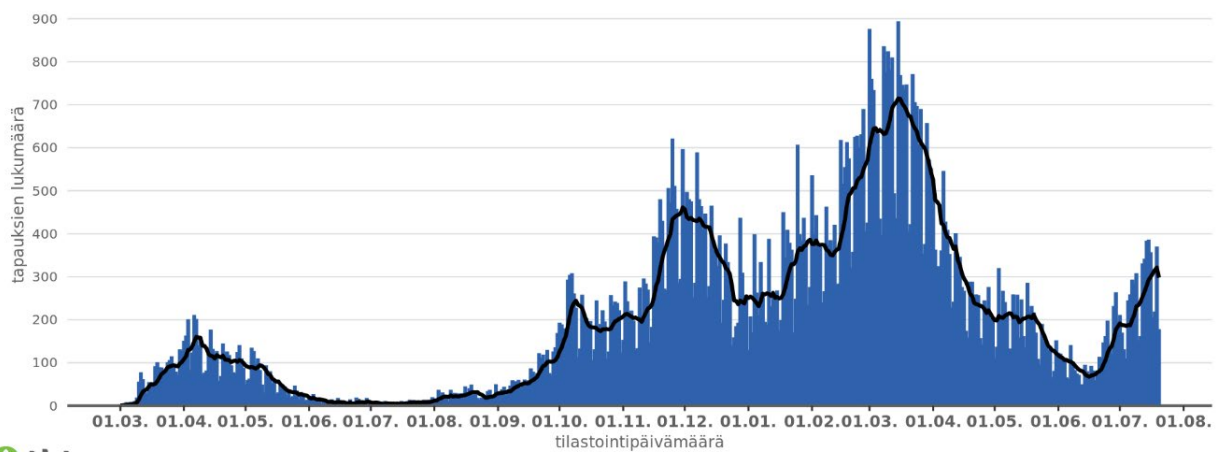
Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan [suojata läheisiään ja itseään koronavirustartunnalta](#). On ensisijaisen tärkeää edelleen noudattaa voimassa olevia [suosituksia ja rajoituksia](#), hakeutua testiin pienissäkin oireissa ja välttää oireisena kaikkia kokoontumisia ja illanviettoja. Sairastuneiden ja altistuneiden on myös edesautettava yhteistyötä tartunnan jäljityksen kanssa, jotta huolestuttavaan suuntaan kehittyvää epidemiatilannetta saadaan hillittyä. Mikäli tartuntojen määrän

kääntämisessä laskuun ei onnistuta, on mahdollista, että myös vakavia tautimuotoja esiintyy koko ajan enemmän ja joudutaan ottamaan käyttöön tiukkoja rajoitustoimia.

On suositeltavaa, että Eurooppaan matkustavat suomalaiset noudattavat erityistä varovaisuutta. Muualle tulee matkustaa vain ehdottoman välttämättömästä syystä. Lisäksi ulkoministeriö [suosittelee välttämään kaikkea matkustamista Brasiliaan, Etelä-Afrikkaan, Intiaan ja Venäjälle](#). Kaikessa ulkomaan matkustamisessa tulee käyttää harkintaa, hakeutua koronatesteihin ja välteltävä kontakteja testituloksia odotellessa. [Velvollisuudet maahan tultaessa](#) koskevat kaikkia matkustajia, myös kotimaahan palaavia suomalaisia. Lisäksi THL suosittelee, että [myös aikuisten kanssa matkustavat lapset noudattavat samoja ohjeita kuin aikuiset](#) matkalta palatessaan.

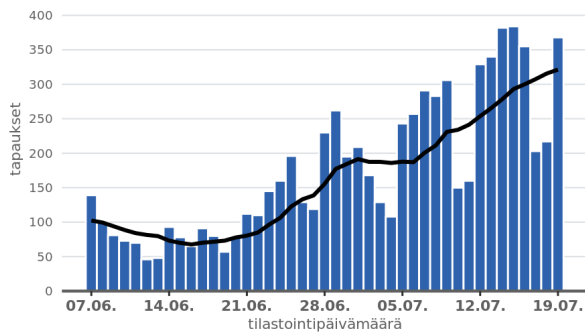
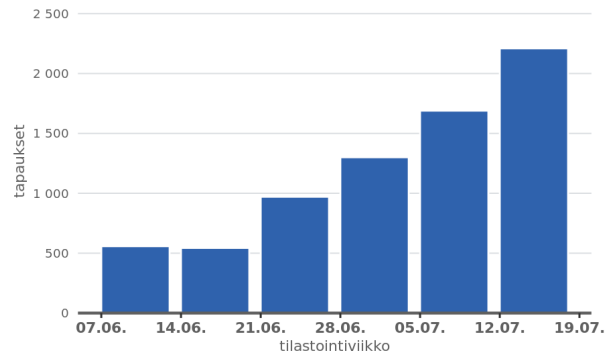
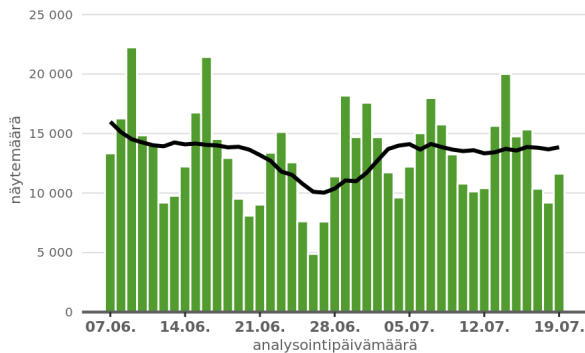
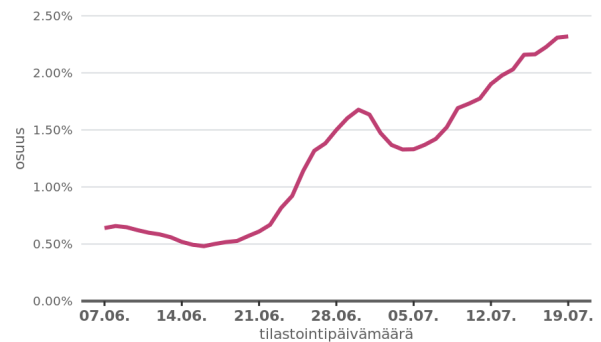
Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



Tartuntatautirekisteri 21.07.2021

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 testattujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset viikoittain, tapausten 14 vuorokauden 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 vähenemistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

| Epidemiologiset mittarit | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----|--------------------------------|----|---------------------------------|----|-------------------------------|
| | 30.6. | | 7.7. | | 14.7. | | 21.7. |
| Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku | 0,70–0,90 | | 0,95–1,15 | | 1,0–1,25 | | 1,0–1,25 |
| 7 vrk | Viikko 25 21.–27.6. | ↑↓ | Viikko 26 28.6.–4.7. | ↑↓ | Viikko 27 5.–11.7. | ↑↓ | Viikko 28 12.–18.7. |
| Todetut Covid-19-tapaukset | 971 | ↑ | 1 301 | ↑ | 1 690 | ↑ | 2 210 |
| 14 vrk | Viikot 25–26 21.6.–4.7. | | | ↑↓ | Viikot 27–28 5.–18.7. | | |
| Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta | 41 | | | ↑ | 70 | | |
| Toiminnalliset mittarit | | | | | | | |
| 7 vrk | Viikko 25 21.–27.6. | ↑↓ | Viikko 26 28.6.–4.7. | ↑↓ | Viikko 27 5.–11.7. | ↑↓ | Viikko 2 12.–18.7. |
| Testien määrä | 70 248 | ↑ | 97 938 | ↓ | 95 181 | ↑ | 95 731 |
| Testien määrä / 100 000 asukasta | 1 267 | ↑ | 1 767 | ↓ | 1 717 | ↑ | 1 727 |
| Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%) | 1,4 % | ↓ | 1,3 % | ↑ | 1,8 % | ↑ | 2,3 % |

Tehollisen tartuttavuusluvun laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset.

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 | | | | | | | |
|--|-----------|------|----------|------|-----------|-------|--------------|
| | 30.6.2021 | ↑ ↓ | 7.7.2021 | ↑ ↓ | 14.7.2021 | ↑ ↓ | 21.7.2021 |
| Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet | | | | | | | |
| Perusterveydenhuollon osastoilla | 3 | +4 ↑ | 7 | -1 ↓ | 6 | - | 6 |
| Erikoissairaanhoidon osastoilla | 28 | +2 ↑ | 30 | -3 ↓ | 27 | +13 ↑ | 40 |
| Teho-osastoilla | 7 | - | 7 | +3 ↑ | 10 | - | 10 |
| Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä | 38 | +6 ↑ | 44 | -1 ↓ | 43 | +13 ↑ | 56 |
| Menehtyneet, yhteensä | 973* | +3 ↑ | 976 | +2 ↑ | 978 | - | 978 |
| Ennusteet | | | | | | | |
| Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle | 10-23 | | 13-28 | | 18-35 | | 26-45 |
| Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle | 1-7 | | 1-8 | | 2-9 | | 3-11 |

Sairaalahoidon potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin.

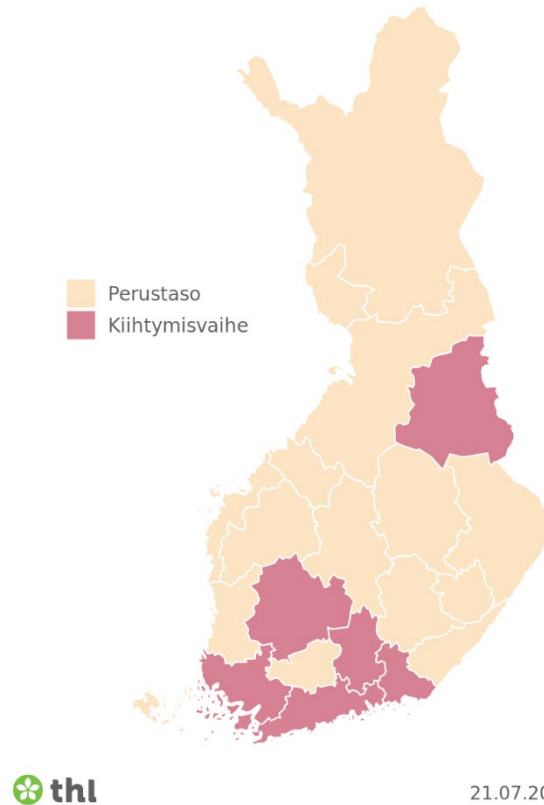
* Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin tartuntatautirekisteristä. Tilastointitavan yhtenäistämiseksi THL raportoi 28.6. alkaen vain tartuntatautirekisterin kautta kertyneet tiedot Covid-19-tautiin liittyvistä kuolemista. [Tilastointitapaa yhtenäistetään – jatkossa THL raportoi vain tartuntatautirekisterin kautta kertyneet tiedot koronakuolemista](#)

Sairaalahoidon ennusteen lukemat ovat uusia potilaita tulevalle kalenteriviikolle, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä raportointipäivänä. Ennusteiden laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset.

Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



Kuvaaja 3. Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta (21.7.2021):

Leviämisvaihe: Ei yhtään aluetta.

Kiihtymisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS)*, Kymenlaakson, Päijät-Hämeen, Varsinais-Suomen, Pirkanmaan ja Kainuun sairaanhoitopiirit (kuusi aluetta).

Perustaso: Etelä-Karjalan, Kanta-Hämeen, Satakunnan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Lapin ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (15 aluetta).

* Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä koronavirusepidemia on kiihtymisvaiheessa, pois lukien Länsi-Uusimaa, joka on perustasolla. Sielläkin Espoo ja Kauniainen ovat kiihtymisvaiheessa.

Muutokset alueellisissa tilanteissa edelliseen viikkoon (14.7.2021) verrattuna:

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä Keski-Uusimaa ja Kerava siirtyivät 15.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri siirtyi 20.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Kainuun sairaanhoitopiiri siirtyi 20.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen. Kajaani on ollut kiihtymisvaiheessa 22.6. lähtien.

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

Sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) ja sen ensimmäisessä päivityksessä (STM 2021:1) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioidaan sekä alueellisesti että valtakunnallisesti.

Toimintasuunnitelmassa epidemian tilannekuva jaetaan kolmeen vaiheeseen: perustasoon, kiihtymisvaiheeseen ja leviämisvaiheeseen. Alla on kuvattu vaiheluokitukset päivitetyn toimintasuunnitelman mukaisesti (koko kuvaus, kts. [Koronaepidemian hillinnän toimintasuunnitelma on päivitetty \(STM, 27.5.2021\)](#)).

Perustasolla epidemia ei kasva.

- tartuntojen ilmaantuvuus on alhainen
- ajottain esiintyvät paikalliset ja alueelliset tartuntaketjut ovat hallittavissa, altistuneet ovat jäljitettävissä ilman jatkotartuntojen riskiä nostavaa viivettä eikä merkittävää leviämistä tunnettujen ryppäiden ulkopuolella havaita
- uudet tapaukset ovat joko satunnaisia yksittäistapauksia tai ne todetaan pääosin karanteenissa jo olevilla

Kiihtymisvaiheessa epidemiassa on kasvua, tapausten alueellinen ilmaantuvuus on perustasoa korkeampi. Esiintyy useita paikallisia ja alueellisia tartuntaketjuja. Seuraavia kriteerejä voidaan käyttää apuna epidemian arvioinnissa:

- tartuntojen 14 vrk tapaussumma ei ylitä tasoa 25 / 100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 1%
- esiintyy joukkoaltistumisia
- yli 2/3 tartunnanlähteistä on selvittävissä ja tartuntaketjut katkaistavissa ilman jäljityksestä johtuvaa viivettä
- sosiaali- ja terveydenhuollon toimintakyky ja palveluiden saatavuus pystytään turvaamaan ilman erityistoimia

Leviämisvaiheessa epidemian kasvu nopeutuu edelleen, ja tapaukset leviävät väestössä alueellisesti tai laajemmin. Jäljitys vaikeutuu. Seuraavia kriteereitä voidaan käyttää apuna väestöleviämisen arvioinnissa:

- tartuntojen 14 vrk tapaussumma on suuruusluokkaa > 25– 50 / 100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 2%
- jäljittävyys heikkenee, noin 2/3 tartunnanlähteistä tai vähemmän on selvittävissä, epidemiaan hillintään tarvittavien resurssien määrä kasvaa
- sairaala- ja tehohoidon määrän ennustetaan kääntyvän kasvuun.

Taulukossa 3 epidemian eri vaiheiden kriteereitä on kuvattu seuraavasti:

| | Tartuntojen ilmaantuvuus (tapausta / 14 vrk / 100 000 asukasta) | Positiivisten näytteiden osuus | Tartunnanlähteistä selvitetty |
|----------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| Leviämisvaihe | yli 25-50 | yli 2 % | alle 2/3 |
| Kiihtymisvaihe | alle 25 | yli 1 % | yli 2/3 |
| Perustaso | | alle 1 % | |

Epidemiologiset mittarit (Taulukko 3)

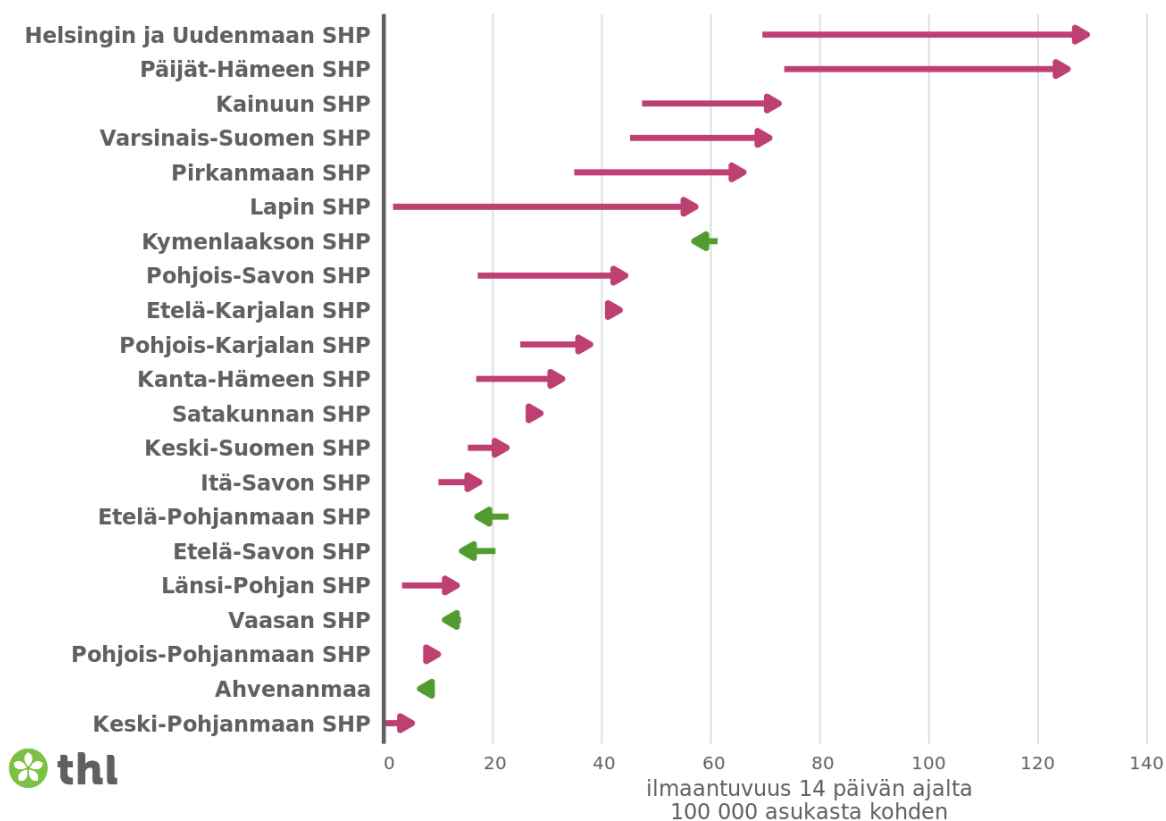
Taulukko 3. Yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin; viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet, tapausten määrä, Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä niiden tartuntojen osuus, joissa tartunnanlähde on pystytty selvittämään. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

| Aluehallinto- virasto | Sairaanhoitopiiri | Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta) | | Tapausten määrä | | Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä | | Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus | |
|--------------------------|----------------------|---|-----------------|-----------------|-----------|---|-----------|--|--|
| | | 14 vrk | | 7 vrk | | 7 vrk | | 7 vrk (viikko 28) | |
| | | Viikot 25–26 | Viikot 27–28 | Viikko 27 | Viikko 28 | Viikko 27 | Viikko 28 | Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%) | Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset* |
| Etelä-Suomi | HUS | 69,4 | 129,0 | 897 | 1300 | 2,5 | 3,3 | 67 % | 774/1153 |
| | Etelä-Karjala | 41,7 | 43,3 | 33 | 22 | 2,5 | 1,8 | 50 % | 1/2 |
| | Kymenlaakso | 61,2 | 56,9 | 52 | 41 | 2,1 | 2,0 | 55 % | 18/33 |
| | Päijät-Häme | 73,4 | 125,4 | 127 | 136 | 3,5 | 4,4 | 75 % | 91/121 |
| | Kanta-Häme | 17,0 | 32,7 | 19 | 37 | 1,0 | 1,9 | 89 % | 31/35 |
| Lounais-Suomi | Varsinais-Suomi | 45,2 | 70,7 | 168 | 175 | 2,2 | 2,3 | 78 % | 107/137 |
| | Satakunta | 26,9 | 28,8 | 14 | 48 | 0,5 | 1,6 | 93 % | 26/28 |
| Länsi- ja Sisä-Suomi | Pirkanmaa | 34,9 | 66,0 | 152 | 205 | 2,1 | 3,0 | 90 % | 125/139 |
| | Keski-Suomi | 15,4 | 22,5 | 31 | 26 | 1,3 | 1,2 | 75 % | 6/8 |
| | Etelä-Pohjanmaa | 22,9 | 17,2 | 18 | 15 | 0,8 | 0,8 | 100 % | 7/7 |
| | Keski-Pohjanmaa | 0,0 | 5,2 | 3 | 1 | 0,3 | 0,1 | 100 % | 1/1 |
| | Vaasa | 14,2 | 11,2 | 6 | 13 | 0,3 | 0,6 | 50 % | 1/2 |
| Itä-Suomi | Etelä-Savo | 20,5 | 14,3 | 3 | 11 | 0,2 | 0,8 | 83 % | 5/6 |
| | Itä-Savo | 10,0 | 17,5 | 4 | 3 | 0,6 | 0,5 | 100 % | 2/2 |
| | Pohjois-Savo | 17,2 | 44,3 | 53 | 55 | 1,4 | 2,0 | 73 % | 27/37 |
| | Pohjois-Karjala | 25,0 | 37,9 | 34 | 28 | 1,4 | 1,3 | 83 % | 15/18 |
| Pohjois-Suomi | Pohjois-Pohjanmaa | 8,0 | 10,0 | 23 | 18 | 0,5 | 0,4 | 100 % | 8/8 |
| | Kainuu | 47,4 | 72,5 | 14 | 38 | 0,9 | 2,1 | 97 % | 32/33 |
| Lappi | Lappi | 1,7 | 57,2 | 35 | 32 | 0,6 | 0,9 | 93 % | 14/15 |
| | Länsi-Pohja | 3,4 | 13,4 | 4 | 4 | 0,1 | 0,1 | 0 % | 0/3 |
| Ahvenanmaa | Ahvenanmaan maakunta | 6,6 | 6,6 | 0 | 2 | 0,0 | 0,4 | - | 0/0 |

* Todettujen tapausten kokonaismäärästä on vähennetty ulkomailla tai toisen sairaanhoitopiirin alueella tapahtuneet tartunnat.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 05.07.-18.07. verrattuna jaksoon 21.06.-04.07.



Kuvaaja 4. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 27–28 on verrattu viikkoihin 25–26.

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. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

| Sairaanhoitopiiri (SHP) | Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti | | Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta) | |
|----------------------------|--|------------------------|---|------------------------|
| | Viikko 27 5.–11.7. | Viikko 28 12.–18.7. | Viikko 27 5.–11.7. | Viikko 28 12.–18.7. |
| Koko Suomi | 95 181 | 95 731 | 1 717 | 1 727 |
| Länsi-Pohjan SHP | 4 978 | 5 525 | 8 339 | 9 256 |
| Lapin SHP | 5 738 | 3 451 | 4 896 | 2 944 |
| Kainuun SHP | 1 586 | 1 798 | 2 210 | 2 505 |
| Helsingin ja Uudenmaan SHP | 35 223 | 39 809 | 2 068 | 2 337 |
| Ahvenanmaa | 475 | 490 | 1 575 | 1 625 |
| Varsinais-Suomen SHP | 7 491 | 7 584 | 1 545 | 1 564 |
| Päijät-Hämeen SHP | 3 615 | 3 078 | 1 724 | 1 468 |
| Itä-Savon SHP | 687 | 583 | 1 721 | 1 461 |
| Satakunnan SHP | 2 725 | 3 036 | 1 264 | 1 408 |
| Pohjois-Karjalan SHP | 2 352 | 2 201 | 1 436 | 1 344 |
| Etelä-Savon SHP | 1 283 | 1 310 | 1 314 | 1 342 |
| Pirkanmaan SHP | 7 098 | 6 761 | 1 312 | 1 249 |
| Kymenlaakson SHP | 2 521 | 2 035 | 1 544 | 1 246 |
| Pohjois-Pohjanmaan SHP | 4 495 | 5 062 | 1 092 | 1 230 |
| Vaasan SHP | 2 218 | 2 022 | 1 308 | 1 193 |
| Pohjois-Savon SHP | 3 878 | 2 800 | 1 591 | 1 149 |
| Kanta-Hämeen SHP | 1 819 | 1 957 | 1 064 | 1 144 |
| Keski-Pohjanmaan SHP | 922 | 880 | 1 194 | 1 140 |
| Etelä-Pohjanmaan SHP | 2 358 | 1 944 | 1 226 | 1 011 |
| Etelä-Karjalan SHP | 1 319 | 1 244 | 1 038 | 979 |
| Keski-Suomen SHP | 2 400 | 2 161 | 949 | 854 |

Lisätietoa

Hybridistrategian toimintasuunnitelma (STM)

[Hybridistrategian toimintasuunnitelmaa on päivitetty - STM antaa alueille ohjeen kesäajan toimenpiteistä \(STM, 24.6.2021\)](#)

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

[Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)
[Koronaepidemian hillinnän toimintasuunnitelma on päivitetty \(STM, 27.5.2021\).](#)

Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

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

Koronavirusepidemiaa koskevat infotilaisuudet ja tilannekuvat

[Koronavirusepidemiaa koskevat infot ja tilannekuvat \(STM\)](#)

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 \(Valtioneuvosto\)](#)

[STM:n antamat viranomaisohjeet ja päätökset koronavirustilanteessa](#)

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

[Tartuntatautilain väliaikaisten pykälien voimassaoloa jatketaan vuoden loppuun \(STM\)](#)

[Ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä, yleisötilaisuudet ja yleiset kokoontumiset \(OKM, THL\)](#)

[Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#)

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

Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(2.6.2021\)](#)

THL:n koronasivut:

[Ajankohtaista koronaviruksesta \(THL\)](#)

[Tilannekatsaus koronaviruksesta \(THL\)](#)

[Muuntuneet koronavirukset \(THL\)](#)

[COVID-19-rokotusten edistyminen \(THL\)](#)

[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen \(THL\)](#)

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