

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 24.3.2021

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 24.3.2021

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 \(THL\)](#). 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 nopeasti marraskuussa 2020 (*Kuvaaja 1*). Tapausmäärät laskivat marras-joulukuun taitteen huipun jälkeen, mutta ne jäivät korkealle tasolle tammi-helmikuussa 2021. Koronavirusepidemia on Suomessa helmikuun puolivälin jälkeen kiihtynyt. Epidemiatilanne on merkittävästi heikentynyt viimeisen kuukauden aikana.

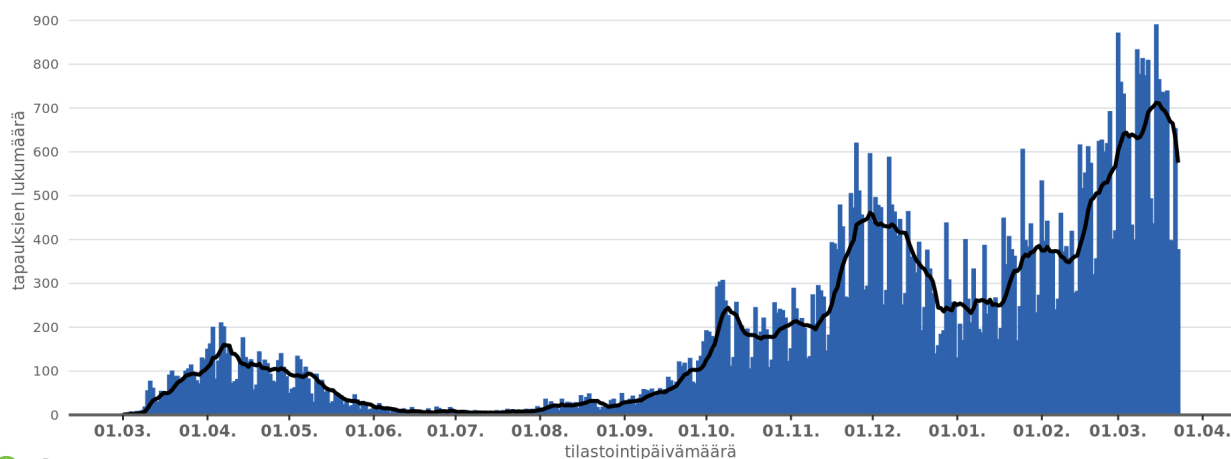
Maaliskuussa viikolla 11 (ajalla 15.-21.3.) todettiin yhteensä 4653 uutta tapausta, mikä on 275 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikkokohtaiset tapausmäärät nousivat useilla sadoilla yhtäjaksoisesti neljän viikon ajan. Viikolla 11 todetut tapausmäärät laskivat viikkotasolla ensimmäistä kertaa helmikuun puolivälin jälkeen. Tapausmäärien kasvu on siis toistaiseksi tasaantunut, mutta tartuntoja todetaan edelleen koko maassa suuria määriä.

Maaliskuun aikana sekä erikoissairaanhoidon vuodeosastokuormitus että tehohoidon tarve on kasvanut huomattavasti.

Testeihin on hakeuduttu maaliskuun aikana runsaasti, mutta positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on silti kasvanut tapausmäärien kasvun myötä. Tartuntoja todetaan eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla. Tämänhetkistä epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot. Epidemiatilanne on heikentynyt etenkin Helsingin ja Uudenmaan, Varsinais-Suomen sekä muiden Etelä-Suomen sairaanhoitopiirien alueilla (*Kuvaajat 5 ja 6*). Toisaalta epidemiatilanne on helpottunut etenkin Ahvenanmaan maakunnassa.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

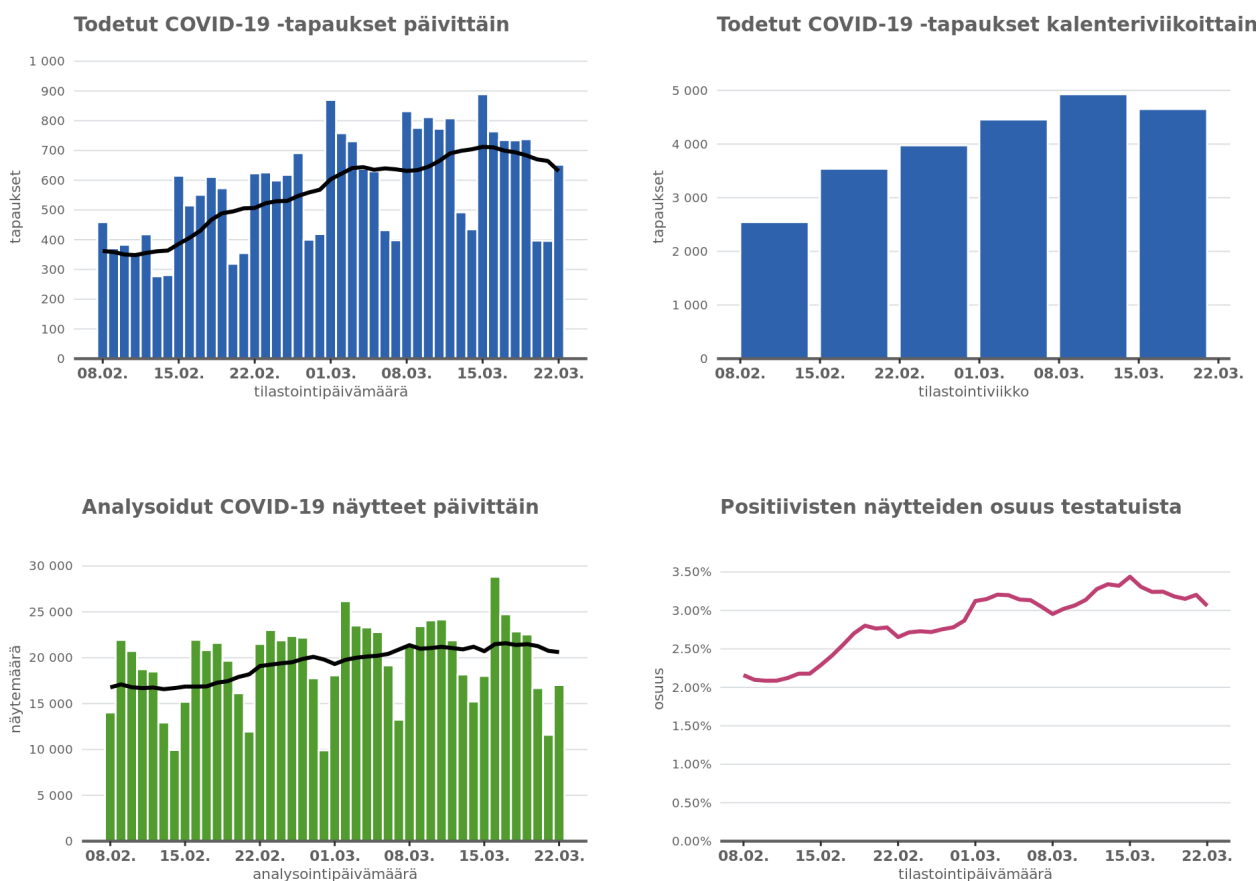


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 68 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on suurempi kuin edellisellä viikolla.

Tapausmäärien kasvaessa tartunnanjäljitys voi merkittävästi viivästyä. Jos jatkotartuntoja ei saada viiveiden vuoksi estettyä, epidemia kiihtyy entisestään. Jäljityksen nopeus on avainasemassa myös virusvarianttien aiheuttamien tartuntaketjujen rajaamisessa. Usean sairaanhoitopiirin alueella on raportoitu joukkoaltistumisia, joista on käynnistynyt tartuntaketjuja. Osa uusista tartuntaketjuista olisi mahdollisesti voitu estää nykyisten suositusten ja rajoitusten noudattamisella. Myöhäinen testiin hakeutuminen on joissain tapauksissa johtanut laajojen tartuntaketjujen syntyymiseen ja vaikuttanut sairaalahoitoon tarpeen kasvuun.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Yli 80-vuotiaista on rokotettu 80 %, 75-79-vuotiaista 55 % ja 70-74-vuotiaista 19 %. Arvioidaan, että koko maassa 70 vuotta täyttäneet olisivat saaneet yhden rokoteannoksen viikkoihin 15-16 mennessä.



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 24.3.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **73 516** Covid-19-tapausta.

Viikko 11 (ajalla 15.3.-21.3.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **4653** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin 4928. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **84** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis hieman laskenut edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 89.

Viikot 10-11 (ajalla 8.3.-21.3.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson yhteenlaskettu tapausmäärä oli **9581** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 8-9) yhteenlaskettu tapausmäärä oli 8433 uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **173** tapausta 100 000 asukasta kohden/14 vrk, kun edeltävällä kahden viikon jaksolla vastaava luku oli 152.

Arvioitu tartuttavuusluku

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **1,0-1,15** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat samaa tasoa kuin edellisen viikon ennusteet. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

17.3.2021 annetut ennusteet viikolle 11 uusista hoitajaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 229-283 ja tehohoidon osalta 25-44. Toteutuneiden uusien hoitajaksojen lukumäärät vastasivat ennusteita hyvin. Koko maan tasolla viikon 11 aikana 257 potilaan hoitajakso aloitettiin erikoissairaanhoidon osastoilla ja 37 potilaan teho-osastoilla.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty väestöön suhteutettuna suuria määriä ja testausmäärät ovat alkuvuonna jatkuvasti kasvaneet. Viikolla 11 testejä tehtiin yli 145 000, viimeisen kolmen viikon aikana lukema on pysynyt hyvin samansuuruisena.

Positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli viikolla 11 noin **3,2 %**. Koko maassa positiivisten näytteiden osuus on ollut yli 3 % kolmen viimeisen viikon aikana kasvaneista testimääristä huolimatta. Alueellisia tietoja on listattu *Taulukkoon 5*. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti suureksi.

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

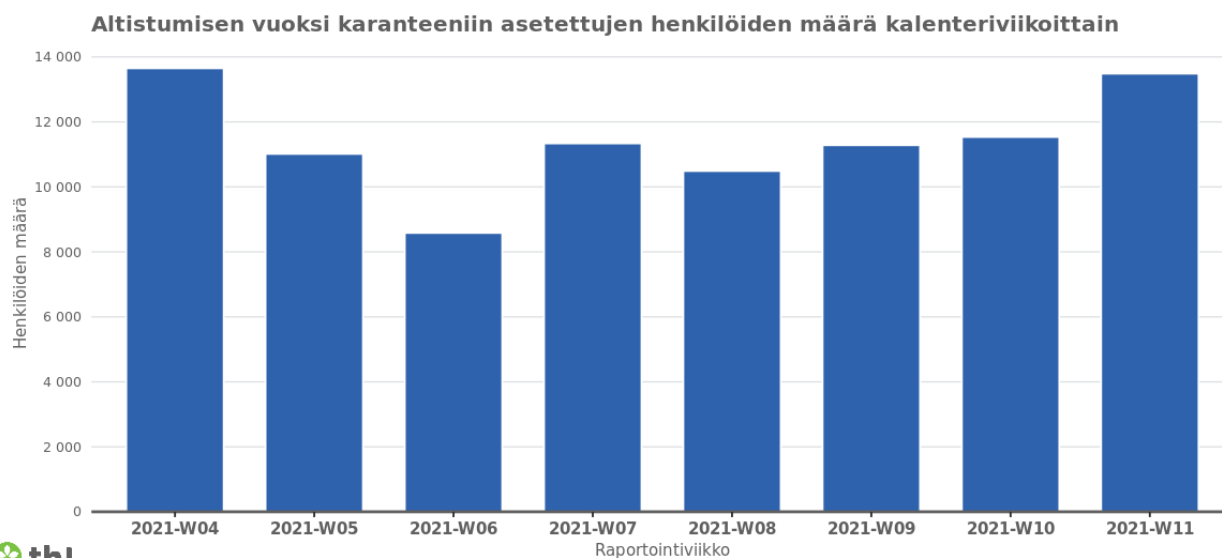
Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%). Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat kasvua (↑) tai laskua (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit							
	3.3.		10.3.		17.3.		24.3.
Arvioitu tartuttavuusluku	1,15-1,35		1,1-1,3		1,0-1,2		1,0-1,15
7 vrk	Viikko 8 22.2-28.2.	↑ ↓	Viikko 9 1.3-7.3.	↑ ↓	Viikko 10 8.3-14.3.	↑ ↓	Viikko 11 15.3-21.3.
Todetut Covid-19-tapaukset	3 976	↑	4 457	↑	4 928	↓	4 653
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	72	↑	80	↑	89	↓	84
14 vrk	Viikot 8-9 22.2-7.3.			↑ ↓	Viikot 10-11 8.3-21.3.		
Todetut Covid-19-tapaukset	8 433			↑	9 581		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	152			↑	173		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 8 22.2-28.2.	↑ ↓	Viikko 9 1.3-7.3.	↑ ↓	Viikko 10 8.3-14.3.	↑ ↓	Viikko 11 15.3-21.3.
Testien määrä	138 626	↑	146 236	↑	148 362	↓	145 252
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 501	↑	2 638	↑	2 676	↓	2 620
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,9 %	↑	3,1 %	↑	3,3 %	↓	3,2 %
14 vrk	Viikot 8-9 22.2-7.3.			↑ ↓	Viikot 10-11 8.3-21.3.		
Testien määrä	284 862			↑	293 614		
Testien määrä / 100 000 asukasta	5 138			↑	5 296		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	3,0 %			↑	3,3 %		

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 11 (15.-21.3.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 4 730 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli kesken 1,5 % tapauksista raportointipäivään mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 1,4 % ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,1 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 68 %:ssa tapauksista. Sairaanhoidopiirin alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Uusista tartunnoista 32 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 11 karanteeniin asetettiin 13 487 henkilöä, mikä on lähes 2000 henkilöä enemmän kuin edeltävällä viikolla (Kuvaaja 3).



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

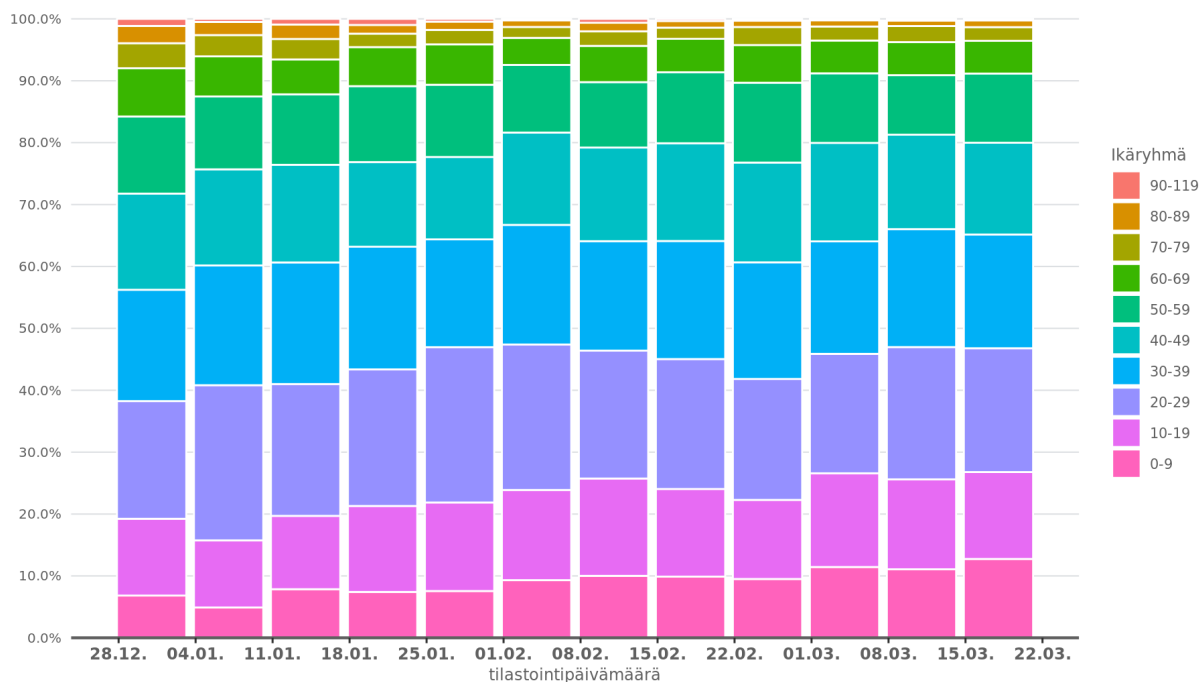
Tartunnan saaneiden ikäjakauma

Tartuntoja todetaan edelleen eniten työikäisillä, etenkin nuorilla aikuisilla (*Kuvaaja 4*). Viikolla 11 neljä viidestä tapauksesta todettiin alle 50-vuotiailla ja yli puolet (53 %) 20–50-vuotiailla. Näiden ikäryhmien osuudet todetuista tapauksista ovat pysyneet suurina alkuvuoden 2021 ajan.

Alle 10-vuotiaiden osuus tapauksista oli noin 13 % ja 10–19-vuotiaiden osuus noin 14 % kaikista viikolla 11 todetuista tapauksista. Alle 10-vuotiaiden osuus tartunnoista on ollut hitaassa kasvussa syksystä 2020 lähtien. Osalla alueista varhaiskasvatuksessa ja koulussa lähiopetuksessa olevia lapsia on testattu viime aikoina entistä useammin, mikä osaltaan selittää kasvanutta osuutta.

Viikolla 11 yli 60-vuotiaiden osuus oli noin 9 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus oli noin 3,5 %. 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, ja näiden ryhmien osalta rokotukset ovat edenneet hyvin.

Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain



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

Lääketieteelliset mittarit

24.3.2021 potilaita oli perusterveydenhuollon osastoilla **72** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **161** potilasta, ja tehohoidossa **62** potilasta. Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **295** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 24.3.2021 raportoitu yhteensä **811**.

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 24.3.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 281 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 199 potilasta. Näistä 62 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Joitakin potilaita on siirretty HYKS-eristysvastuualueen (erva) sairaaloiden teho-osastoilta muihin sairaaloihin, joissa teho-osastojen kuormitus on pienempi. Tehohoidon tarve on selvästi kasvanut viimeksi kuluneen kuukauden aikana ja erityisesti viimeisten päivien aikana.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(3.3.2021\)](#)

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 laskua (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Lääketieteelliset mittarit							
	3.3.2021	↑ ↓	10.3.2021	↑ ↓	17.3.2021	↑ ↓	24.3.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	106	-13 ↓	93	-14 ↓	79	-7 ↓	72
Erikoissairaanhoidon osastoilla	115	+5 ↑	120	+23 ↑	143	+18 ↑	161
Teho-osastoilla	37	+6 ↑	43	+13 ↑	56	+6 ↑	62
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	258	-2 ↓	256	+22 ↑	278	+17 ↑	295
Menehtyneet, yhteensä	759	+17 ↑	776	+28 ↑	804	+7 ↑	811
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon jaksot tulevalle viikolle	183-232		199-250		229-283		232-287
Uusia tehohoitotaksot tulevalle viikolle	19-36		21-39		25-44		25-45

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Valtioneuvosto on 1.3.2021 todennut yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirustilanteen vuoksi. Raportissa esitetyt havainnot epidemiatilanteen nopeasta, merkittävästä heikentymisestä edellyttävät tartuntojen tehokasta estämistä välittömästi sekä tulevien viikkojen ja kuukausien aikana. Epidemiaa torjutaan poikkeusoloissakin ensisijaisesti tartuntatautilain nojalla paikallisin ja alueellisin toimenpitein.

Epidemiatilanteen heikentymiseen on nykyisessä tilanteessa reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla alueilla käyttöön kaikki tehokkaat, välttämättömät ja oikeasuhtaiset epidemiologisesti tarkoituksenmukaiset toimenpiteet. Kattavilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnanjäilytyksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä myös siinä tapauksessa, että kyseessä ovat virusvariantit.

Valtakunnallisen tilanteen merkittävän heikentymisen vuoksi on perusteltua, että alueilla pidetään yllä ja lisätään ennakoivasti tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi. Vaikka epidemia on neljän viikon jaksolla valtakunnallisesti tarkasteltuna edelleen kiihtynyt, käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ja ravitsemisliikkeiden sulkua ajalla 8.-23.3. vaikuttavat hidastaneen epidemian kasvuvauhtia. Rajoitustoimien vaikutukset tapausmääriin näkyvät täysimääräisesti viiveellä. Edellinen seurantaviikko (15.-21.3.) oli ensimmäinen viikko, jolloin todetut tapausmäärät laskivat neljään viikkoon.

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Tässä epidemiatilanteessa on ensisijaisen 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 esiintyneen koronaviruksen leviämistä: [Tarttuminen ja suojautuminen – koronavirus \(THL\)](#).

Rajojen terveysturvallisuutta on parannettu. THL on suositellut 4.2.2021 annetussa ohjeessa, että kaikki riskimaista tulevat matkustajat ohjataan koronatestiin rajanylityspisteellä. 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. Yhteenvetotaulukossa on esitetty viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuudet kaikista testatuista näytteistä, sekä alueiden ilmoittamat epäselvien tapausten tartuntalähteiden osuus kaikista alueen tapauksista.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 24.3.2021

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

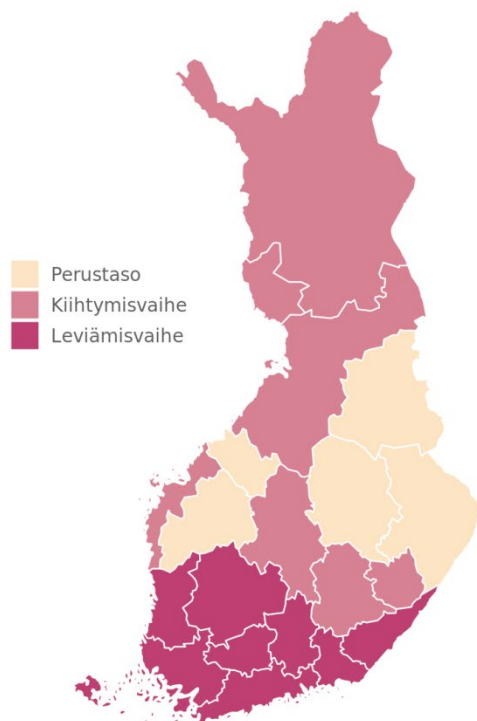
Kiihtymisvaihe: Keski-Suomen, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Pohjanmaan, Lapin ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (seitsemän aluetta).

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

Muutokset edelliseen viikkoon (17.3.) verrattuna:

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri siirtyi 22.3. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.
 Kymenlaakson sairaanhoitopiiri siirtyi 24.3. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.
 Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri palasi 23.3. kiihtymisvaiheesta perustasolle.
 Vaasan sairaanhoitopiiri palasi 23.3. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

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 eri vaiheissa, katso Hybridistrategian toimintasuunnitelma, osa 3, liite 1. epidemian vaiheet: [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)

Perustaso – epidemia ei kasva

Tartuntojen alhainen ilmaantuvuus, tartuntaketjut hallittavissa, uudet tapaukset yksittäisiä.

Kiihtymisvaihe – epidemian kasvu alkaa kiihtyä

Tapauksen 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)

Yhteenvetotaulukossa on esitetty viimeisten viikkojen sairaanhoitopiirikohtaiset ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuudet kaikista testatuista näytteistä, sekä alueiden ilmoittamat epäselvien tartuntalähteiden osuus kaikista alueen tapauksista.

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 11	
		Viikko 9	Viikko 10	Viikko 11	Viikot 8-9	Viikot 10-11	Viikko 9	Viikko 10	Viikko 11	osuus (%)	epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	163,2	180,9	165,8	309,9	346,7	4,0 %	4,6 %	4,3 %	38 %	1065/2828
	Etelä-Karjalan SHP	73,2	74,8	83,4	122,0	158,2	4,5 %	3,5 %	3,5 %	25 %	28/114
	Kymenlaakso SHP	6,7	28,8	30,6	25,1	59,4	0,5 %	1,7 %	1,9 %	0 %	0/28
	Päijät-Hämeen SHP	45,8	88,7	98,7	90,1	187,4	2,9 %	5,0 %	4,4 %	30 %	61/203
	Kanta-Hämeen SHP	42,1	78,9	77,2	88,3	156,1	2,8 %	4,6 %	3,8 %	18 %	21/120
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomen SHP	116,5	120,6	137,3	201,9	258,0	4,8 %	4,5 %	5,3 %	27 %	152/567
	Satakunnan SHP	73,8	30,2	18,6	132,2	48,7	2,9 %	1,4 %	1,0 %	27 %	7/26
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	41,4	54,5	49,3	66,2	103,9	2,2 %	2,4 %	2,8 %	27 %	65/244
	Keski-Suomen SHP	25,3	34,8	38,7	53,4	73,5	1,9 %	2,2 %	2,4 %	16 %	13/83
	Etelä-Pohjanmaan SHP	15,6	15,1	11,4	29,1	26,5	1,1 %	0,8 %	0,8 %	0 %	0/15
	Keski-Pohjanmaan SHP	14,2	6,5	9,1	28,5	15,5	0,6 %	0,3 %	0,4 %	0 %	(0/0)
	Vaasan SHP	40,1	33,6	14,7	97,9	48,4	2,8 %	2,2 %	1,0 %	40 %	10/25
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	33,8	28,7	30,7	88,1	59,4	2,2 %	1,9 %	1,9 %	6 %	1/18
	Itä-Savon SHP	7,5	27,6	5,0	22,5	32,6	0,7 %	1,8 %	0,4 %	0 %	0/1
	Pohjois-Savon SHP	20,1	29,1	19,3	31,2	48,4	1,1 %	1,9 %	1,0 %	13 %	5/39
	Pohjois-Karjalan SHP	4,3	3,7	13,4	17,7	17,1	0,3 %	0,3 %	0,9 %	0 %	0/3
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	28,2	21,9	13,4	57,1	35,2	1,2 %	1,1 %	0,6 %	9 %	5/54
	Kainuun SHP	1,4	8,4	12,5	8,4	20,9	0,1 %	0,3 %	0,4 %	0 %	(0/0)
Lappi	Lapin SHP	17,9	17,1	13,7	41,0	30,7	0,4 %	0,4 %	0,4 %	44 %	8/18
	Länsi-Pohjan SHP	6,7	13,4	41,9	21,8	55,3	0,2 %	0,3 %	0,9 %	0 %	0/25
Ahvenanmaa		165,8	63,0	9,9	381,3	72,9	3,4 %	2,4 %	0,6 %	50 %	1/2

Esitetyt luvut vastaavat seuraavia epidemiatasoja:

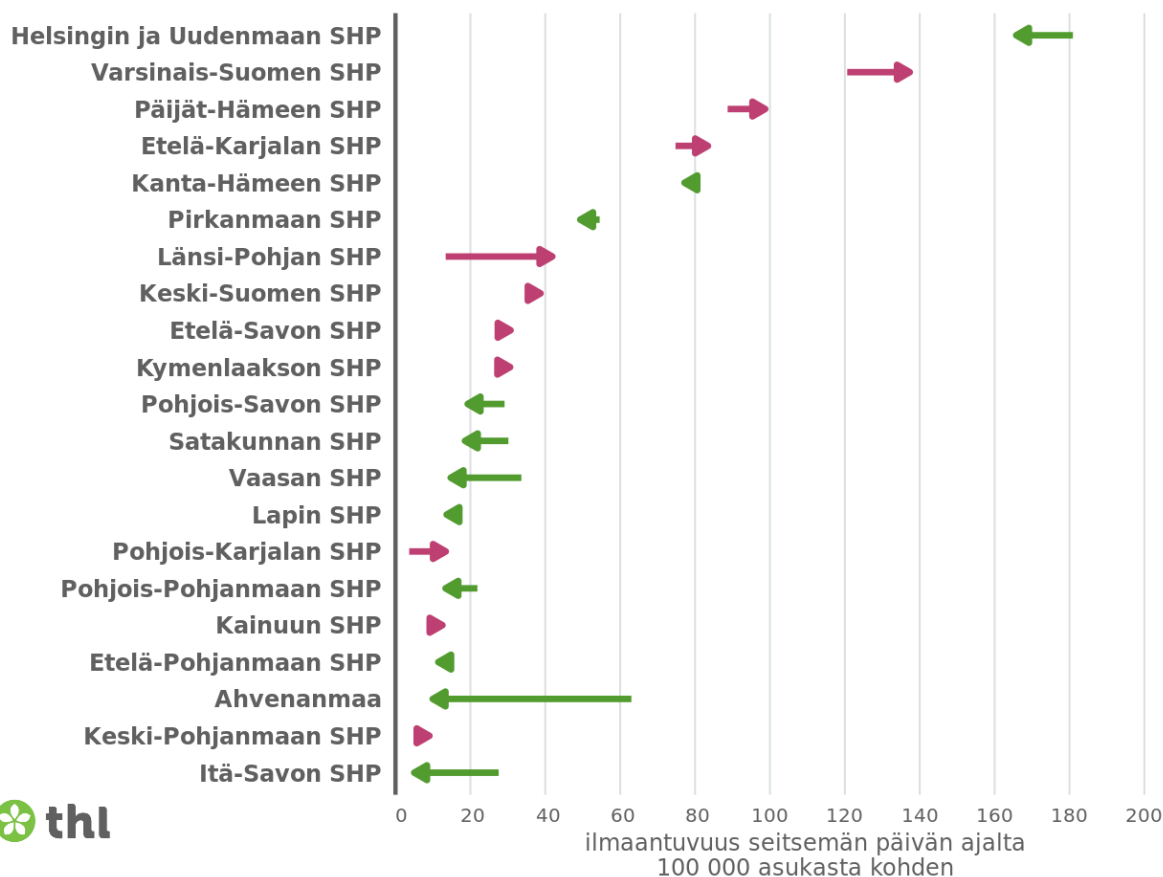
Perustaso	Kiihtymisvaihe	Leviämisvaihe
-----------	----------------	---------------

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 11 verrattuna viikkoon 10)

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 15.03.-21.03. verrattuna jaksoon 08.03.-14.03.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 11 on verrattu viikkoon 10.

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 nuolenpäänä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

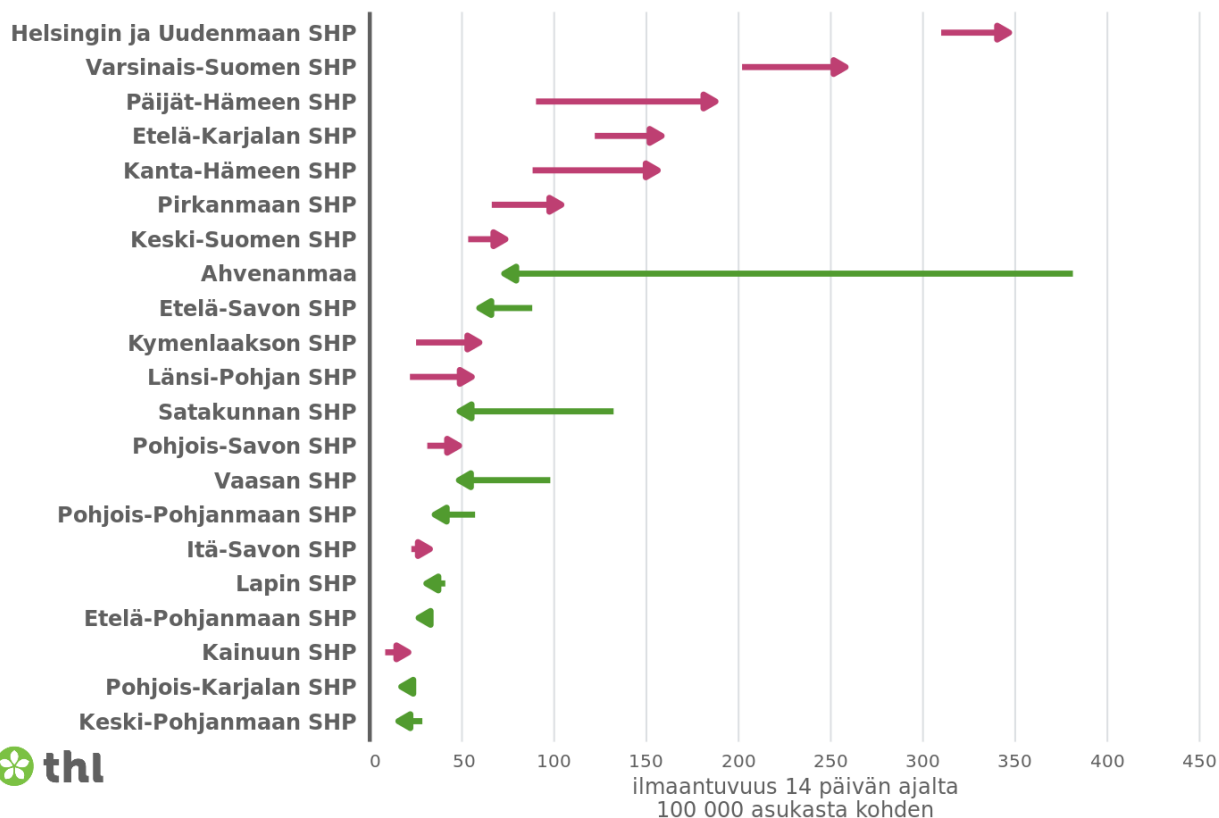
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin korkeaksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin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

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 10-11 verrattuna viikkoihin 8-9)

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 08.03.-21.03. verrattuna jaksoon 22.02.-07.03.



Kuvaaja 7. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 10-11 on verrattu viikkoihin 8-9.

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.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Todetut uudet tapaukset*		Ilmaantuvuus* (tapausta / 100 000 asukasta)	
	Viikko 10 8.-14.3.	Viikko 11 15.-21.3.	Viikko 10 8.-14.3.	Viikko 11 15.-21.3.
Koko Suomi	4 928	4 653	88,9	83,9
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3 082	2 824	180,9	165,8
Varsinais-Suomen SHP	585	666	120,6	137,3
Päijät-Hämeen SHP	186	207	88,7	98,7
Etelä-Karjalan SHP	95	106	74,8	83,4
Kanta-Hämeen SHP	135	132	78,9	77,2
Pirkanmaan SHP	295	267	54,5	49,3
Länsi-Pohjan SHP	8	25	13,4	41,9
Keski-Suomen SHP	88	98	34,8	38,7
Etelä-Savon SHP	28	30	28,7	30,7
Kymenlaakson SHP	47	50	28,8	30,6
Pohjois-Savon SHP	71	47	29,1	19,3
Satakunnan SHP	65	40	30,2	18,6
Vaasan SHP	57	25	33,6	14,7
Lapin SHP	20	16	17,1	13,7
Pohjois-Karjalan SHP	6	22	3,7	13,4
Pohjois-Pohjanmaan SHP	90	55	21,9	13,4
Kainuun SHP	6	9	8,4	12,5
Etelä-Pohjanmaan SHP	29	22	15,1	11,4
Ahvenanmaa	19	3	63,0	9,9
Keski-Pohjanmaan SHP	5	7	6,5	9,1
Itä-Savon SHP	11	2	27,6	5,0

* Osalla alueista on ollut tapaus- ja näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla 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.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti*		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)*	
	Viikko 10 8.-14.3.	Viikko 11 15.-21.3.	Viikko 10 8.-14.3.	Viikko 11 15.-21.3.
Koko Suomi	148 362	145 252	2 676	2 620
Länsi-Pohjan SHP	2 947	2 890	4 937	4 842
Lapin SHP	5 389	4 563	4 598	3 893
Helsingin ja Uudenmaan SHP	66 930	65 909	3 929	3 869
Kainuun SHP	1 757	2 026	2 448	2 823
Varsinais-Suomen SHP	13 032	12 673	2 687	2 613
Etelä-Karjalan SHP	2 709	3 020	2 132	2 377
Päijät-Hämeen SHP	3 740	4 758	1 784	2 269
Pohjois-Pohjanmaan SHP	8 409	9 013	2 043	2 190
Keski-Pohjanmaan SHP	1 883	1 637	2 439	2 121
Kanta-Hämeen SHP	2 912	3 435	1 703	2 009
Pohjois-Savon SHP	3 758	4 555	1 541	1 868
Satakunnan SHP	4 543	3 950	2 108	1 833
Pirkanmaan SHP	12 302	9 594	2 273	1 773
Kymenlaakson SHP	2 710	2 667	1 659	1 633
Etelä-Savon SHP	1 502	1 580	1 539	1 618
Keski-Suomen SHP	4 082	4 032	1 614	1 594
Ahvenanmaa	784	467	2 599	1 548
Pohjois-Karjalan SHP	2 153	2 509	1 315	1 532
Etelä-Pohjanmaan SHP	3 610	2 903	1 877	1 509
Vaasan SHP	2 583	2 550	1 523	1 504
Itä-Savon SHP	627	520	1 571	1 303

* Osalla alueista on ollut tapaus- ja näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä mikä voi vaikuttaa ilmaantuvuuslukuihin ja positiivisten tapausten osuuteen testatuista näytteistä. Lukumäärät 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 (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 \(3.3.2021\)](#)

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](#)