

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 28.10.2020

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

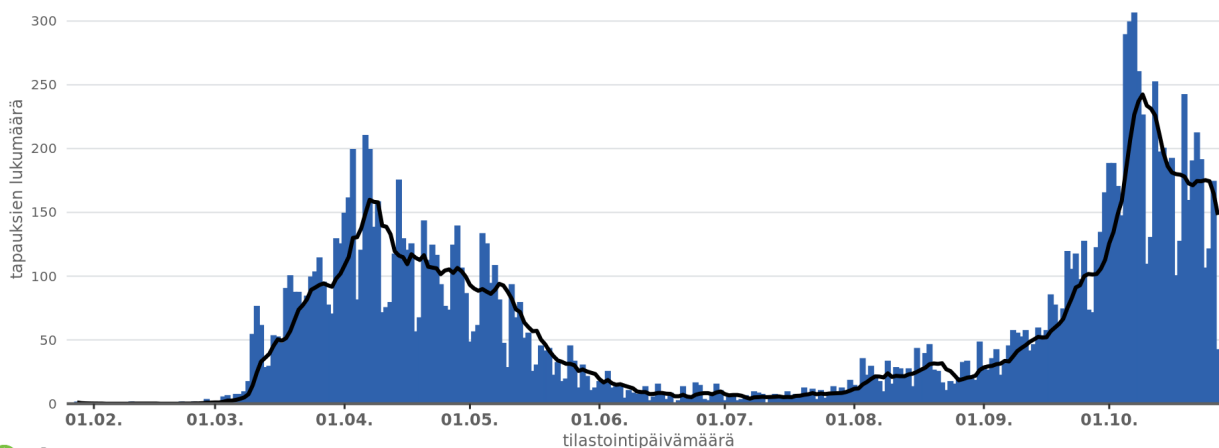
Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 28.10.2020

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.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



Tartuntatautirekisteri 28.10.2020

Kuvaaja 1. Ylärivillä esitetään uudet todetut COVID-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näytemäärät päivittäin ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tautitapausten ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Valtakunnallinen tilannearvio

Uusien covid-19-tapausten määrä Suomessa lähti syyskuun alussa huomattavasti kasvamaan kesän rauhallisen tilanteen jälkeen. Lokakuussa viikolla 41 todettiin yli 1600 tapausta, jonka jälkeen tapausmäärät ovat laskeneet. Kahdella edeltävällä viikolla (viikot 42 ja 43) tapauksia todettiin viikoittain yli 1200.

Ilmaantuvuus, uusien covid-19 tapausten määrä, testattujen näytteiden määrä, ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä olivat viikolla 43 samalla tasolla kuin edellisellä viikolla. Valtaosa uusista tartunnoista todettiin Helsingin ja Uudenmaan (HUS) alueella, jossa määrä viikolla 43 oli kuitenkin pienempi (665 tapausta) kuin edellisellä viikolla 42 (705 tapausta). HUS-alueella tartuntojen jäljitettävyyden on parantunut. Viikolla 43 tartunnanlähde oli tiedossa hieman yli puolessa tapauksista, kun edellisellä viikolla lähde oli tiedossa vain 1/3:ssa tapauksista.

Myös Vaasan sairaanhoitopiirin alueella uusien tartuntojen määrä on laskenut verrattuna edelliseen viikkoon. Viikolla 42 tapauksia todettiin 150, ja viikolla 43 enää 67 tapausta. Alueella on otettu suosituksia ja rajoituksia käyttöön ja tartunnanjäljityksessä on onnistuttu hyvin. Viikolla tartunnanlähde oli tiedossa 2/3:ssa tapauksista, kun edellisellä viikolla lähde oli tiedossa vain 1/3:ssa tapauksista.

Valtakunnallisesti uusien tartuntojen tartunnanlähde on saatu selvitettyä noin 60-65 %:ssa tartunnoista. Tartunnanlähteitä on saatu selvitettyä paremmin kuin edeltävällä viikolla 42, jolloin noin puolet lähteistä saatiin selvitettyä.

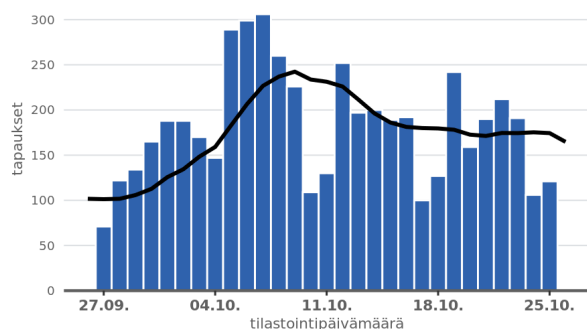
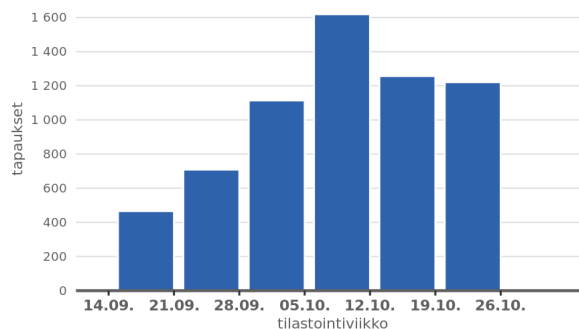
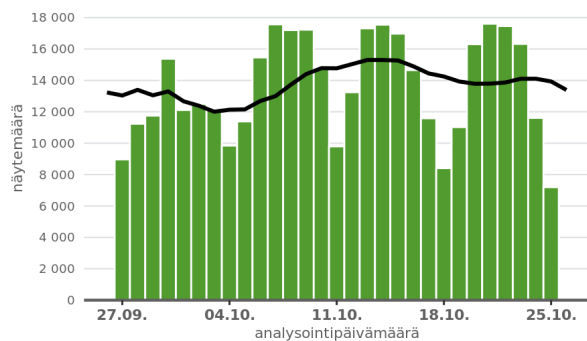
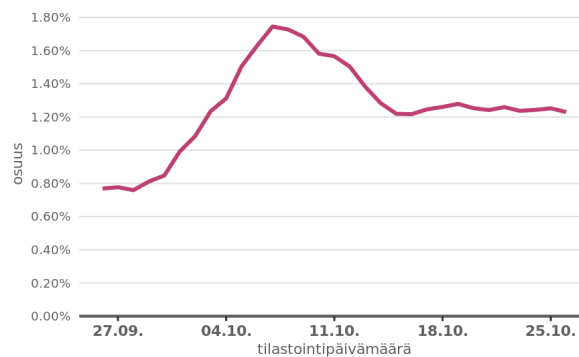
Sairaala- ja tehohoidon tarve on pysynyt maltillisena, joskin tarve on viime viikkoina kasvanut.

Nykyistä epidemiatilannetta kuvaa alueellisten tilanteiden nopeat muutokset. 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.

Alueelliset, oikea-aikaiset ja riittävän kattavat toimenpiteet voivat vaikuttaa paikalliseen epidemiatilanteeseen tehokkaasti, ja ovat siten epidemian torjunnan keskiössä. Alueet antavat oman kokonaisarvionsa epidemiatilanteestaan (perustaso, kiihtymisvaihe, leviämisvaihe) kerran viikossa. Paikallisten suositusten ja rajoitusten kokonaisvaikutukset epidemiatilanteeseen ilmenevät kuitenkin viiveellä.

Vaikka epidemia on tällä hetkellä pääosin kotoperäinen, Euroopan voimakkaasti heikentynyt epidemiatilanne voi jatkossa 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 eteneminen saadaan pysäytettyä.

Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin

Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain

Analysoidut COVID-19 näytteet

Positiivisten näytteiden osuus testatuista


Kuvaaja 2. Kuvaajassa esitetään pylväinä Suomessa todetut COVID-19-tapaukset ja viivalla näiden seitsemän päivän liukuva keskiarvo tilastointipäivän mukaan.

Tartunnanjäljitys ja tartuntalähteet

Viikolla 43 (19.10.-25.10.) enemmistö todetuista tartunnoista on peräisin kotimaasta, yhteensä 6 % on peräisin ulkomailta. Ulkomailla tapahtuneet tartunnat aiheuttivat vain yksittäisiä jatkotartuntoja Suomessa.

Valtakunnallisesti tartunnanlähde jäi epäselväksi 35-40 %:ssa tartunnoista. Suurin osa epäselvistä tartunnanlähteistä raportoitiin viikolla 43 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella, jossa epäselvien tartuntojen osuus oli vajaa puolet tapauksista. Vaasan sairaanhoitopiirin alueella epäselvien tartunnanlähteiden osuus on selkeästi vähentynyt aiempiin viikkoihin verrattuna. Alueella epäselviä tartuntoja oli kolmasosa kaikista tartunnoista. Muualla maassa epäselvien tartunnanlähteiden osuus kaikista tartunnoista oli alle viidennes.

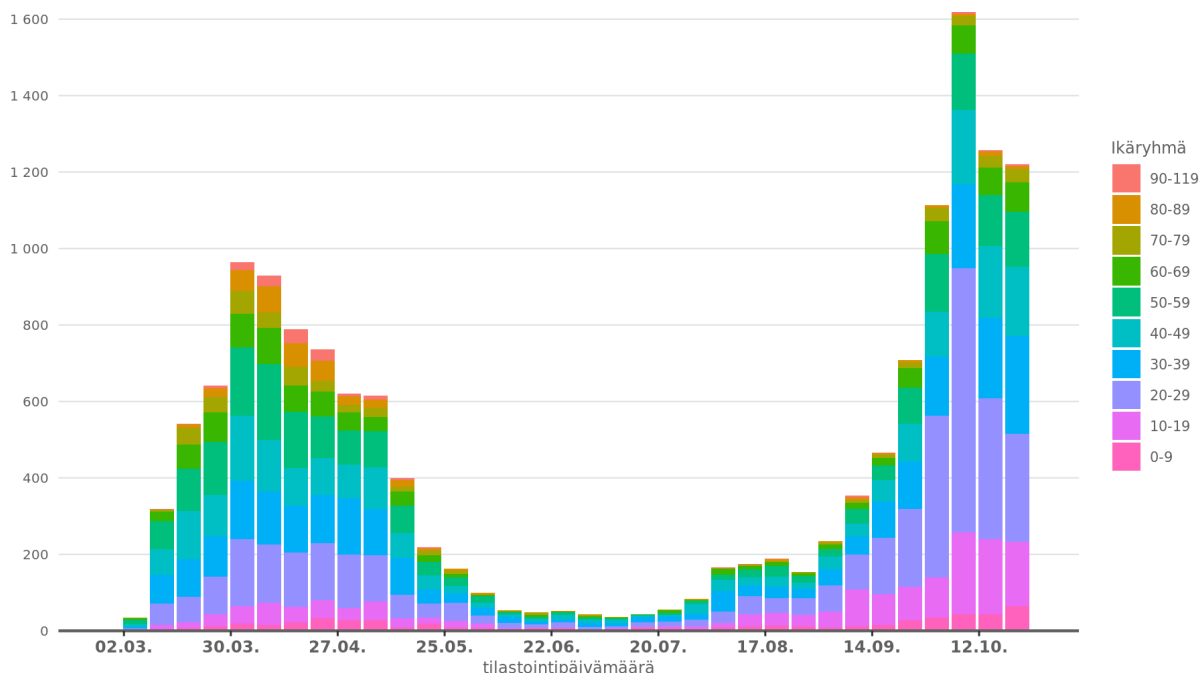
Koko maan uusista tartunnoista kolmannes todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella noin neljäsosa tartunnan saaneista todettiin karanteenissa olevissa henkilöillä. Muun maan osalta tämä kattoi noin puolet tapauksista.

Tartunnan tapahtumapaikkaa koskeva tieto saatiin noin 60 %:sta tapauksista. Perhepiirissä tapahtuneiden tartuntojen osuus oli tästä joukosta 60 %. Tartunnoista, joista tartunnanlähde saatiin selville, 15 % liitettiin yksityiselämän sosiaalisiin tilanteisiin, esimerkiksi ystävien tapaamiset ja erilaiset yksityistilaisuudet ja juhlat. Harrastusten osuus tunnetuista tartunnanlähteistä oli noin 10 %. Työpaikka raportoitiin tartuntapaikaksi 10 %:ssa tartunnoista, joissa tartunnanlähde saatiin selville. Oppilaitos tai päiväkotiki yhdistettiin tartunnanlähteeksi vain pienessä osassa tartuntoja. Ravitsemusliikkeisiin liittyviä tartuntoja oli raportointiviikolla vähän.

Joukkoaltistumistapahtumia kuvattiin 15/20 sairaanhoitopiirissä. Kuudessa sairaanhoitopiirissä tapahtui joukkoaltistumisia sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä. Kaikista raportoiduista joukkoaltistumisista 40 % tapahtui päiväkodeissa tai oppilaitoksissa. Näistä oppilaitosten joukkoaltistumisista on tullut vain vähän jatkotartuntoja. Viidesosa joukkoaltistumisista tapahtui harrastustoiminnassa. Ravitsemusliikkeissä tapahtuneita joukkoaltistumisia tapahtui kahdessa sairaanhoitopiirissä (Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri). Näiden osuus oli alle 5 % kaikista joukkoaltistumisista.

Tartunnanjäljitystiedot koskien noin 1200 tartuntaa saatiin 20 alueelta. Kymenlaakson sosiaali- ja terveystieteiden kuntasuhteyden vastaukset puuttuivat raportointiviikolla 43.

Raportointiviiveistä johtuen kaikki viikolla 43 todetut tartunnat eivät ole vielä tilastoituneet Tartuntatautirekisteriin.

Todettujen COVID-19 -tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain


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

Tartuntoja todetaan tällä hetkellä eniten nuoremmissa ikäluokissa ja nuorilla aikuisilla. Vanhempien ikäluokkien osuus on hieman kasvanut viime viikkojen aikana. Viikolla 43 kaikista tapauksista yli 75 % todettiin alle 50-vuotiailla, ja yli 40 % tapauksista alle 30-vuotiailla. Yli 60-vuotiaiden osuus tartunnoista oli noin 10 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus todetuista tartunnoista oli hyvin pieni, joitakin prosentteja.

Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, ja riskiryhmien suojeleminen on edelleen tärkeää vakavien koronatapausten 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.

Kaikki uusien tapausten tartuntaketjut pyritään jäljittämään huolellisesti ja uusia tartuntoja pyritään siten ehkäisemään mahdollisimman tehokkaasti. Oleellista on tartunnanjäljityksen nopea aloitus ja ensisijainen kohdentaminen suuren riskin altistustapahtumiin. Koronavirus tarttuu varsinkin pidemmässä lähikontaktissa tehokkaasti. Sosiaaliin tapahtumiin ei tule osallistua edes lieväoireisena vaan tulee välttää kontakteja muihin ihmisiin ja hakeutua mahdollisimman pian testiin. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Lähikontaktien vähentäminen on epidemiatilanteessa tärkeää myös terveille ihmisille.

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 seurantajaksoilla. Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Huom! Testattujen näytteiden lukumäärät ovat tarkentuneet takautuvasti. Osalla laboratorioista on ollut viiveitä testausmäärien raportoinnissa, joten testattuja näytteitä on tilastoitu jälkikäteen huomattavasti enemmän kuin aiemmin on raportoitu. Tämä heijastuu myös positiivisten näytteiden osuuteen (%) testatuista näytteistä, joka on takautuvasti korjautunut matalammaksi kuin edellisillä viikoilla. Muutos näkyy erityisesti viikkojen 40-42 luvuissa.

Viikkotason seuranta						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
40	28.9.-4.10.	1114	20,1	84 923	1532	1,31
41	5.10.-11.10.	1619	29,2	103 394	1865	1,57
42	12.10.-18.10.	1257	22,7	99 728	1799	1,26
43	19.10.-25.10.	1221	22,0	97 521	1759	1,25
Kahden viikon seurantajakso						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
40-41	28.9.-11.10.	2733	49,3	188 317	3397	1,45
42-43	12.10.-25.10.	2478	44,7	197 249	3558	1,26

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 43 (ajalla 19.10.-25.10.)

Viimeisen seurantaviikon aikana (viikko 43) tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1221** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla (viikko 42) uusia tapauksia ilmoitettiin **1257** (Taulukko 1). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **22,0** tapausta 100 000 asukasta kohden, kun edeltävällä viikolla ilmaantuvuus oli **22,7** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 42-43 (ajalla 12.10.-25.10.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 42-43) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **2478** uutta tapausta, kun sitä edeltävän kahden viikon (viikot 40-41) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **2733** uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **49,3** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **44,7** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä noin **20 000** näytettä päivässä. Koronavirustestejä on tehty edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä, vaikka testimäärät ovat viimeisten viikkojen aikana tasaantuneet. Viikolla 43 analysoitiin päivittäin noin 7 000 - 17 000 koronavirustestiä. Viikonloppusin testejä tehdään usein huomattavasti vähemmän kuin arkena. Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on hieman laskenut edellisestä viikosta. Viikolla 43 positiivisten tapausten osuus oli **1,25 %**, samaa tasoa kuin edeltävällä viikolla.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **1,25-1,35** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat samaa tasoa kuin edellisellä viikolla. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia jaksoja, kun taas toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä 28.10.2020 oli **15 378** todettua tapausta. Tautiin liittyviä kuolemia on raportoitu **354**. (Huom! Luku on pienempi kuin viime viikolla. Alueilla tarkistettiin Covid-19-tautiin liittyvien kuolemien lukumääriä viikolla 43. Tietojen tarkistuksen johdosta tilastosta poistui kolme tautiin liittyvää kuolemaa, mikä näkyy myös viikoittain ilmoitettavassa koko maan kokonaismäärässä.)

Sairaalahoidossa oli 28.10.2020 yhteensä **65** potilasta, joista 10 oli tehohoidossa. Kuluvan kuukauden aikana potilasmäärät ovat nousseet kesän rauhalliseen tilanteeseen verrattuna.

Kansallinen tehohoidon koordinoima toimisto (KYS) on julkaissut tilannekuvaraportin, jossa esitetään ydintietoja COVID-19-potilaiden hoidosta suomalaisilla teho-osastoilla. Syyskuun alusta lähtien tehohoitoon tulleiden COVID-19-potilaiden keski-ikä on ollut 57 vuotta, mikä on aivan sama kuin epidemian ensimmäisen aallon aikana tehohoidossa olleiden potilaiden keski-ikä. Tarkempia tietoja raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.10.2020\)](#).

Taudista parantuneita arvioidaan olevan noin **11 300**, mikä on noin 70 prosenttia 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 41 5.-11.10.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 42 12.-18.10.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 43 19.-25.10.2020
Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö)	29,2	-6,5 ↓	22,7	-0,7 ↓	22,0
Tartuttavuusluku	1,30-1,55		1,30-1,45		1,25-1,35
Parantuneiden arvioitu määrä	14.10.2020	Muutos	21.10.2020	Muutos	28.10.2020
	9100	+700 ↑	9800	+1500 ↑	11 300
Lääketieteelliset mittarit	14.10.2020	Muutos (↑↓)	21.10.2020	Muutos (↑↓)	28.10.2020
Toteutuneet					
Akuuttisairaalahoidossa olevien potilaiden lukumäärä, yhteensä	48	+17↑	65	-	65
– joista tehohoidossa	8	- 1 ↓	7	+3 ↑	10
Menehtyneet, yhteensä	350	+5 ↑	355		354*
Ennusteet					
Uusia akuuttisairaalahoitajaksoja tulevalle viikolle	85-120		86-120		84-119
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	12-26		12-27		12-26
Toiminnalliset mittarit	Viikko 41 5.-11.10.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 42 12.-18.10.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 43 19.-25.10.2020
Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö	1865	-66 ↓	1799	-40 ↓	1759
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,57 %	-0,3 ↓	1,26 %	-	1,25 %

* Alueilla tarkistettiin Covid-19-tautiin liittyvien kuolemien lukumääriä viikolla 43. Tietojen tarkistuksen johdosta tilastosta poistui kolme tautiin liittyvää kuolemaa, mikä näkyy myös viikoittain ilmoitettavassa koko maan kokonaismäärässä.

Alueellinen tilannearvio

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 43 (ajalla 19.-25.10.)

Epidemiatilanne oli viimeisimmän seurantajakson aikana (viikko 43) alueellisesti edelleen vaihteleva. Paikalliset, uudet laajat tartuntaryppäät ja -ketjut ovat nostaneet tapausmääriä ja ilmaantuvuutta merkittävästi osalla alueista. Paikalliset epidemiat on kuitenkin saatu osalla alueista myös hyvin hallintaan, jolloin alueellinen epidemiatilanne voi nopeasti rauhoittua.

Valtakunnallinen tapausilmaantuvuus oli viimeisimmän seitsemän päivän seurantajakson (viikko 43) aikana **22,0** tapausta /100 000 asukasta. Tätä suurempi ilmaantuvuus todettiin neljällä alueella: Vaasan (ilmaantuvuus noin 40), Helsingin ja Uudenmaan (ilmaantuvuus noin 39), ja Kymenlaakson (ilmaantuvuus noin 28) sairaanhoitopiiren alueilla, sekä Ahvenanmaan maakunnassa (ilmaantuvuus noin 30). Viikolla 43 ilmaantuvuus nousi 10/21 sairaanhoitopiirin alueella verrattuna edelliseen viikkoon 42. Monella alueella tapausmäärät ovat kuitenkin olleet varsin pieniä myös viikolla 43 (*Taulukko 3 ja Kuvaaja 4*).

Ilmaantuvuus laski tai pysyi samana 11/21 sairaanhoitopiirin alueella. Tapausmäärät ovat laskeneet osalla alueista, joissa tartuntaryppäät ja -ketjut on saatu hyvin hallintaan.

Viikoittaista ilmaantuvuutta ja tapausmääriä tarkastellessa on huomioitava kasvaneet näytemäärät ja siten myös viiveet raportoinnissa. Viikoittainen ilmaantuvuus, ilmoitetut tapaus- ja näytemäärät saattavat muuttua kun raportointi täydentyy jälkikäteen, varsinkin viimeisimmän seurantaviikon ajalta.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Valtakunnallisesti koronavirustestejä tehtiin viikolla 43 väestöön suhteutettuna suuria määriä. Koronavirustestejä tehtiin eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella (2300 testiä/100 000 asukasta/viikko) ja vähiten Itä-Savon sairaanhoitopiirin alueella (827 testiä/100 000 asukasta/viikko) (*Taulukko 4*).

Valtakunnallisesti positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä viikolla oli noin **1,25 %**. Positiivisten näytteiden osuus testatuista on viidellä alueella tätä lukemaa korkeampi viikolla 42. Näistä alueista Vaasan ja Kymenlaakson alueilla osuus oli yli 2 %. Yhteensä seitsemän sairaanhoitopiirin alueella luku oli yli 1 %, mikä on STM:n toimintasuunnitelman luokittelun mukaisesti yksi kiihtymisvaiheen mittareista. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti korkeaksikin (*Taulukko 5*).

Huom! Testattujen näytteiden lukumäärät ovat tarkentuneet takautuvasti. Osalla laboratorioista on ollut viiveitä testausmäärien raportoinnissa, joten testattuja näytteitä on tilastoitu jälkikäteen huomattavasti enemmän kuin aiemmin on raportoitu. Tämä heijastuu myös positiivisten näytteiden osuuteen (%) testatuista näytteistä, joka on takautuvasti korjautunut matalammaksi kuin edellisillä viikoilla. Muutos näkyy erityisesti viikkojen 40-42 luvuissa.

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 28.10.2020 seuraavasti: Vaasan sairaanhoitopiiri on raportoinut olevansa leviämisvaiheessa, ja viisi aluetta kiihtymisvaiheessa: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kanta-Hämeen, Pirkanmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaa. Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri on ilmoittanut palanneensa kiihtymisvaiheesta takaisin perustasolle. Muut sairaanhoitopiirit ovat perustasolla.

Hybridistrategian seurannan viikoittaiset tilanneraportit julkaistaan THL:n verkkosivuilla torstai-aamuisin klo 10, sivulla [Koronaviruksen seuranta](#). Raportin liitteenä julkaistaan tarkempaa tietoa alueellisesta tilanteesta (*Liite 1. Epidemiologinen alueellinen seuranta*).

Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset (Liite 2.)

Alueiden raportoimia voimassa olevia suosituksia ja rajoituksia on listattu toiseen liitteeseen (*Liite 2. Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset*). THL kokoaa jatkossa sivuilleen tiivistetysti koronaepidemian tilannetietoa sairaanhoitopiireittäin. Sivulle on koottu myös linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille, joilta löytyy tietoa niiden ajankohtaisista suosituksista ja rajoituksista. [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#)
Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta.

THL suositaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronartuntoja kahden viime viikon aikana. Tällä hetkellä suositus koskee koko maata.

Lisätietoa:

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

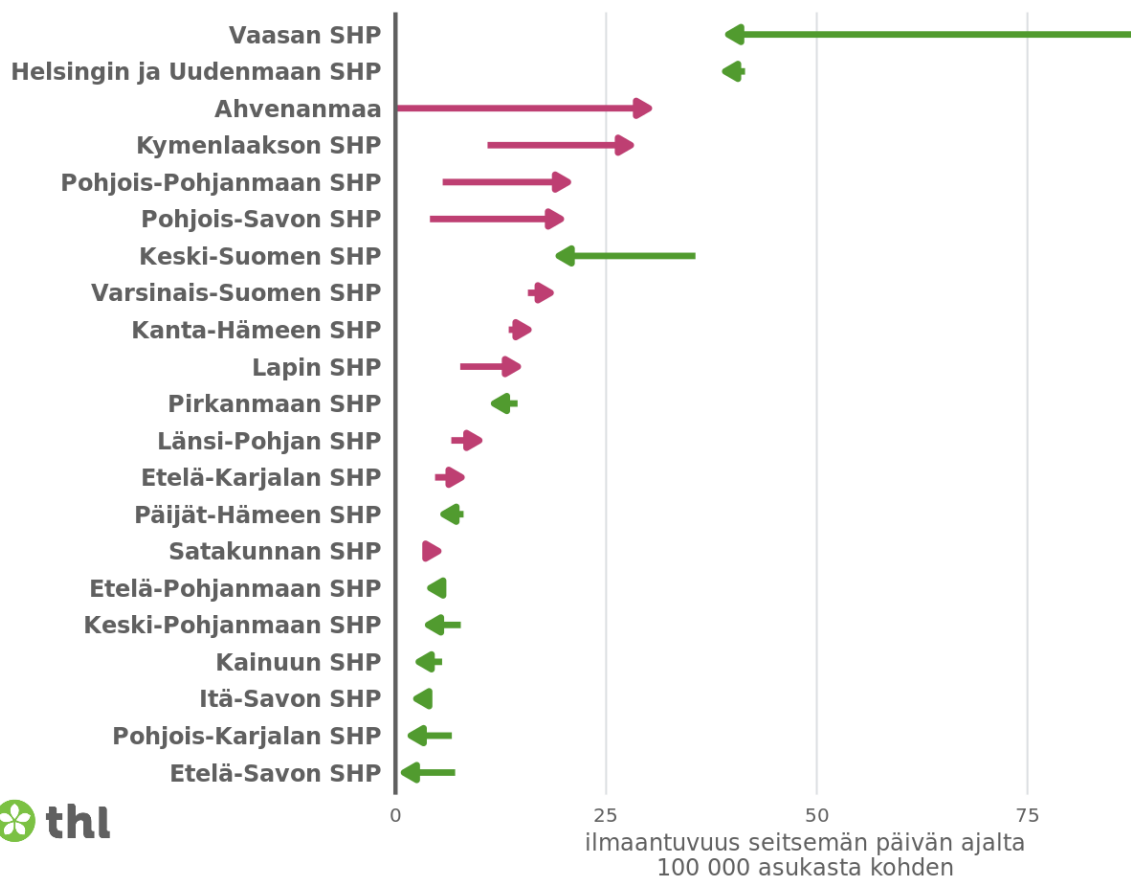
[Toimintasuunnitelma hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen \(STM, 7.9.2020\)](#)

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 43 verrattuna viikkoon 42)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

ajanjakso 19.10.-25.10. verrattuna jaksoon 12.10.-18.10.



Kuvaaja 4. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 43 (19.-25.10.) on verrattu viikkoon 42 (12.-18.10.).

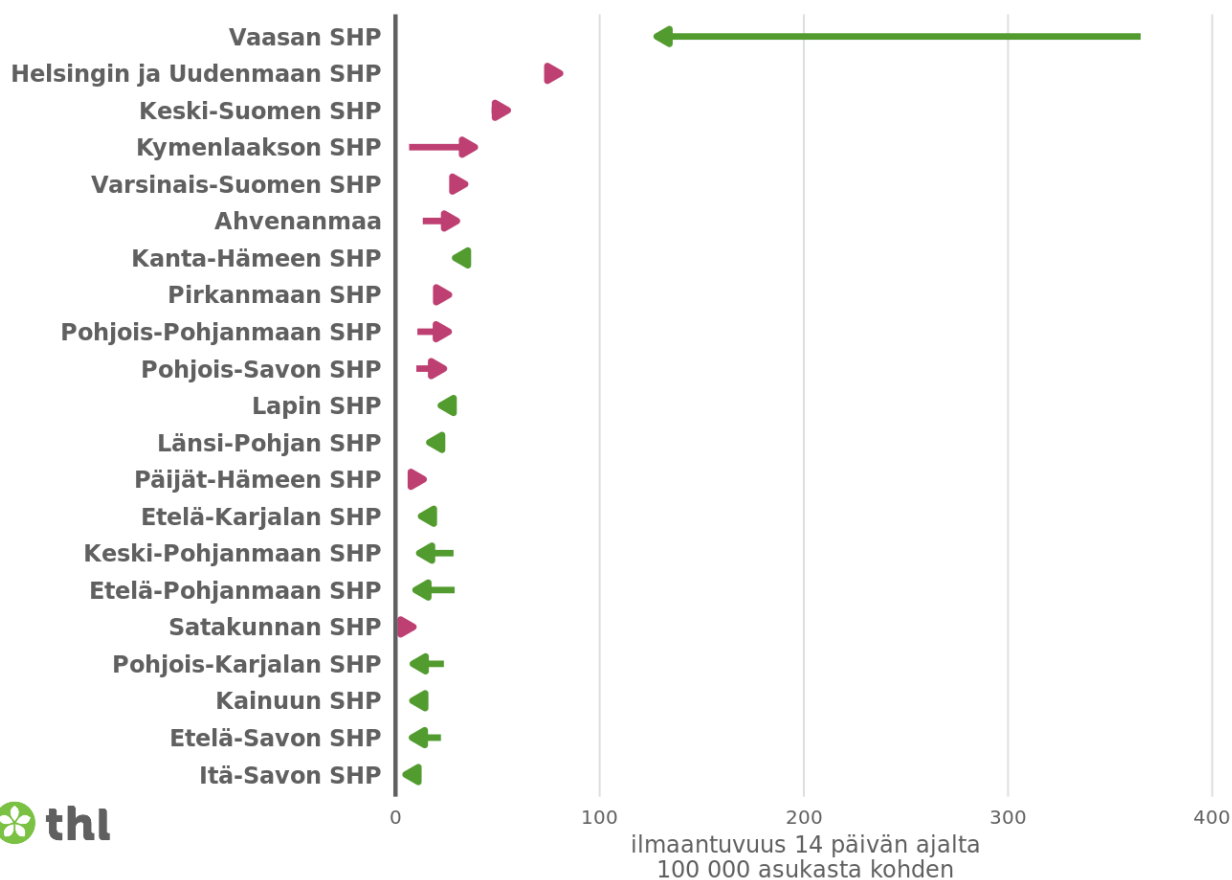
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Mikäli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

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 42-43 verrattuna viikkoihin 40-41)

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 12.10.-25.10. verrattuna jaksoon 28.09.-11.10.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 42-43 (12.-25.10.) on verrattu viikkoihin 40-41 (28.9.-11.10.).

Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Mikäli ilmaantuvuus on pysynyt samana, esitetään se 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 42 12.10.-18.10.	Viikko 43 19.10.-25.10.	Viikko 42 12.10.-18.10.	Viikko 43 19.10.-25.10.
Koko Suomi	1 257	1 221	22,7	22,0
Vaasan SHP	150	67	88,4	39,5
Helsingin ja Uudenmaan SHP	705	665	41,5	39,1
Ahvenanmaa	0	9	0,0	30,1
Kymenlaakson SHP	18	46	10,9	27,9
Pohjois-Pohjanmaan SHP	23	84	5,6	20,5
Pohjois-Savon SHP	10	48	4,1	19,6
Keski-Suomen SHP	90	49	35,6	19,4
Varsinais-Suomen SHP	76	89	15,7	18,4
Kanta-Hämeen SHP	23	27	13,4	15,8
Lapin SHP	9	17	7,7	14,5
Pirkanmaan SHP	78	63	14,5	11,7
Länsi-Pohjan SHP	4	6	6,6	9,9
Etelä-Karjalan SHP	6	10	4,7	7,8
Päijät-Hämeen SHP	17	12	8,1	5,7
Satakunnan SHP	8	11	3,7	5,1
Etelä-Pohjanmaan SHP	11	8	5,7	4,1
Keski-Pohjanmaan SHP	6	3	7,8	3,9
Kainuun SHP	4	2	5,5	2,8
Itä-Savon SHP	1	1	2,5	2,5
Pohjois-Karjalan SHP	11	3	6,7	1,8
Etelä-Savon SHP	7	1	7,1	1,0

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 42 12.10.-18.10.	Viikko 43 19.10.-25.10.	Viikko 42 12.10.-18.10.	Viikko 43 19.10.-25.10.
Koko Suomi	99 728	97 521	1 799	1 759
Helsingin ja Uudenmaan SHP	37 175	39 078	2 188	2 300
Ahvenanmaa	691	659	2 309	2 202
Keski-Suomen SHP	5 526	4 930	2 186	1 950
Lapin SHP	1 771	2 221	1 512	1 896
Kanta-Hämeen SHP	2 569	3 090	1 501	1 806
Pirkanmaan SHP	10 043	9 329	1 866	1 733
Kainuun SHP	815	1 202	1 127	1 663
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 495	6 661	1 826	1 623
Keski-Pohjanmaan SHP	1 234	1 235	1 594	1 596
Pohjois-Savon SHP	2 883	3 894	1 179	1 592
Varsinais-Suomen SHP	7 710	7 274	1 594	1 504
Vaasan SHP	3 973	2 504	2 342	1 476
Pohjois-Karjalan SHP	1 891	2 318	1 150	1 409
Länsi-Pohjan SHP	718	837	1 189	1 386
Kymenlaakson SHP	2 218	2 179	1 346	1 323
Satakunnan SHP	3 263	2 588	1 506	1 194
Etelä-Karjalan SHP	2 127	1 497	1 665	1 172
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 541	2 252	1 315	1 165
Päijät-Hämeen SHP	3 313	2 443	1 575	1 161
Etelä-Savon SHP	1 251	997	1 266	1 009
Itä-Savon SHP	521	333	1 293	827

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 42 12.10.-18.10.	Viikko 43 19.10.-25.10.
Koko Suomi	1,26	1,25
Vaasan SHP	3,78	2,68
Kymenlaakson SHP	0,81	2,11
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1,90	1,70
Ahvenanmaa	0,00	1,37
Pohjois-Pohjanmaan SHP	0,31	1,26
Pohjois-Savon SHP	0,35	1,23
Varsinais-Suomen SHP	0,99	1,22
Keski-Suomen SHP	1,63	0,99
Kanta-Hämeen SHP	0,90	0,87
Lapin SHP	0,51	0,77
Länsi-Pohjan SHP	0,56	0,72
Pirkanmaan SHP	0,78	0,68
Etelä-Karjalan SHP	0,28	0,67
Päijät-Hämeen SHP	0,51	0,49
Satakunnan SHP	0,25	0,43
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,43	0,36
Itä-Savon SHP	0,19	0,30
Keski-Pohjanmaan SHP	0,49	0,24
Kainuun SHP	0,49	0,17
Pohjois-Karjalan SHP	0,58	0,13
Etelä-Savon SHP	0,56	0,10