

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 24.2.2021

**Terveys- ja hyvinvoinnin laitos**  
**Institutet för hälsa och välfärd**  
**Finnish Institute for Health and Welfare**  
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland  
Puh/tel +358 29 524 6000  
[www.thl.fi](http://www.thl.fi)

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 24.2.2021

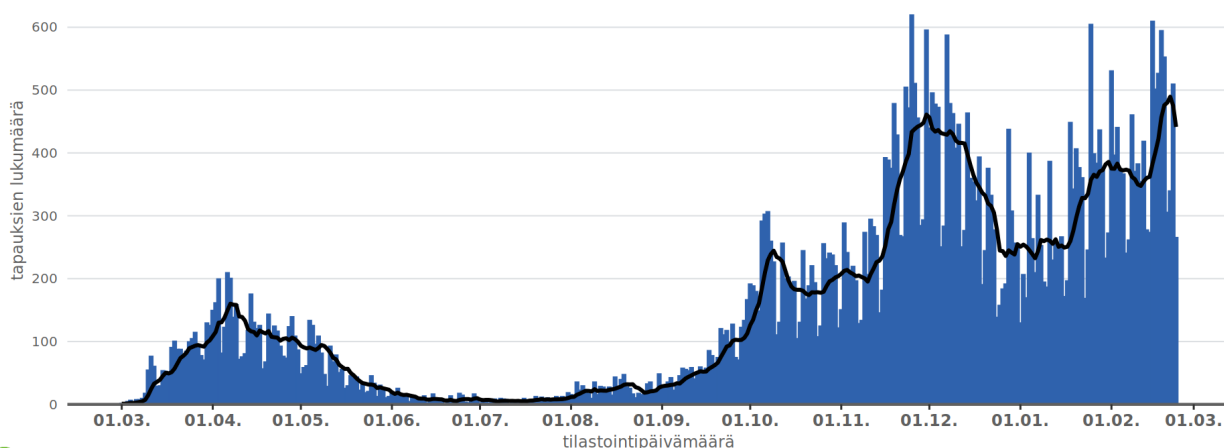
Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta korona- ja kriisin hallinnan hybridistrategiaksi. Strategian tavoitteena on estää viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvata terveydenhuollon kantokyky ja suojella erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä. Valtioneuvoston periaatepäätöksen 3.9.2020 nojalla annetussa sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioitiin syksyllä 2020 sekä alueellisesti että valtakunnallisesti. Toimintasuunnitelma on päivitetty vuoden 2021 tammi-toukokuuksi [Toimintasuunnitelma Covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#).

Toimintasuunnitelman tavoitteena on torjua epidemian kasvun uudelleen kiihtyminen ja herkemmin tarttuvien virusmuunnosten leviäminen ja siten saada lisää aikaa rokotusten ja vuodenaikavaihtelun yhteisvaikutukselle epidemian hillitsemisessä. Toimenpiteitä käytetään niihin soveltuvan lainsäädännön mukaisesti kussakin suunnitelmassa esitettyssä tilanteessa. Toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja, ja suunnitelmassa on painotettu ennakoinnin merkitystä. Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaihetta luonnehtivaa kuvausta, joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon tukena alueellisesti ja valtakunnallisesti [Valtioneuvoston periaatepäätös STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#). Tammikuussa 2021 hallitus linjasi hybridistrategian toimintasuunnitelman täydentämisestä ja valtioneuvosto teki asiasta periaatepäätöksen 26.1.2021. Hybridistrategian [toimintasuunnitelmaan täydennettiin](#) kolme uutta toimenpidetekonaisuutta (tasot 1-3), joiden tavoite on torjua koronaepidemian kasvun kiihtyminen uudelleen ja erityisesti herkemmin tarttuvan virusmuunnoksen leviäminen Suomessa.

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinuksia epidemian kulusta. Mittareita ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, testausmäärät, positiivisten näyttöjen osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä. Alueiden epidemiavaiheet ja voimassa olevat suositukset ja rajoitukset löytyvät raportista ja sen liitteestä, jotka julkaistaan THL:n sivulla viikoittain: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit](#).

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

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuvan keskiarvo



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

## Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuussa 2020 (Kuvaaja 1). Syksyn ja talven aikana alueelliset tilanteet ovat muuttuneet nopeasti. Marras-joulukuun taitteessa tapausmäärät saavuttivat sen hetkisen huippunsa, jolloin tapauksia todettiin yli 3100 viikossa. Joulukuun aikana tapausmäärät laskivat, mutta ne kääntyivät uudellen kasvuun tammikuussa viikolla 3. Seuraavina viikkoina tapausmäärät vaihtelivat välillä 2300-2700 tapaus/viikko. Valtakunnallisesti tarkasteltuna epidemian uusin kasvu on käynnistynyt helmikuun puolivälissä ja epidemiatilanne on heikentynyt merkittävästi. Samalla sairaalahoidon tarve on selvästi kasvanut.

Viikolla 7 (ajalla 15.2.-21.2.) todettiin yhteensä yli 3400 uutta tapaus, mikä on noin 900 tapaus enemmän kuin edellisellä viikolla (Kuvaaja 2, Taulukko 1). Uusia tapauksia todetaan runsaasti sekä tunnetuissa tartuntaketjuissa että niiden ulkopuolella. Virusta esiintyy väestössä joka puolella Suomea. Testeihin on viime viikkojen aikana hakeuduttu selvästi useammin kuin vuodenvaihteessa. Koko maassa uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä valtaosassa, 65 %:ssa tapauksista. Tartuntoja todetaan eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla.

Tämänhetkistä epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot. Vaikka epidemian hillinnässä on monella paikkakunnalla onnistuttu hyvin ja epidemiatilanne saattaa alueellisesti vaikuttaa tapausmäärien ja ilmaantuvuuden suhteen tällä hetkellä vakaalta, tilanteen äkillinen heikentyminen koko maassa on mahdollista. Hiihtolomaviikkojen aikana matkailu lisää taudin leviämisen todennäköisyyttä myös alueille, joissa tautitilanne on rauhallisempi. Usean sairaanhoitopiirin alueella on raportoitu joukkoaltistumisia, joista on käynnistynyt tartuntaketjuja. Osa uusista tartuntaketjuista olisi mahdollisesti voitu estää suositusten ja rajoitusten huolellisella noudattamisella. Myöhäinen testiin hakeutuminen on joissain tapauksissa johtanut laajojen tartuntaketjujen syntymiseen ja vaikuttanut sairaalahoidon tarpeen kasvuun.

Eryteisesti Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella koronavirusepidemiatilanne on heikentynyt viime viikkoina. Tautitapausten ilmaantuvuus on kasvanut myös yhdeksällä muulla alueella kahden viikon seurantajaksolla verrattuna edeltävään 14 päivään (Kuvaaja 6). Ilmaantuvuus sen sijaan laskee tai pysyy samana 11 sairaanhoitopiirin alueella.

Sairaalahoidossa olevien Covid-19 potilaiden määrissä on päiväkohtaista vaihtelua, mutta valtakunnallisesti sairaalahoidon kuormitus on viimeisen viikon aikana kasvanut. Myös tehohoidon tarve on kasvanut viimeisen parin viikon aikana, mutta tehohoidon kapasiteetti ei valtakunnallisesti ole ollut uhattuna. Sairaalahoidon tarpeen ja siten vakavien tautimuotojen kehitystä on syytä seurata tiiviisti.

Muuntuneet koronavirukset, eli virusvariantit, saattavat poiketa ominaisuuksiltaan aiemmin levinneestä viruskannasta. Useita eri koronavirusvariantteja kiertää maailmanlaajuisesti. Eryteisesti Britanniassa havaitun virusvariantin (B.1.1.7) leviäminen herättää huolta. Tähän mennessä Suomessa on ilmoitettu 690 muuntuneen koronaviruksen aiheuttamaa tapaus. Näistä 660 on Britannian virusvarianttia, 29 Etelä-Afrikan virusvarianttia ja yksi niin sanottua Brasilian virusvarianttia. Koronavirusvarianteista lisää THL:n verkkosivuilla [Tilannekatsaus koronaviruksesta](#) ja [Muuntuneet koronavirukset](#).

Monet alueet ryhtyivät loppuvuodesta 2020 voimakkaisiin toimenpiteisiin epidemian torjumiseksi. Virusvarianttien leviämistä Suomeen on pyritty torjumaan muun muassa tehostamalla torjuntatoimia rajoilla sekä rajoituksin ja suosituksin. Raportissa esitetyt havainnot epidemiatilanteen heikentymisestä edellyttävät tartuntojen tehokasta estämistä tulevien viikkojen ja kuukausien aikana. Kattavilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnan jäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä myös siinä tapauksessa, että kyseessä ovat muuntovirukset.

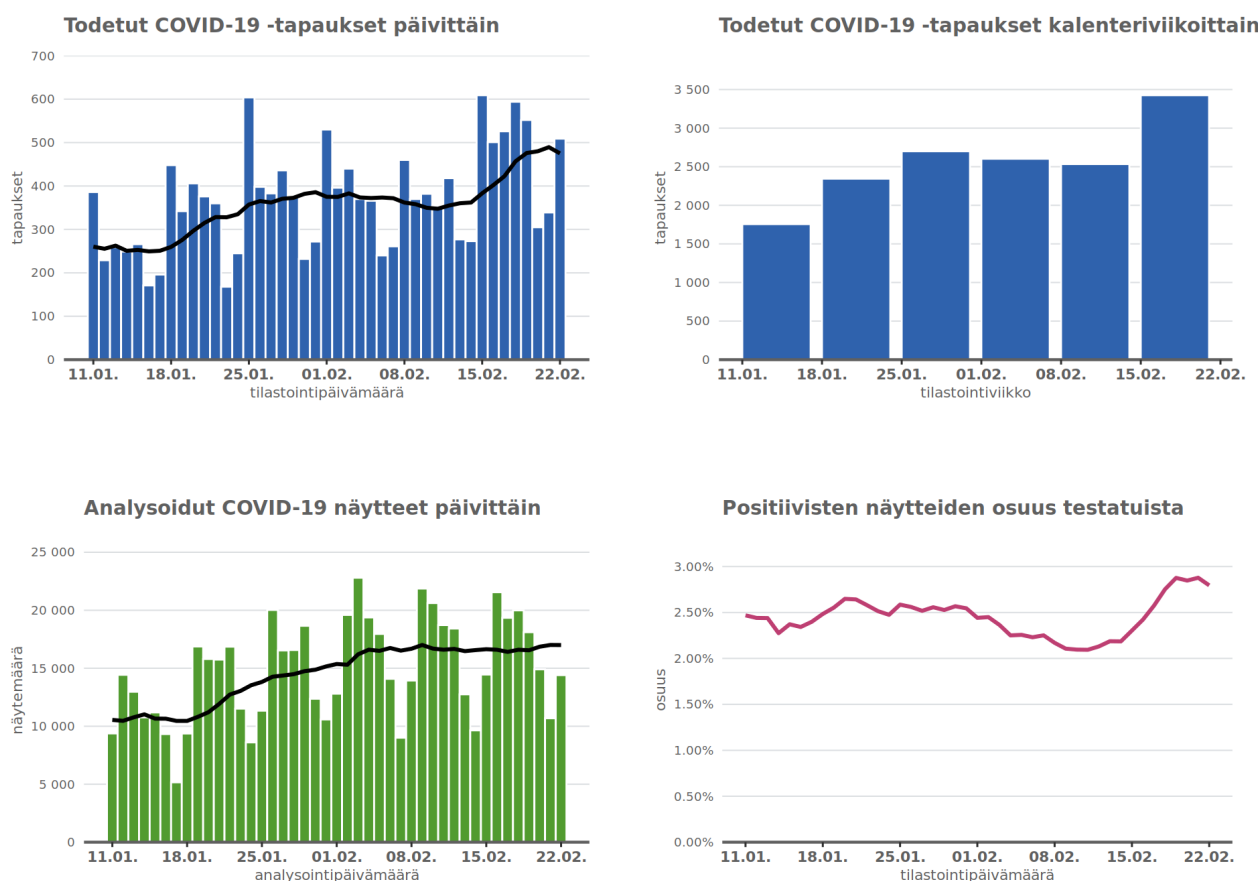
Euroopan tautien ehkäisy- ja -valvontakeskus ECDC toteaa päivitettyssä riskinarviossaan, että toistaiseksi ei ole riittävästi näyttöä siitä, että rokotukset vähentäisivät tartuntojen leviämistä. ECDC myös suosittelee, ettei matkailijoita tulisi vapauttaa testaamisesta tai karanteenista rokotetodistuksen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

## Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää lähikontakteja voimakkaasti ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin. Uusien virusmuunnosten tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo aiemmin esiintyvän koronaviruksen leviämistä: [Tarttuminen ja suojauminen – koronavirus](#).

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

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Potilastietojärjestelmien tiedonsiirrossa on vielä paikoin viiveitä, ja siten todelliset rokotettujen määrät ovat ilmoitettua suuremmat.

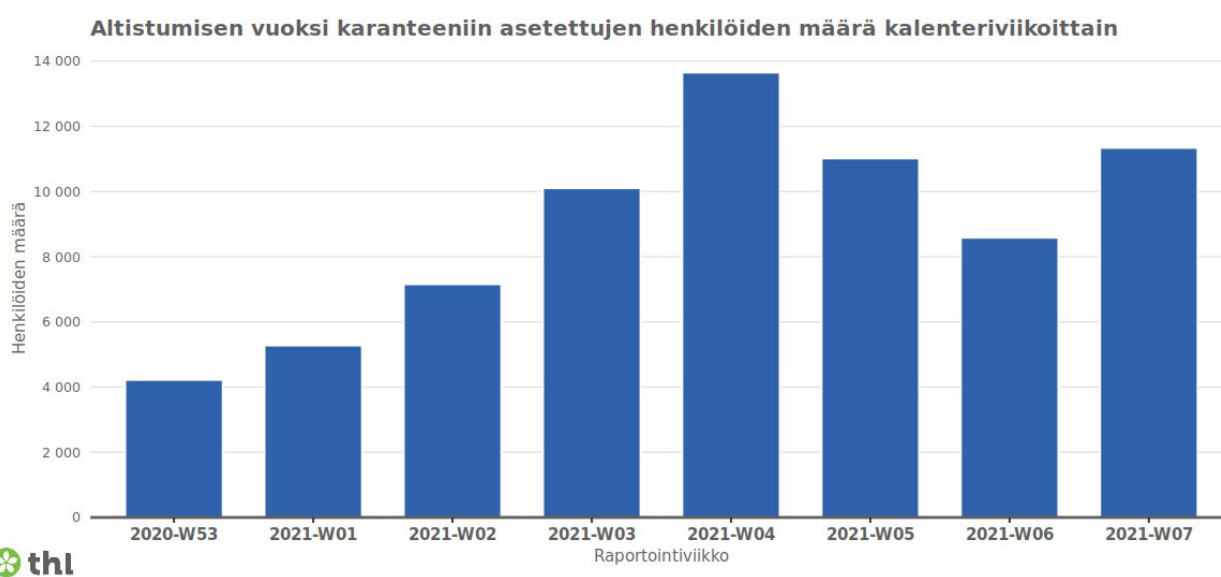


**Kuvaaja 2.** Ylärivillä esitetään uudet todetut Covid-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tapauksien ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän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

## Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

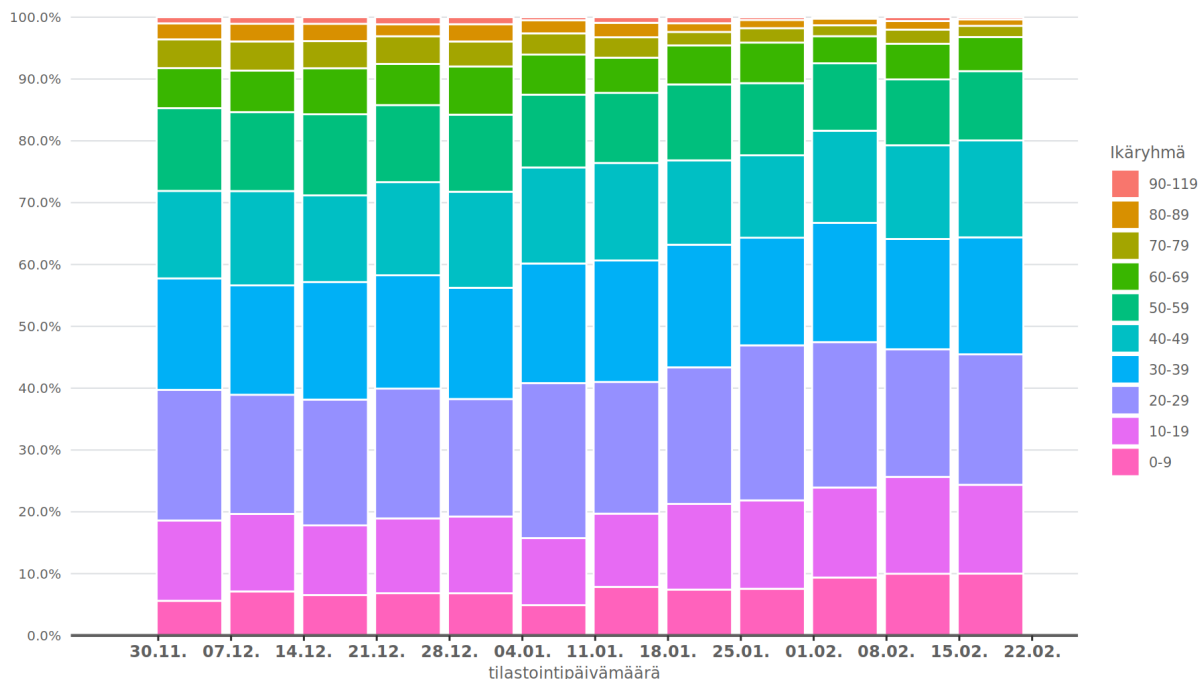
Viikolla 7 (15.2.–21.2.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 3528 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 24.2. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli noin 3 %. Ulkomaisista tartunnoista aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 6 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 65 %:ssa tapauksista. Sairaanhoidopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu liitteen 1 taulukossa. Uusista tartunnoista 27 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Karanteeniin asetettiin 11 339 henkilöä viikolla 7 (Kuvaaja 3), mikä on yli 2 700 henkilöä enemmän kuin edellisellä viikolla.



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

THL on kerännyt tietoa syyslukukauden 2020 alusta lähtien varhaiskasvatuksessa ja kouluissa (perusopetus ja toinen aste) esiintyneistä koronavirusaltistumisista ja niiden seurauksena tapahtuneista jatkotartunnoista. Tietoa jatkotartunnoista julkaistaan THL:n verkkosivulla: [Koulujen koronavirustartunnat](#).

**Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain**


**Kuvaaja 4.** Todettujen Covid-19-tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain.

### Tartuntojen ikäjakaumat

Tartuntoja todetaan edelleen eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla (*Kuvaaja 4*).

Viikolla 7 noin 80 % kaikista tapauksista todettiin alle 50-vuotiailla ja noin 45 % alle 30-vuotiailla. Näiden ikäryhmien osuudet todetuista tapauksista ovat pysyneet suurina viimeisten viikkojen aikana. Ikäryhmässä 20-29 vuotta todettiin yli viidennes (noin 21 %) kaikista tapauksista.

Alle 10-vuotiaiden osuus tapauksista on noin 10 % ja 10-19-vuotiaiden osuus on noin 14 % kaikista tapauksista. Kouluissa sekä lasten ja nuorten harrastuksissa tapahtuu joukkoaltistumisia, joissa altistuu kerralla paljon ihmisiä. Näistä joukkoaltistumista huolimatta lasten ja nuorten osuus todetuista tartunnoista on pieni.

Viikolla 7 yli 60-vuotiaiden osuus oli noin 9 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus oli noin 3 %. Iäkkäiden osuus todetuista tapauksista on pysynyt vuodenvaihteen jälkeen pienenä. Todettujen tapausten ikäjakaumassa voi olla alueellisia eroja. Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, jolla on muita suurempi riski sairastua vakavaan koronavirustautiin. Mitä enemmän tautia leviää väestössä, sitä suuremmaksi kasvaa riski, että myös ikääntyneet saavat tartuntoja. Riskiryhmien suojeleminen on tärkeää vakavien Covid-19-tapausten ja kuolemantapausten ehkäisemiseksi. Rokotuksilla iäkkäät ja riskiryhmät pystytään suojaamaan tehokkaasti.

## Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (vain 7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, Covid-19-testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%). Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat kasvua (↑) tai laskua (↓). Todettuja tapauksia, ilmaantuvuuksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit							
	3.2.		10.2.		17.2.		24.2.
Arvioitu tartuttavuusluku	0,9-1,1		0,95-1,15		0,95-1,15		<b>1,05-1,25</b>
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 4</b> 25.1.-31.1.	↑ ↓	<b>Viikko 5</b> 1.2-7.2.		<b>Viikko 6</b> 8.2-14.2.		<b>Viikko 7</b> 15.2-21.2.
Todetut Covid-19-tapaukset	2 700	↓	2 603	↓	2 534	↑	<b>3 426</b>
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	49	↓	47	↓	46	↑	<b>62</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 4-5</b> 25.1.-7.2.			↑ ↓	<b>Viikot 6-7</b> 8.2.-14.2.		
Todetut Covid-19-tapaukset	5 303			↑	<b>5 960</b>		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	96			↑	<b>108</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 4</b> 25.1.-31.1.	↑ ↓	<b>Viikko 5</b> 1.2-7.2.		<b>Viikko 6</b> 8.2-14.2.		<b>Viikko 7</b> 15.2-21.2.
Testien määrä	106 076	↑	115 631	↑	115 960	↓	<b>118 048</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 913	↑	2 086	↑	2 092	↓	<b>2 147</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,6 %	↓	2,3%	↓	2,2 %	↑	<b>2,9 %</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 4-5</b> 25.1.-7.2.			↑ ↓	<b>Viikot 6-7</b> 8.2.-21.2.		
Testien määrä	221 707			↑	<b>235 008</b>		
Testien määrä / 100 000 asukasta	3 999			↑	<b>4 239</b>		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %			↓	<b>2,5 %</b>		

Suomessa oli 24.2.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **55 122** Covid-19-tapausta.

### **Viikko 7 (ajalla 15.2.-21.2.)**

Viimeisen seurantaviikon (viikko 7) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **3426** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin 2534 (*Taulukko 1*). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **62** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienempi kuin edellisellä viikolla, jolloin luku oli 46.

### **Viikot 6-7 (ajalla 8.2.-21.2.)**

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 6-7) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **5960** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 3-4) yhteenlaskettu tapausmäärä oli 5303 uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **108** tapausta 100 000 asukasta kohden, edeltävällä kahden viikon jaksolla vastaava luku oli 96.

Viikoittain todettujen uusien tapausten määrät vähenivät joulukuun 2020 puolenvälin jälkeen. Alimmillaankin määrä pysyi suurena, yli 1600 tapausta viikossa. Viikolta 3 lähtien uusia tapauksia todettiin vuodenvaihdetta ja alkuvuotta enemmän ja neljän viikon ajan todettiin noin 2350-2700 tapausta viikossa. Viikolla 7 todettiin aikaisempaa suurempi määrä tapauksia.

### **Arvioitu tartuttavuusluku**

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä 1,05-1,25 (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edelleen nousseet. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

### **Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus**

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti Suomessa on tällä hetkellä noin **30 000** näytettä päivässä. Testauskapasiteettiin lasketaan sekä PCR- että antigeenitestit, joilla koronavirus voidaan todeta annetusta näytteestä. Koronavirustestejä on edelleen tehty väestöön suhteutettuna suuria määriä, verrattuna moniin muihin maihin. Vuodenvaihteen tienoilla testejä tehtiin aiempaa vähemmän (noin 71 000-75 000 testiä viikossa), mutta viikoittaiset testimäärät kääntyvät kasvuun viikolta 3 alkaen. Viikolla 7 testejä tehtiin yhteensä yli 119 000.

Positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli viikolla 7 noin **2,9 %**. Valtakunnallisesti osuus on pysynyt useamman viikon ajan melko vakaana, vaikkakin positiivisten näytteiden osuus viikolla 7 oli selvästi edellisviikkoa korkeampi. Alueellisia tietoja on listattu *Taulukkoon 5*. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti suureksi.



## Lääketieteelliset mittarit

**Taulukko 2.** Taulukossa esitetään Covid-19-potilaiden määrät sairaalahoidossa, Covid-19-tautiin menehtyneiden henkilöiden määrät, sekä ennusteet tulevan viikon sairaalahoitojaksoista Suomessa. Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat määrien kasvua (↑) tai laskua (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Lääketieteelliset mittarit							
	3.2.2021	↑ ↓	10.2.2021	↑ ↓	17.2.2021	↑ ↓	24.2.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	23	-	23	+19 ↑	42	+30 ↑	<b>72</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	83	-4 ↓	79	-19 ↓	60	+26 ↑	<b>86</b>
Teho-osastoilla	23	-7 ↓	16	+14 ↑	30	+5 ↑	<b>35</b>
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	129	-11 ↓	118	+14 ↑	132	+61 ↑	<b>193</b>
Menehtyneet, yhteensä	685	+21 ↑	706	+17 ↑	723	+14 ↑	<b>737</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	89-124		114-152		120-160		<b>150-194</b>
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	8-21		11-25		12-26		<b>18-36</b>

Covid-19-potilaiden lukumäärät 24.2.2021: Perusterveydenhuollon osastoilla oli hoidossa **72** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla oli **86** potilasta, ja teho-osastoilla **35** potilasta. Sairaalahoidossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **193** potilasta.

Tautiin liittyviä kuolemia oli 24.2.2021 mennessä raportoitu yhteensä **737**.

## Teho-osastojen tilanne

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

24.2.2021 näillä teho-osastoilla oli käytössä yhteensä 274 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 182 potilasta. Näistä 35 oli Covid-19-potilaita.

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

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

## Alueellinen tilannearvio

### Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 24.2.2021

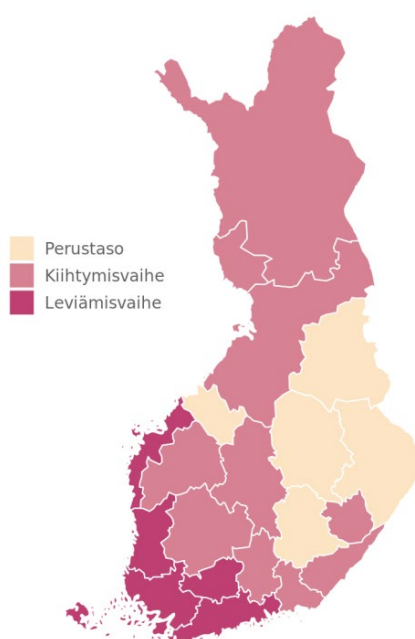
**Leviämisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen, Satakunnan ja Vaasan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kuusi aluetta)

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

**Perustaso:** Keski-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan ja Kainuun sairaanhoitopiirit (viisi aluetta)

Osa alueista on lisäksi määritellyt yksittäisiä kaupunkeja tai kuntia muusta alueesta poikkeavaan epidemiavaiheeseen.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



## **Liite 1. Alueiden epidemiologinen seuranta ja voimassa olevat suositukset ja rajoitukset**

Liitteessä 1 on kuvattu tarkemmin alueiden epidemiatilanteiden kehittyminen sairaanhoitopiireittäin sekä alueiden raportoimat, voimassa olevat suositukset ja rajoitukset.

THL:n sivulle [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#) on koottu linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta. Sivuilta löytyy myös kerran viikossa päivitettävä epidemiavaihe. THL suositaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Suositus koskee koko maata. [THL:n kasvomaskisuositus](#).

Valtakunnallisista ja alueellisista suosituksista ja rajoituksista on tietoa myös valtioneuvoston sivuilla. Sivulla kerrotaan muun muassa kokoontumis- ja ravintolarajoituksista sekä liikkumisesta kotimaassa.

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#). Päätökset, jotka koskevat alueellisten yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltämistä, on listattu Aluehallintoviraston sivulla: [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#).

### **Lisätietoa:**

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

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

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 7 verrattuna viikkoon 6)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 4 ja 5 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

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

ajanjakso 15.02.-21.02. verrattuna jaksoon 08.02.-14.02.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 7 (15.2.-21.2.) on verrattu viikkoon 6 (8.2.-14.2.)

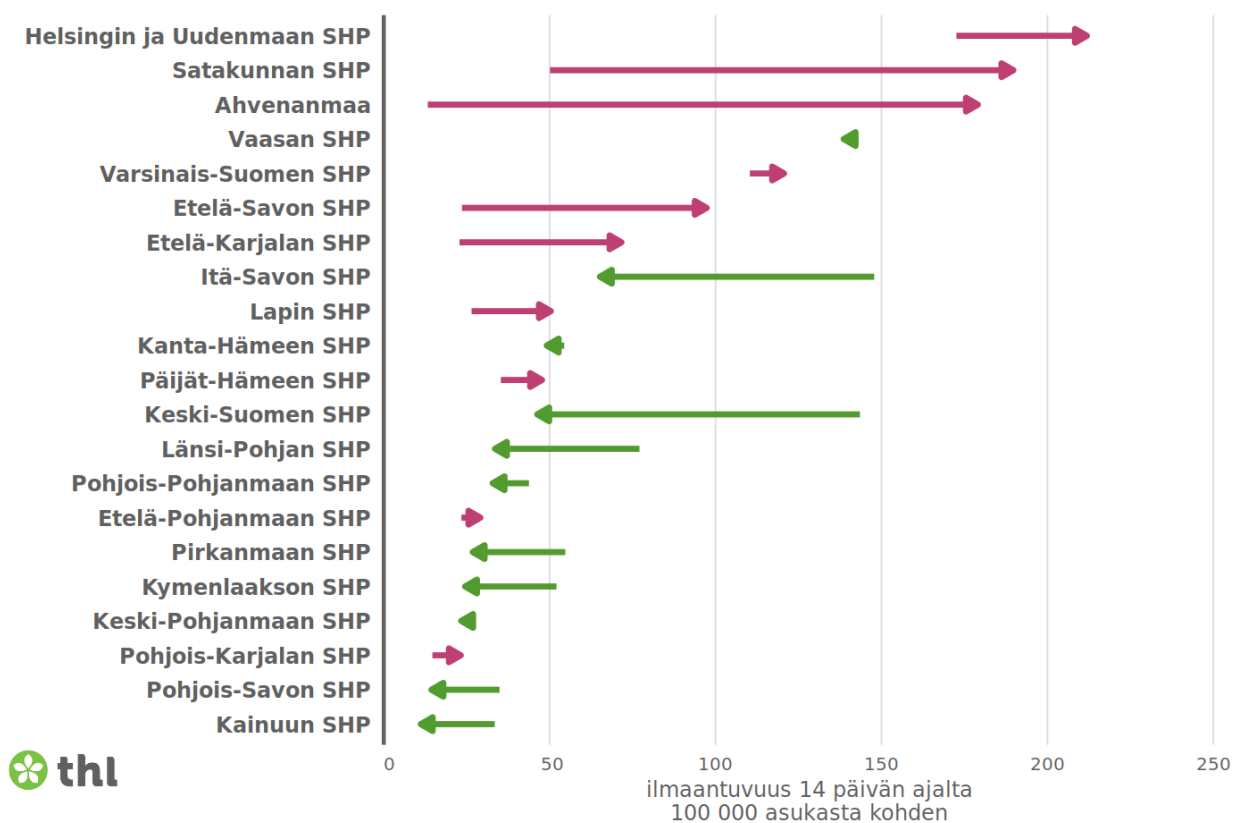
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertovat ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos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

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 6-7 verrattuna viikkoihin 4-5)

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 4 ja 5 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

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

ajanjakso 08.02.-21.02. verrattuna jaksoon 25.01.-07.02.



**Kuvaaja 6.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 6-7 (8.2.-21.2.) on verrattu viikkoihin 4-5 (25.1.-7.2.).

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

**Taulukko 3.** Uusien COVID-19-tautitapausten lukumäärä ja ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään todetut uudet tapaukset. Oikealla esitetään alueellinen ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä ilmaantuvuuden mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat tapausmäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Todetut uudet tapaukset		Ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta)	
	Viikko 6 8.-14.2.	Viikko 7 15.-21.2.	Viikko 6 8.-14.2.	Viikko 7 15.-21.2.
<b>Koko Suomi</b>	2 534	<b>3 426</b>	45,7	<b>61,8</b>
Ahvenanmaa	1	<b>53</b>	3,3	<b>175,7</b>
Satakunnan SHP	105	<b>304</b>	48,7	<b>141,0</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1621	<b>1989</b>	95,1	<b>116,7</b>
Etelä-Savon SHP	9	<b>86</b>	9,2	<b>88,1</b>
Varsinais-Suomen SHP	217	<b>368</b>	44,7	<b>75,9</b>
Etelä-Karjalan SHP	17	<b>74</b>	13,4	<b>58,3</b>
Vaasan SHP	137	<b>98</b>	80,8	<b>57,8</b>
Lapin SHP	23	<b>36</b>	19,6	<b>30,7</b>
Kanta-Hämeen SHP	32	<b>52</b>	18,7	<b>30,4</b>
Päijät-Hämeen SHP	49	<b>51</b>	23,4	<b>24,3</b>
Itä-Savon SHP	18	<b>8</b>	45,1	<b>20,0</b>
Keski-Suomen SHP	72	<b>45</b>	28,5	<b>17,8</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	64	<b>71</b>	15,6	<b>17,3</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	6	<b>12</b>	7,8	<b>15,5</b>
Pirkanmaan SHP	63	<b>82</b>	11,6	<b>15,2</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	27	<b>29</b>	14,0	<b>15,1</b>
Kymenlaakson SHP	19	<b>21</b>	11,6	<b>12,9</b>
Pohjois-Karjalan SHP	17	<b>21</b>	10,4	<b>12,8</b>
Länsi-Pohjan SHP	13	<b>7</b>	21,8	<b>11,7</b>
Pohjois-Savon SHP	18	<b>17</b>	7,4	<b>7,0</b>
Kainuun SHP	6	<b>2</b>	8,4	<b>2,8</b>

**Taulukko 4.** Laboratorioiden ilmoittamat COVID-19-näytemäärät sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti. Oikealla esitetään näytemäärät suhteutettuna väestöön (näytteitä / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä väestöön suhteutettujen näytemäärien mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat analysoidut näytemäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 6 8.-14.2.	Viikko 7 15.-21.2.*	Viikko 6 8.-14.2.	Viikko 7 15.-21.2.*
<b>Koko Suomi</b>	115 960	<b>119 048</b>	2 092	<b>2 147</b>
Länsi-Pohjan SHP	1 069	<b>2 063</b>	1 791	<b>3 456</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	2 321	<b>2 453</b>	3 007	<b>3 178</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	51 200	<b>54 131</b>	3 005	<b>3 177</b>
Ahvenanmaa	413	<b>811</b>	1 369	<b>2 689</b>
Satakunnan SHP	3 756	<b>5 745</b>	1 743	<b>2 665</b>
Etelä-Savon SHP	1 232	<b>2 163</b>	1 262	<b>2 216</b>
Kainuun SHP	1 529	<b>1 480</b>	2 130	<b>2 062</b>
Varsinais-Suomen SHP	8 726	<b>9 337</b>	1 799	<b>1 925</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 776	<b>7 532</b>	1 890	<b>1 830</b>
Vaasan SHP	3 215	<b>2 732</b>	1 896	<b>1 611</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 665	<b>3 090</b>	1 386	<b>1 607</b>
Pirkanmaan SHP	9 796	<b>8 394</b>	1 810	<b>1 551</b>
Itä-Savon SHP	669	<b>594</b>	1 676	<b>1 488</b>
Lapin SHP*	2 396	<b>1 733*</b>	2 044	<b>1 479*</b>
Keski-Suomen SHP	4 104	<b>3 594</b>	1 622	<b>1 421</b>
Kymenlaakson SHP	2 287	<b>2 228</b>	1 400	<b>1 364</b>
Päijät-Hämeen SHP	3 549	<b>2 740</b>	1 693	<b>1 307</b>
Pohjois-Savon SHP	3 318	<b>3 151</b>	1 361	<b>1 293</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2 232	<b>1 961</b>	1 363	<b>1 198</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 207	<b>1 976</b>	1 291	<b>1 155</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 477	<b>1 140</b>	1 163	<b>897</b>

\* **Huom!** Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä. Testattujen näytteiden lukumäärät täydentyvät jälkikäteen, ja tämä saattaa vaikuttaa myös positiivisten tapauksen osuuteen testatuista näytteistä.

**Taulukko 5.** COVID-19-positiivisten näytteiden osuus prosentteina (%) testatuista näytteistä sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomen positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä	
	Viikko 6 8.-14.2.	Viikko 7 15.-21.2.*
<b>Koko Suomi</b>	2,19	<b>2,88</b>
Ahvenanmaa	0,24	<b>6,54</b>
Etelä-Karjalan SHP	1,15	<b>6,49</b>
Satakunnan SHP	2,80	<b>5,29</b>
Etelä-Savon SHP	0,73	<b>3,98</b>
Varsinais-Suomen SHP	2,49	<b>3,94</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3,17	<b>3,67</b>
Vaasan SHP	4,26	<b>3,59</b>
Kanta-Hämeen SHP	1,45	<b>2,63</b>
Lapin SHP*	0,96	<b>2,08*</b>
Päijät-Hämeen SHP	1,38	<b>1,86</b>
Itä-Savon SHP	2,69	<b>1,35</b>
Keski-Suomen SHP	1,75	<b>1,25</b>
Pohjois-Karjalan SHP	0,76	<b>1,07</b>
Pirkanmaan SHP	0,64	<b>0,98</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	0,82	<b>0,94</b>
Kymenlaakson SHP	0,83	<b>0,94</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	1,01	<b>0,94</b>
Pohjois-Savon SHP	0,54	<b>0,54</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	0,26	<b>0,49</b>
Länsi-Pohjan SHP	1,22	<b>0,34</b>
Kainuun SHP	0,39	<b>0,14</b>

\* **Huom!** Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä. Testattujen näytteiden lukumäärät täydentyvät jälkikäteen, ja tämä saattaa vaikuttaa myös positiivisten tapausten osuuteen testatuista näytteistä.