

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 3.2.2021

**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 3.2.2021

Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta korona- ja kriisin 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. Toimintasuunnitelma on päivitetty vuoden 2021 tammi-toukokuuksi [Toimintasuunnitelma Covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#).

Toimintasuunnitelman täydennyksessä kuvattujen toimenpidekokonaisuuksien tavoitteena on torjua epidemian kasvun uudelleen kiihtyminen ja herkemmin tarttuvan virusmuunnosten leviäminen ja siten saada lisää rokotusten ja vuodenaikavaihtelun yhteisvaikutukselle epidemian hillitsemisessä. Toimenpiteitä käytetään niihin soveltuvan lainsäädännön mukaisesti kussakin suunnitelmassa esitetystä tilanteesta.

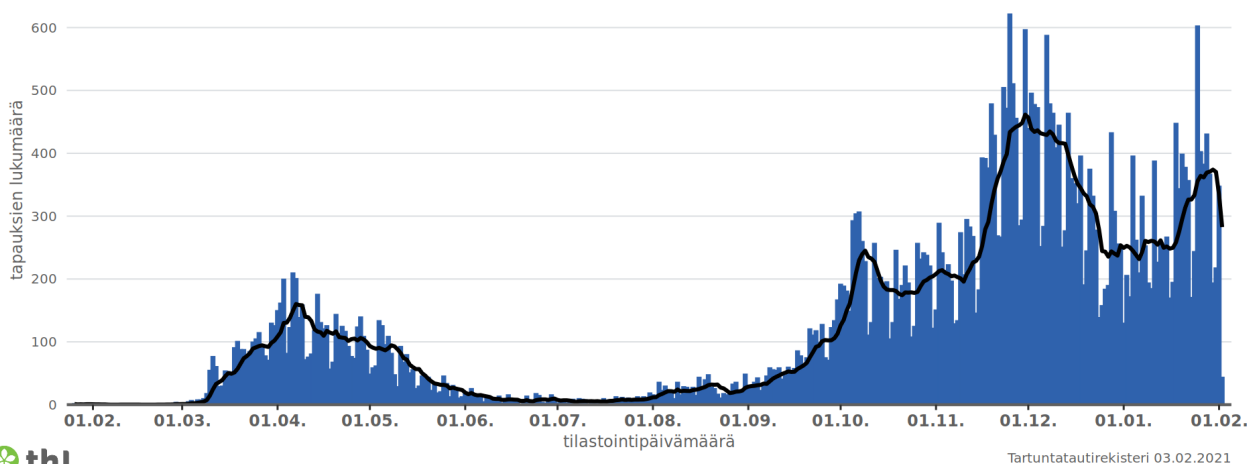
Toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja, ja suunnitelmassa on painotettu ennakkoinnin merkitystä. Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaihetta luonnehtivaa kuvausta, joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon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

Tammikuussa 2021 hallitus linjasi hybridistrategian toimintasuunnitelman täydentämisestä ja valtioneuvosto teki asiasta periaatepäätöksen 26.1.2021. Hybridistrategian [toimintasuunnitelmaan täydennettiin](#) kolme uutta toimenpidekokonaisuutta (tasot 1-3), joiden tavoite on torjua koronaepidemian kasvun kiihtyminen uudelleen ja erityisesti herkemmin tarttuvan virusmuunnoksen leviäminen Suomessa.

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinusr ryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvausta seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinuksia epidemian kulusta. Mittareita ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, testausmäärät, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä. Alueiden epidemiavaiheet ja voimassa olevat suositukset ja rajoitukset löytyvät raportista ja sen liitteestä, jotka julkaistaan THL:n sivulla viikoittain: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilannearvioraportit](#).

### 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. Marraskuun puolenvälin jälkeen tapausmäärät saavuttivat huippunsa. Marras-joulukuun taitteessa todettiin yli 3100 tapausta. Joulukuun aikana uusien todettujen tapausten määrät viikoittain laskivat, mutta kääntyivät kasvuun viikolla 3. Virusta esiintyy väestössä joka puolella Suomea, ja vaikka epidemian hillinnässä on monella paikkakunnalla onnistuttu hyvin, tilanteen äkillinen heikentyminen koko maassa on edelleen mahdollista.

Tapauksia todettiin viikolla 4 (ajalla 25.1.-31.1.) yhteensä yli 2500 uutta tapausta, mikä on noin 250 enemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Uusia tapauksia todetaan runsaasti sekä tunnetuissa tartuntaketjuissa, että näiden ulkopuolella.

Useiden sairaanhoitopiirien alueilla on kuvattu toisistaan erillisiä ravitsemisliikkeissä tai yksityisesti pidettyjä tilaisuuksia, joissa on tapahtunut joukkoaltistumisia ja käynnistynyt laajoja tartuntaketjuja. Myös monilla pienillä paikkakunnilla on todettu yksittäisiä tartuntoja.

Valtakunnallisesti tarkasteltuna testeihin on hakeuduttu tammikuun lopussa selvästi useammin kuin vuodenvaihteessa. Koko maassa uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä valtaosassa, yli 60 %:ssa, tapauksista. Tapauksia todetaan eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla.

Monissa Euroopan maissa ja Suomen lähialueilla Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ja tapausmäärät ovat hyvin suuret. Virusmuunnosten vaikutusta epidemiatilanteeseen seurataan tällä hetkellä erityisen tiiviisti. Muuntuneet virukset, eli virusvariantit, saattavat poiketa ominaisuuksiltaan aiemmin levinneestä viruskannasta. Useita eri koronavirusvariantteja kiertää maailmanlaajuisesti. Virusmuunnosten leviämistä Suomeen pyritään torjumaan muun muassa tehostamalla torjuntatoimia rajoilla sekä 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 127:ssä analysoidussa näytteessä. THL kertoo säännöllisesti virusmuunnoslöydöksistä Suomessa [tilannekatsauksessaan](#) koronaviruksesta.

Monet alueet ryhtyivät loppuvuodesta 2020 voimakkaisiin epidemian torjunnan toimenpiteisiin. Suositukset ja rajoitukset pysäyttivät epidemian joulua edeltäneen kasvun, ja sairaalahoidon tarve on pysynyt vuodenvaihteen jälkeen melko vakaana. Uusimpien ennusteiden mukaan sairaalahoidon tarve saattaa kuitenkin kasvaa jatkossa.

Raportissa esitetyt havainnot korostavat epidemiatilanteen tehokkaan hillinnän merkitystä tulevien viikkojen ja kuukausien aikana myös Suomessa, jonka tilanne on kansainvälisessä vertailussa vielä hyvä.

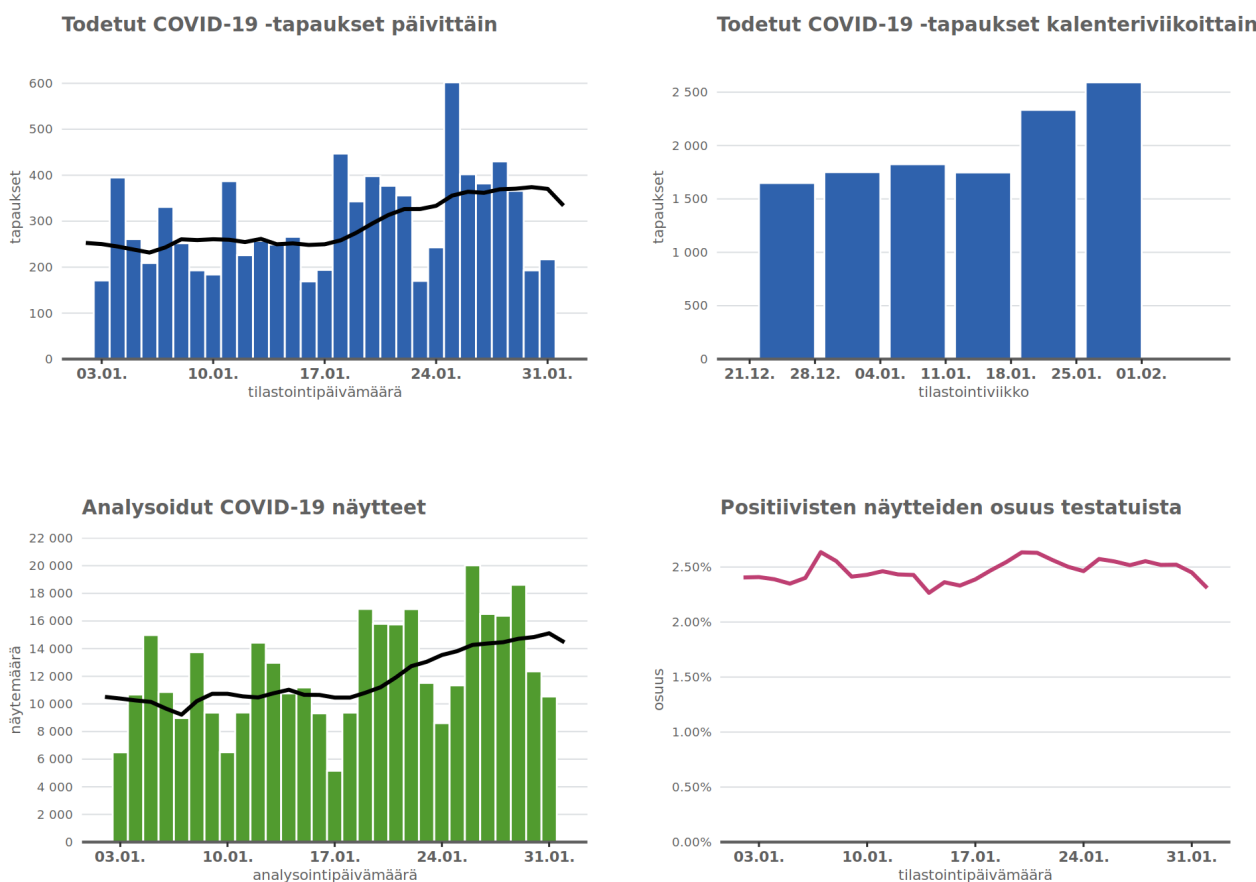
### Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

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 suojautuminen – 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 viiveitä, 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 tapauksien ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

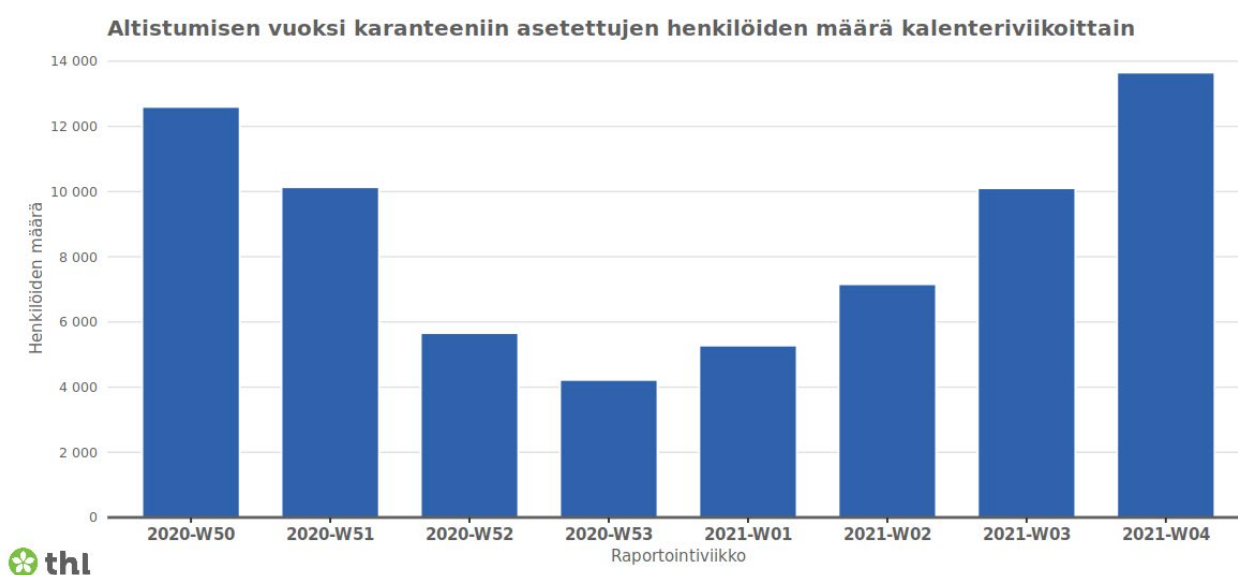
### Koronaviruksen jätevesiseuranta

THL kartoittaa [koronaviruksen esiintymistä Suomen jätevesissä](#). Esiintymistä tutkitaan mittaamalla puhdistamattomasta jätevedestä koronaviruksen RNA:ta eli geeniperimää. Jätevesitutkimus tukee havaintoja koronaviruksen ilmaantuvuudesta - virusta esiintyy yhä ympäri maata. Koronaviruksen jätevesiseurannan [viikkoraportin](#) karttakuvassa on nähtävissä koronaviruksen esiintyminen kahden viime viikon ajalta seurannassa mukana olevilla 28 jätevedenpuhdistamolla. Viimeisimmässä laajassa seurannassa 24.–25.1.2021 koronaviruksen geeniperimää havaittiin kaikkiaan 26 jätevedenpuhdistamon näytteistä.

## Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

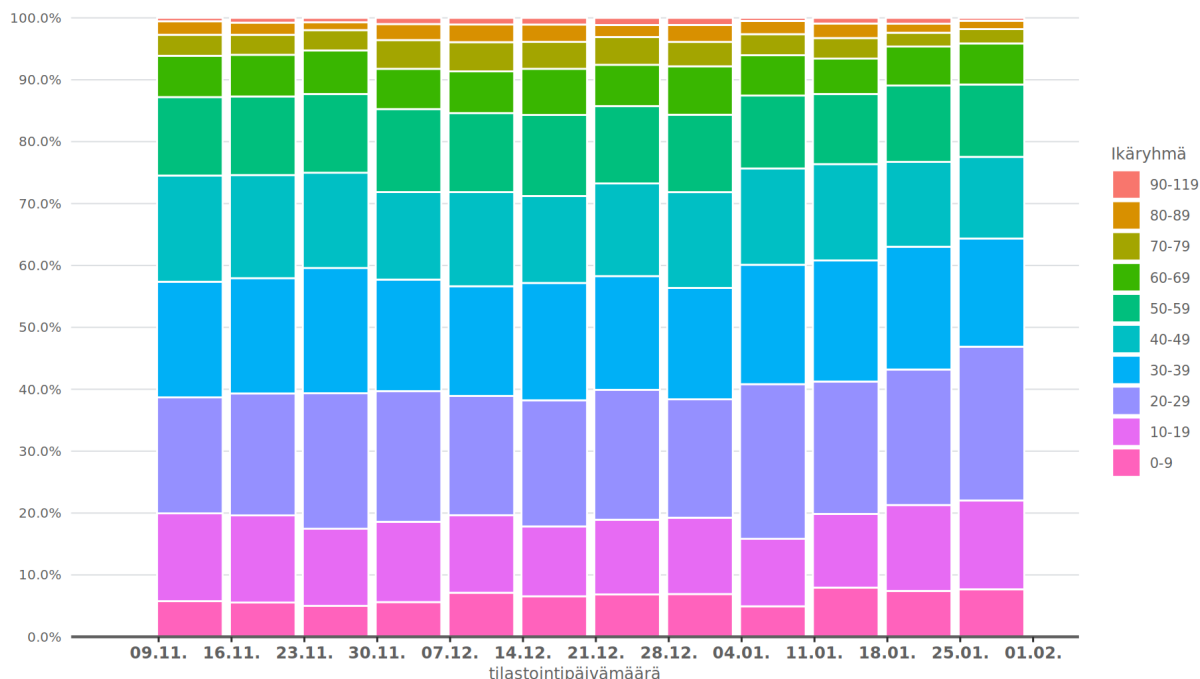
Viikolla 4 (25.1.-31.1.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 2 659 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 3.2. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 4 %, tämä on noin kaksi prosenttiyksikköä vähemmän kuin edellisellä viikolla. 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 26 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Karanteeniin asetettiin 13 650 henkilöä viikolla 4 (Kuvaaja 3).



**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 koronavirusartunnat](#).

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


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

### Tartuntojen ikäjakaumat

Valtaosa tartunnoista todetaan edelleen eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla. (Kuvaaja 4). Eri ikäluokkien osuuksissa oli jonkin verran vaihtelua syksyn 2020 aikana. Viikolla 4 noin 78 % kaikista tapauksista todettiin alle 50-vuotiailla ja noin 47 % alle 30-vuotiailla. Näiden ikäryhmien osuudet todetuista tapauksista ovat kasvaneet hieman viimeisten viikkojen aikana.

Alle 10-vuotiaiden osuus tapauksista on noin 8 % ja 10-19-vuotiaiden osuus on noin 14 % kaikista tapauksista. Kouluissa sekä lasten ja nuorten harrastuksissa tapahtuu joukkoaltistumisia, joissa altistuu kerralla paljon ihmisiä. Näistä joukkoaltistumista huolimatta lasten ja nuorten osuus todetuista tartunnoista on verrattain pieni.

Yli 60-vuotiaiden osuus oli viikolla 4 noin 11 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus oli noin 4 %. 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 Covid-19-tapausten 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							
	13.1.		20.1.		27.1.		3.2.
Arvioitu tartuttavuusluku	0,70-0,90		0,75-0,95		0,75-0,95		<b>0,9-1,1</b>
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 1</b> 4.1.-10.1.	↑ ↓	<b>Viikko 2</b> 11.1.-17.1.	↑ ↓	<b>Viikko 3</b> 18.1.-24.1.	↑ ↓	<b>Viikko 4</b> 25.1.-31.1.
Todetut COVID-19-tapaukset	1825	↓	1748	↑	2334	↑	<b>2592</b>
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	33	↓	32	↑	42	↑	<b>47</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 1-2</b> 4.1.-17.1.			↑ ↓	<b>Viikot 3-4</b> 18.1.-31.1.		
Todetut COVID-19-tapaukset	3573			↑	<b>4926</b>		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	65			↑	<b>89</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 1</b> 4.1.-10.1.	↑ ↓	<b>Viikko 2</b> 11.1.-17.1.	↑ ↓	<b>Viikko 3</b> 18.1.-24.1.	↑ ↓	<b>Viikko 4</b> 25.1.-31.1.
Testien määrä	75 105	↓	73 199	↑	94 759	↑	<b>105 759</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 355	↓	1 321	↑	1 709	↑	<b>1 908</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %	-	2,4 %	↑	2,5 %	-	<b>2,5 %</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 1-2</b> 4.1.-17.1.			↑ ↓	<b>Viikot 3-4</b> 18.1.-31.1.		
Testien määrä	148 304			↑	<b>200 518</b>		
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 675			↑	<b>3 617</b>		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,4 %			↑	<b>2,5 %</b>		

Suomessa oli 3.2.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **46 049** tapausta.

#### **Viikko 4 (ajalla 25.1.-31.1.)**

Viimeisen seurantaviikon (viikko 4) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **2592** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin 2334 (*Taulukko 1*). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **47** tapausta 100 000 asukasta kohden, mikä oli selvästi suurempi kuin edellisellä viikolla, jolloin vastaava luku oli 42.

#### **Viikot 3-4 (ajalla 18.1.-31.1.)**

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 3-4) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **4926** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 1-2) yhteenlaskettu tapausmäärä oli 3573 uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **89** 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 määrä oli edelleen suuri. Viikolta 3 lähtien uusia tapauksia on todettu edellisiä viikkoja enemmän, viikoittaisen uusien tapausten määrän kasvu on jatkunut viikolla 4.

#### **Arvioitu tartuttavuusluku**

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,9-1,1** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat nousseet hieman edellisten viikkojen tasolta. 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 antigenitestien 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 viikoittaiset testimäärät ovat kääntyneet kasvuun viikolta 3 alkaen. Viikolla 4 testejä tehtiin yhteensä yli 105 000.

Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli viikolla 4 noin **2,5 %**. Valtakunnallisesti osuus on pysynyt vakaana viimeisten viikkojen ajan. Alueellisia tietoja on listattu *Taulukkoon 5*. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti suureksi.



## 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							
	13.1.2021	↑ ↓	20.1.2021	↑ ↓	27.1.2021	↑ ↓	3.2.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	52	+4 ↑	56	-9 ↓	47	-24 ↓	<b>23</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	70	-7 ↓	63	+18 ↑	81	+2 ↑	<b>83</b>
Teho-osastoilla	28	-1 ↓	27	-7 ↓	20	+3 ↑	<b>23</b>
COVID-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	150	-4 ↓	146	+2 ↑	148	-19 ↓	<b>129</b>
Menehtyneet, yhteensä	610	+22 ↑	632	+28 ↑	660	+25 ↑	<b>685</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	75-106		70-100		76-108		<b>89-124</b>
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	7-18		6-17		7-18		<b>8-21</b>

Perusterveydenhuollon osastoilla hoidossa oli 3.2.2021 yhteensä **23** Covid-19-potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla oli yhteensä **83** potilasta, ja teho-osastoilla **23** potilasta. Sairaalahoidossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **129** potilasta.

Tautiin liittyviä kuolemia oli 3.2.2021 mennessä raportoitu yhteensä **685**.

## 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.

3.2.2021 näillä teho-osastoilla oli käytössä yhteensä 265 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 23 Covid-19-potilasta ja 148 muuta potilasta, yhteensä siis 171 potilasta.

Eniten tehohoidossa olevia Covid-19-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 3.2.2021

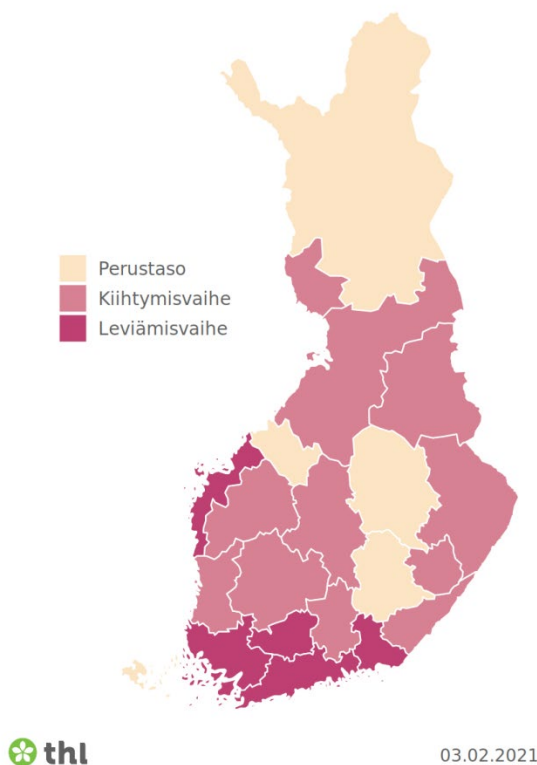
**Leviämisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kymenlaakson, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Vaasan sairaanhoitopiirit (viisi aluetta).

**Kiihtymisvaihe:** Etelä-Karjalan, Päijät-Hämeen, Satakunnan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Itä-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (11 aluetta).

**Perustaso:** Keski-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Pohjois-Savon ja Lapin sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (viisi 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 sairaanhoidopiireittäin sekä alueiden raportoimat, voimassa olevat suositukset ja rajoitukset.

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

THL suositaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoidopiirien 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. Sivulla 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 \(Aluehallintovirasto\)](#).

#### Lisätietoa:

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

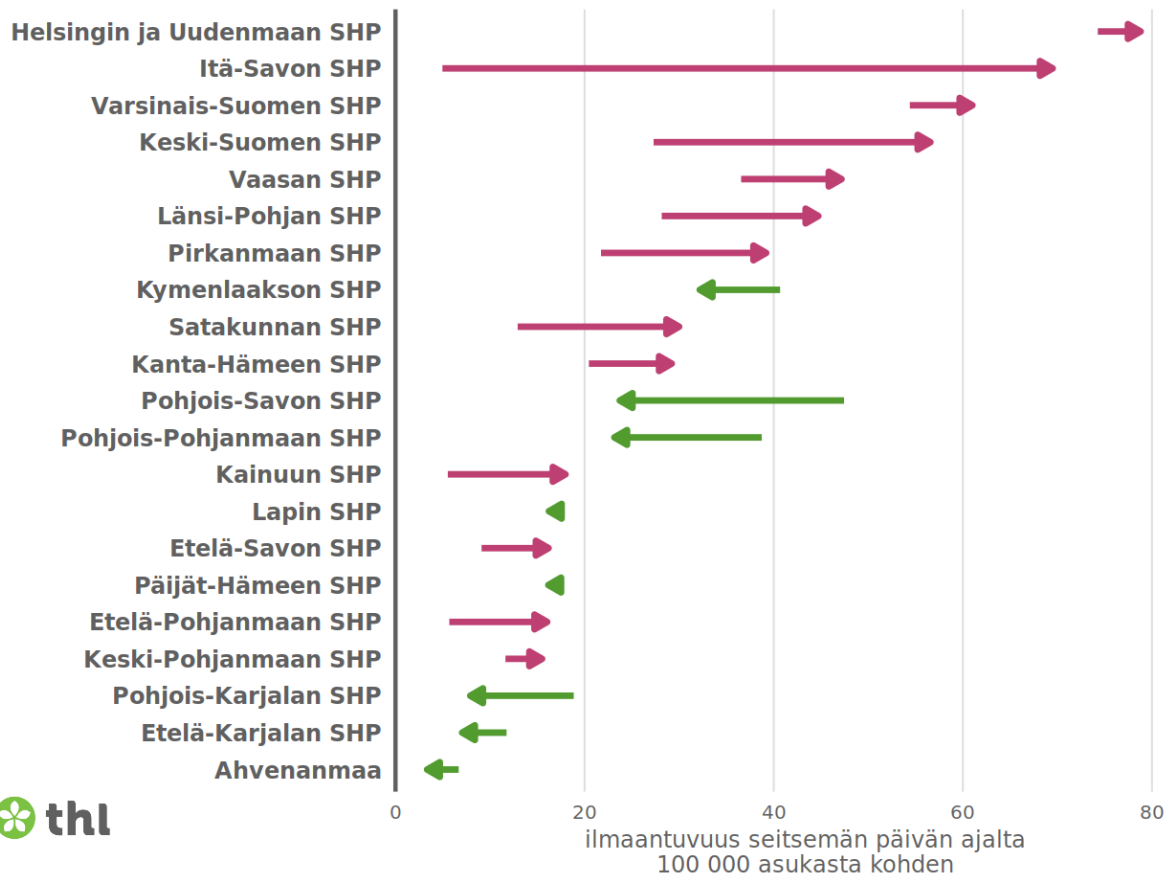
[Toimintasuunnitelma Covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#)

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 4 verrattuna viikkoon 3)

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 25.01.-31.01. verrattuna jaksoon 18.01.-24.01.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 4 (25.1.-31.1.) on verrattu viikkoon 3 (18.1.-24.1.).

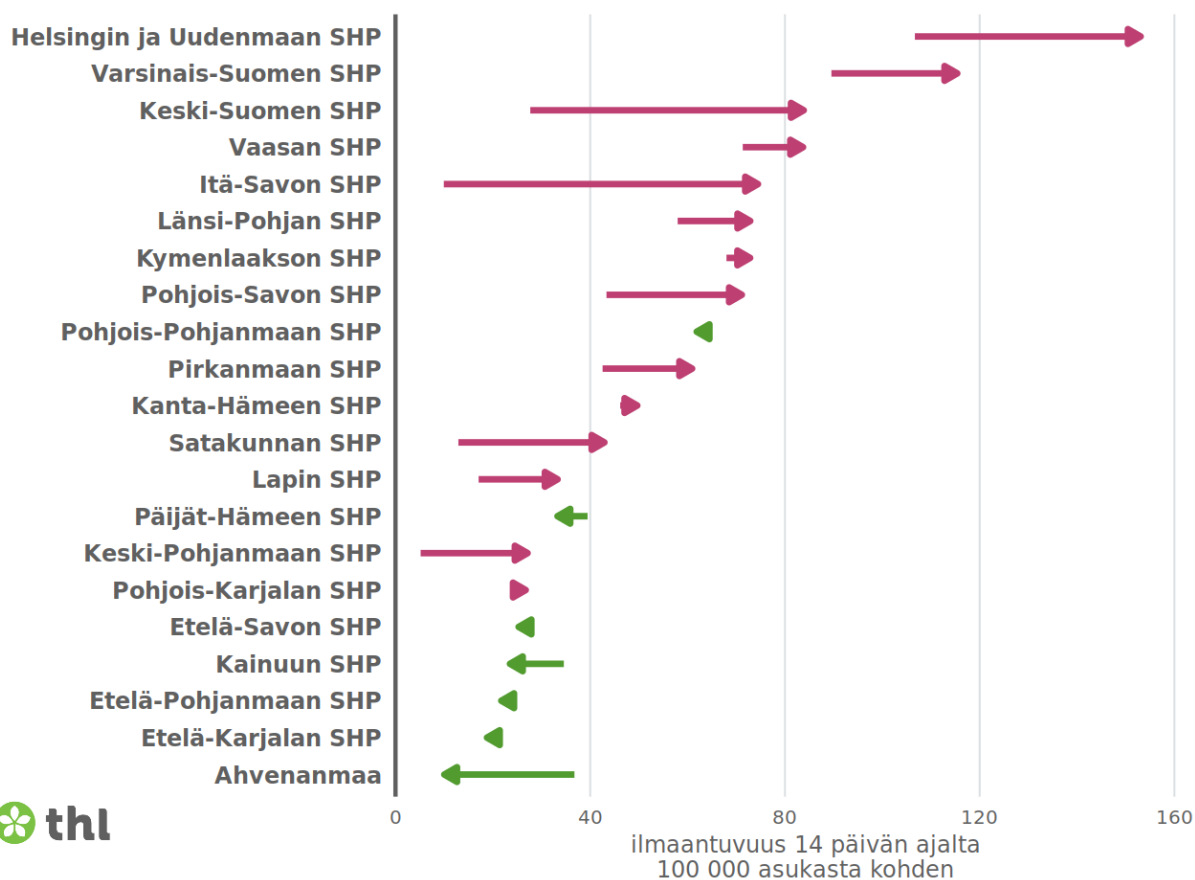
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus 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 3-4 verrattuna viikkoihin 1-2)

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 18.01.-31.01. verrattuna jaksoon 04.01.-17.01.



**Kuvaaja 6.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 3-4 (18.1.-31.1.) on verrattu viikkoihin 1-2 (4.1.-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 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 3 18.-24.1.	Viikko 4 25.-31.1.	Viikko 3 18.-24.1.	Viikko 4 25.-31.1.
<b>Koko Suomi</b>	2 334	<b>2 592</b>	42,1	<b>46,8</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1 262	<b>1 339</b>	74,3	<b>78,8</b>
Itä-Savon SHP	2	<b>28</b>	5,0	<b>69,5</b>
Varsinais-Suomen SHP	263	<b>295</b>	54,4	<b>61,0</b>
Keski-Suomen SHP	69	<b>143</b>	27,3	<b>56,6</b>
Vaasan SHP	62	<b>80</b>	36,6	<b>47,2</b>
Länsi-Pohjan SHP	17	<b>27</b>	28,2	<b>44,7</b>
Pirkanmaan SHP	117	<b>211</b>	21,7	<b>39,2</b>
Kymenlaakson SHP	67	<b>53</b>	40,7	<b>32,2</b>
Satakunnan SHP	28	<b>65</b>	12,9	<b>30,0</b>
Kanta-Hämeen SHP	35	<b>50</b>	20,5	<b>29,2</b>
Pohjois-Savon SHP	116	<b>58</b>	47,4	<b>23,7</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	159	<b>95</b>	38,7	<b>21,1</b>
Kainuun SHP	4	<b>13</b>	5,5	<b>18,0</b>
Lapin SHP	20	<b>19</b>	17,1	<b>16,2</b>
Etelä-Savon SHP	9	<b>16</b>	9,1	<b>16,2</b>
Päijät-Hämeen SHP	36	<b>34</b>	17,1	<b>16,2</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	11	<b>31</b>	5,7	<b>16,0</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	9	<b>12</b>	11,6	<b>15,5</b>
Pohjois-Karjalan SHP	31	<b>13</b>	18,8	<b>7,9</b>
Etelä-Karjalan SHP	15	<b>9</b>	11,7	<b>7,0</b>
Ahvenanmaa	2	<b>1</b>	6,7	<b>3,3</b>

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

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 3 18.-24.1.	Viikko 4 25.-31.1.	Viikko 3 18.-24.1.	Viikko 4 25.-31.1.
<b>Koko Suomi</b>	94 759	<b>105 759</b>	1 709	<b>1 908</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	36 938	<b>41 144</b>	2 174	<b>2 421</b>
Kainuun SHP	1 323	<b>1 678</b>	1 830	<b>2 321</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 744	<b>8 663</b>	1 886	<b>2 110</b>
Keski-Suomen SHP	3 237	<b>5 066</b>	1 280	<b>2 004</b>
Varsinais-Suomen SHP	8 265	<b>9 618</b>	1 709	<b>1 989</b>
Lapin SHP	1 567	<b>2 232</b>	1 338	<b>1 906</b>
Pirkanmaan SHP	9 247	<b>9 949</b>	1 718	<b>1 848</b>
Pohjois-Savon SHP	4 645	<b>4 217</b>	1 899	<b>1 724</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 207	<b>1 319</b>	1 559	<b>1 704</b>
Itä-Savon SHP	411	<b>676</b>	1 020	<b>1 678</b>
Länsi-Pohjan SHP	831	<b>946</b>	1 376	<b>1 567</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2 478	<b>2 513</b>	1 507	<b>1 528</b>
Satakunnan SHP	2 615	<b>3 230</b>	1 207	<b>1 491</b>
Ahvenanmaa	487	<b>442</b>	1 627	<b>1 477</b>
Vaasan SHP	2 235	<b>2 432</b>	1 318	<b>1 434</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 292	<b>2 361</b>	1 339	<b>1 380</b>
Etelä-Savon SHP	1 118	<b>1 333</b>	1 131	<b>1 349</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 550	<b>2 553</b>	1 320	<b>1 321</b>
Päijät-Hämeen SHP	2 964	<b>2 675</b>	1 409	<b>1 272</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 083	<b>1 277</b>	848	<b>1 000</b>
Kymenlaakson SHP	1 522	<b>1 408</b>	924	<b>855</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 3 18.-24.1.	Viikko 4 25.-31.1.
<b>Koko Suomi</b>	2,46	<b>2,45</b>
Itä-Savon SHP	0,49	<b>4,14</b>
Kymenlaakson SHP	4,40	<b>3,76</b>
Vaasan SHP	2,77	<b>3,29</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	3,42	<b>3,25</b>
Varsinais-Suomen SHP	3,18	<b>3,07</b>
Länsi-Pohjan SHP	2,05	<b>2,85</b>
Keski-Suomen SHP	2,13	<b>2,82</b>
Pirkanmaan SHP	1,27	<b>2,12</b>
Kanta-Hämeen SHP	1,53	<b>2,12</b>
Satakunnan SHP	1,07	<b>2,01</b>
Pohjois-Savon SHP	2,50	<b>1,38</b>
Päijät-Hämeen SHP	1,21	<b>1,27</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,43	<b>1,21</b>
Etelä-Savon SHP	0,81	<b>1,20</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	2,05	<b>1,10</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	0,75	<b>0,91</b>
Lapin SHP	1,28	<b>0,85</b>
Kainuun SHP	0,30	<b>0,77</b>
Etelä-Karjalan SHP	1,39	<b>0,70</b>
Pohjois-Karjalan SHP	1,25	<b>0,52</b>
Ahvenanmaa	0,41	<b>0,23</b>