

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 26.5.2021

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

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 26.5.2021

### Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio .....	3
Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit .....	5
Lääketieteelliset mittarit .....	9
Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi .....	11
Alueellinen tilannearvio.....	12
Lisätietoa.....	19

### 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, 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. Toimintasuunnitelman uusin päivitys julkaistaan näinä päivinä, ja se tulee olemaan voimassa toistaiseksi. Tavoitteena on pitää epidemian kehitys Suomessa kurissa, kunnes rokotuskattavuus on riittävä ja epidemian uudelleen kiihtymisen riski on vähentynyt ratkaisevasti.

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. 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. Tämän raportin liitteenä on julkaistu katsaus sosiaalisten kontaktimäärien seurannasta Suomessa keväällä 2021.

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

Suomessa uusien Covid-19-tapausten määrä kääntyi maaliskuun puolenvälin jälkeen selvästi laskuun, ja epidemia rauhoittui. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä näiden huolellinen noudattaminen käänsivät epidemian kehittymisen parempaan suuntaan. Rokotukset ovat myös vaikuttaneet epidemiatilanteeseen suotuisasti.

Viimeisen neljän viikon aikana tapausmäärät ovat kuitenkin pysyneet vakaalla tasolla (*Kuvaaja 1*). Viikoilla 17-20 tapauksia todettiin noin 1300-1500 viikoittain (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikolla 20 (ajalla 17.–23.5.) todettiin yhteensä 1302 uutta Covid-19-tapausta, mikä on noin 100 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla. Sataatuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 49, ja kahden niitä edeltävän viikon aikana 52.

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,95–1,15 (90 % todennäköisyysväli). Luku on hieman korkeampi kuin viime viikolla. Koko huhtikuun ajan arvioitu tartuttavuusluku oli alle yhden.

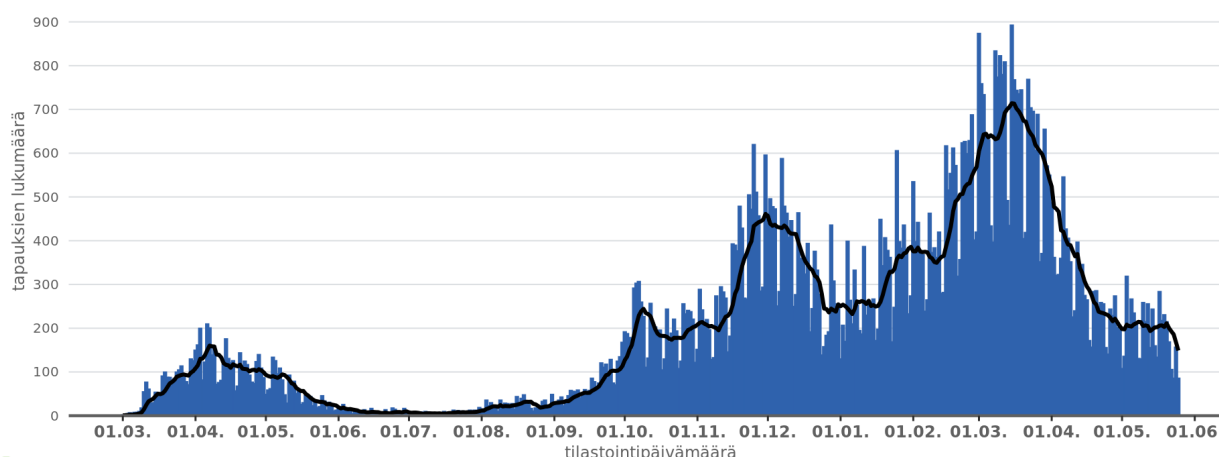
Vaikka kevään ja kesän edetessä rokotusten eteneminen ja kausivaihtelu tukevat epidemiatilanteen kohenemista, epidemiatilanne on toukokuussa uudelleen heikentynyt osalla alueista. Tartuntojen määrät voivat jälleen kasvaa, kun rajoituksia on osalla alueista jo lievennetty ja jos ihmisten väliset kontaktit kesän lähestyessä lisääntyvät. Herkemmin tarttuvat koronavirusvariantit voivat osaltaan myös lisätä tartuntojen määrää.

Alueiden epidemiatilanteissa on suuria eroja: maan etelä- ja lounaisosissa Covid-19-tapausten ilmaantuvuus on edelleen suurempi kuin muualla maassa. Joillakin alueilla myönteinen kehitys on pysähtynyt, ja osalla alueista paikalliset tartuntarypät ovat aiheuttaneet alueellisen tilanteen heikentymisen (*Kuvaajat 5 ja 6*).

Koronavirustesteissä on käyty edelleen paljon. Lievienkin oireiden ilmaantuessa jokaisen on syytä hakeutua viipymättä testiin, vaikka olisi saanut yhden tai kaksi rokoteannosta. Viikolla 20 testejä tehtiin yli 117 000 kappaletta, hieman enemmän kuin edellisellä viikolla. Positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä oli viikolla 20 noin 1,1 % (*Taulukko 1, Kuvaaja 2*). Positiivisten näytteiden pieni prosenttiosuus on hyvä mittari, joka kertoo, että väestössä kiertävät tartunnat havaitaan edelleen tehokkaasti.

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

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



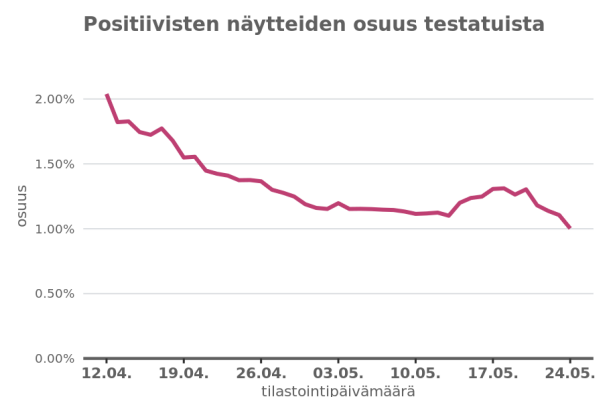
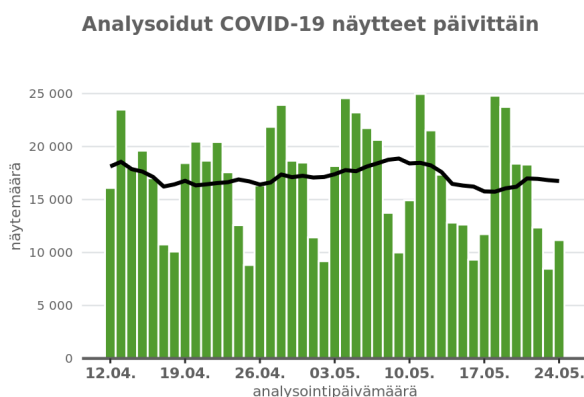
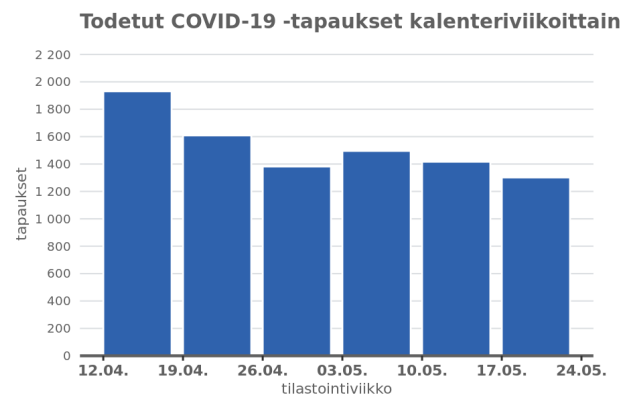
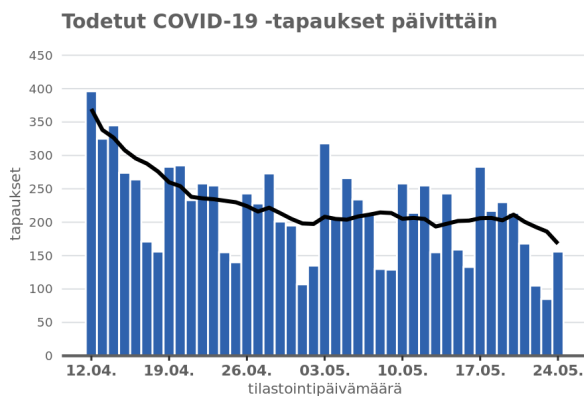
**Kuvaaja 1.** Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä yli 70 %:ssa tapauksista. Uusista tartunnoista noin 35 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa.

Sairaalahoidon kuormitus oli suurimmillaan maaliskuun lopulla ennen pääsiäistä (viikoilla 12 ja 13). Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastoilla hoidettavien potilaiden määrä pieni huhtitoukokuun aikana. Tehohoidon tarve pieni maaliskuun lopussa ja huhtikuun aikana, mutta potilasmäärä pysyi toukokuun ensimmäisinä viikkoina valtakunnallisesti vakaampana. Viimeksi kuluneen viikon aikana tehohoidon tarve on kuitenkin edelleen pienentynyt. Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoidon- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat likimain edellisen viikon ennusteiden tasolla.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Koko maassa yli 90 % 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen, ja kaikista yli 16-vuotiaista yli 50 %. Kaikkien halukkaiden 16 vuotta täyttäneiden arvioidaan saaneen ensimmäisen rokoteannoksen heinäkuun loppuun mennessä.

Koronarokote suojaa hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja vastaan. Rokote ei kuitenkaan täysin poista tartunnan saamisen ja tartuttamisen riskiä. Siksi on tärkeää, että myös yhden tai kaksi rokoteannosta saaneet huolehtivat edelleen käsihygieniasta, turvaväleistä, käyttävät kasvomaskia, hakeutuvat oireisina koronavirustestiin ja noudattavat muita ohjeita viruksen leviämisen ehkäisemiseksi.



**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 26.5.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **91 964** Covid-19-tapausta.

### Viikko 20 (ajalla 17.–23.5.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1 302** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia ilmoitettiin 1 417. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **24** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis hieman laskenut edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 26.

### Viikot 19–20 (ajalla 10.–23.5.)

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin **2 719** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 17–18) aikana raportoitiin 2 878 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus oli **49** tapausta 100 000 asukasta kohti kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 52.

### Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku Suomessa on tällä hetkellä **0,95–1,15** (90 % todennäköisyysväli) ja HUS alueella 0,8–1,0 (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat likimain edellisen viikon ennusteiden tasolla. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon 2 toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

19.5.2021 annetut ennusteet viikolle 20 uusista hoitojaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 35-57 ja tehohoidon osalta 3-11. Raportoitujen uusien hoitojaksojen lukumäärä oli ennustettua suurempi erikoissairaanhoidon osalta, osittain johtuen edelleen jatkuvista Kanta-Hämeen sairaaloiden tartuntaketjuista. Kaikki muusta syystä sairaalassa olevien potilaiden keskuudessa tapahtuvat tartunnat tuottavat lukuihin uuden sairaalahoidon. Malli on oppinut kunkin ikäisten henkilöiden todennäköisyyden saada vaikea koronavirustauti ja joutua sairaalaan aiemmin toteutuneesta Suomen tilanteesta. Sairaalaepidemian tartunnat eivät noudata näitä todennäköisyyksiä, eikä niiden ilmaantumista pystytä siksi ennustamaan käyttäen hyväksi tavanomaista ikäkohtaista tartunnan jälkeisen sairaalahoidon todennäköisyyttä. Koko maan tasolla viikon 20 aikana raportoitiin 70 aloitettua hoitojaksoa erikoissairaanhoidon osastoilla ja 7 teho-osastoilla. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä aiemmin havaittua uusien sairaanhoitojaksojen ylipportointia on edelleen korjattu.

### Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty edelleen paljon, viikolla 20 yli **117 000** testiä. Testimäärä on noussut hieman edellisestä viikosta. Viikolla 20 positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli **1,1 %**, osuus on hieman pienempi kuin edeltävällä viikolla.

Alueellisia tietoja tapausmääristä, ilmaantuvuudesta ja positiivisten näytteiden osuuksista on listattu *Taulukoihin 4 ja 5.*

## Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

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

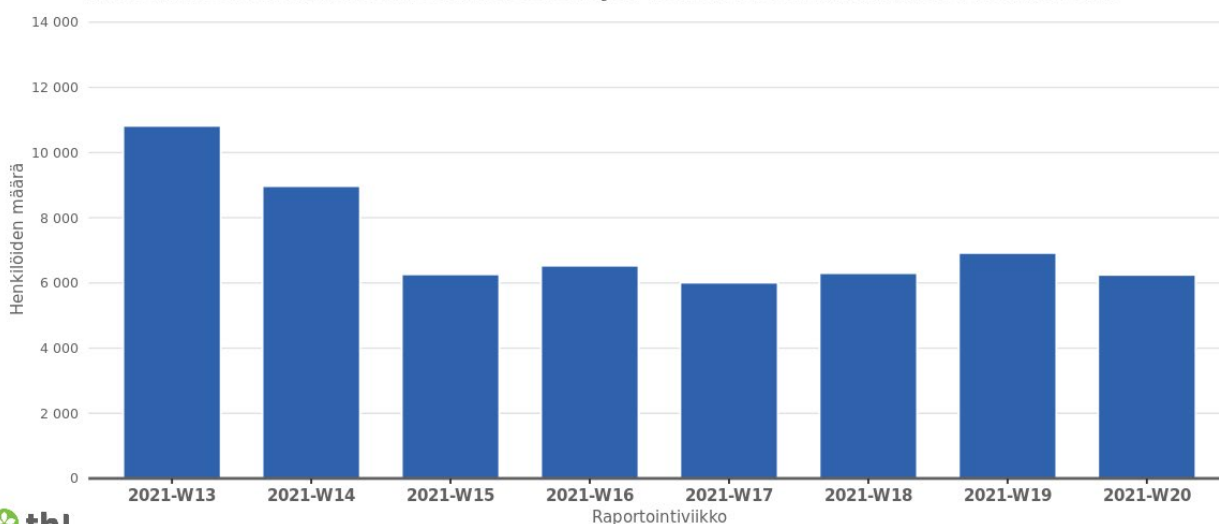
Epidemiologiset mittarit							
	5.5.		12.5.		19.5.		26.5.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	0,65–0,85		0,8–1,0		0,8–1,0		<b>0,95–1,15</b>
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 17</b> 26.4.–2.5.	↑↓	<b>Viikko 18</b> 3.–9.5.	↑↓	<b>Viikko 19</b> 10.–16.5.	↑↓	<b>Viikko 20</b> 17.–23.5.
Todetut Covid-19-tapaukset	1 382	↑	1 496	↓	1 417	↓	<b>1 302</b>
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	25	↑	27	↓	26	↓	<b>24</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 17–18</b> 26.4.–9.5.			↑↓	<b>Viikot 19–20</b> 10.–23.5.		
Todetut Covid-19-tapaukset	2 878			↓	<b>2 719</b>		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	52			↓	<b>49</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 17</b> 26.4.–2.5.	↑↓	<b>Viikko 18</b> 3.–9.5.	↑↓	<b>Viikko 19</b> 10.–16.5.	↑↓	<b>Viikko 20</b> 17.–23.5.
Testien määrä	119 901	↑	132 089	↓	113 558	↑	<b>117 801</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 163	↑	2 383	↓	2 048	↑	<b>2 125</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,2 %	↓	1,1 %	↑	1,3 %	↓	<b>1,1 %</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 17–18</b> 26.4.–9.5.			↑↓	<b>Viikot 19–20</b> 10.–23.5.		
Testien määrä	251 990			↓	<b>231 359</b>		
Testien määrä / 100 000 asukasta	4 545			↓	<b>4 173</b>		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,1 %			↑	<b>1,2 %</b>		

## Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikon 20 (17.-23.5.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 1 355 tartunnasta. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 26.5. mennessä. Valtaosa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus uusista tartunnoista oli 6,9 % ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,8 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 72 %:ssa tapauksista. Epäselvien tartuntojen osuus sairaanhoitopiireittäin on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Maanlaajuisesti uusista tartunnoista 35 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 20 karanteeniin asetettiin 6 248 henkilöä (Kuvaaja 3). Tiedot karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärästä ilmoitti THL:lle ajantasaisesti 21/21 aluetta.

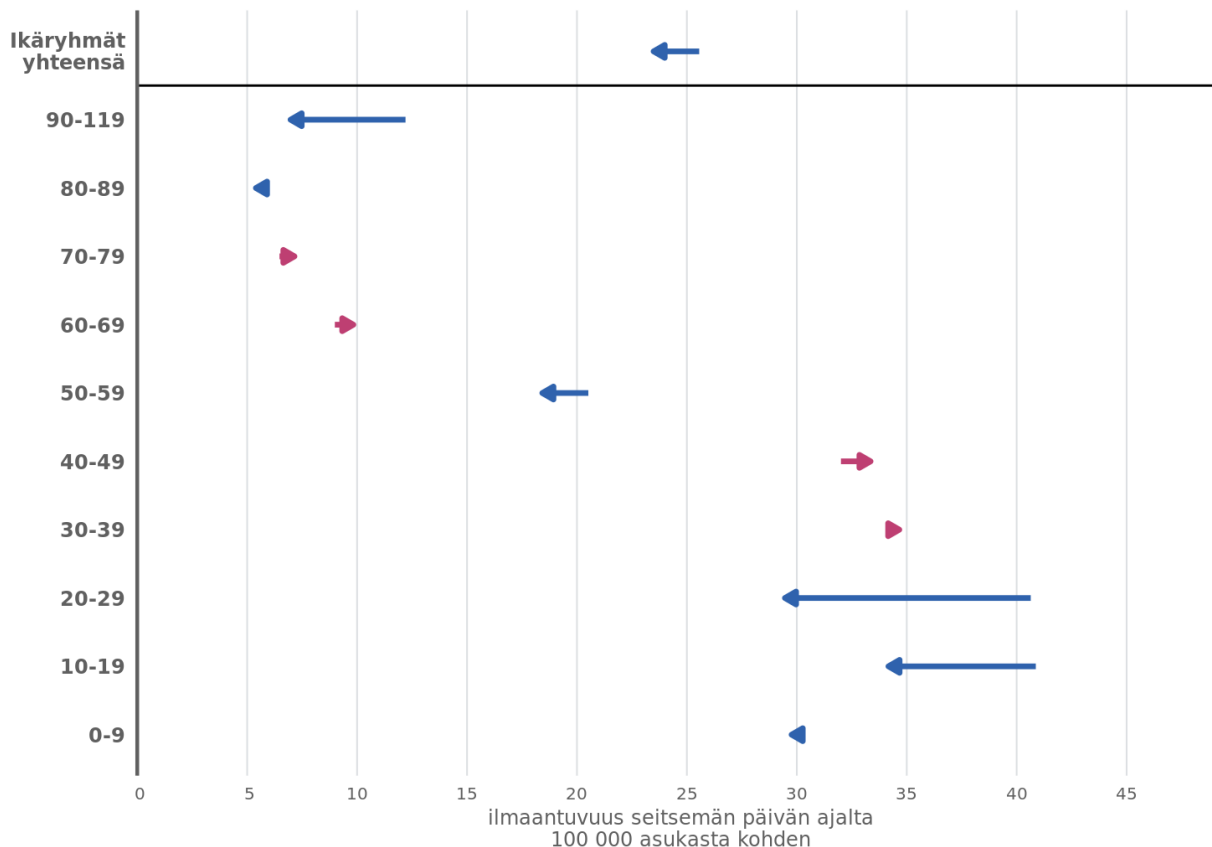
Altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden määrä kalenteriviikoittain



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

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

ajanjakso 17.05.-23.05. verrattuna jaksoon 10.05.-16.05.



**Kuvaaja 4.** Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 20 on verrattu viikkoon 19. Ilmaantuvuus on esitetty 10 vuoden ikäryhmissä suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden), sekä koko väestössä keskimäärin (ikäryhmät yhteensä).

#### Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin

Viikolla 20 tartuntojen ilmaantuvuus pieneni eniten 10–29- ja yli 90-vuotiaiden ikäryhmissä edellisviikkoon nähden (Kuvaaja 4). Yli 90-vuotiaiden tartuntamäärien vähäisetkin vaihtelut näkyvät kuvaajassa suurina ilmaantuvuuden muutoksina ikäryhmän pienestä väestömäärästä johtuen. Todettujen tapausten ikäryhmittäisessä ilmaantuvuudessa voi olla alueellisia eroja.

Kertyneen tiedon valossa lasten ja nuorten riski tartunnan saamiselle kouluympäristössä on pieni, ja suurin osa 10–19-vuotiaiden tartunnoista tulee kotoa tai muista sosiaalisista kontakteista. Lisätietoa lasten ja nuorten Covid-19-tartunnoista erilliskatsauksessa: [Koronavirusepidemia lasten ja nuorten ikäryhmissä \(THL\)](#).

Vakavalle koronavirustaudille alttiissa ikäryhmissä (yli 70-vuotiaat) tartuntojen ilmaantuvuus on vuoden 2021 aikana pysynyt alhaisemmalla tasolla kuin väestössä keskimäärin. Riskiryhmien suojeleminen on tärkeää vakavien Covid-19-tapausten ja kuolemantapausten ehkäisemiseksi. Rokotuksilla iäkkäät ja riskiryhmät pystytään suojaamaan tehokkaasti, ja näiden ryhmien osalta rokotukset ovat edenneet hyvin.



## Lääketieteelliset mittarit

Potilaita oli 26.5.2021 perusterveydenhuollon osastoilla **25**, erikoissairaanhoidon osastoilla **58**, ja tehohoidossa **18**. Sairaalahoitossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **101** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 26.5.2021 raportoitu yhteensä **946**.

## 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 26.5.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 275 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 177 potilasta. Näistä 19 oli Covid-19-potilaita. Vuonna 2021 tehohoidon tarve on ollut suurimmillaan maaliskuussa, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Maaliskuun lopussa ja huhtikuun aikana tehohoidossa olevien potilaiden määrä väheni selvästi. Toukokuun ensimmäisinä viikkoina potilasmäärässä ei tapahtunut suuria muutoksia, mutta viimeksi kuluneen viikon aikana tehohoidon tarve on edelleen pienentynyt.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.4.2021\)](#).

## Lääketieteelliset mittarit (Taulukko 2)

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

Lääketieteelliset mittarit							
	5.5.2021	↑ ↓	12.5.2021	↑ ↓	19.5.2021	↑ ↓	26.5.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	33	-9 ↓	24	+16 ↑	40	-15 ↓	<b>25</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	73	-7 ↓	66	+16 ↑	82	-24 ↓	<b>58</b>
Teho-osastoilla	24	-	24	+2 ↑	26	-8 ↓	<b>18</b>
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	130	-16 ↓	114	+34 ↑	148	-47 ↓	<b>101</b>
Menehtyneet, yhteensä	918	+12 ↑	930	-1 ↓	929*	+17 ↑	<b>946</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoitojaksoja tulevalle viikolle	54-81		44-68		35-57		<b>32-53</b>
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	5-15		4-13		3-11		<b>2-10</b>

**\*Huom!** Covid-19-tautiin kuolleiden raportoitu määrä on laskenut aiempaan verrattuna, koska yhden sairaanhoitopiirin alueella kuolemantapausten laskentatapaa on tarkennettu. Lisätietoja: <https://www.hus.fi/ajankohtaista/husin-koronavirukseen-liittyvassa-raportoinnissa-viiveita-ja-korjauksia>

## Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Hallitus hyväksyi 20.4.2021 suunnitelman koronarajoitusten purkamisesta ja antoi 27.4. asetukset valmiuslain toimivaltuuksien käytön kumoamisesta. Sosiaali- ja terveysministeriö teki 10.5. päätöksen, jonka mukaan koronaepidemian torjunnassa luovutaan valtakunnallisista toimenpidetasoista. Koronaviruksen torjunnassa painotetaan jatkossa alueellisia rajoituksia ja suosituksia.

Vaikka epidemiatilanne on kokonaisuudessaan parantunut maaliskuun puolenvälin jälkeen, on perusteltua, että alueilla pidetään yllä tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi. Oikeasuhtaiset rajoitustoimet sekä tehokas testaus ja nopea tartunnan jäljitys mahdollistavat epidemiatilanteen suotuisan kehittymisen. Suotuisan kehityksen jatkuminen on edellytys sille, että rajoituksia päästään edelleen lieventämään ja purkamaan.

Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. On ensisijaisen tärkeää edelleen noudattaa voimassa olevia suosituksia ja rajoituksia sekä rajoittaa kontaktien määrää. 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 \(THL\)](#).

Hallitus on päättänyt maahantulon rajoituksista 15.6.2021 saakka. STM on ohjeistanut kaikkia toimivaltaisia viranomaisia toimimaan tilanteen edellyttämällä tavalla ja käyttämään kaikkia tartuntatautilain mahdollistamia toimivaltuuksiaan koronaepidemian leviämisen estämiseksi. [STM ohjeistaa kuntia ja kuntayhtymiä tartuntatautilain uusista muutoksista liittyen pakolliseen terveystarkastukseen \(30.3.2021\)](#). On suositeltavaa, että jokainen rajoittaa vielä tällä hetkellä muuta kuin välttämätöntä matkustamista ulkomaille.

[STM valmistelee tartuntatautilain muutosta](#), jonka tavoitteena on edelleen parantaa terveysturvallisuutta rajat ylittävässä liikenteessä. Valmistelun lähtökohtana on, että Suomeen saapuvilta henkilöiltä edellytettäisiin todistusta sairastetusta Covid-19-taudista, saadusta hyväksyttävästä Covid-19-rokotussarjasta tai ennen Suomeen saapumista tehdystä negatiivisen tuloksen osoittavasta Covid-19-testistä. Lisäksi ennakkotestissä tai testissä välittömästi maahan saapumisen jälkeen käyneen henkilön tulisi osallistua toiseen testiin myöhemmin maahan saapumisen jälkeen.

Aluehallintovirastojen voimassa olevat päätökset löytyvät verkkosivuilta [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#) ja [Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#).

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 \(THL\)](#). Uusin raportti on julkaistu 19.5.2021.

## Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin. Taulukossa on esitetty viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä alueiden ilmoittama epäselvien tartuntojen osuus kaikista alueen todetuista tapauksista.

### Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 26.5.2021:

**Leviämisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit (viisi aluetta).

**Kiihtymisvaihe:** Etelä-Karjalan, Kymenlaakson, Pirkanmaan ja Länsi-Pohjan\*\* sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

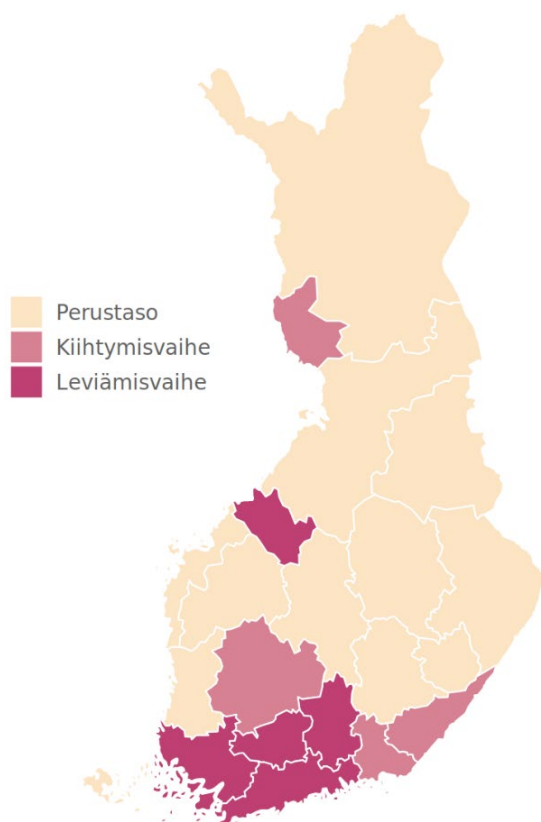
**Perustaso\*:** Satakunnan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (12 aluetta).

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

\*\* Länsi-Pohjan SHP on siirtynyt 26.5. aikana perustasolle.

**Epidemiatasoissa ei muutoksia edelliseen viikkoon (19.5.) verrattuna.\*\***

### Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



**Kuvaaja 5.** Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta. Huom. Länsi-Pohjan SHP on siirtynyt 26.5. aikana perustasolle.

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

Alla on kuvattu osa keskeisimmistä mittareista. Epidemiavaiheiden tarkemmat kuvaukset ja hybridistrategian lisätoimenpiteet epidemian eri vaiheissa, katso [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#), liite 1. epidemian vaiheet.

### Perustaso – epidemia ei kasva

Tartuntojen alhainen ilmaantuvuus, tartuntaketjut hallittavissa, uudet tapaukset yksittäisiä.

### Kiihtymisvaihe – epidemian kasvu alkaa kiihtyä

Tapausten alueellinen ilmaantuvuus on noussut, useita paikallisia ja alueellisia tartuntaketjuja.

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

- 7 vrk tapaussumma suuruusluokkaa 10–15/100 000 asukasta tai 14 vrk tapaussumma ei ylitä tasoa 25/100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 1 %
- esiintyy joukkoaltistumisia
- tartunnanlähteet ovat pääsääntöisesti selvitettävissä ja tartuntaketjut katkaistavissa
- sairaalahoidon tarpeeseen pystytään vastaamaan ilman erityistoimia

### Leviämisvaihe – epidemian kasvu nopeutuu edelleen

Epidemian kasvu nopeutuu edelleen, tapaukset leviävät väestössä alueellisesti tai laajemmin, jäljitys vaikeutuu.

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

- 7 vrk tapaussumma suuruusluokkaa >15/100 000 asukasta tai 14 vrk > 25–50/100 000 vähintään kahtena peräkkäisenä viikkona
- positiivisten näytteiden osuus on > 2 %
- alle puolet tartunnanlähteistä on selvitettävissä
- sairaalahoidon tarve kasvaa ja uusien tehohoitajaksojen määrän ennustetaan kääntyvän nousuun

Taulukossa 6 epidemian eri vaiheiden kriteereitä on kuvattu seuraavasti:

#### 7 vrk:n ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)

Leviämisvaihe	Yli 15
Kiihtymisvaihe	10–15
Perustaso	Alle 10

#### 14 vrk:n ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)

Leviämisvaihe	25–50 vähintään kahtena peräkkäisenä viikkona
Kiihtymisvaihe	10–25
Perustaso	Alle 10

#### Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä

Leviämisvaihe	Yli 2 %
Kiihtymisvaihe	1–2 %
Perustaso	Alle 1 %

## Epidemiologiset mittarit (Yhteenvetotaulukko 3)

Taulukossa on esitetty sairaanhoitopiirikohtaiset ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuudet kaikista testatuista näytteistä, sekä epäselvien tartuntalähteiden lukumäärä ja osuus todetuista tapauksista. Epäselvien lukumäärä ja osuus kuvastaa kotimaassa oman sairaanhoitopiirin alueella tapahtuneita tartuntoja. Muut alueella todetut tapaukset ovat joko ulkomailta saatuja tai toisen SHP:n alueella tapahtuneita tartuntoja.

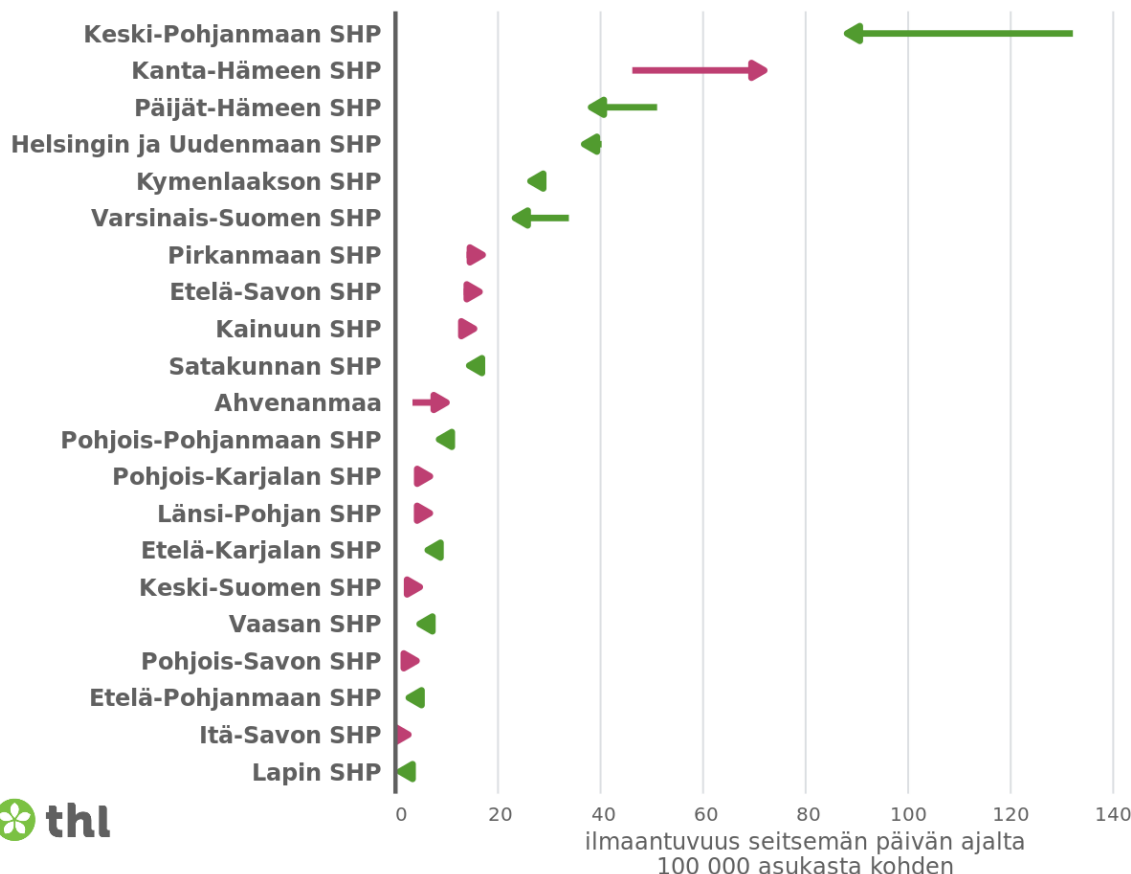
Aluehallinto- virasto	Sairaanhoitopiiri	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)					Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä			Sairaanhoitopiirin alueen epäselvien tartuntojen osuus	
		7 vrk			14 vrk		7 vrk			Viikko 20	
		Viikko 18	Viikko 19	Viikko 20	Viikot 17-18	Viikot 19-20	Viikko 18	Viikko 19	Viikko 20	osuus (%)	epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	43,3	40,2	36,8	84,2	77,0	1,3 %	1,4 %	1,3 %	37 %	232/630
	Etelä-Karjalan SHP	15,0	6,3	6,3	41,7	12,6	0,8 %	0,5 %	0,4 %	50 %	2/4
	Kymenlaakso SHP	11,0	29,4	26,3	19,6	55,7	0,7 %	2,1 %	1,7 %	33 %	14/42
	Päijät-Hämeen SHP	60,1	51,0	38,2	114,0	89,2	2,8 %	2,7 %	2,0 %	30 %	24/79
	Kanta-Hämeen SHP	24,0	46,2	71,9	56,7	118,1	1,5 %	3,2 %	3,4 %	7 %	9/125
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomen SHP	63,3	33,8	23,3	99,0	57,1	3,1 %	1,8 %	1,3 %	26 %	23/90
	Satakunnan SHP	10,2	15,3	14,4	24,1	29,7	0,6 %	0,7 %	0,7 %	13 %	4/31
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	15,9	13,9	17,0	36,4	30,9	0,7 %	0,8 %	1,0 %	14 %	11/78
	Keski-Suomen SHP	5,9	3,6	4,7	8,3	8,3	0,4 %	0,3 %	0,4 %	75 %	6/8
	Etelä-Pohjanmaan SHP	5,2	5,2	2,6	13,0	7,8	0,3 %	0,4 %	0,2 %	0 %	0/3
	Keski-Pohjanmaan SHP	28,5	132,1	88,1	29,8	220,2	1,2 %	3,3 %	1,8 %	12 %	8/66
	Vaasan SHP	7,7	6,5	4,7	15,3	11,2	0,5 %	0,5 %	0,3 %	0 %	0/4
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	4,1	13,3	16,4	5,1	29,7	0,3 %	1,0 %	1,1 %	13 %	1/8
	Itä-Savon SHP	5,0	0,0	2,5	5,0	2,5	0,4 %	0,0 %	0,2 %	0 %	0/0
	Pohjois-Savon SHP	1,6	3,3	4,1	6,6	7,4	0,1 %	0,3 %	0,4 %	40 %	2/5
	Pohjois-Karjalan SHP	3,7	4,9	6,7	9,2	11,6	0,2 %	0,4 %	0,5 %	0 %	0/7
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	10,4	10,0	8,5	28,7	18,5	0,5 %	0,6 %	0,4 %	13 %	4/32
	Kainuun SHP	2,8	12,5	15,3	2,8	27,9	0,1 %	0,8 %	0,9 %	0 %	0/10
Lappi	Lapin SHP	5,1	2,6	0,9	6,8	3,4	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0 %	0/2
	Länsi-Pohjan SHP	16,8	5,0	6,7	43,6	11,7	0,3 %	0,1 %	0,1 %	100 %	2/2
Ahvenanmaa		9,9	3,3	9,9	19,9	13,3	0,6 %	0,2 %	0,6 %	0 %	0/1

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 20 verrattuna viikkoon 19)

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 17.05.-23.05. verrattuna jaksoon 10.05.-16.05.



**Kuvaaja 6.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 20 on verrattu viikkoon 19.

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

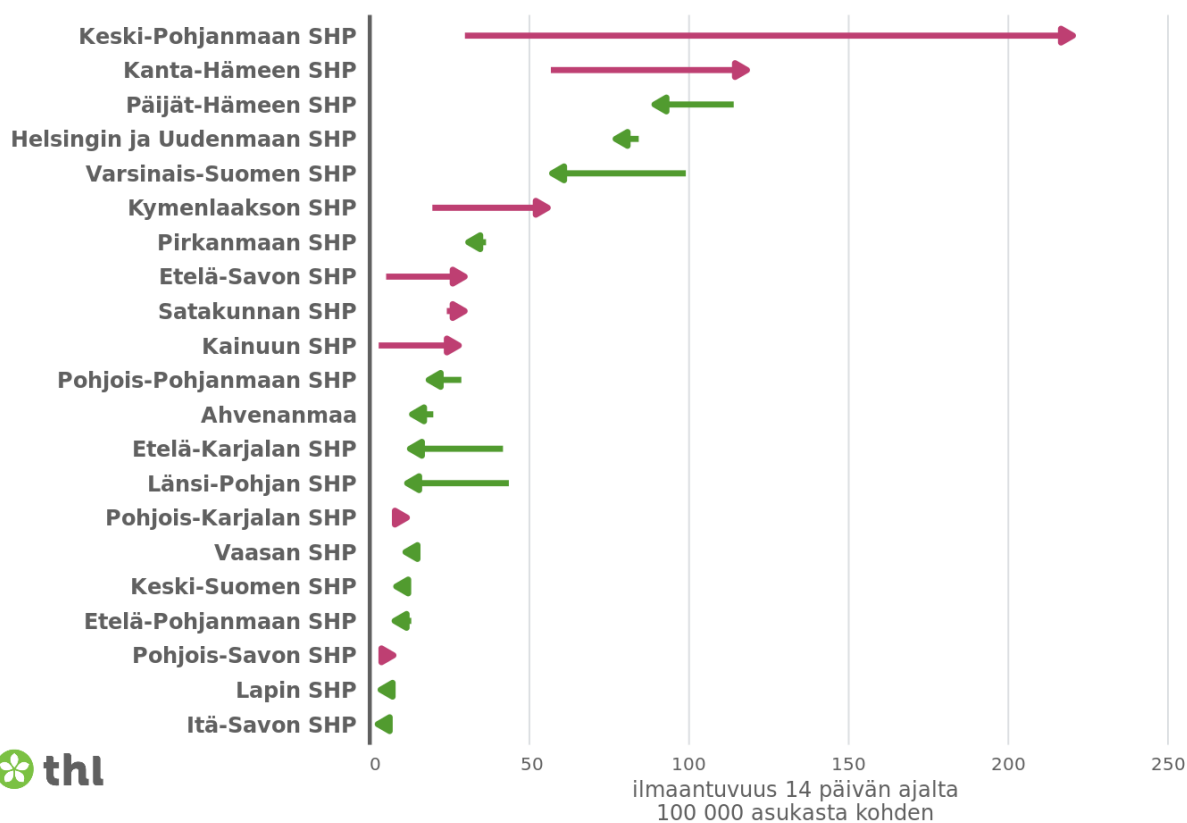
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin suureksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin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

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 19–20 verrattuna viikkoihin 17–18)

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 10.05.-23.05. verrattuna jaksoon 26.04.-09.05.



**Kuvaaja 7.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 19–20 on verrattu viikkoihin 17–18.



**Taulukko 4.** Uusien Covid-19-tautitapausten lukumäärä ja ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään todetut uudet tapaukset. Oikealla esitetään alueellinen ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä ilmaantuvuuden mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat tapausmäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Todetut uudet tapaukset		Ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta)	
	Viikko 19 10.–16.5.	Viikko 20 17.–23.5.	Viikko 19 10.–16.5.	Viikko 20 17.–23.5.
<b>Koko Suomi</b>	1 417	<b>1 302</b>	25,6	<b>23,5</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	102	<b>68</b>	132,1	<b>88,1</b>
Kanta-Hämeen SHP	79	<b>123</b>	46,2	<b>71,9</b>
Päijät-Hämeen SHP	107	<b>80</b>	51,0	<b>38,2</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	685	<b>627</b>	40,2	<b>36,8</b>
Kymenlaakson SHP	48	<b>43</b>	29,4	<b>26,3</b>
Varsinais-Suomen SHP	164	<b>113</b>	33,8	<b>23,3</b>
Pirkanmaan SHP	75	<b>92</b>	13,9	<b>17,0</b>
Etelä-Savon SHP	13	<b>16</b>	13,3	<b>16,4</b>
Kainuun SHP	9	<b>11</b>	12,5	<b>15,3</b>
Satakunnan SHP	33	<b>31</b>	15,3	<b>14,4</b>
Ahvenanmaa	1	<b>3</b>	3,3	<b>9,9</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	41	<b>35</b>	10,0	<b>8,5</b>
Pohjois-Karjalan SHP	8	<b>11</b>	4,9	<b>6,7</b>
Länsi-Pohjan SHP	3	<b>4</b>	5,0	<b>6,7</b>
Etelä-Karjalan SHP	8	<b>8</b>	6,3	<b>6,3</b>
Keski-Suomen SHP	9	<b>12</b>	3,6	<b>4,7</b>
Vaasan SHP	11	<b>8</b>	6,5	<b>4,7</b>
Pohjois-Savon SHP	8	<b>10</b>	3,3	<b>4,1</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	10	<b>5</b>	5,2	<b>2,6</b>
Itä-Savon SHP	0	<b>1</b>	0,0	<b>2,5</b>
Lapin SHP	3	<b>1</b>	2,6	<b>0,9</b>

**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 19 10.–16.5.	Viikko 20 17.–23.5.	Viikko 19 10.–16.5.	Viikko 20 17.–23.5.
<b>Koko Suomi</b>	113 558	<b>117 801</b>	2 048	<b>2 125</b>
Länsi-Pohjan SHP	4212	<b>4181</b>	7056	<b>7004</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	3051	<b>3879</b>	3952	<b>5025</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	48049	<b>47636</b>	2820	<b>2796</b>
Satakunnan SHP	4615	<b>4760</b>	2141	<b>2208</b>
Lapin SHP	2523	<b>2544</b>	2153	<b>2171</b>
Kanta-Hämeen SHP	2502	<b>3591</b>	1463	<b>2100</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7030	<b>8588</b>	1708	<b>2087</b>
Päijät-Hämeen SHP	3923	<b>4100</b>	1871	<b>1955</b>
Varsinais-Suomen SHP	9143	<b>8790</b>	1885	<b>1813</b>
Kainuun SHP	1072	<b>1289</b>	1494	<b>1796</b>
Pirkanmaan SHP	9167	<b>9179</b>	1694	<b>1696</b>
Ahvenanmaa	440	<b>499</b>	1459	<b>1654</b>
Kymenlaakson SHP	2295	<b>2596</b>	1405	<b>1590</b>
Etelä-Savon SHP	1242	<b>1491</b>	1272	<b>1527</b>
Etelä-Karjalan SHP	1741	<b>1822</b>	1370	<b>1434</b>
Vaasan SHP	2183	<b>2293</b>	1287	<b>1352</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	2355	<b>2529</b>	1224	<b>1315</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2145	<b>2021</b>	1310	<b>1234</b>
Pohjois-Savon SHP	2732	<b>2803</b>	1121	<b>1150</b>
Keski-Suomen SHP	2742	<b>2804</b>	1084	<b>1108</b>
Itä-Savon SHP	396	<b>406</b>	992	<b>1017</b>

## Lisätietoa

### Hybridistrategian toimintasuunnitelma (STM)

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

[Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)

### Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit ja erilliskatsaukset (THL)

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

### Alueellista tietoa

[Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset \(THL\)](#)

[Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#)

[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 \(28.4.2021\)](#)

### 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](#)