

# **COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 25.11.2020**

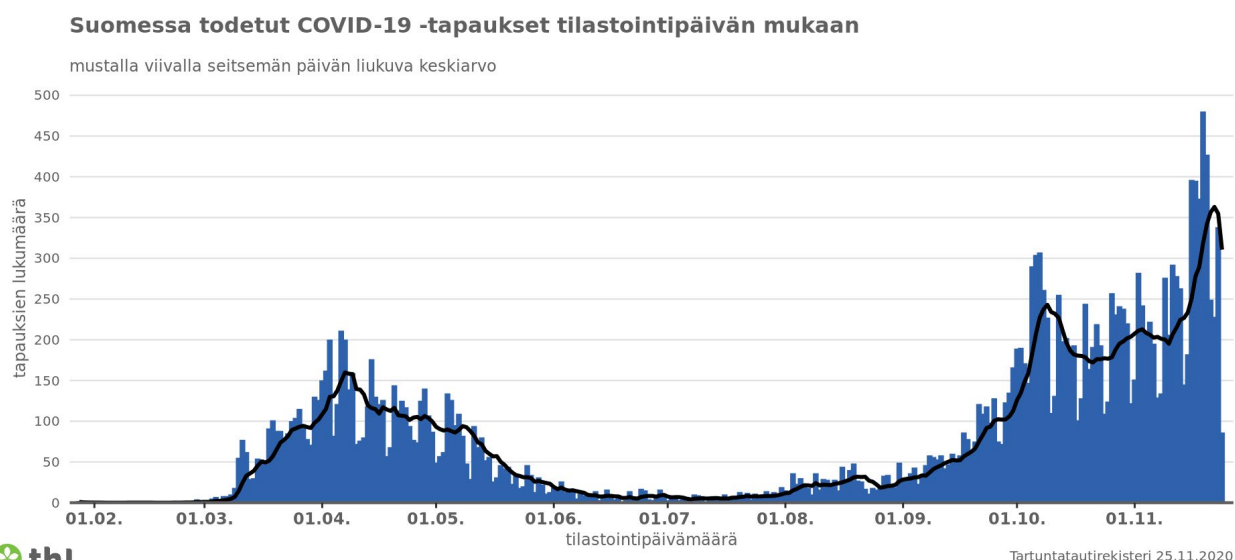
**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos**  
**Institutet för hälsa och välfärd**  
**Finnish Institute for Health and Welfare**  
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland  
Puh/tel +358 29 524 6000

[www.thl.fi](http://www.thl.fi)

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 25.11.2020

Koronavirusepidemian torjuntaan tähtäävän Suomen hybridistrategian vaikuttavuutta seurataan epidemiologisten, lääketieteellisten ja toiminnallisten mittareiden avulla. Strategian avulla pyritään hallituksen 6.5.2020 antaman periaatepäätöksen mukaan estämään viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvaamaan terveydenhuollon kantokyky ja suojelemaan erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä.

Sosiaali- ja terveysministeriön 7.9.2020 antaman toimintasuunnitelman mukaisesti epidemiologinen tilannekuva on jaettu kolmeen vaiheeseen: perustaso, kiihtymisvaihe ja leviämisvaihe. Niiden avulla arvioidaan jatkossa suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista, ja niitä voidaan käyttää päätöksenteon perusteluina alueellisesti ja valtakunnallisesti. Ilmaantuvuus, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä ja tartuntalähteiden jäljitettävyyden osuus ovat osa niistä mittareista, joiden avulla tilanteen kehittymistä seurataan. Tässä viikoittain julkaistavassa raportissa STM ja THL antavat arvionsa valtakunnallisesta ja alueellisesta epidemiatilanteesta.



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

## Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne on heikentynyt. Syksyn epidemiatilannetta ovat kuvanneet alueellisten tilanteiden nopeat, aaltoilevat muutokset. Viimeisen viikon aikana tapausmäärät ovat kasvaneet valtaosalla alueista. Valtaosa Suomessa todetuista tartunnoista on koko epidemian ajan todettu Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin (HUS) alueella.

Uusien COVID-19-tapausten määrä Suomessa lähti syyskuun alussa kasvamaan huomattavasti kesän rauhallisen tilanteen jälkeen. Lokakuussa ja marraskuun alkupuolella todettiin viikoittain 1200-1600 tartuntaa. Tuoreimmalla seurantaviikolla (viikko 47) tapausmäärät ovat kasvaneet jyrkästi. Viikolla 47 todettiin yli 2500 tapausta, mikä oli yli 900 tapausta enemmän kuin edellisellä viikolla.

Valtaosa uusista tartunnoista todettiin tälläkin viikolla HUS-alueella, jossa tapausmäärät ovat viikosta 43 lähtien olleet kasvussa. Viikolla 47 HUS-alueella todettiin yli 1600 tapausta, mikä oli yli 600 tapausta enemmän kuin edellisellä viikolla.

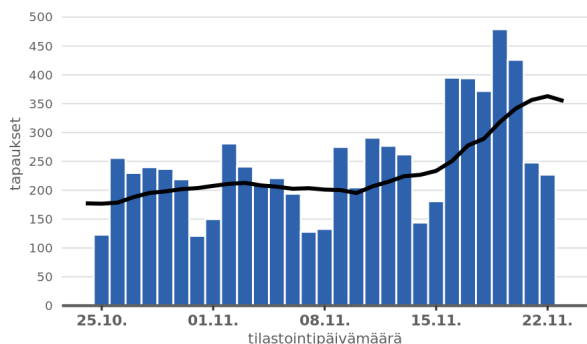
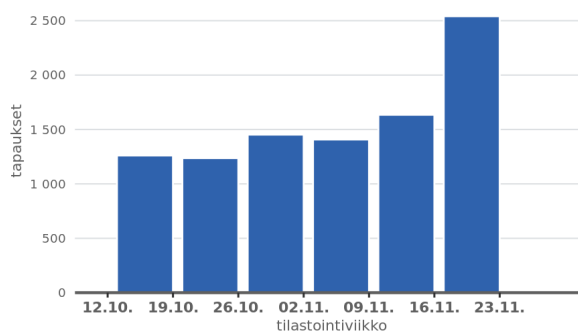
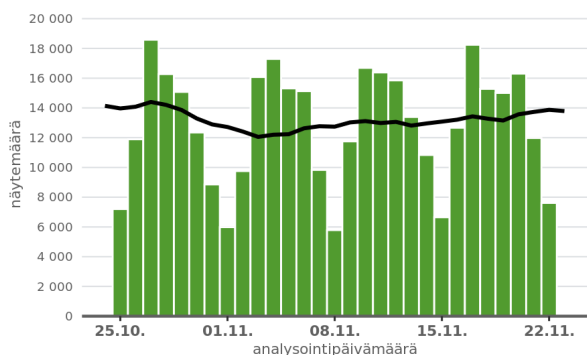
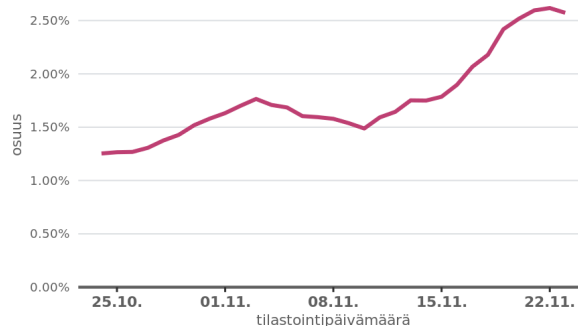
Valtakunnallisesti viikolla 47 (ajalla 16.11.-22.11.) sekä ilmaantuvuus että positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä nousivat huomattavasti edellisestä viikosta. **Ilmaantuvuus oli 46 /100 000 asukasta** (edellisellä viikolla 30 / 100 000), ja **positiivisten näytteiden osuus oli 2,6 %** testatuista näytteistä (edellisellä viikolla 1,8 %).

Koko maassa uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä noin puolessa tapauksista. Osuus on samalla tasolla kuin viime viikolla. HUS-alueella tartunnanlähde saatiin selvitettyä noin kolmanneksessa tapauksista.

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää voimakkaasti lähikontakteja ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin.

Vaikka epidemia on tällä hetkellä pääosin kotoperäinen, Euroopan vakava epidemiatilanne vaikuttaa myös Suomen tilanteeseen. Suomessa syksyn aikana todettu tapausmäärien kasvu heijastelee muualla Euroopassa havaittua epidemian kiihtymistä verrattuna kesän rauhalliseen tilanteeseen.

Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueelliset torjunta- ja rajoitustoimet ovat avainasemassa tartuntojen leviämisen estämiseksi, jotta tilanteen heikentyminen saadaan pysäytettyä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnan jäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä.

**Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin**

**Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain**

**Analysoidut COVID-19 näytteet**

**Positiivisten näytteiden osuus testatuista**


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

## Tartunnanjäljitys ja tartuntalähteet

Viikolla 47 (16.-22.11.) lähes kaikkien tartuntojen tartunnanjäljitys oli saatettu loppuun kyselyyn vastaamishetkellä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli noin 3 % (vaihteluväli sairaanhoitopiireissä 0-36 %). Ulkomaisista tartunnoista kotimaassa aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli alle 1 % kaikista tartunnoista.

Valtakunnallisesti uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä noin puolessa tapauksista. Osuus on samalla tasolla kuin viime viikolla. HUS-alueella tartunnanlähde saatiin selvitettyä noin kolmanneksessa tapauksista. Muiden sairaanhoitopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu liitteessä 1.

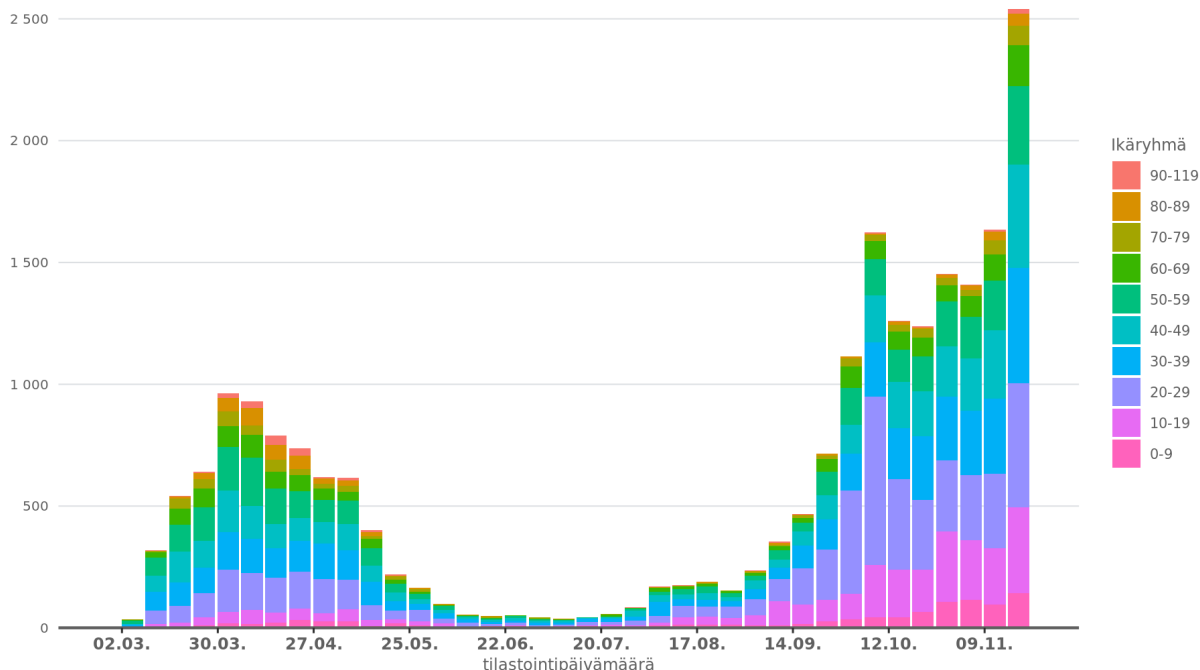
Uusista tartunnoista neljännes todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa (vaihteluväli sairaanhoitopiireittäin 0-74 %).

Noin puolet jäljitetyistä tartunnoista tapahtui samassa taloudessa asuvien kesken. Työpaikka raportoitiin tartuntapaikaksi 14 %:ssa tartunnoista. Oppilaitoksissa tapahtui 7 % jäljitetyistä tartunnoista. Varhaiskasvatuksessa todettiin vain yksittäisiä tartuntoja. Harrastustoiminnassa tapahtuneiden tartuntojen osuus oli noin 7 %. Ravitsemisliikkeisiin liitettiin pieni osa (noin 3 %) jäljitetyistä tartunnoista. Muu tunnettu tartunnanlähde tai tartuntapaikka kattoi vajaan viidenneksen tartunnoista; tähän lasketaan mukaan mm. yksityiselämän sosiaaliset tapahtumat.

Joukkoaltistumisia raportoitiin suurimmassa osassa (17/21) sairaanhoitopiireistä viikolla 47. Yli puolet koko maan joukkoaltistumistapauksista tapahtui HUS-alueella. Sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä tapahtuneita joukkoaltistumisia raportoitiin yhdeksässä sairaanhoitopiirissä. Joukkoaltistumisista vajaa puolet tapahtui oppilaitoksissa. Noin 12 % joukkoaltistumistilanteista tapahtui varhaiskasvatuksessa. Päiväkotien ja oppilaitosten joukkoaltistumistapahtumat johtavat kuitenkin vain harvoin tartuntoihin.

Joukkoaltistumisista noin 16 % raportoitiin harrastustoiminnassa ja noin 6 % yksityisissä juhlissa. Ravitsemisliikkeissä ja yleisötapahtumissa tapahtui yksittäisiä joukkoaltistumisia. Suosituksilla ja rajoituksilla joukkoaltistumistilanteiden syntyä voidaan vähentää.

Tartunnanjäljitystiedot saatiin kaikilta alueilta ja ne koskevat noin 2600 tartuntaa. Raportointiviiveistä johtuen kaikki viikolla 47 todetut tartunnat eivät ole vielä tilastoituneet Tartuntatautirekisteriin.

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


**Kuvaaja 3.** Todettujen COVID-19-tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain.

Tartuntoja on viimeisen parin viikon aikana todettu suhteessa jonkin verran enemmän vanhemmissa ikäluokissa kuin edellisillä viikoilla, mutta valtaosa todetaan edelleen nuoremmissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla. Kuten edellisellä viikolla, viikolla 47 kaikista tapauksista noin 75 % todettiin alle 50-vuotiaalla ja noin 40 % alle 30-vuotiaalla. Vastaavat osuudet viikolla 45 olivat lähes 80 % alle 50-vuotiaalla ja noin 45 % alle 30-vuotiaalla.

Yli 60-vuotiaiden osuus on korkeampi kuin aikaisemmin syksyllä (yli 12 %; viikolla 45 osuus oli noin 9 %). Myös yli 70-vuotiaiden osuus on viime viikkoina ollut korkeammalla tasolla kuin aiemmin syksyllä (noin 6 %; viikolla 45 osuus oli noin 3 %).

Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, ja riskiryhmien suojeleminen on edelleen tärkeää vakavien koronataapausten ehkäisemiseksi. Nuorten ja nuorten aikuisten osuus todetuista tapauksista on nyt syksyllä suurempi kuin keväällä. Kaikkia lieväoireisia ei keväällä testattu, joten on todennäköistä, että nuorten osuus kevään tartunnoista on todellisuudessa ollut tilastoituja tapausmääriä suurempi.

**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään todetut COVID-19-tapaukset, niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, testimäärät, testimäärät suhteutettuna 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä. Taulukon yläosassa esitetään seuranta viikoittain, ja taulukon alaosassa kahden viikon seurantajaksolla. Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Viikotason seuranta						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
44	26.10.-1.11.	1453	26	89 021	1606	1,6
45	2.11.-8.11.	1408	25	89 187	1609	1,6
46	9.11.- 15.11.	1635	30	91 562	1652	1,8
47	16.11.-22.11.	2541	46	97 096	1752	2,6
Kahden viikon seurantajaksot						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
44-45	26.10.-8.11.	2861	52	178 208	3215	1,6
46-47	9.11.-22.11.	4176	75	188 658	3403	2,2

#### Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 47 (ajalla 16.11.-22.11.)

Viimeisen seurantaviikon (viikko 47) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **2541** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin **1635** (Taulukko 1). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **46** tapausta 100 000 asukasta kohden, kun edellisellä viikolla ilmaantuvuus oli **30** tapausta 100 000 asukasta kohden.

#### Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 46-47 (ajalla 9.11.-22.11.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 46-47) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **4176** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 44-45) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **2861** uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **75** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **52** tapausta 100 000 asukasta kohden. Tapausmäärät ja ilmaantuvuus ovat siis nousussa.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä yli **26 000** näytettä päivässä. Tämän lisäksi antigenitestien käyttöönotto nostaa kapasiteettia osalla alueista. Koronavirustestejä on tehty edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Viikolla 47 analysoitiin päivittäin noin 7 000 - 18 000 koronavirustestiä. Viikonloppuisin testejä tehdään usein huomattavasti vähemmän kuin arkena. Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on noussut syksyn aikana. Viikolla 47 positiivisten tapausten osuus oli noin **2,6 %**.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **1,0-1,2** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoitajaksojen lukumääristä ovat nousseet edellisten viikkojen ennusteista. Tehohoitoon joutumisen todennäköisyys on laskenut hieman edellisistä ennusteista, sillä se perustuu nyt ainoastaan syksyn tehohoitopotilaiden määrään, kun aiemmin ennuste määritettiin koko koronaepidemian ajalta. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä 25.11.2020 oli **22 652** todettua tapausta. Tautiin liittyviä kuolemia on raportoitu **388**.

Sairaalahoidossa oli 25.11.2020 yhteensä **134** potilasta, joista **21** oli tehohoidossa. Potilasmäärissä on selvää kasvua edelliseen seurantaviikkoon verrattuna.

Kansallinen tehohoidon koordinoiva toimisto (KYS) on julkaissut tilannekuvaraportteja, joissa esitetään ydintietoja COVID-19-potilaiden hoidosta koko maan teho-osastoilla. Seuraava raportti julkaistaan ensi viikolla. Tuorein julkaistu raportti: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.10.2020\)](#).

Taudista parantuneita arvioidaan olevan noin **16 800**, mikä on yli 70 % todetuista tartuntatapauksista. Arvio perustuu todettujen tapausten seurantaan kolmen viikon (21 vrk) ajalta. Parantuneiksi määritellään ne henkilöt, joista ei ole tiedossa muuta taudinkulkuun liittyvää seurantatietoa kolmen viikon jälkeen todetusta tartunnasta.



## Valtakunnallinen yhteenveto (taulukko 2)

**Taulukko 2.** Taulukossa esitetään koronavirustilanteen muutos eri mittarien ja kolmen seurantajakson ja aikapisteen avulla. Muutos kuvaa tilanteen muutosta edelliseen viikkoon tai aikapisteeseen verrattuna. Viimeisin seurantajakso on taulukossa laatikoitu (oikealla). Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit	Viikko 45 2.11.-8.11.	Muutos (↑↓)	Viikko 46 9.11.-15.11.	Muutos (↑↓)	Viikko 47 16.11.-22.11.
Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö)	25	↑	30	↑	<b>46</b>
Tartuttavuusluku	1,15-1,2		0,85-1,1		<b>1,0-1,2</b>
Parantuneiden arvioitu määrä	<b>11.11.2020</b>	<b>Muutos</b>	<b>18.11.2020</b>	<b>Muutos</b>	<b>25.11.2020</b>
	14 000	<b>+1300 ↑</b>	<b>15 300</b>	<b>+1500 ↑</b>	<b>16 800</b>
Lääketieteelliset mittarit	11.11.2020	Muutos (↑↓)	18.11.2020	Muutos (↑↓)	25.11.2020
<b>Toteutuneet</b>					
Akuuttisairaalahoidossa olevien potilaiden lukumäärä, yhteensä	73	+17 ↑	90	<b>+44 ↑</b>	<b>134</b>
– joista tehohoidossa	14	-2 ↓	12	<b>+9 ↑</b>	<b>21</b>
Menehtyneet, yhteensä	365	+9 ↑	374	<b>+14 ↑</b>	<b>388</b>
<b>Ennusteet</b>					
Uusia akuuttisairaalahoitajaksoja tulevalle viikolle	64-94		57-86		<b>90-125</b>
Uusia tehohoitajaksoja tulevalle viikolle	13-27		11-25		<b>8-21</b>
Toiminnalliset mittarit	Viikko 45 2.11.-8.11.	Muutos (↑↓)	Viikko 46 9.11.-15.11.	Muutos (↑↓)	Viikko 47 9.11.-22.11.
Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö	1609	↑	1652	↑	<b>1752</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,6 %	↑	1,8 %	↑	<b>2,6 %</b>

## Alueellinen tilannearvio

### Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 47 (ajalla 16.11.-22.11.)

Epidemiatilanne on valtaosalla alueista huonontunut edelliseen viikkoon verrattuna. Tartunnat ja paikalliset epidemiat saattavat kyteä ja välillä syttyä ja kasvaa suuremmiksikin tartuntaryypäiksi. Uudet, paikallisesti laajoiksi kasvaneet tartuntaryypät ja -ketjut ovat nostaneet tapausmääriä ja ilmaantuvuutta merkittävästi osalla alueista. Yksittäisillä alueilla tilanne on kuitenkin parantunut.

Pääkaupunkiseudulla tapausmäärät ovat kasvaneet edelleen verrattuna viime viikkoon. Epidemiatilanne on erityisesti pääkaupunkiseudulla ja Helsingin ja Uudenmaan (HUS) sairaanhoitopiirin alueella huonontunut ja uusia rajoituksia ja suosituksia on otettu ja ollaan ottamassa käyttöön.

Valtakunnallinen tapausilmaantuvuus oli viimeisen viikon (viikko 47) aikana **46** tapausta /100 000 asukasta. Tätä suurempi ilmaantuvuus todettiin kahdella alueella. Ilmaantuvuus on noussut Helsingin ja Uudenmaan (ilmaantuvuus 97) ja Päijät-Hämeen (ilmaantuvuus 49) sairaanhoitopiirien alueilla. Länsi-Pohjan alueella ilmaantuvuus on edelleen laskenut alle valtakunnallisen ilmaantuvuuden, mutta pysynyt edelleen korkeana (ilmaantuvuus 43). Yhteensä yhdeksän sairaanhoitopiirin alueella ilmaantuvuus oli viikolla 47 yli 20 tapausta /100 000 asukasta. Kaiken kaikkiaan ilmaantuvuus nousi 15/21 sairaanhoitopiirin alueella verrattuna edeltävään viikkoon (*Taulukko 3 ja Kuvaaja 4*).

Ilmaantuvuus laski tai pysyi samana 6/21 sairaanhoitopiirin alueella. Etelä-Savon sairaanhoitopiirin alueella tilanne on rauhoittunut ja ilmaantuvuus viikolla 47 laskenut (ilmaantuvuus 10). Tapausmäärät ovat laskeneet alueilla, joilla tartuntaryypät ja -ketjut on tunnistettu ja saatu hyvin hallintaan, jolloin alueellinen epidemiatilanne voi nopeasti myös rauhoittua. Viikolla 47 kaikilla alueilla todettiin uusia tartuntoja.

Väestöpohjaltaan pienempien sairaanhoitopiirien kohdalla on hyvä huomioida, että vain vähäinen uusien tartuntojen määrä nostaa ilmaantuvuutta merkittävästi, ja myös positiivisten tapausten osuus kaikista analysoiduista näytteistä saattaa hetkellisesti nousta korkeaksi.

Viikoittainen ilmaantuvuus sekä ilmoitetut tapaus- ja näytemäärät saattavat muuttua, kun raportointi täydentyy jälkikäteen, varsinkin viimeisimmän seurantaviikon ajalta.

### Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Valtakunnallisesti koronavirustestejä tehtiin viikolla 47 edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Koronavirustestejä tehtiin eniten Helsingin ja Uudenmaan, Lapin ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien alueilla (yli 2000 testiä /100 000 asukasta /viikko) (*Taulukko 4*).

Valtakunnallisesti positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä oli noin **2,6 %**. Viikolla 47 positiivisten osuus testatuista oli tätä lukemaa korkeampi kahdella alueella. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella osuus oli 4,3 % ja Päijät-Hämeen sairaanhoitopiirin alueella se oli 3,3 %.

Yhteensä neljäntoista sairaanhoitopiirin alueella osuus oli yli 1 %, mikä on STM:n toimintasuunnitelman luokittelun mukaisesti yksi kiihtymisvaiheen mittareista. Näistä kuuden sairaanhoitopiirin alueella osuus oli yli 2 %. Paikalliset tartuntaryypät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti korkeaksikin (*Taulukko 5*).

Hybridistrategian seurannan viikoittaiset tilanneraportit julkaistaan THL:n verkkosivuilla torstai-aiamuksin kello 10 sivulla [Koronaviruksen seuranta](#). Raportin liitteenä julkaistaan tarkempaa tietoa alueellisesta tilanteesta (*Liite 1. Epidemiologinen alueellinen seuranta*), sekä voimassa olevat suositukset ja rajoitukset (*Liite 2. Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset*). THL kokoaa myös sivuilleen tiivistetysti koronaepidemian tilannetietoa sairaanhoitopiireittäin: [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#).

### **Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta (Liite 1.)**

Epidemiatilannearvio on tehty ensi sijassa sairaanhoitopiirien koordinoimissa alueellisissa työryhmissä. Arvio on perustunut seurantatietojen ja tartunnanjäljitystä koskevien tietojen tarkasteluun.

Alueet ovat raportoineet epidemiatilanteensa 25.11.2020 seuraavasti:

**Kaksi** sairaanhoitopiiriä on siirtynyt **leviämisvaiheeseen**. Helsingin ja Uudenmaan (HUS) sairaanhoitopiiri on siirtynyt kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen ja Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri on siirtynyt leviämisvaiheeseen.

**Kahdeksan** aluetta on raportoinut olevansa **kiihtymisvaiheessa**: Kanta-Hämeen, Kymenlaakson, Länsi-Pohjan, Pirkanmaan, Pohjois-Pohjanmaan, Vaasan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta.

Sairaanhoitopiireistä loput **11** ovat **perustasolla**, kuitenkin siten, että osassa perustasolla olevista sairaanhoitopiireistä (shp) yksittäiset kunnat tai kaupungit ovat kiihtymisvaiheessa: Alajärvi ja Soini (Etelä-Pohjanmaan shp), Kruunupyö (Keski-Pohjanmaan shp), Joensuu (Pohjois-Karjalan shp), sekä Rauma ja Pori (Satakunnan shp).

### **Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset (Liite 2.)**

Alueiden raportoidut, voimassa olevat suositukset ja rajoitukset on listattu liitteeseen 2. Sivulle [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#) on koottu myös linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta.

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](#)

### **Lisätietoa:**

[Valtioneuvoston periaatepäätös VNK/2020/106](#)

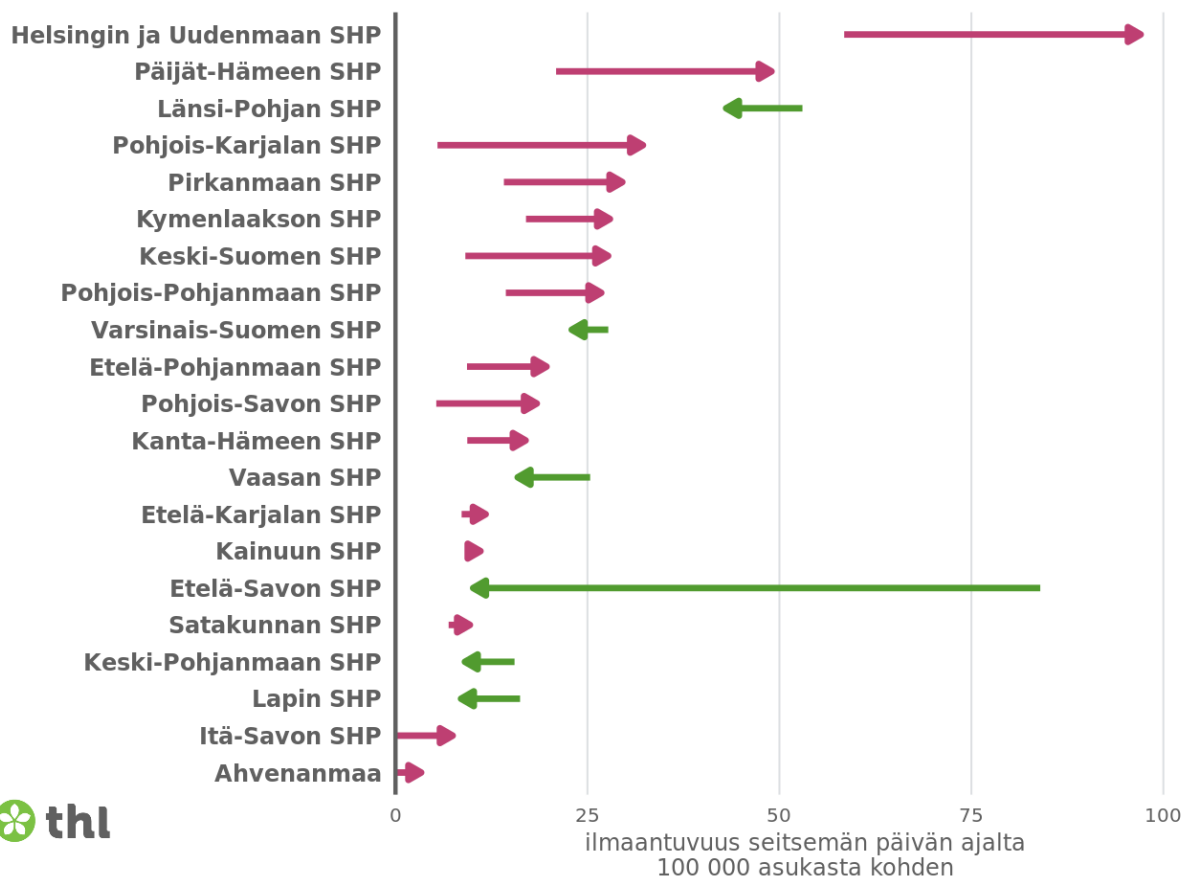
[Toimintasuunnitelma hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen \(STM, 7.9.2020\)](#)

## Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 47 verrattuna viikkoon 46)

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 16.11.-22.11. verrattuna jaksoon 09.11.-15.11.



**Kuvaaja 4.** Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 47 (16.11.-22.11.) on verrattu viikkoon 46 (9.11.-15.11.).

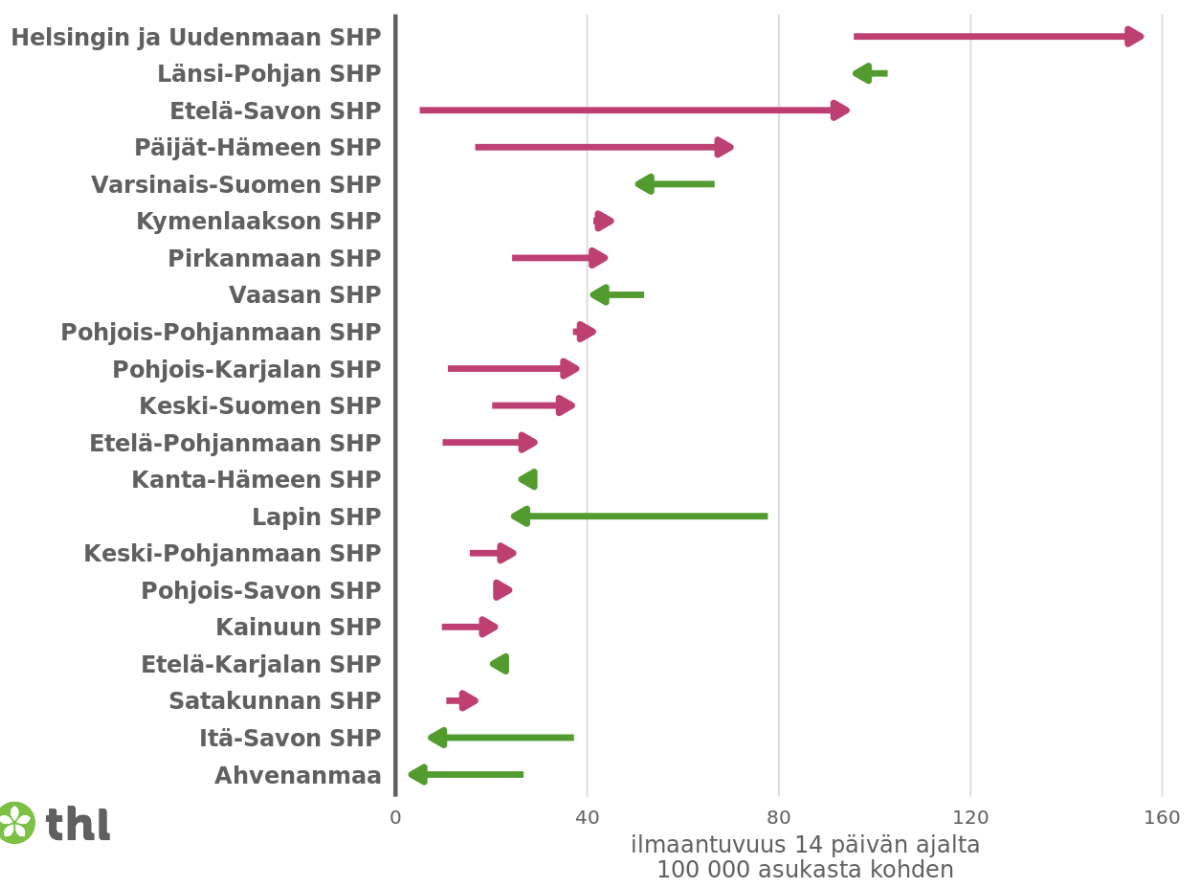
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus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

## Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 46-47 verrattuna viikkoihin 44-45)

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 09.11.-22.11. verrattuna jaksoon 26.10.-08.11.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 46-47 (9.11.-22.11.) on verrattu viikkoihin 44-45 (26.10.-8.11.).

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 46 9.11.-15.11.	Viikko 47 16.11.-22.11.	Viikko 46 9.11.-15.11.	Viikko 47 16.11.-22.11.
<b>Koko Suomi</b>	1 635	<b>2 541</b>	29,5	<b>45,8</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	993	<b>1649</b>	58,4	<b>97,0</b>
Päijät-Hämeen SHP	44	<b>103</b>	20,9	<b>49,0</b>
Länsi-Pohjan SHP	32	<b>26</b>	53,0	<b>43,1</b>
Pohjois-Karjalan SHP	9	<b>53</b>	5,5	<b>32,2</b>
Pirkanmaan SHP	76	<b>159</b>	14,1	<b>29,5</b>
Kymenlaakson SHP	28	<b>46</b>	17,0	<b>27,9</b>
Keski-Suomen SHP	23	<b>70</b>	9,1	<b>27,7</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	59	<b>110</b>	14,4	<b>26,8</b>
Varsinais-Suomen SHP	134	<b>111</b>	27,7	<b>23,0</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	18	<b>38</b>	9,3	<b>19,7</b>
Pohjois-Savon SHP	13	<b>45</b>	5,3	<b>18,4</b>
Kanta-Hämeen SHP	16	<b>29</b>	9,3	<b>16,9</b>
Vaasan SHP	43	<b>27</b>	25,4	<b>15,9</b>
Etelä-Karjalan SHP	11	<b>15</b>	8,6	<b>11,7</b>
Kainuun SHP	7	<b>8</b>	9,7	<b>11,1</b>
Etelä-Savon SHP	83	<b>10</b>	84,0	<b>10,1</b>
Satakunnan SHP	15	<b>21</b>	6,9	<b>9,7</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	12	<b>7</b>	15,5	<b>9,0</b>
Lapin SHP	19	<b>10</b>	16,2	<b>8,5</b>
Itä-Savon SHP	0	<b>3</b>	0,0	<b>7,4</b>
Ahvenanmaa	0	<b>1</b>	0,0	<b>3,3</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.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 46 9.11.-15.11.	Viikko 47 16.11.-22.11.	Viikko 46 9.11.-15.11.	Viikko 47 16.11.-22.11.
<b>Koko Suomi</b>	91 562	<b>97 096</b>	1 652	<b>1 752</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	34 778	<b>38 399</b>	2 047	<b>2 260</b>
Lapin SHP	2 356	<b>2 419</b>	2 012	<b>2 065</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 942	<b>8 254</b>	1 935	<b>2 011</b>
Etelä-Savon SHP	1 256	<b>1 868</b>	1 271	<b>1 890</b>
Pirkanmaan SHP	9 047	<b>9 294</b>	1 681	<b>1 727</b>
Länsi-Pohjan SHP	1 066	<b>1 010</b>	1 765	<b>1 673</b>
Ahvenanmaa	670	<b>488</b>	2 239	<b>1 631</b>
Keski-Suomen SHP	3 642	<b>4 117</b>	1 441	<b>1 629</b>
Pohjois-Savon SHP	3 746	<b>3 809</b>	1 532	<b>1 557</b>
Satakunnan SHP	2 822	<b>3 246</b>	1 302	<b>1 498</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 198	<b>1 148</b>	1 548	<b>1 483</b>
Päijät-Hämeen SHP	2 638	<b>3 116</b>	1 254	<b>1 481</b>
Varsinais-Suomen SHP	7 954	<b>7 128</b>	1 645	<b>1 474</b>
Pohjois-Karjalan SHP	1 919	<b>2 377</b>	1 167	<b>1 445</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 034	<b>2 647</b>	1 053	<b>1 370</b>
Kainuun SHP	886	<b>922</b>	1 225	<b>1 275</b>
Kymenlaakson SHP	2 001	<b>1 912</b>	1 215	<b>1 161</b>
Itä-Savon SHP	451	<b>464</b>	1 119	<b>1 152</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 350	<b>1 433</b>	1 057	<b>1 122</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 010	<b>1 800</b>	1 174	<b>1 052</b>
Vaasan SHP	1 796	<b>1 245</b>	1 059	<b>734</b>

**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 46 9.11.-15.11.	Viikko 47 16.11.-22.11.
<b>Koko Suomi</b>	1,79	<b>2,62</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	2,86	<b>4,29</b>
Päijät-Hämeen SHP	1,67	<b>3,31</b>
Länsi-Pohjan SHP	3,00	<b>2,57</b>
Kymenlaakson SHP	1,40	<b>2,41</b>
Pohjois-Karjalan SHP	0,47	<b>2,23</b>
Vaasan SHP	2,39	<b>2,17</b>
Pirkanmaan SHP	0,84	<b>1,71</b>
Keski-Suomen SHP	0,63	<b>1,70</b>
Kanta-Hämeen SHP	0,80	<b>1,61</b>
Varsinais-Suomen SHP	1,68	<b>1,56</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,88	<b>1,44</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	0,74	<b>1,33</b>
Pohjois-Savon SHP	0,35	<b>1,18</b>
Etelä-Karjalan SHP	0,81	<b>1,05</b>
Kainuun SHP	0,79	<b>0,87</b>
Satakunnan SHP	0,53	<b>0,65</b>
Itä-Savon SHP	0,00	<b>0,65</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1,00	<b>0,61</b>
Etelä-Savon SHP	6,61	<b>0,54</b>
Lapin SHP	0,81	<b>0,41</b>
Ahvenanmaa	0,00	<b>0,20</b>