

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 4.11.2020

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

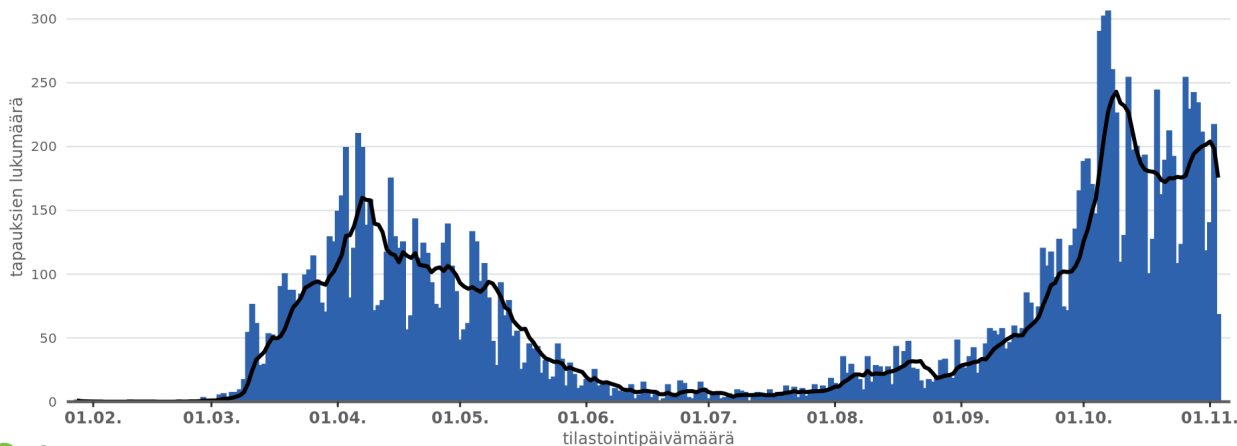
Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 4.11.2020

Koronavirusepidemian torjuntaan tähtäävän Suomen hybridistrategian vaikuttavuutta seurataan epidemiologisten, lääketieteellisten ja toiminnallisten mittareiden avulla. Strategian avulla pyritään hallituksen 6.5.2020 antaman periaatepäätöksen mukaan estämään viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvaamaan terveydenhuollon kantokyky ja suojelemaan erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä.

Sosiaali- ja terveysministeriön 7.9.2020 antaman toimintasuunnitelman mukaisesti epidemiologinen tilannekuva on jaettu kolmeen vaiheeseen: perustaso, kiihtymisvaihe ja leviämisvaihe. Niiden avulla arvioidaan jatkossa suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista, ja niitä voidaan käyttää päätöksenteon perusteluina alueellisesti ja valtakunnallisesti. Ilmaantuvuus, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä ja tartuntalähteiden jäljitettävyyden osuus ovat osa niistä mittareista, joiden avulla tilanteen kehittymistä seurataan. Tässä viikoittain julkaistavassa raportissa STM ja THL antavat arvionsa valtakunnallisesta ja alueellisesta epidemiatilanteesta.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



Tartuntatautirekisteri 04.11.2020

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

Valtakunnallinen tilannearvio

Uusien covid-19-tapausten määrä Suomessa lähti syyskuun alussa huomattavasti kasvamaan kesän rauhallisen tilanteen jälkeen. Lokakuun alussa viikolla 41 todettiin yli 1600 tapausta, jonka jälkeen tapausmäärät hieman laskivat. Viikoilla 42-23 tapauksia todettiin yli 1200 viikossa.

Viikolla 44 (ajalla 26.10.-1.11.) tapausmäärät kasvoivat jälleen ja siten myös ilmaantuvuus nousi edellisestä viikosta. Koronavirustestejä tehtiin vähemmän kuin edellisellä viikolla, tosin osalla laboratorioista on ollut viiveitä testausmäärien raportoinnissa. Positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on noussut ja se oli noin **1,8 %** viikolla 44. Testimäärien tarkentuessa myös positiivisten osuus kaikista näytteistä voi laskea takautuvasti koskien viikkoja 43-44.

Valtaosa uusista tartunnoista todettiin Helsingin ja Uudenmaan (HUS) alueella, jossa määrä viikolla 44 oli suurempi (755 tapausta) kuin edellisellä viikolla (668 tapausta). HUS-alueella tartunnanlähde oli tiedossa vajaassa puolessa tapauksista viikolla 44. Varsinais-Suomessa tartuntojen määrä lähes kaksikertaistui edellisestä viikosta. Viikolla 44 alueella todettiin (176 tapausta) kun edellisellä viikolla todettiin 91 tapausta. Osalla alueista joilla on todettu laajoja ryvästyksiä (esim. Vaasan ja Keski-Suomen sairaanhoitopiirit), tapausmäärät ovat vähentyneet ja tilanne on tasaantunut.

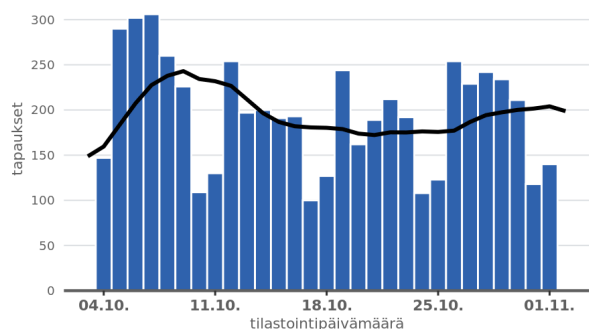
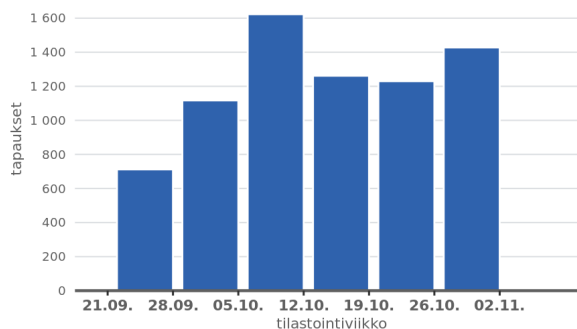
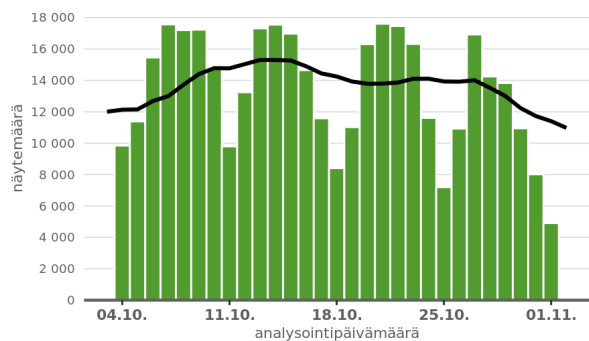
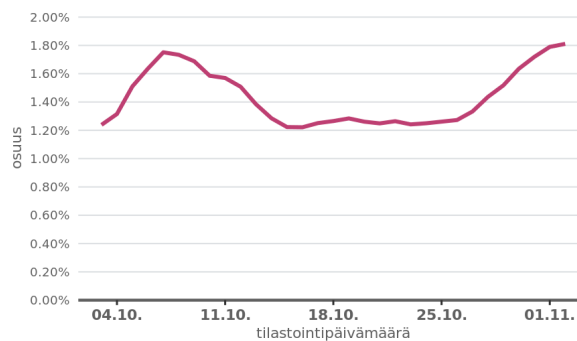
Valtakunnallisesti uusien tartuntojen tartunnanlähde on saatu selvitettyä yli 60 %:ssa tartunnoista. Osuus vastaa edellistä viikkoa.

Nykyistä epidemiatilannetta kuvaa alueellisten tilanteiden nopeat muutokset. Alueelliset tartuntaryppäät voivat muodostua ja kasvaa nopeastikin. Alueelliset, oikea-aikaiset ja riittävän kattavat toimet, nopea testaus ja tehokas tartunnanjäljitys ovat toistaiseksi hillinneet epidemian leviämistä alueilla.

Väestöpohjaltaan pienempien sairaanhoitopiirien kohdalla on hyvä huomioida, että vain vähäinen uusien tartuntojen määrä nostaa ilmaantuvuutta merkittävästi, ja myös positiivisten tapausten osuus kaikista analysoiduista näytteistä saattaa hetkellisesti nousta korkeaksi.

Vaikka epidemia on tällä hetkellä pääosin kotoperäinen, Euroopan voimakkaasti heikentyvä epidemiatilanne voi jatkossa vaikuttaa myös Suomen tilanteeseen. Suomessa syksyn aikana todettu tapausmäärien kasvu heijastelee muualla Euroopassa havaittua epidemian kiihtymistä, verrattuna kesän rauhalliseen tilanteeseen.

Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueelliset torjunta- ja rajoitustoimet ovat avainasemassa tartuntojen leviämisen estämiseksi, jotta tilanteen eteneminen saadaan pysäytettyä.

Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin

Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain

Analysoidut COVID-19 näytteet

Positiivisten näytteiden osuus testatuista


Kuvaaja 2. Suomessa todettujen COVID-19 -tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Tartunnanjäljitys ja tartuntalähteet

Viikolla 44 (26.10.-1.11.) suurin osa tartunnoista olivat peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli noin 5 %. Nämä aiheuttivat vain yksittäisiä jatkotartuntoja Suomessa.

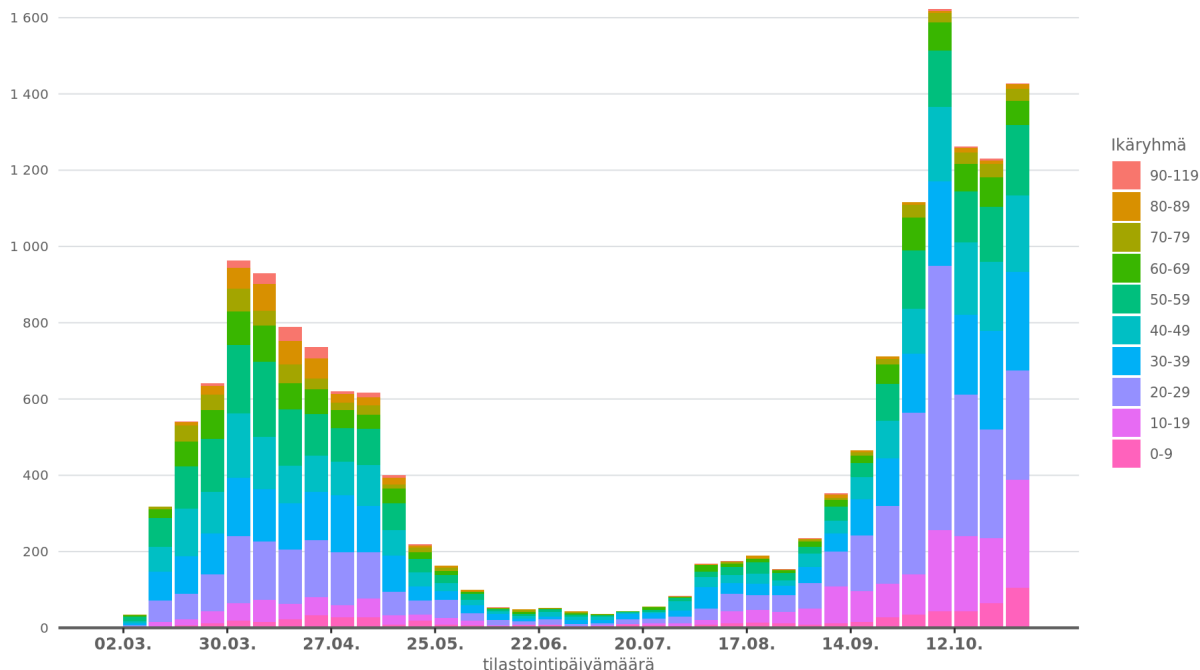
Valtakunnallisesti uusien tartuntojen tartunnanlähde on saatu selvitettyä yli 60 %:ssa tartunnoista. Osuus on samalla tasolla kuin edellisellä viikolla. HUS-alueella tartunnanlähde oli tiedossa vajaassa puolessa tapauksista viikolla 44. Muualla maassa vain noin viidennes tartunnanlähteistä jäi epäselväksi.

Valtakunnallisesti uusista tartunnoista kolmannes todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Tämä osuus oli sama kuin edellisellä viikolla. Eri sairaanhoitopiirien välillä on huomattavia eroja karanteenissa todettujen tartuntojen osuudessa.

Tartunnan tapahtumapaikka saatiin selville noin 60 %:sta tapauksista. Suurin osa (60 %) näistä tartunnoista tapahtui perhepiirissä. Yksityiselämän sosiaaliin tilanteisiin (lähipiirin tapaaminen, yksityiset kokoontumiset) liitettiin 10-15 % tunnetuista tartunnoista. Työpaikka raportoitiin tartuntapaikaksi noin 10 %:ssa tartunnoista. Harrastustoiminnassa tapahtuneiden tartuntojen osuus oli 8 %. Oppilaitoksissa tapahtui 8 % raportointiviikon tunnetuista tartunnoista, ja varhaiskasvatuksessa sitäkin vähemmän. Ravitsemisliikkeisiin liittyviä tartuntoja todettiin vain muutamia.

Joukkoaltistumisia tapahtui suurimmassa osassa (15/19) sairaanhoitopiireistä, jotka raportoivat tartunnanjäljitystietoja viikolla 44. Oppilaitokset olivat yleisin joukkoaltistumisten tapahtumispaikka viikolla 44. Viidesosa joukkoaltistumisista tapahtui harrastustoiminnassa. Sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä tapahtui joukkoaltistumisia kuudessa sairaanhoitopiirissä. Ravitsemisliikkeissä ja yleisötapahtumissa tapahtui vain yksittäisiä joukkoaltistumisia. Suosituksilla ja rajoituksilla, kuten yöaikaan auki olevien ravitsemisliikkeiden aukiolon rajoittamisella, voidaan mitä ilmeisimmin vähentää mahdollisia altistumistilanteita.

Tartunnanjäljitystiedot koskien noin 1400 tartuntaa saatiin 19/21 alueelta. Kymenlaakson ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin vastaukset puuttuivat raportointiviikolla 44. Raportointiviiveistä johtuen kaikki viikolla 44 todetut tartunnat eivät ole vielä tilastoituneet Tartuntatautirekisteriin.

Todettujen COVID-19 -tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain


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

Tartuntoja todetaan tällä hetkellä eniten nuoremmissa ikäluokissa ja nuorilla aikuisilla. Viikolla 44 kaikista tapauksista lähes 80 % todettiin alle 50-vuotiailla, ja lähes puolet tapauksista alle 30-vuotiailla. Yli 60-vuotiaiden osuus tartunnoista oli alle 10 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus todetuista tartunnoista oli hyvin pieni, joitakin prosentteja.

Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, ja riskiryhmien suojeleminen on edelleen tärkeää vakavien koronatapausten ehkäisemiseksi. Nuorten ja nuorten aikuisten osuus todetuista tapauksista on nyt syksyllä suurempi kuin keväällä. Kaikkia lieväoireisia ei keväällä testattu, joten on todennäköistä, että nuorten osuus kevään tartunnoista on todellisuudessa ollut tilastoituja tapausmääriä suurempi.

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

Taulukko 1. Taulukossa esitetään todetut COVID-19-tapaukset, niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, testimäärät, testimäärät suhteutettuna 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapauksien osuus testatuista näytteistä. Taulukon yläosassa esitetään seuranta viikoittain, ja taulukon alaosassa kahden viikon seurantajaksoilla. Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Huom! Osalla laboratorioista on ollut viiveitä ja vajetta testausmäärien raportoinnissa. Viikkojen 43 ja 44 raportoinnista saattaa puuttua jopa 10 000 näytettä /viikko. Tämä heijastuu myös raportoituihin testimääriin /100 000 väestö, sekä positiivisten näytteiden osuuteen (%) testatuista näytteistä. Raportointiviive pyritään korjaamaan ja lukuja tarkistetaan takautuvasti.

Viikkotason seuranta						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
41	5.10.-11.10.	1623	29,2	103 394	1865	1,57
42	12.10.-18.10.	1262	22,8	99 728	1799	1,27
43	19.10.-25.10.	1230	22,2	97 521	1759	1,26
44	26.10.-1.11.	1428	25,8	79 801	1440	1,79
Kahden viikon seurantajakset						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
41-42	5.10.-18.10.	2885	52	203 122	3664	1,42
43-44	19.10.-1.11.	2658	48	177 322	3199	1,5

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 44 (ajalla 26.10.-1.11.)

Viimeisen seurantaviikon aikana (viikko 44) tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1428** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla (viikko 43) uusia tapauksia ilmoitettiin **1230** (Taulukko 1). Uusien tapauksien ilmaantuvuus oli **25,8** tapausta 100 000 asukasta kohden, kun edeltävällä viikolla ilmaantuvuus oli **22,2** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 43-44 (ajalla 19.10.-1.11.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 43-44) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **2658** uutta tapausta, kun sitä edeltävän kahden viikon (viikot 41-42) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **2885** uutta tapausta. Uusien tapauksien ilmaantuvuus oli **48** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **52** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä noin **20 000** näytettä päivässä. Koronavirustestejä on tehty edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Viikolla 44 analysoitiin päivittäin noin 5 000 - 17 000 koronavirustestiä. Viikonloppuisin testejä tehdään usein huomattavasti vähemmän kuin arkena. Positiivisten COVID-19-tapauksien osuus testatuista näytteistä on noussut edeltäviin viikkoihin verrattuna. Viikolla 44 positiivisten tapauksien osuus oli noin **1,8 %**.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **1,20-1,25** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat hieman alhaisemmalla tasoa kuin edellisellä viikolla. Ennusteen muutos johtuu osaltaan tartuntojen lukumäärän tasoittumisesta, mutta myös HUS-alueelta saatavien sairaala-aineistojen rekisteripoiminnan muutoksesta. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä 4.11.2020 oli **16 930** todettua tapausa. Tautiin liittyviä kuolemia on raportoitu **361**.

Sairalahoidossa oli 4.11.2020 yhteensä **65** potilasta, joista 15 oli tehohoidossa. Syys-lokakuun aikana potilasmäärät kasvoivat, mutta ovat pysyneet tasaisena viimeisen kolmen viikon ajan.

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

Taudista parantuneita arvioidaan olevan noin **12 700**, mikä on lähes 75 % todetuista tartuntatapauksista. Arvio perustuu todettujen tapauksien seurantaan kolmen viikon (21 vrk) ajalta. Parantuneiksi määritellään ne henkilöt, joista ei ole tiedossa muuta taudinkulkuun liittyvää seurantatietoa kolmen viikon jälkeen todetusta tartunnasta.

Valtakunnallinen yhteenveto (taulukko 2)

Taulukko 2. Taulukossa esitetään koronavirustilanteen muutos eri mittarien ja kolmen seurantajakson ja aikapisteen avulla. Muutos kuvaa tilanteen muutosta edelliseen viikkoon tai aikapisteeseen verrattuna. Viimeisin seurantajakso on taulukossa laatikoitu (oikealla). Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.

Epidemiologiset mittarit	Viikko 42 12.-18.10.	Muutos (↑↓)	Viikko 43 19.-25.10.	Muutos (↑↓)	Viikko 44 26.10.-1.11.
Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö)	22,8	-0,6 ↓	22,2	+3,6 ↑	25,8
Tartuttavuusluku	1,30-1,45		1,25-1,35		1,2-1,25
Parantuneiden arvioitu määrä	21.10.2020	Muutos	28.10.2020	Muutos	4.11.2020
	9800	+1500 ↑	11 300	+1400 ↑	12 700
Lääketieteelliset mittarit	21.10.2020	Muutos (↑↓)	28.10.2020	Muutos (↑↓)	4.11.2020
Toteutuneet					
Akuuttisairaalahoidossa olevien potilaiden lukumäärä, yhteensä	65		65		65
– joista tehohoidossa	7	+3 ↑	10	+5 ↑	15
Menehtyneet, yhteensä	355		354*		361
Ennusteet					
Uusia akuuttisairaalahoitajaksoja tulevalle viikolle	86-120		84-119		58-87
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	12-27		12-26		12-26
Toiminnalliset mittarit	Viikko 42 12.-18.10.	Muutos (↑↓)	Viikko 43 19.-25.10.	Muutos (↑↓)	Viikko 44 26.10.-1.11.
Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö	1799	-40 ↓	1759	-319 ↓	1440**
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,3 %		1,3 %	+0,5 ↑	1,8 %**

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

****Huom!** Osalla laboratorioista on ollut viiveitä ja vajetta testausmäärien raportoinnissa. Viikkojen 43 ja 44 raportoinnista saattaa puuttua jopa 10 000 näytettä /viikko. Tämä heijastuu myös raportoituihin testimääriin /100 000 väestö, sekä positiivisten näytteiden osuuteen (%) testatuista näytteistä. Raportointiviive pyritään korjaamaan ja lukuja tarkistetaan takautuvasti.

Alueellinen tilannearvio

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 44 (ajalla 26.10.-1.11.)

Epidemiatilanne oli viimeisimmän seurantajakson aikana (viikko 44) alueellisesti edelleen vaihteleva. Paikalliset, uudet laajat tartuntaryppäät ja -ketjut ovat nostaneet tapausmääriä ja ilmaantuvuutta merkittävästi osalla alueista. Paikalliset epidemiat on kuitenkin saatu osalla alueista hyvin hallintaan, jolloin alueellinen epidemiatilanne voi nopeasti rauhoittua. Paikallisten epidemioiden lisäksi myös suuremmissa kaupungeissa (esim. Helsinki, Espoo, Vantaa, Turku) tartuntamäärät ovat kasvaneet.

Valtakunnallinen tapausilmaantuvuus oli viimeisen viikon (viikko 44) aikana noin **26** tapaus /100 000 asukasta. Tätä suurempi ilmaantuvuus todettiin seitsemällä alueella. Ilmaantuvuus on pysynyt korkean Helsingin ja Uudenmaan (ilmaantuvuus 44), Vaasan (ilmaantuvuus 37), ja Kymenlaakson (ilmaantuvuus 27) sairaanhoitopiirien alueilla. Länsi-Pohjan, Varsinais-Suomen, Itä-Savon ja Lapin sairaanhoitopiirien alueilla ilmaantuvuudet ovat nousseet huomattavasti edellisestä viikosta. Kaiken kaikkiaan ilmaantuvuus nousi 14/21 sairaanhoitopiirin alueella verrattuna edeltävään viikkoon (*Taulukko 3 ja Kuvaaja 4*).

Ilmaantuvuus laski tai pysyi samana 7/21 sairaanhoitopiirin alueella. Vaasan ja Kymenlaakson sairaanhoitopiirien alueilla tapausmäärät pysyivät hyvin samanlaisina verrattuna edeltävään viikkoon. Keski-Suomessa ja ja Pohjois-Savossa uusia tapauksia todettiin vähemmän kuin edeltävällä viikolla. Tapausmäärät ovat laskemaat alueilla, joilla tartuntaryppäät ja -ketjut on tunnistettu ja saatu hyvin hallintaan.

Viikoittainen ilmaantuvuus, ilmoitetut tapaus- ja näytemäärät saattavat muuttua kun raportointi täydentyy jälkikäteen, varsinkin viimeisimmän seurantaviikon ajalta.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Valtakunnallisesti koronavirustestejä tehtiin viikolla 44 edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Koronavirustestejä tehtiin eniten Helsingin ja Uudenmaan ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien alueilla (1807 testiä/100 000 asukasta/viikko, kummallakin alueella) ja vähiten Vaasan sairaanhoitopiirin alueella (828 testiä/100 000 asukasta/viikko) (*Taulukko 4*).

Valtakunnallisesti positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä viikolla oli noin **1,8%**. Positiivisten näytteiden osuus testatuista oli seitsemällä alueella tätä lukemaa korkeampi viikolla 43. Näistä alueista Vaasan sairaanhoitopiirin alueella luku oli noin 4,5 %. Länsi-Pohjan, Varsinais-Suomen, Helsingin ja Uudenmaan, Kymenlaakson ja Itä-Savon sairaanhoitopiireissä luku oli yli 2 %, ja Lapin sairaanhoitopiirin alueella lähellä 2 %:a. Yhteensä 13 sairaanhoitopiirin alueella luku oli yli 1 %, mikä on STM:n toimintasuunnitelman luokittelun mukaisesti yksi kiihtymisvaiheen mittareista. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti korkeaksikin (*Taulukko 5*).

Katso myös lisähuomiot testausmääristä, taulukot 1 ja 2.

Hybridistrategian seurannan viikoittaiset tilanneraportit julkaistaan THL:n verkkosivuilla torstaiamuisin klo 10, sivulla [Koronaviruksen seuranta](#). Raportin liitteenä julkaistaan tarkempaa tietoa alueellisesta tilanteesta (*Liite 1. Epidemiologinen alueellinen seuranta*), sekä voimassa olevat suositukset ja rajoitukset (*Liite 2. Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset*). THL kokoaa myös sivuilleen tiivistetysti koronaepidemian tilannetietoa sairaanhoitopiireittäin [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#).

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta (Liite 1.)

Epidemiatilannearvio on tehty ensi sijassa sairaanhoitopiirien koordinoimissa alueellisissa työryhmissä. Arvio on perustunut seurantatietojen ja tartunnanjäilytystä koskevien tietojen tarkasteluun.

Alueet ovat raportoineet epidemiatilanteensa 4.11.2020 seuraavasti:

Seitsemän aluetta on raportoinut olevansa kiihtymisvaiheessa: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kanta-Hämeen, Länsi-Pohjan, Pirkanmaan, Vaasan, Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta. Sairaanhoitopiireistä loput 14 ovat perustasolla.

Muut sairaanhoitopiirit ovat perustasolla kuitenkin siten, että osassa perustasolla olevista sairaanhoitopiireistä yksittäiset kaupungit ovat siirtyneet kiihtymisvaiheeseen: Kouvola (Kymenlaakson sairaanhoitopiiri), Kuopio ja Siilinjärvi (Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri), Oulu (Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri) ja Rovaniemi (Lapin sairaanhoitopiiri).

Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset (Liite 2.)

Alueiden raportoimat, voimassa olevat suositukset ja rajoitukset on listattu liitteeseen 2. Sivulle [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#) on koottu myös linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta.

THL suositaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Suositus koskee koko maata.

Lisätietoa:

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

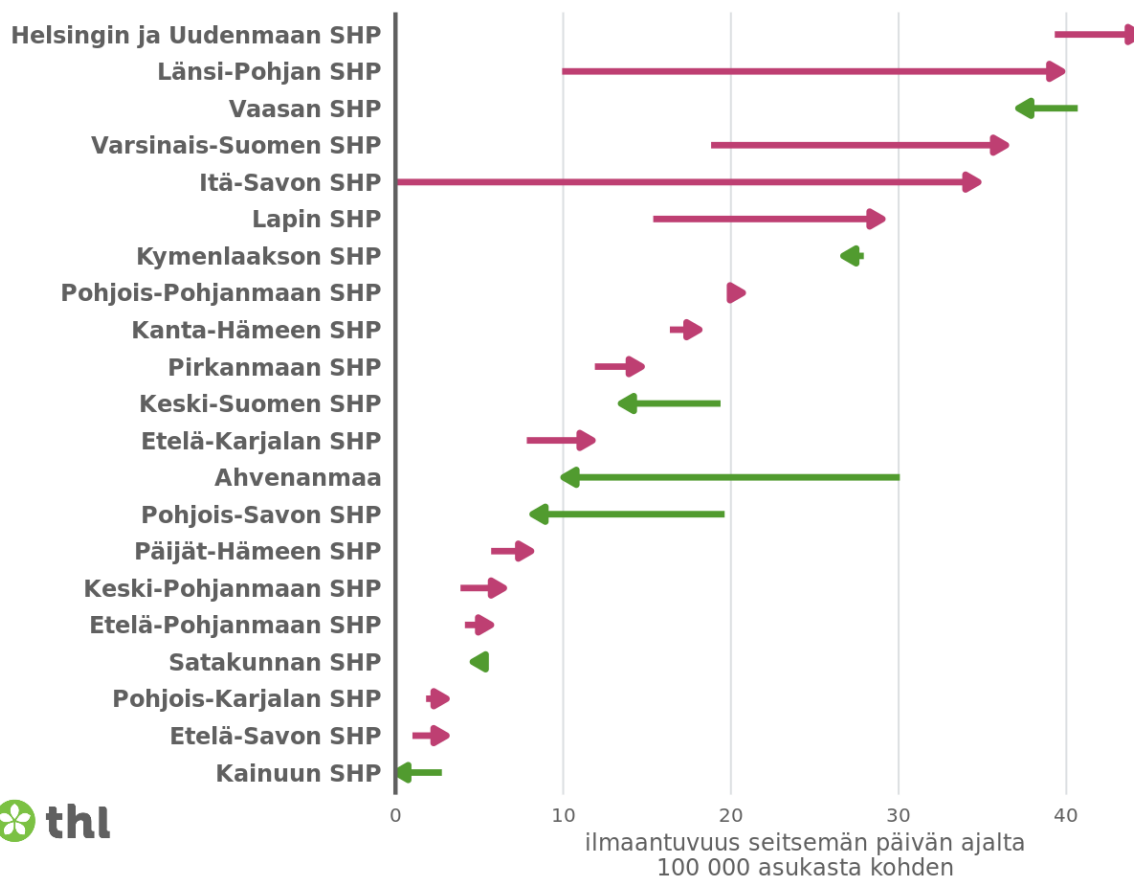
[Toimintasuunnitelma hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen \(STM, 7.9.2020\)](#)

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 44 verrattuna viikkoon 43)

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 26.10.-01.11. verrattuna jaksoon 19.10.-25.10.



Kuvaaja 4. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 44 (26.10.-1.11.) on verrattu viikkoon 43 (19.-25.10.).

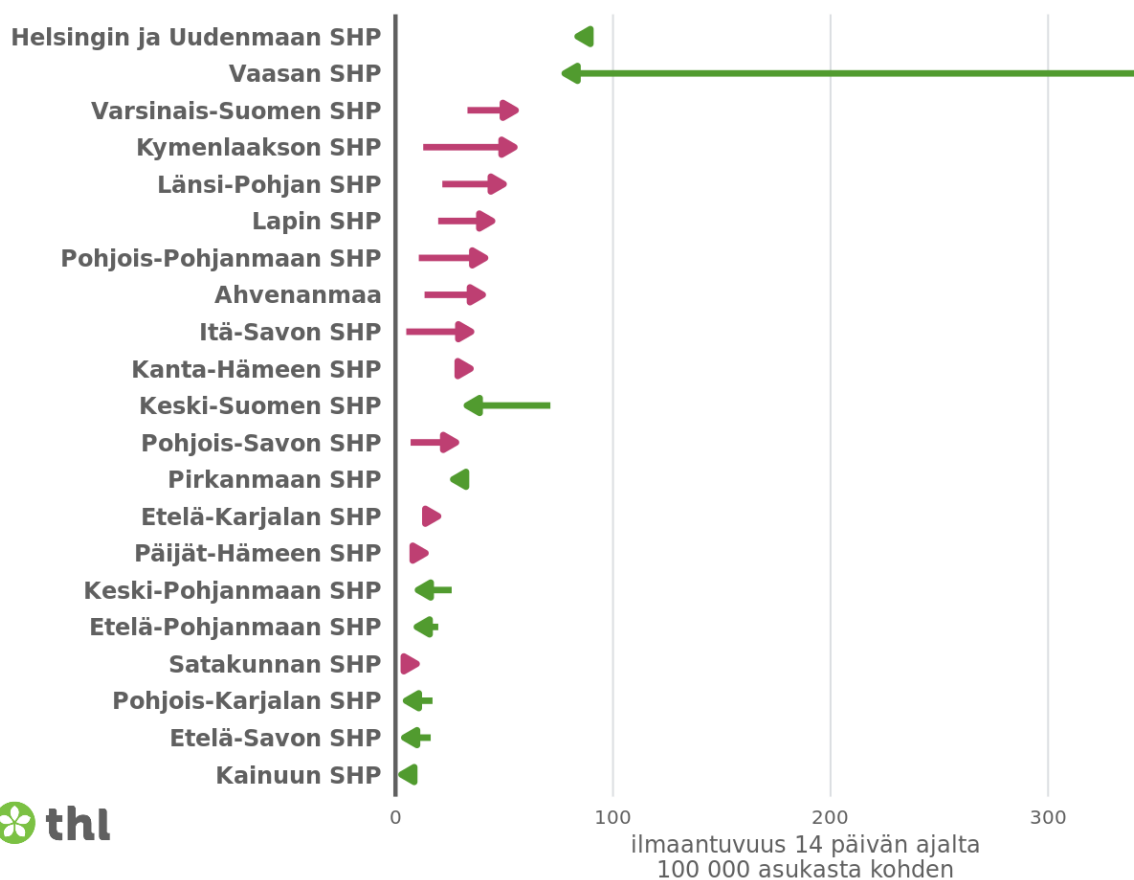
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Mikäli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

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 43-44 verrattuna viikkoihin 41-42)

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 19.10.-01.11. verrattuna jaksoon 05.10.-18.10.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 43-44 (19.10.-1.11.) on verrattu viikkoihin 41-42 (5.-18.10.).

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

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 43 19.10.-25.10.	Viikko 44 26.10.-1.11.	Viikko 43 19.10.-25.10.	Viikko 44 26.10.-1.11.
Koko Suomi	1 230	1428	22,2	25,8
Helsingin ja Uudenmaan SHP	668	755	39,3	44,4
Länsi-Pohjan SHP	6	24	9,9	39,7
Vaasan SHP	69	63	40,7	37,1
Varsinais-Suomen SHP	91	176	18,8	36,4
Itä-Savon SHP	0	14	0,0	34,7
Lapin SHP	18	34	15,4	29,0
Kymenlaakson SHP	46	44	27,9	26,7
Pohjois-Pohjanmaan SHP	84	85	20,5	20,7
Kanta-Hämeen SHP	28	31	16,4	18,1
Pirkanmaan SHP	64	79	11,9	14,7
Keski-Suomen SHP	49	34	19,4	13,4
Etelä-Karjalan SHP	10	15	7,8	11,7
Ahvenanmaa	9	3	10,1	10,0
Pohjois-Savon SHP	48	20	19,6	8,2
Päijät-Hämeen SHP	12	17	5,7	8,1
Keski-Pohjanmaan SHP	3	5	3,9	6,5
Etelä-Pohjanmaan SHP	8	11	4,1	5,7
Satakunnan SHP	11	10	5,1	4,6
Pohjois-Karjalan SHP	3	5	1,8	3,0
Etelä-Savon SHP	1	3	1,0	3,0
Kainuun SHP	2	0	2,8	0,0

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

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 43 19.10.-25.10.	Viikko 44 26.10.-1.11.	Viikko 43 19.10.-25.10.	Viikko 44 26.10.-1.11.
Koko Suomi	97 521	79 801	1 759	1 440
Helsingin ja Uudenmaan SHP	39 078	30 710	2 300	1 807
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 661	7 419	1 623	1 807
Ahvenanmaa	659	521	2 202	1 741
Itä-Savon SHP	333	682	827	1 693
Lapin SHP	2 221	1 749	1 896	1 493
Pohjois-Savon SHP	3 894	3 626	1 592	1 483
Länsi-Pohjan SHP	837	834	1 386	1 381
Pirkanmaan SHP	9 329	7 204	1 733	1 338
Keski-Suomen SHP	4 930	3 341	1 950	1 322
Satakunnan SHP	2 588	2 777	1 194	1 281
Varsinais-Suomen SHP	7 274	6 171	1 504	1 276
Keski-Pohjanmaan SHP	1 235	961	1 596	1 242
Kainuun SHP	1 202	882	1 663	1 220
Kymenlaakson SHP	2 179	1 942	1 323	1 179
Kanta-Hämeen SHP	3 090	1 978	1 806	1 156
Etelä-Savon SHP	997	1 038	1 009	1 050
Etelä-Karjalan SHP	1 497	1 272	1 172	996
Päijät-Hämeen SHP	2 443	2 046	1 161	973
Pohjois-Karjalan SHP	2 318	1 568	1 409	953
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 252	1 675	1 165	867
Vaasan SHP	2 504	1 405	1 476	828

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 43 19.10.-25.10.	Viikko 44 26.10.-1.11.
Koko Suomi	1,26	1,79
Vaasan SHP	2,76	4,48
Länsi-Pohjan SHP	0,72	2,88
Varsinais-Suomen SHP	1,25	2,85
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1,71	2,46
Kymenlaakson SHP	2,11	2,27
Itä-Savon SHP	0,00	2,05
Lapin SHP	0,81	1,94
Kanta-Hämeen SHP	0,91	1,57
Etelä-Karjalan SHP	0,67	1,18
Pohjois-Pohjanmaan SHP	1,26	1,15
Pirkanmaan SHP	0,69	1,10
Keski-Suomen SHP	0,99	1,02
Päijät-Hämeen SHP	0,49	0,83
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,36	0,66
Ahvenanmaa	1,37	0,58
Pohjois-Savon SHP	1,23	0,55
Keski-Pohjanmaan SHP	0,24	0,52
Satakunnan SHP	0,43	0,36
Pohjois-Karjalan SHP	0,13	0,32
Etelä-Savon SHP	0,10	0,29
Kainuun SHP	0,17	0,00