

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 27.1.2021

**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 27.1.2021

Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta koronakriisin hallinnan hybridistrategiaksi, jonka tavoitteena on estää viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvata terveydenhuollon kantokyky ja suojella erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä. Valtioneuvoston periaatepäätöksen 3.9.2020 nojalla annetussa sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioitiin syksyllä 2020 sekä alueellisesti että valtakunnallisesti.

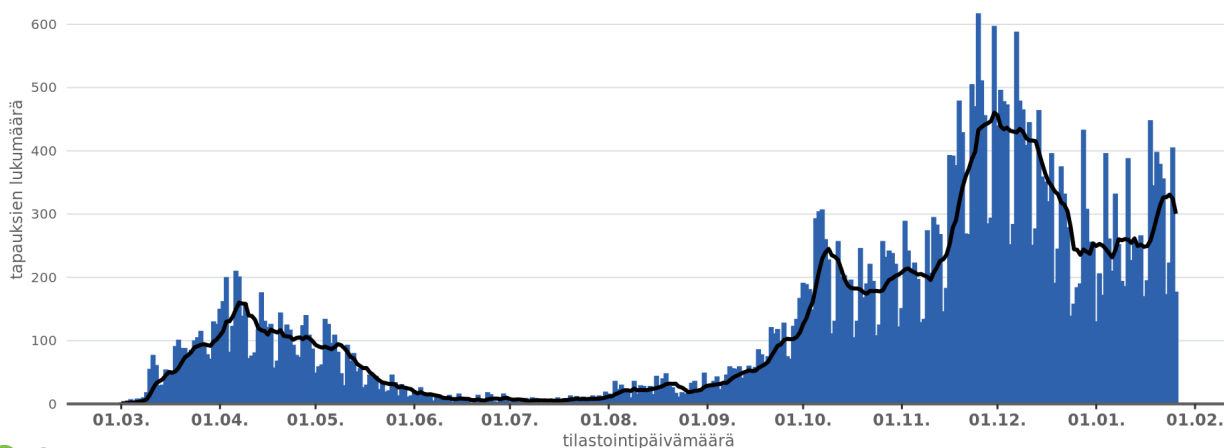
Globaali Covid-19-pandemia jatkuu ja epidemia on uudelleen kiihtynyt myös Suomessa. Toimintasuunnitelma on päivitetty vuoden 2021 tammi-toukokuuksi [Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#).

Toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja, ja uudessa suunnitelmassa on painotettu ennakoinnin merkitystä. Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaiheita luonnehtivaa kuvausta, joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon tukena alueellisesti ja valtakunnallisesti [Valtioneuvoston periaatepäätös STM/2020/274 \(22.12.2020\)](#).

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinusr ryhmä tuottaa viikoittain tämän hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvausta 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, tartuntalähteiden jäljitettävyyden, kuolleisuus sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä. Myös alueiden epidemiavaiheet ja alueellisesti voimassa olevat suositukset ja rajoitukset löytyvät raportista ja sen liitteestä, jotka julkaistaan THL:n sivulla viikoittain: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit](#).

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

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



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

## Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuussa 2020 (*Kuvaaja 1*). Syksyn ja talven epidemiatilannetta on kuvastanut alueellisten tilanteiden nopeat, aaltoilevat muutokset. Lokakuussa ja marraskuun alkupuolella todettiin viikoittain noin 1200-1600 tartuntaa. Marraskuun puolenvälin jälkeen tapausmäärät kasvoivat ja saavuttivat huippunsa. Marras-joulukuun taitteessa todettiin yli 3100 tapausta ja yli 3000 tapausta viikoilla 48-49.

Joulukuun aikana uusien todettujen tapausten määrät viikoittain laskivat, mutta kääntyivät nousuun viikolla 3. Tapauksia todettiin viikoilla 3 yhteensä noin 2300 uutta tapausta, mikä on noin 550 enemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Tauti leviää väestössä joka puolella Suomea. Viikolla 3 yli puolet uusista tartunnoista todettiin Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) alueella. Valtakunnallisesti testeihin on hakeuduttu tammikuun lopussa jälleen vähän useammin kuin vuodenvaihteessa.

Koko maassa uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä yli 60 %:ssa tapauksista, mikä on hieman enemmän kuin edellisellä viikolla. Tartuntoja todetaan edelleen eniten nuorissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla. Vanhempien ikäluokkien osuus tartunnoista kasvoi marraskuussa, mutta toistaiseksi tämä huolestuttava kehitys on pysähtynyt.

Monet alueet ryhtyivät loppuvuodesta 2020 voimakkaisiin epidemian torjunnan toimenpiteisiin. Suositukset ja rajoitukset ovat tehonneet ja sairaalahoidon tarve on pysynyt vuodenvaihteen jälkeen melko vakaana. Viikolla 3 kuitenkin todettiin edellisiä viikkoja korkeampia tapausmääriä. Osa tapauksista liittyy laajoihin tunnettuihin tartuntaketjuihin. Lisäksi tällä hetkellä todetaan paljon uusia tartuntoja, joiden lähteet eivät ole tiedossa. Epidemiatilanteen äkillinen heikentyminen koko maassa on mahdollista.

Monissa Euroopan maissa ja Suomen lähialueilla covid-19-tapausten ilmaantuvuus ja tapausmäärät ovat hyvin korkeat. Uudet virusmuunnokset saattavat vaikuttaa epidemiatilanteeseen, jota seurataan muunnosten vuoksi tällä hetkellä erityisen tiiviisti. Virusmuunnosten leviämistä Suomeen pyritään torjumaan muun muassa tehostamalla tartunnan torjuntatoimia rajoilla sekä alueellisin rajoituksin ja suosituksin. Kaikkien tartuntojen jäljittäminen ja tartuntaketjujen katkaiseminen on entistäkin tärkeämpää, jotta myöskään helpommin tarttuvat virusmuunnokset eivät pääse leviämään. Tähän mennessä virusmuunnoksia on Suomessa havaittu 106:ssä analysoidussa näytteessä.

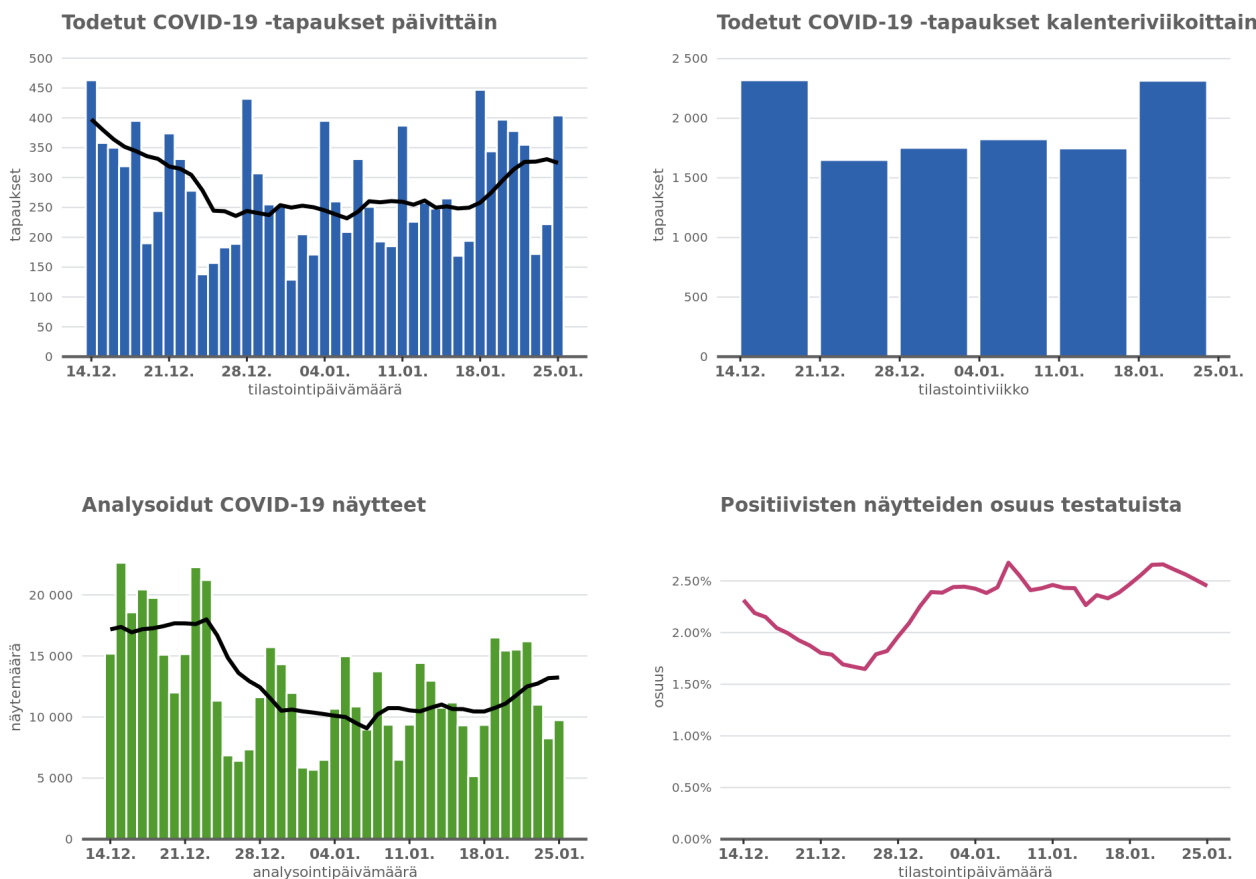
Nämä muuttujat tuovat epävarmuuksia ja korostavat tulevien viikkojen ja kuukausien aikana epidemiatilanteen tehokkaan hillinnän merkitystä myös Suomessa.

### Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

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

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

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



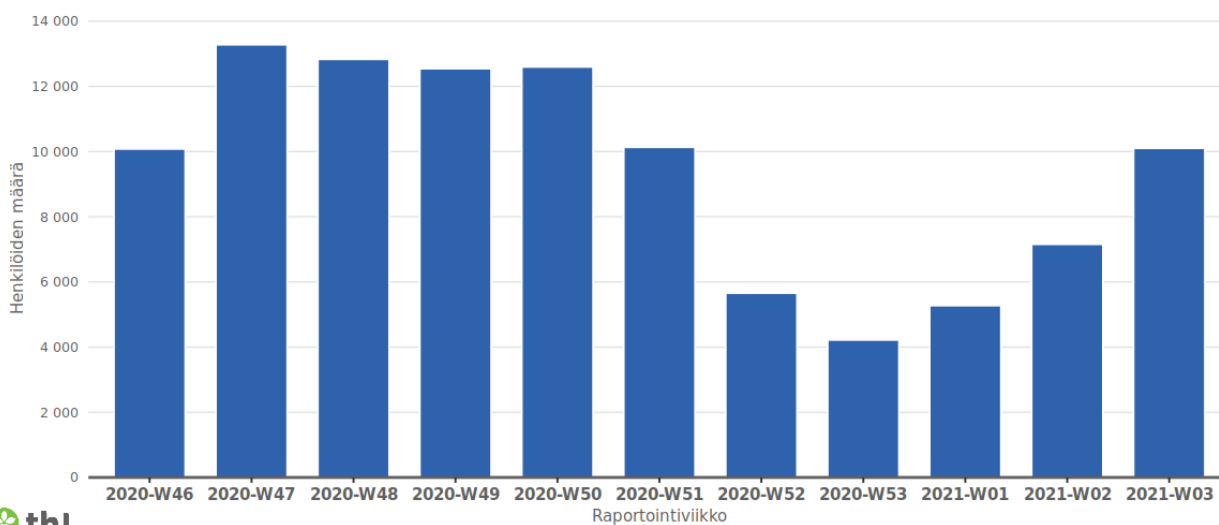
**Kuvaaja 2.** Ylärivillä esitetään uudet todetut Covid-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tautitapausten ja analyysoitujen näytteiden määrien seitsemän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

## Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 3 (18.1.-24.1.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 2 363 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 27.1. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 6 %, ja ulkomaisista tartunnoista aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 3 % kaikista tartunnoista.

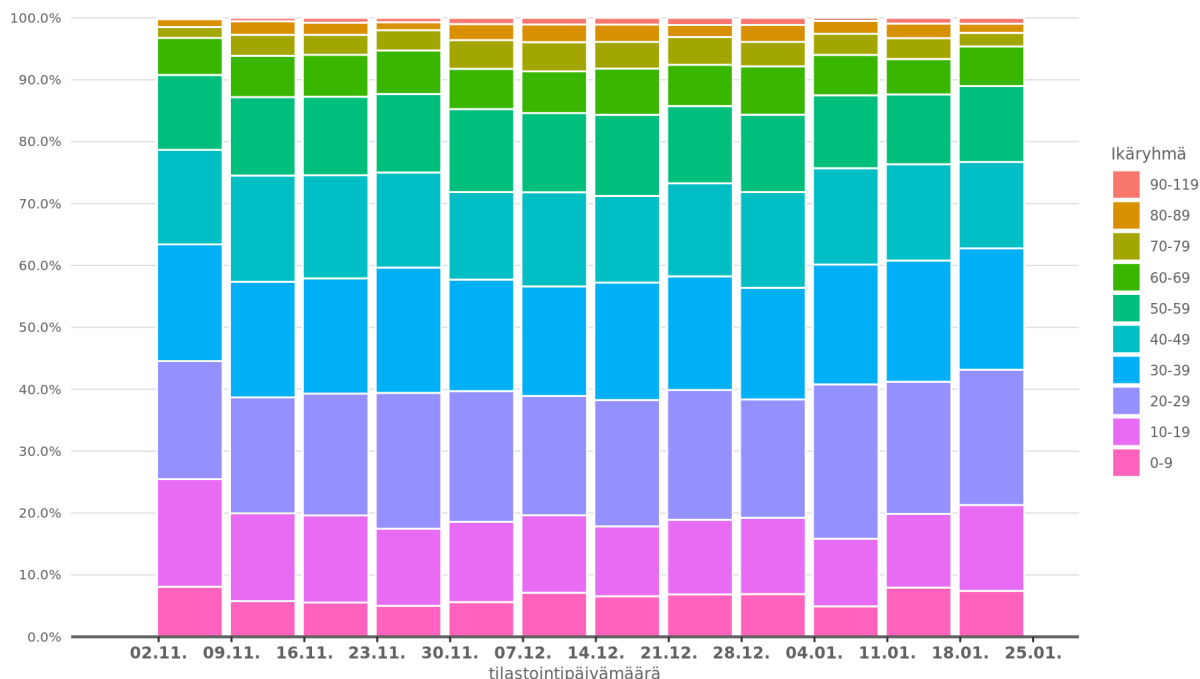
Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 63 %:ssa tapauksista. Sairaanhoidopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu liitteen 1 taulukossa. Uusista tartunnoista 28 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Karanteeniin asetettiin 10 102 henkilöä viikolla 3 (Kuvaaja 3).

**Altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden määrä kalenteriviikoittain**



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

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

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


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

### Tartuntojen ikäjakaumat

Valtaosa tartunnoista todetaan edelleen nuorissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla (Kuvaaja 4). Eri ikäluokkien osuuksissa oli jonkin verran vaihtelua syksyn 2020 aikana. Vanhempien ikäluokkien osuus tartunnoista kasvoi marraskuussa, mutta toistaiseksi tämä huolestuttava kehitys on pysähtynyt. Lisääntyvä testaaminen rajoilla voi osaltaan vaikuttaa todettujen tapausten ikäjakumaan tammikuussa.

Viikolla 3 noin 77 % kaikista tapauksista todettiin alle 50-vuotiailla ja noin 43 % alle 30-vuotiailla. Yli 60-vuotiaiden osuus oli viikolla 3 noin 11 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus oli noin 5 %. 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 koronataapusten ehkäisemiseksi.

## Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

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

Epidemiologiset mittarit							
	5.1.*		13.1.		20.1.		27.1.
Arvioitu tartuttavuusluku	0,75-0,90		0,70-0,90		0,75-0,95		<b>0,75-0,95</b>
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 53</b> 28.1.-3.1.	↑ ↓	<b>Viikko 1</b> 4.1.-10.1.	↑ ↓	<b>Viikko 2</b> 11.1.-17.1.	↑ ↓	<b>Viikko 3</b> 18.1.-24.1.
Todetut COVID-19-tapaukset	1752	↑	1824	↓	1747	↑	<b>2315</b>
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	32	↑	33	↓	32	↑	<b>42</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 53-1</b> 28.12.-10.1.			↑ ↓	<b>Viikot 2-3</b> 11.1.-24.1.		
Todetut COVID-19-tapaukset	3576			↑	<b>4062</b>		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	65			↑	<b>73</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 53</b> 28.1.-3.1.	↑ ↓	<b>Viikko 1</b> 4.1.-10.1.	↑ ↓	<b>Viikko 2</b> 11.1.-17.1.	↑ ↓	<b>Viikko 3</b> 18.1.-24.1.
Testien määrä	71 679	↑	75 105	↓	73 199	↑	<b>92 287</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 293	↑	1 355	↓	1 321	↑	<b>1 665</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %	-	2,4 %	-	2,4 %	↑	<b>2,5 %</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 53-1</b> 28.12.-10.1.			↑ ↓	<b>Viikot 2-3</b> 11.1.-24.1.		
Testien määrä	146 784			↑	<b>165 486</b>		
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 648			↑	<b>2 985</b>		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %			↑	<b>2,5 %</b>		

\* Viikolla 1 raportti laadittiin poikkeuksellisesti tiistaina 5.1. keskiviikon sijaan. Tartuttavuusluku on arvioitu tiistaina 5.1., muut luvut viikolla 1 ovat täydentyneet takautuvasti.

Suomessa oli 27.1.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **43 616** tapausta.

### **Viikko 3 (ajalla 18.1.-24.1.)**

Viimeisen seurantaviikon (viikko 3) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **2315** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin **1747** (*Taulukko 1*). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **42** tapausta 100 000 asukasta kohden, mikä oli selvästi suurempi kuin edellisellä viikolla, jolloin vastaava luku oli **32**.

### **Viikot 2-3 (ajalla 11.1.-24.1.)**

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 2-3) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **4062** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 53-1) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **3576** uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **73** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **65** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Viikoittain todettujen uusien tapausten määrät vähenivät joulukuun 2020 puolenvälin jälkeen, mutta taso oli edelleen korkea. Viikolla 3 uusia tapauksia on todettu taas edellisiä viikkoja enemmän.

### **Arvioitu tartuttavuusluku**

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,75-0,95** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edellisten viikkojen tasoa. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

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

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä yli **26 000** näytettä päivässä. Tämän lisäksi antigeenitestien käyttöönotto nostaa kapasiteettia osalla alueista. Koronavirustestejä on edelleen tehty väestöön suhteutettuna suuria määriä, verrattuna moniin muihin maihin. Vuodenvaihteen tienoilla testejä tehtiin aiempaa vähemmän (noin 71 000-75 000 viikossa), mutta testimäärät nousivat hieman viikolla 3 kun testejä tehtiin yhteensä yli 92 000.

Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on vastaavasti noussut, viikolla 3 positiivisten tapausten osuus oli noin **2,5 %**. Alueellisia tietoja on listattu *Taulukkoon 5*. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti korkeaksikin.



## Läketieteelliset mittarit

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

Läketieteelliset mittarit							
	5.1.2021*	↑ ↓	13.1.2021	↑ ↓	20.1.2021	↑ ↓	27.1.2021
<b>COVID-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollossa osastohoidossa	73	-21 ↓	52	+4 ↑	56	-9 ↓	<b>47</b>
Erikoissairaanhoidossa vuodeosastolla	90	-20 ↓	70	-7 ↓	63	+18 ↑	<b>81</b>
Teho-osastolla	25	+3 ↑	28	-1 ↓	27	-7 ↓	<b>20</b>
COVID-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	188	-38 ↓	150	-4 ↓	146	+2 ↑	<b>148</b>
Menehtyneet, yhteensä	576	+34 ↑	610	+22 ↑	632	+28 ↑	<b>660</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoitojaksoja tulevalle viikolle	81-114		75-106		70-100		<b>76-108</b>
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	8-20		7-18		6-17		<b>7-18</b>

\* Viikolla 1 raportti laadittiin poikkeuksellisesti tiistaina 5.1. normaalin raportointipäivän, keskiviikon sijaan.

Perusterveydenhuollossa osastohoidossa oli 27.1.2021 yhteensä **47** potilasta, sairaanhoitopiirien sairaaloissa (erikoissairaanhoidossa) oli yhteensä **81** potilasta, ja tehohoidossa **20** potilasta. Sairaalahoidossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **148** potilasta. Potilasmäärissä ei ole havaittavissa suuria muutoksia edelliseen seurantaviikkoon verrattuna.

Tautiin liittyviä kuolemia oli 27.1.2021 mennessä raportoitu yhteensä **660**.

## Teho-osastojen tilanne

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

27.1.2021 näillä teho-osastoilla oli käytössä yhteensä 262 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 20 covid-19-potilasta ja 150 muuta potilasta, yhteensä siis 170 potilasta.

Tehohoitoa samanaikaisesti tarvitsevien covid-19-potilaiden määrä on hieman laskenut viimeksi kuluneen kahden viikon aikana. Eniten potilaita on Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Valtakunnallisesti tarkasteltuna tehohoidon kapasiteetin riittävyys ei ole ollut uhattuna.

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

## Alueellinen tilannearvio

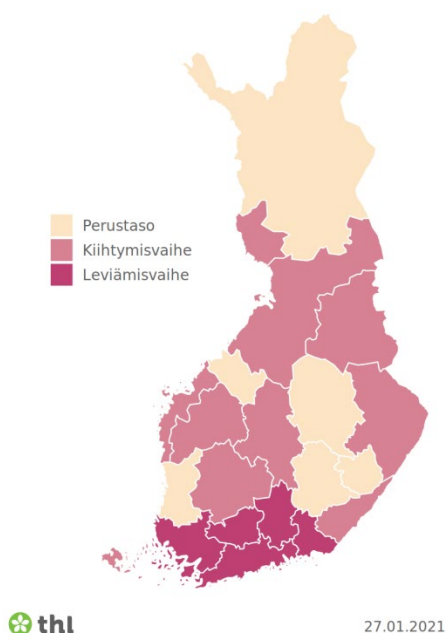
### Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 27.1.2021

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

**Kiihtymisvaihe:** Etelä-Karjalan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Vaasan, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (10 aluetta).

**Perustaso:** Satakunnan, Keski-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon ja Lapin sairaanhoitopiirit (kuusi aluetta).

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

**Sairaanhoidopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta**

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

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

THL:n sivulle [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#) on koottu linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta. Sivuilta löytyy myös kerran viikossa päivitettävä epidemiavaihe.

THL suositaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Suositus koskee koko maata. [THL:n kasvomaskisuositus](#).

Valtakunnallisista ja alueellisista suosituksista ja rajoituksista on tietoa myös valtioneuvoston sivuilla. Sivuilla kerrotaan muun muassa kokoontumis- ja ravintolarajoituksista sekä liikkumisesta kotimaassa. [Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#).

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

**Erilliskatsaus, vaihtuva teema: Varmistettujen COVID-19 tapausten hoito ja kuolemat Suomessa iän mukaan**

Erilliskatsaus vaihtuvasta aiheesta julkaistaan muutaman viikon välein tilannearvioraportin yhteydessä.

Teemakatsauksessa 27.1.2021 on tarkasteltu varmistettujen COVID-19 tapausten sairaalahoitoa ja kuolemia ikäryhmittäin.

**Lisätieto:**

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

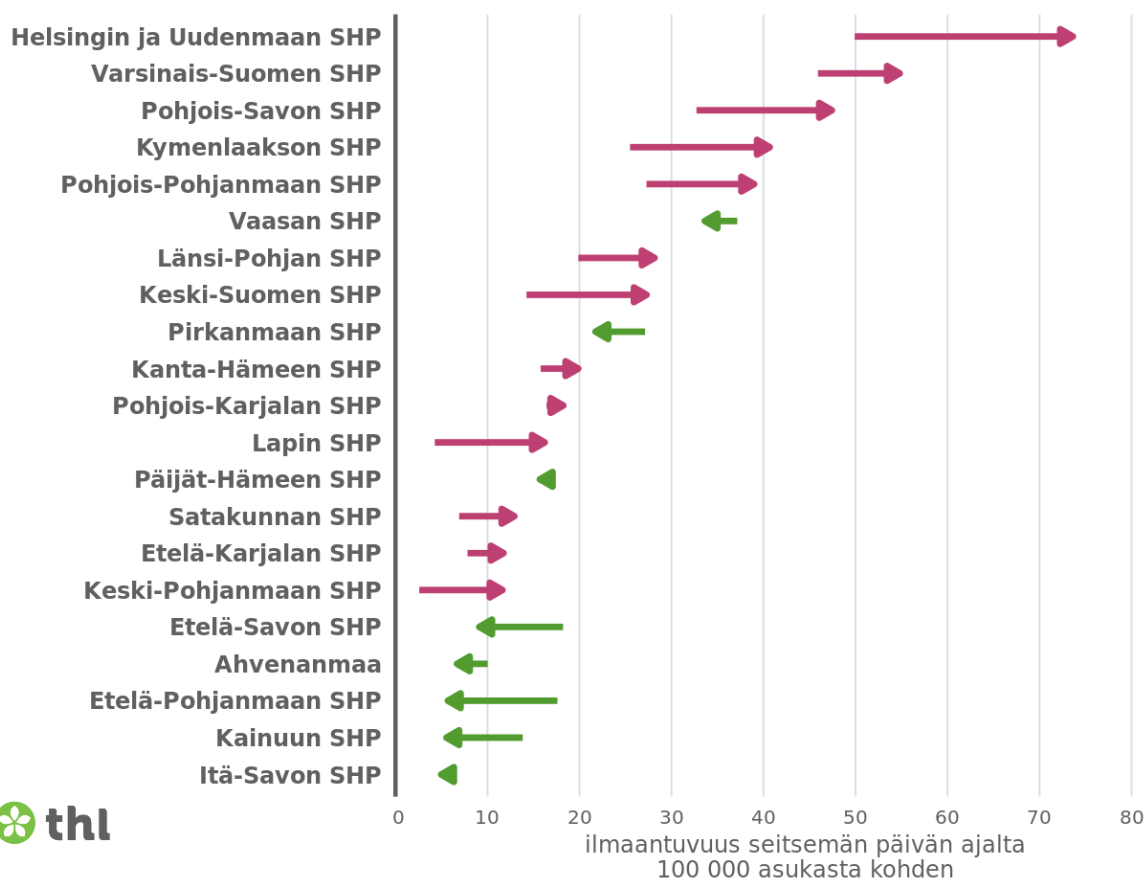
[Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#)

## Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 3 verrattuna viikkoon 2)

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 18.01.-24.01. verrattuna jaksoon 11.01.-17.01.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 2 (18.1.-24.1.) on verrattu viikkoon 2 (11.1.-17.1.).

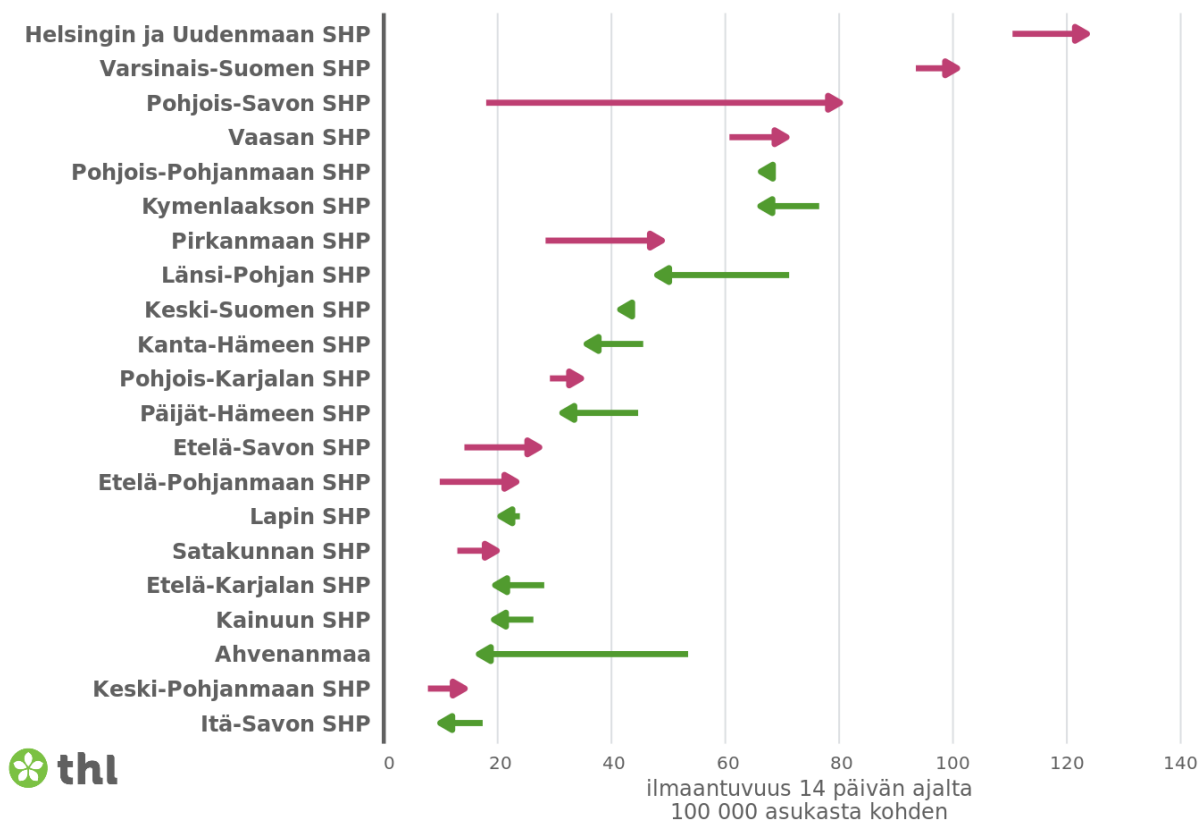
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus 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 2-3 verrattuna viikkoihin 53-1)

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 11.01.-24.01. verrattuna jaksoon 28.12.-10.01.



**Kuvaaja 6.** Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 2 (11.1.-24.1.) on verrattu viikkoihin 53-1 (28.12.-10.1.).

Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiiri 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 nuolenpäinä. 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 2 11.-17.1.	Viikko 3 18.-24.1.	Viikko 2 11.-17.1.	Viikko 3 18.-24.1.
<b>Koko Suomi</b>	1 747	<b>2 315</b>	31,5	<b>41,8</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	848	<b>1 251</b>	49,9	<b>73,6</b>
Varsinais-Suomen SHP	222	<b>265</b>	45,9	<b>54,8</b>
Pohjois-Savon SHP	80	<b>116</b>	32,7	<b>47,4</b>
Kymenlaakson SHP	42	<b>67</b>	25,5	<b>40,7</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	112	<b>160</b>	27,3	<b>39,0</b>
Vaasan SHP	63	<b>57</b>	37,1	<b>33,6</b>
Länsi-Pohjan SHP	12	<b>17</b>	19,9	<b>28,2</b>
Keski-Suomen SHP	36	<b>69</b>	14,2	<b>27,3</b>
Pirkanmaan SHP	146	<b>117</b>	27,1	<b>21,7</b>
Kanta-Hämeen SHP	27	<b>34</b>	15,8	<b>19,9</b>
Pohjois-Karjalan SHP	27	<b>30</b>	16,4	<b>18,2</b>
Lapin SHP	5	<b>19</b>	4,3	<b>16,2</b>
Päijät-Hämeen SHP	33	<b>33</b>	15,7	<b>15,7</b>
Satakunnan SHP	15	<b>28</b>	6,9	<b>12,9</b>
Etelä-Karjalan SHP	10	<b>15</b>	7,8	<b>11,7</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	2	<b>9</b>	2,6	<b>11,6</b>
Etelä-Savon SHP	18	<b>9</b>	18,2	<b>9,1</b>
Ahvenanmaa	3	<b>2</b>	10,0	<b>6,7</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	34	<b>11</b>	17,6	<b>5,7</b>
Kainuun SHP	10	<b>4</b>	13,8	<b>5,5</b>
Itä-Savon SHP	2	<b>2</b>	5,0	<b>5,0</b>

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

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 2 11.-17.1.	Viikko 3 18.-24.1.	Viikko 2 11.-17.1.	Viikko 3 18.-24.1.
<b>Koko Suomi</b>	73 199	<b>92 287</b>	1 321	<b>1 665</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	24 843	<b>36 140</b>	1 462	<b>2 127</b>
Pohjois-Savon SHP	3 217	<b>4 645</b>	1 315	<b>1 899</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 815	<b>7 728</b>	1 904	<b>1 882</b>
Kainuun SHP	1 174	<b>1 301</b>	1 624	<b>1 799</b>
Pirkanmaan SHP	6 818	<b>9 214</b>	1 267	<b>1 712</b>
Varsinais-Suomen SHP	6 900	<b>8 105</b>	1 427	<b>1 676</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 073	<b>1 207</b>	1 386	<b>1 559</b>
Ahvenanmaa	452	<b>437</b>	1 510	<b>1 460</b>
Pohjois-Karjalan SHP	1 817	<b>2 329</b>	1 105	<b>1 416</b>
Kanta-Hämeen SHP	1 722	<b>2 284</b>	1 006	<b>1 335</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	1 847	<b>2 546</b>	956	<b>1 318</b>
Vaasan SHP	1 745	<b>2 233</b>	1 029	<b>1 317</b>
Päijät-Hämeen SHP	2 085	<b>2 705</b>	991	<b>1 286</b>
Keski-Suomen SHP	2 845	<b>3 233</b>	1 125	<b>1 279</b>
Satakunnan SHP	2 099	<b>2 614</b>	969	<b>1 206</b>
Etelä-Savon SHP	1 258	<b>1 118</b>	1 273	<b>1 131</b>
Lapin SHP	2 000	<b>1 290</b>	1 708	<b>1 101</b>
Itä-Savon SHP	460	<b>411</b>	1 142	<b>1 020</b>
Kymenlaakson SHP	1 230	<b>1 515</b>	747	<b>920</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 043	<b>1 081</b>	817	<b>846</b>
Länsi-Pohjan SHP	756	<b>151</b>	1 252	<b>250</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 2 11.-17.1.	Viikko 3 18.-24.1.
<b>Koko Suomi</b>	2,39	<b>2,51</b>
Länsi-Pohjan SHP	1,59	<b>11,26</b>
Kymenlaakson SHP	3,41	<b>4,42</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3,41	<b>3,46</b>
Varsinais-Suomen SHP	3,22	<b>3,27</b>
Vaasan SHP	3,61	<b>2,55</b>
Pohjois-Savon SHP	2,49	<b>2,50</b>
Keski-Suomen SHP	1,27	<b>2,13</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	1,43	<b>2,07</b>
Kanta-Hämeen SHP	1,57	<b>1,49</b>
Lapin SHP	0,25	<b>1,47</b>
Etelä-Karjalan SHP	0,96	<b>1,39</b>
Pohjois-Karjalan SHP	1,49	<b>1,29</b>
Pirkanmaan SHP	2,14	<b>1,27</b>
Päijät-Hämeen SHP	1,58	<b>1,22</b>
Satakunnan SHP	0,71	<b>1,07</b>
Etelä-Savon SHP	1,43	<b>0,81</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	0,19	<b>0,75</b>
Itä-Savon SHP	0,43	<b>0,49</b>
Ahvenanmaa	0,66	<b>0,46</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	1,84	<b>0,43</b>
Kainuun SHP	0,85	<b>0,31</b>