

**COVID-19-epidemian
hybridistrategian seuranta
– tilannearvioraportti
28.4.2021**

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

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 28.4.2021

Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio.....	3
Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit.....	5
Lääketieteelliset mittarit.....	9
Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi.....	10
Alueellinen tilannearvio.....	11
Lisätietoa.....	18

Taustaa

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

Toimintasuunnitelmaa on syksyn 2020 jälkeen päivitetty ja täydennetty, viimeisimmät päivitykset kts. [Toimintasuunnitelma Covid-19-epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#) ja [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#). Päivitetyn toimintasuunnitelman tavoitteena on torjua epidemian kasvun uudelleen kiihtyminen ja herkemmin tarttuvan virusmuunnoksen leviäminen.

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta. Mittareita ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, testausmäärät, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä.

Tämä raportti julkaistaan torstaisin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#). Raportin liitteenä julkaistaan muutaman viikon välein erilliskatsaus vaihtuvasta ajankohtaisesta Covid-19-aiheesta.

Alueiden raportoimat epidemiavaiheet päivitetään THL:n sivulla: [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#). Sivulle on koottu linkit alueiden omille sivuille, joilta löytyy tarkempaa alueellista tietoa ja myös tieto voimassaolevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

Valtakunnallinen tilannearvio

Uusien Covid-19-tapausten määrä on kääntynyt maaliskuun puolenvälin jälkeen selvästi laskuun, mikä on hyvä merkki siitä, että Suomessa epidemia on toistaiseksi rauhoittumassa. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä ravitsemisliikkeiden sulkua ovat selvästi tuottaneet tulosta ja estäneet tartuntoja. Kevään edetessä myös rokotusten eteneminen ja kausivaihtelu alkavat tukea epidemiatilanteen kohenemistä.

Tällä hetkellä todettujen tartuntojen määrä vastaa viime vuodenvaihteen ja loka-marraskuun 2020 tartuntatilannetta (*Kuvaaja 1*). Tilanteen parantumisesta huolimatta tartuntoja todetaan edelleen paljon. Siksi tilanne voi nopeastikin jälleen heiketä, jos ihmisten väliset kontaktit lisääntyvät merkittävästi ja tartunnat pääsevät leviämään väestössä vapaammin.

Viikolla 16 (ajalla 19.–25.4.) todettiin yhteensä 1 615 uutta Covid-19-tapausta, mikä on noin 300 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikolla 16 tapauksia oli 67 % vähemmän kuin viikolla 10, jolloin tapausmäärä oli koko epidemia-ajan korkein (4 941 tapausta). Sataatuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 64, ja kahden niitä edeltävän viikon aikana 105. Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,70–0,90 (90 % todennäköisyysväli). Arvioitu tartuttavuusluku on pysytellyt alle yhden viikosta 13 (7.4.) lähtien.

Otettujen näytteiden määrä on pysynyt samalla tasolla kahden viimeksi kuluneen viikon aikana. Positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on samaan aikaan pienentynyt, ja viikolla 16 osuus oli noin 1,4 % (*Kuvaaja 2*). Tämä merkitsee sitä, että tartunnat havaitaan edelleen tehokkaasti.

Sairaalahoitoon kuormitus oli suurimmillaan maaliskuun lopulla ennen pääsiäistä (viikoilla 12 ja 13). Tästä sairaalahoitoon yhteenlaskettu potilasmäärä on vähentynyt puoleen, mutta viimeisen viikon aikana kuormituksen lasku on hidastunut. Tehohoidon potilasmäärä on huhtikuun puolenvälin jälkeen pysynyt melko vakaana. Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoidon- ja tehohoitokasojen lukumääristä ovat laskeutuneet edellisen viikon ennusteista.

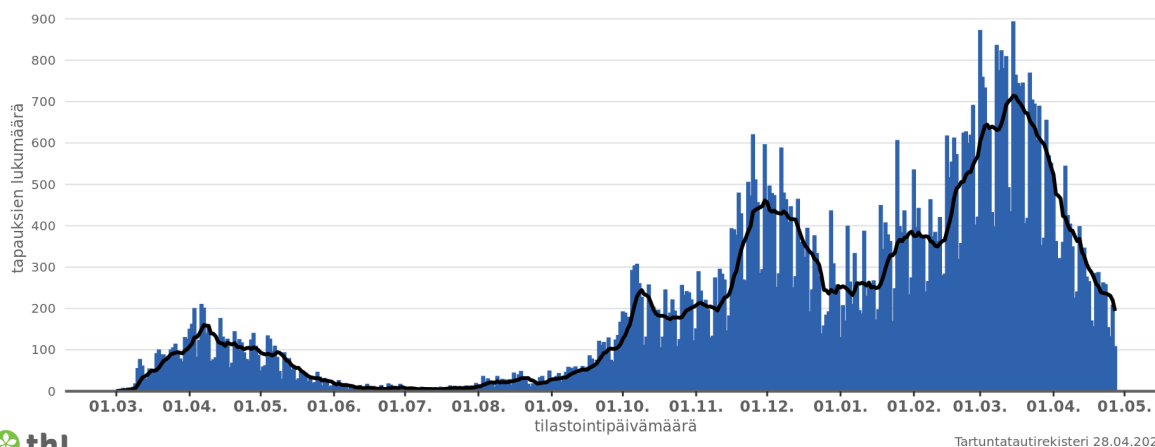
Epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot: maan etelä- ja lounaisosissa Covid-19-tapausten ilmaantuvuus on edelleen suurta. Ilmaantuvuus on kuitenkin edelleen pienentynyt useimmissa sairaanhoitopiireissä (*Kuvaajat 5 ja 6*).

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä yli 70 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on samaa luokkaa kuin edellisellä viikolla. Uusista tartunnoista yli 27 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Tämä osuus on pienentynyt edellisviikosta, jolloin 40 % tartunnoista todettiin karanteenissa olevilla henkilöillä. Karanteeniin asetettujen henkilöiden viikoittainen määrä (6 528 henkilöä viikolla 16) on tasaantunut maaliskuun puolenvälistä jatkuneen laskun jälkeen.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Koko maassa jo 88 % 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen, ja 50 vuotta täyttäneistä 57 %. Lääketieteellisten riskiryhmien arvioidaan pääosin saaneen 1. annoksen toukokuun puoleen väliin mennessä, ja kaikkien halukkaiden 16 vuotta täyttäneiden heinäkuun loppuun mennessä. Rokotteiden arvioidaan vähentäneen sairaalahoitoon tarvetta Covid-19-tautiin sairastuneilla.

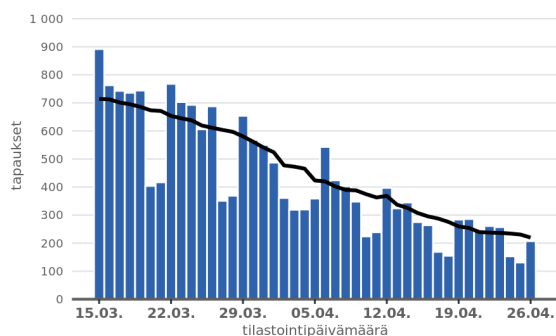
Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

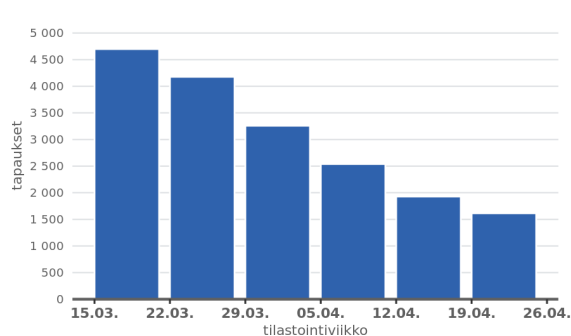


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

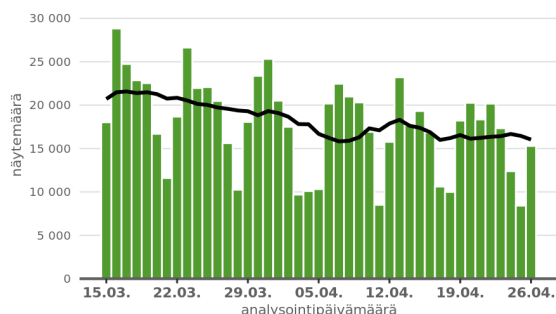
Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin



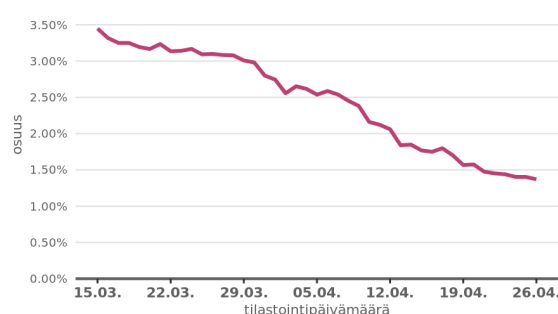
Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain



Analysoidut COVID-19 näytteet päivittäin



Positiivisten näytteiden osuus testatuista



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 tapausten ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Suomessa oli 28.4.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **86 405** Covid-19-tapausta.

Viikko 16 (ajalla 19.–25.4.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1 615** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia ilmoitettiin 1 929. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **29** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienentynyt edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 35.

Viikot 15–16 (ajalla 12.–25.4.)

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin **3 544** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 13–14) aikana raportoitiin 5 799 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus oli **64** tapausta 100 000 asukasta kohden kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 105.

Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,70–0,90** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet edellisen viikon ennusteista. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen luekemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet luekemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

21.4.2021 annetut ennusteet viikolle 16 uusista hoitojaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 89–123 ja tehohoidon osalta 9–22. Toteutuneiden uusien hoitojaksojen lukumäärät vastasivat ennusteita melko hyvin. Koko maan tasolla viikon 16 aikana 121 potilaan hoitojakso aloitettiin erikoissairaanhoidon osastoilla ja 17 potilaan teho-osastoilla.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty väestöön suhteutettuna edelleen suuria määriä, ja testimäärät ovat pysyneet samalla tasolla kahden viimeksi kuluneen viikon aikana. Viikolla 16 testejä tehtiin yli **115 000**.

Viikolla 16 positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli **1,4 %**. Positiivisten näytteiden osuus on pienentynyt maaliskuun puolestavälistä lähtien, jolloin osuus oli 3,3 %. Tartunnoille altistuneita henkilöitä on kevättalvesta 2021 lähtien testattu matalammalla kynnyksellä kuin aiemmin, mikä osin selittää positiivisten näytteiden osuuden pienenemistä.

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 tapauksen osuus testatuista näytteistä (%). Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat kasvua (↑) tai pienentymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

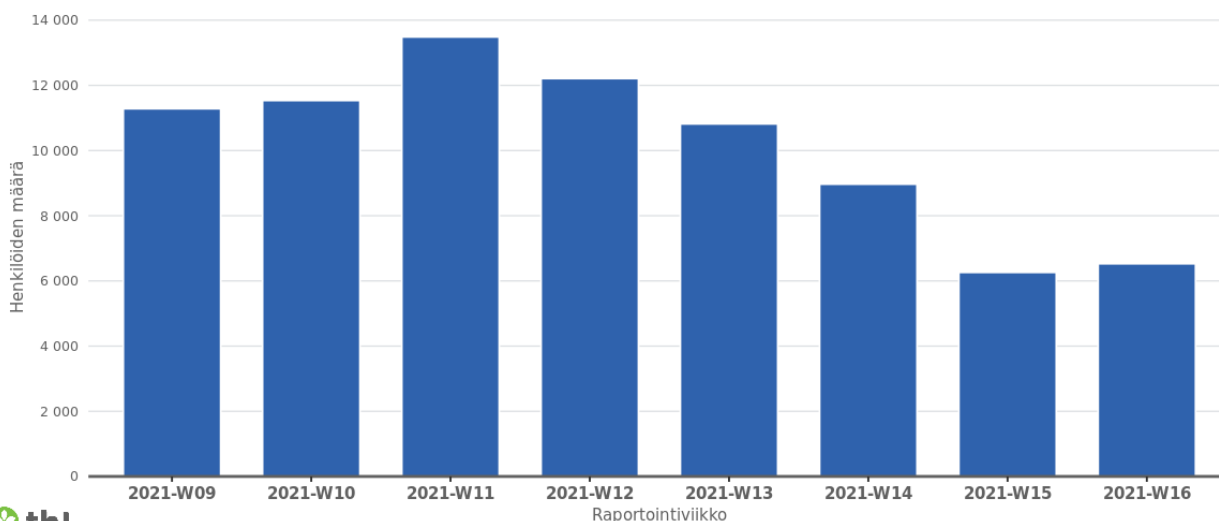
Epidemiologiset mittarit							
	7.4.		14.4.		21.4.		28.4.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	0,75–0,9		0,75–0,95		0,75–0,9		0,7–0,9
7 vrk	Viikko 13 29.3.–4.4.	↑ ↓	Viikko 14 5.4.–11.4.	↑ ↓	Viikko 15 12.4.–18.4.	↑ ↓	Viikko 16 19.4.–25.4.
Todetut Covid-19-tapaukset	3 259	↓	2 540	↓	1 929	↓	1 615
Todettujen tapauksen ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	60	↓	46	↓	35	↓	29
14 vrk	Viikot 13–14 29.3.–11.4.			↑ ↓	Viikot 15–16 12.4.–25.4.		
Todetut Covid-19-tapaukset	5 799			↓	3 544		
Todettujen tapauksen ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	105			↓	64		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 13 29.3.–4.4.	↑ ↓	Viikko 14 5.4.–11.4.	↑ ↓	Viikko 15 12.4.–18.4.	↑ ↓	Viikko 16 19.4.–25.4.
Testien määrä	124 567	↓	119 701	↓	113 421	↑	115 158
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 247	↓	2 159	↓	2 046	↑	2 077
Positiivisten tapauksen osuus testatuista näytteistä (%)	2,6 %	↓	2,1 %	↓	1,7 %	↓	1,4 %
14 vrk	Viikot 13–14 29.3.–11.4.			↑ ↓	Viikot 15–16 12.4.–25.4.		
Testien määrä	244 268			↓	228 579		
Testien määrä / 100 000 asukasta	4 406			↓	4 123		
Positiivisten tapauksen osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %			↓	1,6 %		

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikon 16 (19.–25.4.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 1 645 tartunnasta. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 28.4. mennessä. Valtaosa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli edellisen viikon tapaan 5,5 %, ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,2 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 73 %:ssa tapauksista. Epäselvien tartuntojen osuus sairaanhoitopiireittäin on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Maanlaajuisesti uusista tartunnoista 27 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Tämä on 15 prosenttiyksikköä vähemmän kuin edeltävällä viikolla. Viikolla 16 karanteeniin asetettiin 6 528 henkilöä. Karanteeniin asetettujen henkilöiden määrä on tasaantunut maaliskuun puolestavälistä lähtien jatkuneen laskun jälkeen (*Kuvaaja 3*). Tiedot karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärästä ilmoitti THL:lle ajantasaisesti 20/21 aluetta.

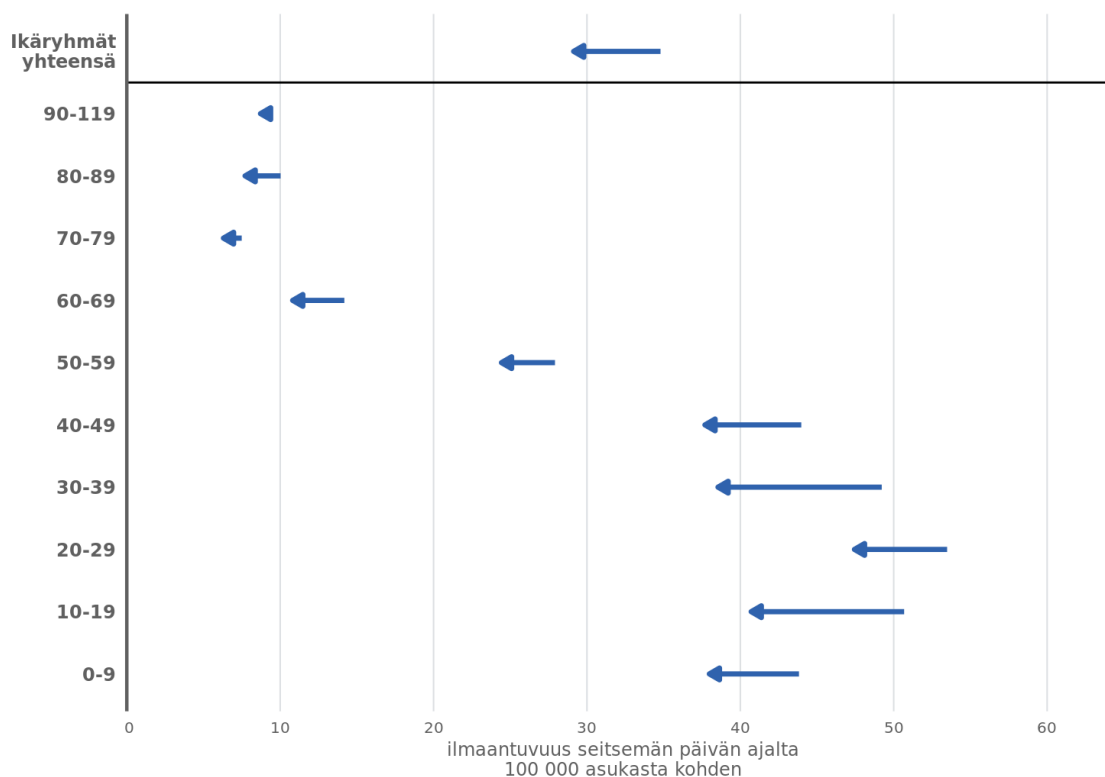
Altistumisen vuoksi karanteeniin asetettujen henkilöiden määrä kalenteriviikoittain



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 19.04.-25.04. verrattuna jaksoon 12.04.-18.04.



Kuvaaja 4. Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 16 on verrattu viikkoon 15. 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 16 tartuntoja on ilmaantunut edellisviikkoon nähden vähemmän kaikissa ikäryhmissä. Tapausten ilmaantuvuus oli suurin 20–29-vuotiaiden ikäryhmässä (Kuvaaja 4). Tartuntoja ilmaantui kaikissa alle 50-vuotiaiden ikäryhmissä useammin, ja kaikissa yli 50-vuotiaiden ikäryhmissä harvemmin kuin koko väestössä keskimäärin. Tapauksista noin 80 % ilmeni alle 50-vuotiailla. Todettujen tapausten ikäryhmittäisessä ilmaantuvuudessa ja osuuksissa 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 on tämän raportin ohessa 7.4.2021 julkaistussa erilliskatsauksessa: [Koronavirusepidemia lasten ja nuorten ikäryhmissä \(THL\)](#).

Vakavalle koronavirustaudille alttiissa ikäryhmissä (yli 70-vuotiaat) tartuntojen ilmaantuvuus on pysynyt alhaisella tasolla koko alkuvuoden ajan (Kuvaaja 4). 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 28.4. perusterveydenhuollon osastoilla **36** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **64** potilasta, ja tehohoidossa **33** potilasta. Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **133** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 28.4.2021 raportoitu yhteensä **911**.

Teho-osastojen tilanne

Kaikkien keskussairaaloitten 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 28.4.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 283 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 185 potilasta. Näistä 33 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Tehohoidon tarve oli suurimmillaan maaliskuussa, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Tehohoitopotilaiden määrä on tästä noin puolittunut, mutta huhtikuun puolestävälstä alkaen pysynyt melko vakaana.

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							
	7.4.2021	↑ ↓	14.4.2021	↑ ↓	21.4.2021	↑ ↓	28.4.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	59	-17 ↓	42	-4 ↓	38	-2 ↓	36
Erikoissairaanhoidon osastoilla	146	-42 ↓	104	-35 ↓	69	-5 ↓	64
Teho-osastoilla	45	-11 ↓	34	+1 ↑	35	-2 ↓	33
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	250	-70 ↓	180	-38 ↓	142	-9 ↓	133
Menehtyneet, yhteensä	862	+19 ↑	881	+18 ↑	899	+12 ↑	911
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	139–182		117–156		89–123		67–97
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	15–30		12–27		9–22		6–17

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Valtioneuvosto totesi 27.4. poikkeusolot päättyneiksi ja antoi asetukset valmiuslain toimivaltuuksien käytön kumoamisesta. Epidemiaa torjutaan ensisijaisesti tartuntatautilain nojalla paikallisin ja alueellisin toimenpitein.

Käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ovat estäneet tartuntoja, ja epidemiatilanteessa on maaliskuun puolenvälin jälkeen todettu myönteistä kehitystä, ei edelleenkään ole takeita siitä, onko myönteinen suuntaus pysyvä. Tartuntoja todetaan edelleen niin paljon, että epidemian leviämistä tulee jatkossakin tehokkaasti estää, ja suosituksia ja rajoituksia tulee purkaa maltillisesti. Kun koronaviruksen leviämistä rajoittavat sekä korkea rokotettujen osuus että kontaktirajoitukset, hengitystieviruksille tyypillinen vuodenaikaisvaihtelu tulee todennäköisesti näkyviin, ja voi vaikuttaa kesän ajan rajoittaen osaltaan tartuntamääriä. Jos vuodenaikaisvaihtelu on jo vaikuttanut epidemian laskua vauhdittaen, sen vaikutus tässä vaiheessa vuotta joka tapauksessa jatkuu. Nykyinen hyvä epidemiatilanne voi toisaalta olla täysin mahdollinen ilman vuodenaikaisvaihtelua.

Vaikka epidemiatilanne on parantunut, on siis perusteltua, että alueilla pidetään yllä tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi, mikäli epidemiatilanteen alueellisesta heikkenemisestä on merkkejä. Oikeasuhtaisilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnan jäljityksellä voidaan ylläpitää epidemiatilanteen kehittymistä suotuisaan suuntaan. Suotuisan kehityksen jatkuminen on edellytys sille, että rajoituksia päästään edelleen lieventämään ja purkamaan. Hallitus hyväksyi 20.4. suunnitelman koronarajoitusten purkamisesta ([Hallitus hyväksyi koronarajoitusten purkamissuunnitelman](#)).

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. On ensisijaisen tärkeää noudattaa suosituksia ja rajoituksia, ja vähentää lähikontakteja voimakkaasti. 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 suojauminen – koronavirus \(THL\)](#).

Rajojen terveysturvallisuutta on parannettu. 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 \(30.3.2021\)](#)

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 \(THL\)](#).

Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin. Taulukossa on esitetty viikkojen ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä alueiden ilmoittama epäselvien tartuntojen osuus kaikista alueen todetuista tapauksista. Sairaanhoitopiireittäin 14 vuorokauden ilmaantuvuus vaihteli välillä 3–112, ja seitsemällä alueella ylitti 50 tapausta/ 14 vrk/ 100 000 asukasta.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 28.4.2021

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

Kiihtymisvaihe: Kymenlaakson, Kanta-Hämeen, Satakunnan*, Itä-Savon ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (viisi aluetta)

Perustaso: Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan*, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (10 aluetta).

* Kaksi aluetta on lisäksi määritellyt yksittäisiä kaupunkeja tai kuntia muusta alueesta poikkeavaan epidemiavaiheeseen.

Muutokset edelliseen viikkoon (21.4.) verrattuna:

Satakunnan sairaanhoitopiirissä Eurajoki ja Säkylä palasivat 22.4. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

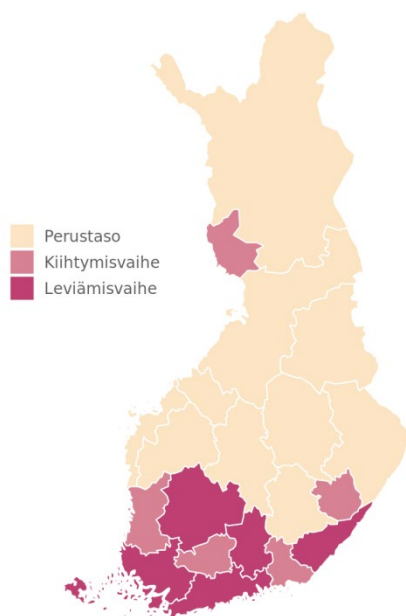
Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä Jyväskylä palasi 26.4. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Vaasan sairaanhoitopiiri palasi 27.4. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä Oulu siirtyi 27.4. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Kymenlaakson sairaanhoitopiiri palasi 28.4. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



Kuvaaja 5. Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta.

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

Alla on kuvattu osa keskeisimmistä mittareista. Epidemiavaiheiden tarkemmat kuvaukset ja hybridistrategian lisätoimenpiteet 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

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

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

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

Leviämisvaihe – epidemian kasvu nopeutuu edelleen

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

Kriteerit, joita voidaan käyttää epidemiatilanteen arvioinnissa:

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

Taulukossa 6 epidemian eri vaiheiden kriteereitä on kuvattu seuraavasti:

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

Leviämisvaihe	Yli 15
Kiihtymisvaihe	10–15
Perustaso	Alle 10

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

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

Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä

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

Epidemiologiset mittarit (Yhteenvetotaulukko 3)

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.

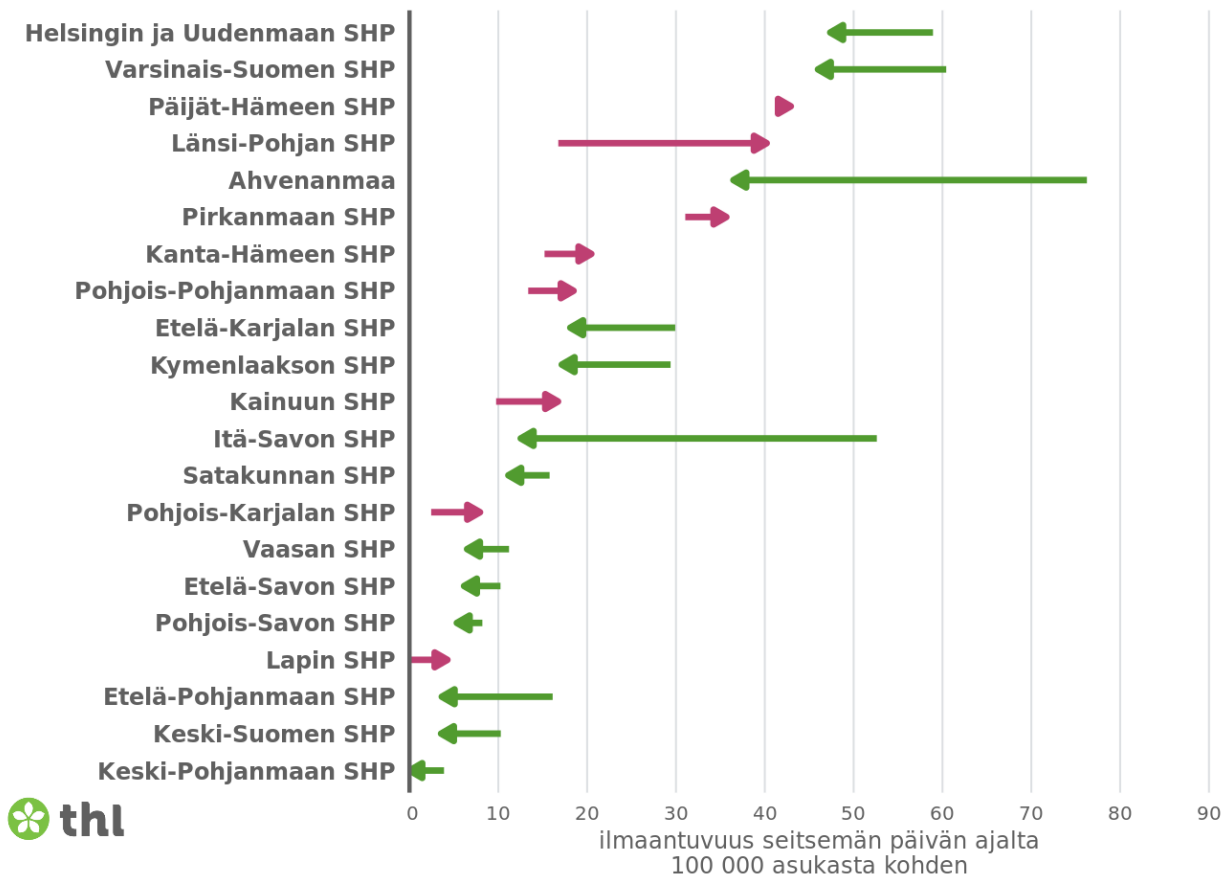
Aluehallintovirasto	Sairaanhoitopiiri	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)					Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä			Sairaanhoitopiirin alueen epäselvien tartuntojen osuus	
		7 vrk			14 vrk		7 vrk			Viikko 16	
		Viikko 14	Viikko 15	Viikko 16	Viikot 13-14	Viikot 15-16	Viikko 14	Viikko 15	Viikko 16	osuus (%)	epäselvät / todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	84,8	58,9	47,4	196,2	106,3	2,8 %	2,2 %	1,5 %	36 %	286/802
	Etelä-Karjalan SHP	37,8	29,9	18,1	95,2	48,0	2,1 %	1,7 %	1,1 %	24 %	5/21
	Kymenlaakso SHP	47,8	29,4	17,1	133,5	46,5	2,0 %	1,6 %	1,2 %	19 %	5/26
	Päijät-Hämeen SHP	80,6	42,4	42,9	149,3	85,4	4,8 %	2,3 %	2,8 %	20 %	20/99
	Kanta-Hämeen SHP	14,6	15,2	20,5	31,6	35,7	1,2 %	1,1 %	1,9 %	12 %	3/26
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomen SHP	58,8	69,4	46,0	141,7	106,4	3,3 %	3,5 %	2,8 %	13 %	25/190
	Satakunnan SHP	14,8	15,8	11,1	40,4	26,9	0,8 %	0,9 %	0,6 %	25 %	3/12
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	32,2	31,0	35,7	66,2	66,7	1,9 %	1,6 %	2,1 %	27 %	50/188
	Keski-Suomen SHP	17,8	10,3	3,6	43,1	13,8	1,2 %	0,7 %	0,3 %	0 %	0/3
	Etelä-Pohjanmaan SHP	12,5	16,1	3,6	28,6	19,8	0,9 %	1,2 %	0,3 %	20 %	1/5
	Keski-Pohjanmaan SHP	3,9	3,9	0,0	22,0	3,9	0,2 %	0,2 %	0,0 %	0 %	0/0
	Vaasan SHP	15,9	11,2	6,5	38,9	17,7	1,1 %	0,8 %	0,6 %	17 %	1/6
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	23,6	10,2	6,1	47,1	16,4	1,4 %	0,8 %	0,4 %	50 %	1/2
	Itä-Savon SHP	105,2	52,6	12,5	195,4	65,1	2,8 %	1,7 %	0,4 %	0 %	0/4
	Pohjois-Savon SHP	9,8	8,2	5,3	29,9	13,5	0,7 %	0,7 %	0,5 %	0 %	0/7
	Pohjois-Karjalan SHP	6,7	2,4	7,9	23,2	10,4	0,4 %	0,2 %	0,6 %	43 %	3/7
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	10,4	13,4	18,5	20,2	31,8	0,6 %	0,8 %	1,0 %	6 %	4/70
	Kainuun SHP	16,7	9,8	16,7	19,5	26,5	0,7 %	0,4 %	0,9 %	0 %	0/12
Lappi	Lapin SHP	6,8	0,0	4,3	10,2	4,3	0,2 %	0,0 %	0,2 %	100 %	1/1
	Länsi-Pohjan SHP	20,1	16,8	40,2	21,8	57,0	0,4 %	0,3 %	0,7 %	12 %	3/25
Ahvenanmaa		36,5	76,3	36,5	46,4	112,7	1,7 %	3,3 %	2,0 %	0 %	0/11

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 16 verrattuna viikkoon 15)

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 19.04.-25.04. verrattuna jaksoon 12.04.-18.04.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 16 on verrattu viikkoon 15.

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 nuolenpäinä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

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

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksoilla (viikot 15–16 verrattuna viikkoihin 13–14)

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 seurantajaksoilla

ajanjakso 12.04.-25.04. verrattuna jaksoon 29.03.-11.04.



Kuvaaja 7. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 15–16 on verrattu viikkoihin 13–14.

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 15 12.4.–18.4.	Viikko 16 19.4.–25.4.	Viikko 15 12.4.–18.4.	Viikko 16 19.4.–25.4.
Koko Suomi	1 929	1 615	34,8	29,1
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1 004	807	58,9	47,4
Varsinais-Suomen SHP	293	223	60,4	46,0
Päijät-Hämeen SHP	89	90	42,4	42,9
Länsi-Pohjan SHP	10	24	16,8	40,2
Ahvenanmaa	23	11	76,3	36,5
Pirkanmaan SHP	168	193	31,0	35,7
Kanta-Hämeen SHP	26	35	15,2	20,5
Pohjois-Pohjanmaan SHP	55	76	13,4	18,5
Etelä-Karjalan SHP	38	23	29,9	18,1
Kymenlaakson SHP	48	28	29,4	17,1
Kainuun SHP	7	12	9,8	16,7
Itä-Savon SHP	21	5	52,6	12,5
Satakunnan SHP	34	24	15,8	11,1
Pohjois-Karjalan SHP	4	13	2,4	7,9
Vaasan SHP	19	11	11,2	6,5
Etelä-Savon SHP	10	6	10,2	6,1
Pohjois-Savon SHP	20	13	8,2	5,3
Lapin SHP	0	5	0,0	4,3
Etelä-Pohjanmaan SHP	31	7	16,1	3,6
Keski-Suomen SHP	26	9	10,3	3,6
Keski-Pohjanmaan SHP	3	0	3,9	0,0

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 15 12.4.–18.4.	Viikko 16 19.4.–25.4.	Viikko 15 12.4.–18.4.	Viikko 16 19.4.–25.4.
Koko Suomi	113 421	115 158	2 046	2 077
Länsi-Pohjan SHP	3 739	3 310	6 264	5 545
Helsingin ja Uudenmaan SHP	45 700	52 589	2 682	3 087
Itä-Savon SHP	1 222	1 123	3 061	2 813
Lapin SHP	2 754	2 877	2 350	2 455
Keski-Pohjanmaan SHP	1 440	1 464	1 865	1 896
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 039	7 747	1 711	1 883
Kainuun SHP	1 986	1 343	2 767	1 871
Ahvenanmaa	702	552	2 328	1 830
Satakunnan SHP	3 804	3 827	1 765	1 775
Pirkanmaan SHP	10 405	9 320	1 923	1 722
Etelä-Karjalan SHP	2 205	2 141	1 736	1 685
Varsinais-Suomen SHP	8 429	8 031	1 738	1 656
Päijät-Hämeen SHP	3 880	3 251	1 850	1 550
Etelä-Savon SHP	1 248	1 428	1 278	1 463
Kymenlaakson SHP	2 938	2 335	1 799	1 430
Pohjois-Karjalan SHP	2 026	2 123	1 237	1 296
Keski-Suomen SHP	3 626	3 038	1 433	1 201
Pohjois-Savon SHP	3 041	2 852	1 247	1 170
Kanta-Hämeen SHP	2 313	1 891	1 352	1 106
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 542	2 112	1 322	1 098
Vaasan SHP	2 382	1 804	1 405	1 064

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](#)