

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 31.3.2021

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 31.3.2021

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 Terveyden 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 \(THL\)](#). 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

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuussa 2020 (*Kuvaaja 1*). Covid-19-tapausmäärät laskivat marras-joulukuun taitteen huipun jälkeen, mutta ne jäivät korkealle tasolle tammi-helmikuussa 2021. Epidemiatilanne heikentyi merkittävästi helmikuun puolestävälisistä alkaen, ja tilanne jatkuu edelleen vakavana.

Maaliskuussa viikolla 12 (ajalla 22.-28.3.) todettiin yhteensä 4154 uutta tapausta, mikä on noin 500 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Tapausmäärien kasvu on siis toistaiseksi taittunut ja kääntynyt lievään laskuun, mutta tartuntoja todetaan edelleen koko maassa hyvin suuria määriä, yli 4000 tapausta viikossa.

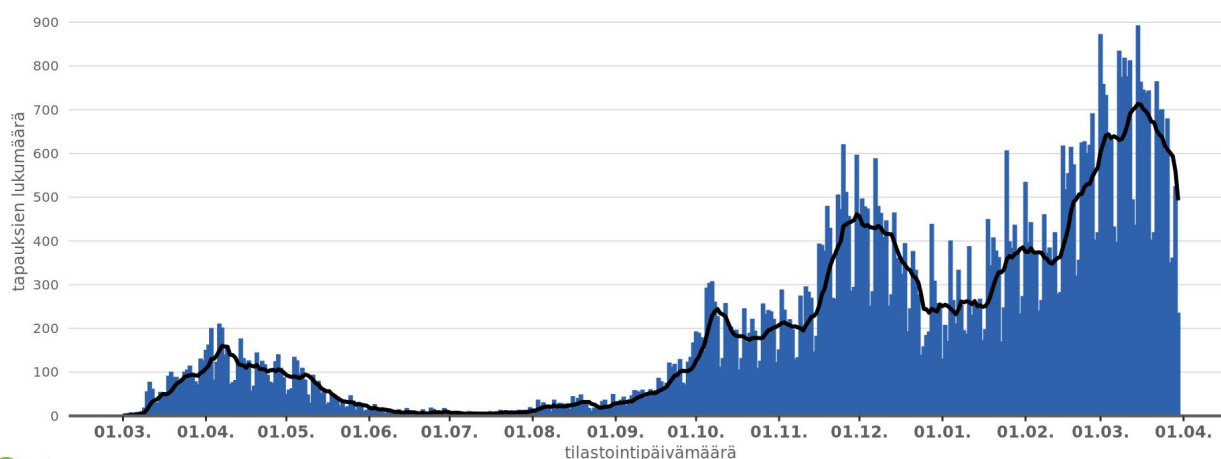
Vaikka tapausmäärät eivät kahteen viikkoon ole kasvaneet viikkotason seurannassa, tartuntoja todetaan tällä hetkellä Suomessa edelleen niin paljon, että on suuri uhka tilanteen kääntymisestä uudelleen huonompaan suuntaan. Maaliskuun aikana sekä erikoissairaanhoidon vuodeosastokuormitus että tehohoidon tarve kasvoi huomattavasti.

Virusvariantit voivat vaikuttaa Covid-19-epidemian kulkuun ja hallintaan. Britanniasta raportoidun virusvariantin (B.1.1.7) on arvioitu tarttuvan ihmisestä toiseen aiemmin kiertänyttä viruskantaa herkemmin ja aiheuttavan siten edelleen suuren riskin epidemian hallinnalle.

Testeihin on hakeuduttu maaliskuussa runsaasti, mutta positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on edelleen yli 3 %. Tartuntoja todetaan eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin ikäryhmässä 20-29-vuotiaat. Epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot, epidemiatilanne on heikoin maan etelä- ja lounaisosissa. Ilmaantuvuus on edelleen hyvin korkea Helsingin ja Uudenmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirien alueilla. (*Kuvaajat 5 ja 6*). Osalla alueista epidemiatilanne on edelleen rauhallinen.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

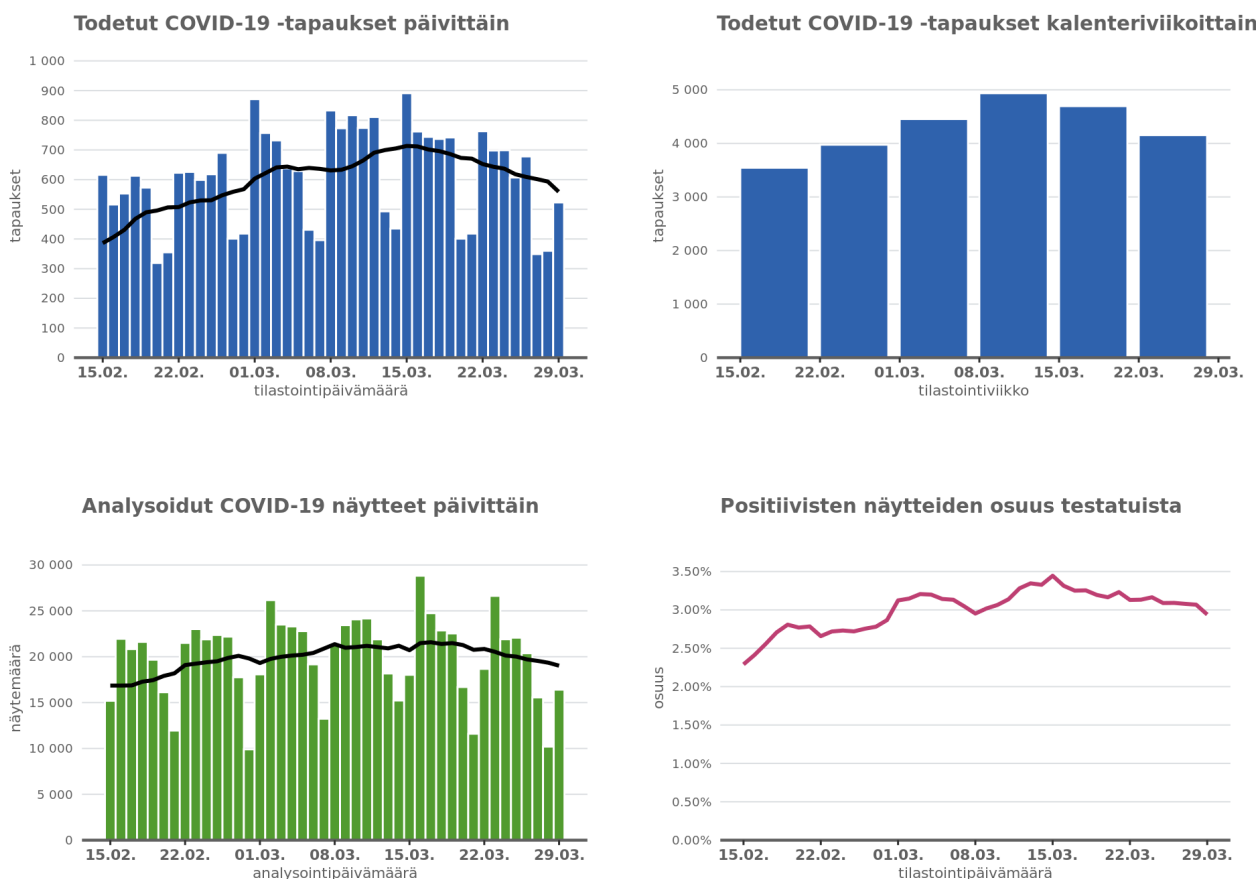


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä noin 70 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on samaa luokkaa kuin edellisellä viikolla.

Tapausmäärien kasvaessa tartunnanjäljitys voi merkittävästi viivästyä. Jos jatkotartuntoja ei saada viiveiden vuoksi estettyä, epidemia kiihtyy entisestään. Jäljityksen nopeus on avainasemassa myös virusvarianttien aiheuttamien tartuntaketjujen rajaamisessa. Usean sairaanhoitopiirin alueella on raportoitu joukko-altistumisia, joista on käynnistynyt tartuntaketjuja. Osa uusista tartuntaketjuista olisi mahdollisesti voitu estää nykyisten suositusten ja rajoitusten noudattamisella. Myöhäinen testiin hakeutuminen on joissain tapauksissa johtanut laajojen tartuntaketjujen syntymiseen ja vaikuttanut sairaalahoidon tarpeen kasvuun.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Yli 80-vuotiaista on rokotettu noin 84 %, 75-79-vuotiaista noin 68 % ja 70-74-vuotiaista noin 34 %. Arvioidaan, että koko maassa 70 vuotta täyttäneet olisivat saaneet yhden rokoteannoksen viikkoihin 15-16 mennessä. Rokotteiden arvioidaan vähentäneen sairaalahoidon tarvetta covid-19-tautiin sairastuneilla: [Ensimmäiset arviot koronarokotteiden tehosta Suomessa saatu – rokotukset vähentäneet tehokkaasti sairaalahoitoon johtavia tautitapauksia](#).



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 31.3.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **77 452** Covid-19-tapausta.

Viikko 12 (ajalla 22.3.-28.3.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **4154** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin 4695. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **75** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis laskenut edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 85.

Viikot 11-12 (ajalla 15.3.-28.3.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson yhteenlaskettu tapausmäärä oli **8849** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 9-10) yhteenlaskettu tapausmäärä oli 9390 uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **160** tapausta 100 000 asukasta kohden/14 vrk, kun edeltävällä kahden viikon jaksolla vastaava luku oli 170.

Arvioitu tartuttavuusluku

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,90-1,05** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat hieman laskeneet edellisen viikon ennusteista. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

24.3.2021 annetut ennusteet viikolle 12 uusista hoitajaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 232-287 ja tehohoidon osalta 25-45. Toteutuneiden uusien hoitajaksojen lukumäärät vastasivat ennusteita hyvin. Koko maan tasolla viikon 12 aikana 242 potilaan hoitajakso aloitettiin erikoissairaanhoidon osastoilla ja 35 potilaan teho-osastoilla.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty väestöön suhteutettuna edelleen suuria määriä. Viikolla 12 testejä tehtiin yli 135 000. Määrä on jonkin verran laskenut maaliskuun kolmeen edeltävään viikkoon verrattuna.

Positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli viikolla 12 noin **3,1 %**. Koko maassa positiivisten näytteiden osuus on ollut yli 3 % koko maaliskuun ajan. Alueellisia tietoja on listattu *Taulukkoon 5*. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti suureksi.

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

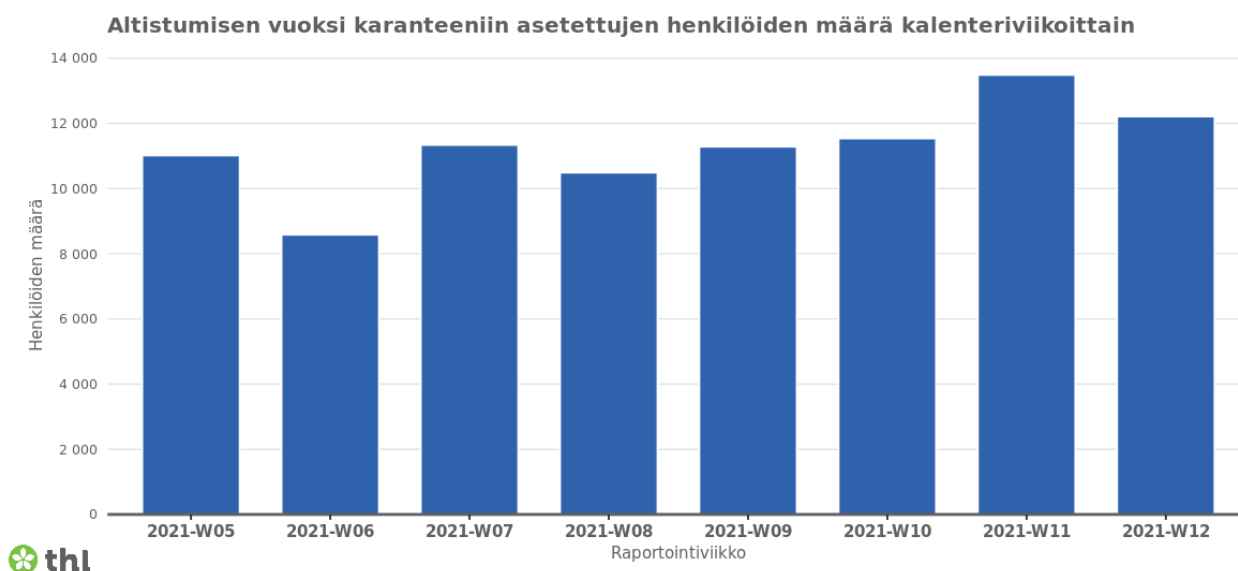
Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä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

Epidemiologiset mittarit							
	10.3.		17.3.		24.3.		31.3.
Arvioitu tartuttavuusluku	1,1-1,3		1,0-1,2		1,0-1,15		0,90-1,05
7 vrk	Viikko 9 1.-7.3.	↑ ↓	Viikko 10 8.-14.3.	↑ ↓	Viikko 11 15.-21.3.	↑ ↓	Viikko 12 22.-28.3.
Todetut Covid-19-tapaukset	4 454	↑	4 936	↓	4 695	↓	4 154
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	80	↑	89	↓	85	↓	75
14 vrk	Viikot 9-10 1.-14.3.			↑ ↓	Viikot 11-12 15.-28.3.		
Todetut Covid-19-tapaukset	9 390			↓	8 849		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	170			↓	160		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 9 1.-7.3.	↑ ↓	Viikko 10 8.-14.3.	↑ ↓	Viikko 11 15.-21.3.	↑ ↓	Viikko 12 22.-28.3.
Testien määrä	146 236	↑	148 362	↓	145 280	↓	135 413
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 638	↑	2 676	↓	2 621	↓	2 443
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	3,1 %	↑	3,3 %	↓	3,2 %	↓	3,1 %
14 vrk	Viikot 9-10 1.-14.3.			↑ ↓	Viikot 11-12 15.-28.3.		
Testien määrä	294 598			↓	280 693		
Testien määrä / 100 000 asukasta	5 314			↓	5 063		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	3,2 %			-	3,2 %		

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

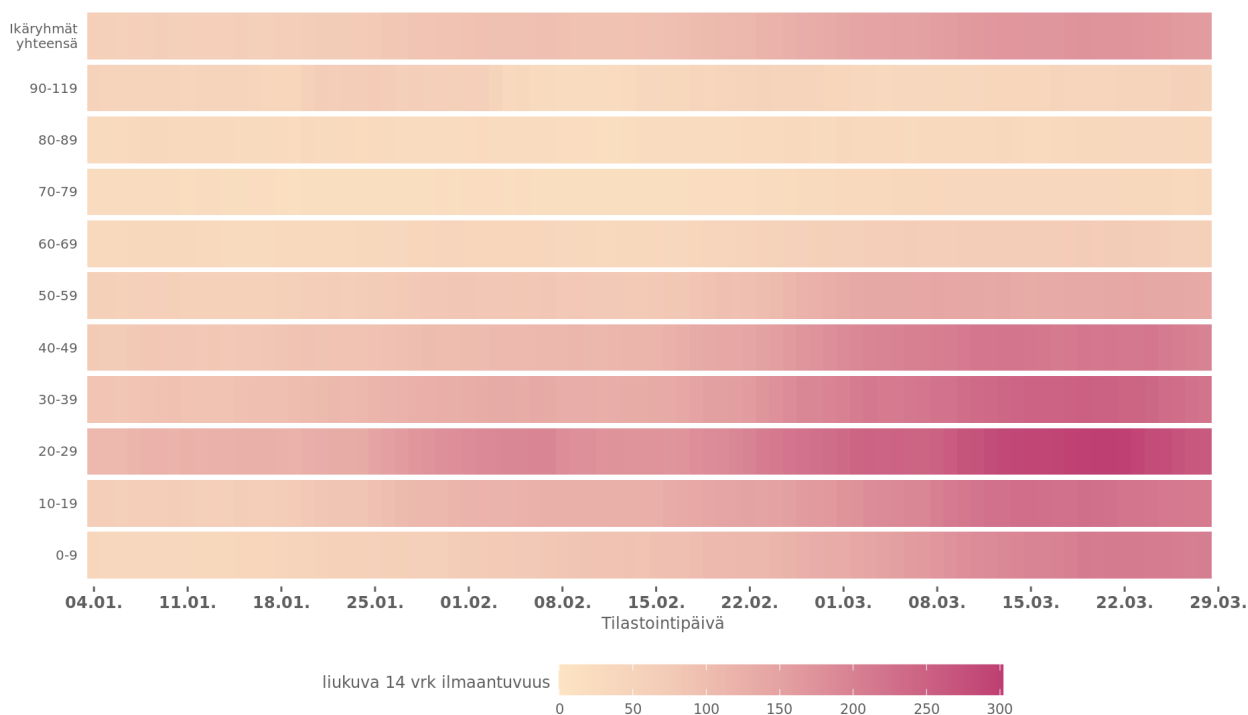
Viikolla 12 (22.3.-28.3.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 4 251 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 31.3. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 2,0 % ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,0 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 69 %:ssa tapauksista. Sairaanhoidopiirien alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Uusista tartunnoista 30 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 12 karanteeniin asetettiin 12 210 henkilöä, mikä on yli 1 200 henkilöä vähemmän kuin edeltävällä viikolla (Kuvaaja 3).



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

Todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin



Kuvaaja 4. Todettujen Covid-19-tapausten liukuva 14 vuorokauden ilmaantuvuus 10 vuoden ikäryhmissä sekä koko väestössä yhteensä.

Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin

Tartuntojen lukumäärä ja ilmaantuvuus oli viikolla 12 korkein nuorilla työikäisillä, ja erityisesti 20–29 vuotiaiden ikäryhmässä (Kuvaaja 4). Maaliskuun aikana yli 50-vuotiailla tartuntoja on ilmennyt harvemmin ja alle 50-vuotiailla useammin kuin koko väestössä keskimäärin (Kuvaaja 4). Todettujen tapausten ikäjakaumassa voi olla alueellisia eroja.

Viikolla 12 tartuntoja on ilmaantunut edellisviikkoon nähden harvemmin kaikissa ikäryhmissä lukuunottamatta yli 90-vuotiaita. Lukumääräisesti tartuntoja oli tässä ryhmässä kuitenkin vain 21, ja vakavalle koronavirustaudille alttiissa ikäryhmissä (70–120-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 31.3. perusterveydenhuollon osastoilla **65** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **180** potilasta, ja tehohoidossa **50** potilasta. Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **295** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 31.3.2021 raportoitu yhteensä **844**.

Teho-osastojen tilanne

Kaikkien keskussairaaloitten teho-osastot sekä ne yliopistosairaaloitten 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 31.3.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 274 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 172 potilasta. Näistä 50 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Potilaita on siirretty HYKS-erityisvastuualueen (erva) sairaaloitten teho-osastoilta muihin sairaaloihin, joissa teho-osastojen kuormitus on pienempi. Tehohoidon tarve kasvoi selvästi viimeksi kuluneen kuukauden aikana, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Viimeksi kuluneen viikon aikana tehohoitopotilaiden määrä on pienentynyt.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(31.3.2021\)](#)

Lääketieteelliset mittarit (Taulukko 2)

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

Lääketieteelliset mittarit							
	10.3.2021	↑ ↓	17.3.2021	↑ ↓	24.3.2021	↑ ↓	31.3.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	93	-14 ↓	79	-7 ↓	72	-7 ↓	65
Erikoissairaanhoidon osastoilla	120	+23 ↑	143	+18 ↑	161	+19 ↑	180
Teho-osastoilla	43	+13 ↑	56	+6 ↑	62	-12 ↓	50
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	256	+22 ↑	278	+17 ↑	295	-	295
Menehtyneet, yhteensä	776	+28 ↑	804	+7 ↑	811	+33 ↑	844
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon jaksoja tulevalle viikolle	199-250		229-283		232-287		194-243
Uusia tehohoitajaksoja tulevalle viikolle	21-39		25-44		25-45		21-39

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Valtioneuvosto on 1.3.2021 todennut yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirusilanteen vuoksi. Vaikka epidemiatilanteessa on viimeisen kahden viikon ajan todettu myönteistä kehitystä, eli tapausmäärät ovat hieman laskeneet, ei ole takeita siitä onko myönteinen suuntaus pysyvä. Tartuntoja todetaan edelleen niin paljon, että tartuntojen leviämistä tulee tehokkaasti estää välittömästi sekä tulevien viikkojen ja kuukausien aikana. Epidemiaa torjutaan poikkeusoloissakin ensisijaisesti tartuntatautilain nojalla paikallisin ja alueellisin toimenpitein.

Epidemiatilanteen heikentymisen uhkaan on nykyisessä tilanteessa reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla alueilla käyttöön kaikki tehokkaat, välttämättömät ja oikeasuhtaiset epidemiologisesti tarkoituksenmukaiset toimenpiteet. Kattavilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnan jäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä myös virusvarianttien osalta.

Nykyisen epidemiatilanteen vuoksi on perusteltua, että alueilla pidetään yllä ja lisätään ennakoivasti tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi. Käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ja ravitsemisliikkeiden sulkua ovat hidastaneet epidemian kasvuvauhtia. Tartuntoja todetaan siitä huolimatta edelleen paljon. Rajoitustoimien vaikutukset tapausmääriin näkyvät täysimääräisesti viiveellä.

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Tässä epidemiatilanteessa on ensisijaisen 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 esiintyneen koronaviruksen leviämistä: [Tarttuminen ja suojauminen – koronavirus \(THL\)](#).

Rajojen terveysturvallisuutta on parannettu. STM ohjeistaa 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 [Usein kysytyjä kysymyksiä koronaviruksesta \(Aluehallintovirasto\)](#).

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. Yhteenvetotaulukossa on esitetty viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuudet kaikista testatuista näytteistä, sekä alueiden ilmoittamat epäselvien tapausten tartuntalähteiden osuus kaikista alueen tapauksista.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 31.3.2021

Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Etelä-Karjalan, Kymenlaakson, Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Pirkanmaan sairaanhoitopiirit (seitsemän aluetta).

Kiihtymisvaihe: Satakunnan, Keski-Suomen, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Lapin ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kymmenen aluetta).

Perustaso: Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Pohjois-Savon ja Kainuun sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

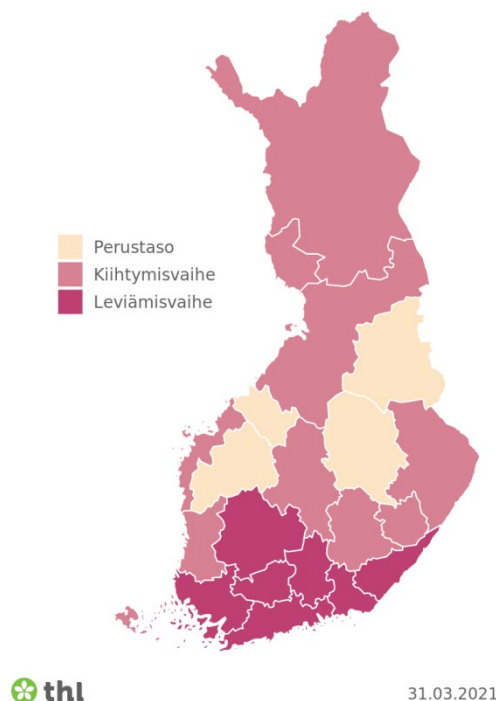
Muutokset edelliseen viikkoon (24.3.) verrattuna:

Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri on siirtynyt 25.3. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Ahvenanmaa palasi leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

Satakunta palasi 26.3. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen, lukuunottamatta eteläistä Satakuntaa (Eura, Huittinen, Säskylä), joka pysyy leviämisvaiheessa.

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 eri vaiheissa, katso Hybridistrategian toimintasuunnitelma, osa 3, liite 1. epidemian vaiheet: [Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)

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 tehohoitojaksojen 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)

Yhteenvetotaulukossa on esitetty viimeisten viikkojen sairaanhoitopiirikohtaiset ilmaantuvuudet (7 ja 14 vrk), Covid-19-positiivisten näytteiden osuudet kaikista testatuista näytteistä, sekä epäselvien tartuntalähteiden osuus todetuista tapauksista.

Aluehallinto- virasto	Sairaanhoitopiiri	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)					Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä			Sairaanhoitopiirin alueen epä- selvien tartuntojen osuus	
		7 vrk			14 vrk		7 vrk			Viikko 12	
		Viikko 10	Viikko 11	Viikko 12	Viikot 9-10	Viikot 11-12	Viikko 10	Viikko 11	Viikko 12	osuus (%)	epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	181,4	167,2	146,0	344,7	313,2	4,6 %	4,3 %	4,1 %	38 %	956/2510
	Etelä-Karjalan SHP	74,8	84,2	82,7	148,0	166,9	3,5 %	3,5 %	3,6 %	14 %	15/109
	Kymenlaakso SHP	28,8	30,6	63,7	35,5	94,3	1,7 %	1,9 %	3,2 %	33 %	30/91
	Päijät-Hämeen SHP	88,7	98,7	77,7	134,5	176,5	5,0 %	4,4 %	4,1 %	29 %	47/162
	Kanta-Hämeen SHP	78,9	77,8	42,1	121,0	119,9	4,6 %	3,9 %	2,5 %	24 %	17/70
Lounais- Suomi	Varsinais-Suomen SHP	120,6	137,8	111,8	236,9	249,5	4,5 %	5,3 %	5,0 %	23 %	118/509
	Satakunnan SHP	30,2	18,6	23,7	103,9	42,2	1,4 %	1,0 %	1,3 %	18 %	7/39
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	54,7	50,4	53,2	96,1	103,7	2,4 %	2,8 %	2,5 %	21 %	60/289
	Keski-Suomen SHP	34,8	39,9	29,3	60,1	69,2	2,2 %	2,5 %	1,7 %	8 %	6/80
	Etelä-Pohjanmaan SHP	14,6	12,0	6,8	30,2	18,7	0,8 %	0,8 %	0,6 %	0 %	0/7
	Keski-Pohjanmaan SHP	6,5	9,1	3,9	20,7	13,0	0,3 %	0,4 %	0,2 %	0 %	0/1
	Vaasan SHP	33,6	14,7	10,6	73,7	25,4	2,2 %	1,0 %	0,9 %	11 %	1/9
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	28,7	31,8	58,4	62,5	90,1	1,9 %	2,0 %	3,3 %	4 %	2/53
	Itä-Savon SHP	27,6	5,0	67,6	35,1	72,7	1,8 %	0,4 %	4,6 %	7 %	2/27
	Pohjois-Savon SHP	29,1	18,5	25,8	47,6	44,3	1,9 %	1,0 %	1,5 %	13 %	7/56
	Pohjois-Karjalan SHP	3,7	14,0	15,3	7,9	29,3	0,3 %	0,9 %	0,9 %	14 %	3/22
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	21,9	13,6	7,8	50,1	21,4	1,1 %	0,6 %	0,5 %	14 %	4/29
	Kainuun SHP	8,4	12,5	12,5	9,8	25,1	0,3 %	0,4 %	0,4 %	20 %	1/5
Lappi	Lapin SHP	17,1	16,2	8,5	35,0	24,7	0,4 %	0,4 %	0,3 %	14 %	1/7
	Länsi-Pohjan SHP	13,4	41,9	6,7	20,1	48,6	0,3 %	0,9 %	0,2 %	25 %	1/4
Ahvenanmaa		63,0	9,9	23,2	228,8	33,2	2,4 %	0,6 %	1,5 %	0 %	0/3

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 12 verrattuna viikkoon 11)

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 22.03.-28.03. verrattuna jaksoon 15.03.-21.03.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 12 on verrattu viikkoon 11.

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 laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus on pysynyt samana, se esitetään kuvaajassa vihreänä nuolenpäänä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

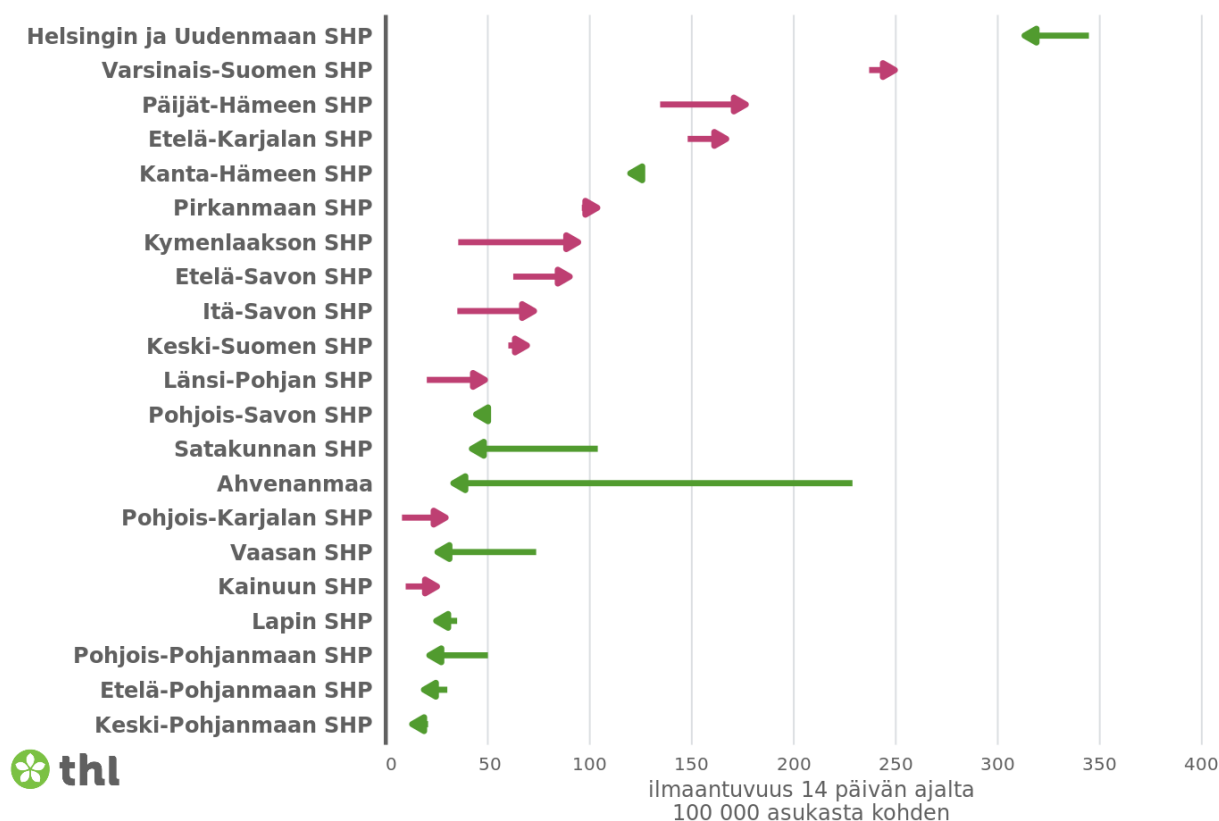
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin korkeaksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin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

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksoilla (viikot 11-12 verrattuna viikkoihin 9-10)

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 15.03.-28.03. verrattuna jaksoon 01.03.-14.03.



Kuvaaja 7. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 11-12 on verrattu viikkoihin 9-10.

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.

Sairanhoitopiiri (SHP)	Todetut uudet tapaukset*		Ilmaantuvuus* (tapausta / 100 000 asukasta)	
	Viikko 11 15.-21.3.	Viikko 12 22.-28.3.	Viikko 11 15.-21.3.	Viikko 12 22.-28.3.
Koko Suomi	4 695	4 154	84,7	74,9
Helsingin ja Uudenmaan SHP	2 848	2 487	167,2	146
Varsinais-Suomen SHP	668	542	137,8	111,8
Etelä-Karjalan SHP	107	105	84,2	82,7
Päijät-Hämeen SHP	207	163	98,7	77,7
Itä-Savon SHP	2	27	5	67,6
Kymenlaakson SHP	50	104	30,6	63,7
Etelä-Savon SHP	31	57	31,8	58,4
Pirkanmaan SHP	273	288	50,4	53,2
Kanta-Hämeen SHP	133	72	77,8	42,1
Keski-Suomen SHP	101	74	39,9	29,3
Pohjois-Savon SHP	45	63	18,5	25,8
Satakunnan SHP	40	51	18,6	23,7
Ahvenanmaa	3	7	9,9	23,2
Pohjois-Karjalan SHP	23	25	14	15,3
Kainuun SHP	9	9	12,5	12,5
Vaasan SHP	25	18	14,7	10,6
Lapin SHP	19	10	16,2	8,5
Pohjois-Pohjanmaan SHP	56	32	13,6	7,8
Etelä-Pohjanmaan SHP	23	13	12	6,8
Länsi-Pohjan SHP	25	4	41,9	6,7
Keski-Pohjanmaan SHP	7	3	9,1	3,9

* Osalla alueista on ollut tapaus- ja näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä mikä voi vaikuttaa ilmaantuvuuslukuihin ja positiivisten tapausten osuuteen testatuista näytteistä. Lukumäärät täydentyvät jälkikäteen.

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 11 15.-21.3.	Viikko 12 22.-28.3.	Viikko 11 15.-21.3.	Viikko 12 22.-28.3.
Koko Suomi	145 280	135 413	2 621	2 443
Länsi-Pohjan SHP	2 890	2 334	4 842	3 910
Helsingin ja Uudenmaan SHP	65 909	61 234	3 869	3 594
Kainuun SHP	2 026	2 258	2 823	3 146
Lapin SHP	4 563	3 556	3 893	3 034
Etelä-Karjalan SHP	3 020	2 887	2 377	2 273
Varsinais-Suomen SHP	12 673	10 874	2 613	2 242
Pirkanmaan SHP	9 594	11 459	1 773	2 118
Kymenlaakson SHP	2 667	3 300	1 633	2 021
Päijät-Hämeen SHP	4 758	4 007	2 269	1 911
Satakunnan SHP	3 950	3 882	1 833	1 801
Keski-Pohjanmaan SHP	1 637	1 373	2 121	1 779
Etelä-Savon SHP	1 580	1 708	1 618	1 750
Keski-Suomen SHP	4 032	4 342	1 594	1 716
Pohjois-Pohjanmaan SHP	9 041	7 033	2 197	1 709
Pohjois-Savon SHP	4 555	4 125	1 868	1 692
Kanta-Hämeen SHP	3 435	2 884	2 009	1 686
Pohjois-Karjalan SHP	2 509	2 710	1 532	1 655
Ahvenanmaa	467	462	1 548	1 532
Itä-Savon SHP	520	590	1 303	1 478
Vaasan SHP	2 550	2 085	1 504	1 230
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 903	2 310	1 509	1 201

* Osalla alueista on ollut tapaus- ja näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä mikä voi vaikuttaa ilmaantuvuuslukuihin ja positiivisten tapauksen osuuteen testatuista näytteistä. Lukumäärät täydentyvät jälkikäteen.

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 (THL)

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

Alueellista tietoa

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

[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 \(3.3.2021\)](#)

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](#)