

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 5.5.2021

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 – tilannearvioreportti 5.5.2021

Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio	3
Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit	5
Lääketieteelliset mittarit	8
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 tilannearvioreportin. 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. Erilliskatsaus koronaviruksen jätevesiseurannasta julkaistaan tämän raportin liitteenä.

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 tietoa voimassaolevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

Valtakunnallinen tilannearvio

Suomessa uusien Covid-19-tapausten määrä on kääntynyt maaliskuun puolenvälin jälkeen selvästi laskuun, ja epidemia on toistaiseksi rauhoittumassa. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä näiden huolellinen noudattaminen ovat kääntäneet epidemian kehittymisen suunnan. Kevään edetessä myös rokotusten eteneminen ja kausivaihtelu alkavat tukea epidemiatilanteen kohenemista.

Tällä hetkellä todettujen tartuntojen määrä vastaa loka-marraskuun 2020 tartuntatilannetta (*Kuvaaja 1*). Todettujen tartuntojen määrä on edelleen vähentynyt edellisiin viikkoihin verrattuna, mutta epidemiatilanne ei ole kohentunut yhtä ripeästi kuin aiemmin. Tartuntoja todetaan edelleen paljon, joten tilanne voi nopeastikin jälleen heiketä, jos ihmisten väliset kontaktit lisääntyvät merkittävästi ja tartunnat pääsevät leviämään väestössä vapaammin.

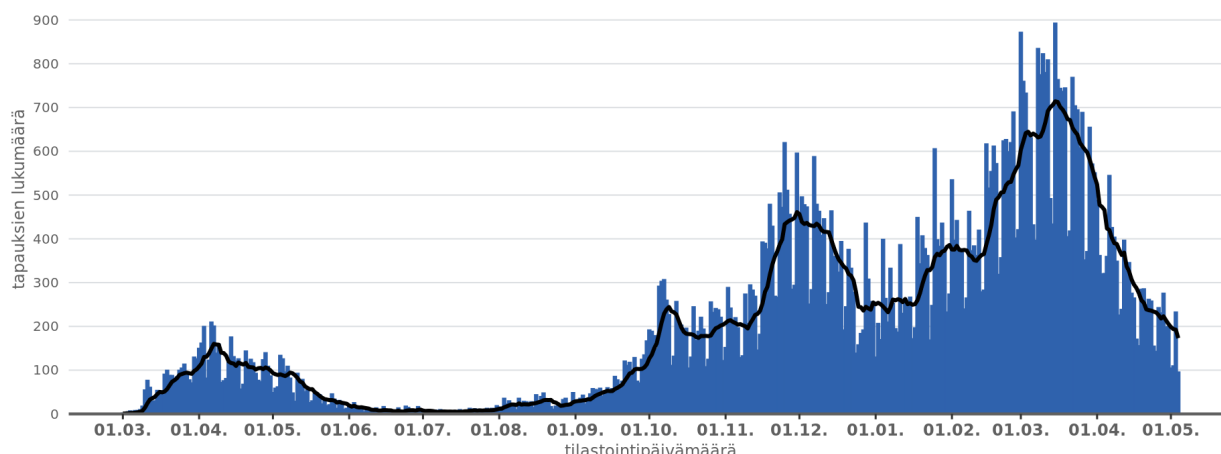
Viikolla 17 (ajalla 26.4.–2.5.) todettiin yhteensä 1357 uutta Covid-19-tapausta, mikä on noin 250 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Viikolla 17 tapauksia oli 73 % vähemmän kuin viikolla 10, jolloin tapausmäärä oli koko epidemia-ajan korkein (4 941 tapausta). Sataatuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 54, ja kahden niitä edeltävän viikon aikana 81. Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,65–0,85 (90 % todennäköisyysväli). Arvioitu tartuttavuusluku on pysytellyt alle yhden viikosta 13 (7.4.) lähtien.

Otettujen näytteiden määrä on pysynyt samalla tasolla kolmen viimeksi kuluneen viikon aikana. Positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on samaan aikaan jatkanut pienentymistään, ja viikolla 17 osuus oli noin 1,2 % (*Kuvaaja 2*). Tämä merkitsee sitä, että tartunnat havaitaan edelleen tehokkaasti.

Sairaalahoidon kuormitus oli suurimmillaan maaliskuun lopulla ennen pääsiäistä (viikoilla 12 ja 13). Tästä sairaalahoidon yhteenlaskettu potilasmäärä on vähentynyt puoleen, mutta viimeisten kahden viikon aikana potilasmäärä on pysynyt melko vakaana. Erikoissairaanhoidon osastoilla hoidettavien potilaiden määrä on hieman kasvanut edellisestä viikosta, mutta tehohoidon potilasmäärä on selvästi vähentynyt. Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat hieman laskeneet edellisen viikon ennusteista.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

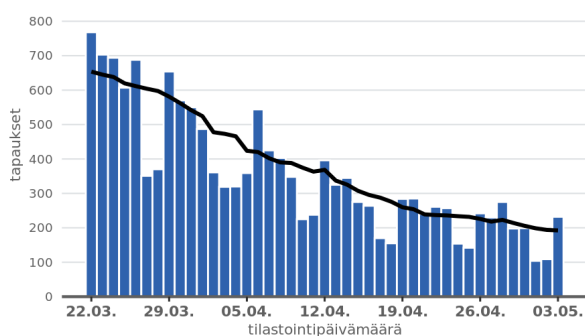
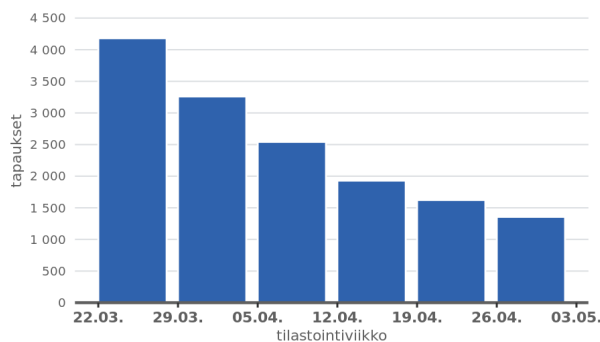
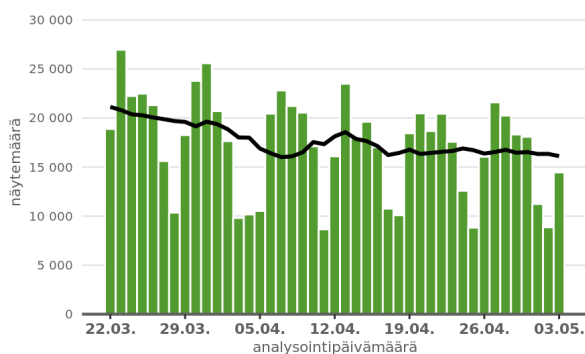
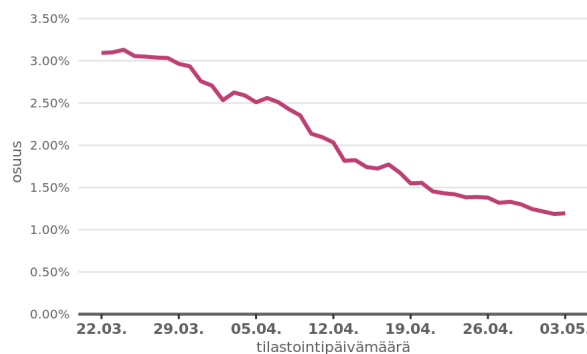


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Alueiden epidemiatilanteissa on eroja: maan etelä- ja lounaisosissa Covid-19-tapausten ilmaantuvuus on edelleen suurempi kuin muualla maassa. Ilmaantuvuus on kuitenkin joitain poikkeuksia lukuun ottamatta pienentynyt useimmissa sairaanhoitopiireissä (*Kuvaajat 5 ja 6*).

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä hieman alle 70 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on samaa luokkaa kuin edellisellä viikolla. Uusista tartunnoista noin neljännes todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Karanteeniin asetettujen henkilöiden viikoittainen määrä on tasaantunut viimeisten viikkojen aikana.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Koko maassa jo 89 % 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen, ja 50 vuotta täyttäneistä 65 %. Lääketieteellisten riskiryhmien arvioidaan pääosin saaneen 1. annoksen toukokuun puoleen väliin mennessä, ja kaikkien halukkaiden 16 vuotta täyttäneiden heinäkuun loppuun mennessä. Rokotteiden arvioidaan vähentäneen sairaalahoidon tarvetta Covid-19-tautiin sairastuneilla.

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 näyttemäärät 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 5.5.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **87 798** Covid-19-tapausta.

Viikko 17 (ajalla 26.4.–2.5.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1 357** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia ilmoitettiin 1 623. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **25** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienentynyt edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 29.

Viikot 16–17 (ajalla 19.4–2.5.)

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin **2 980** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 14–15) aikana raportoitiin 4 472 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus oli **54** tapausta 100 000 asukasta kohden kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 81.

Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku Suomessa on tällä hetkellä **0,65–0,85** (90 % todennäköisyysväli). Seurantaraporteissa on 28.4.2021 asti ilmoitettu Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueen tartuttavuusluku, jonka 5.5.2021 arvioitiin niin ikään olevan 0,65–0,85. 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.

28.4.2021 annetut ennusteet viikolle 17 uusista hoitojaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 67-97 ja tehohoidon osalta 6-17. Toteutuneiden uusien hoitojaksojen lukumäärät vastasivat ennusteita hyvin. Koko maan tasolla viikon 17 aikana 86 potilaan hoitojakso aloitettiin erikoissairaanhoidon osastoilla ja 16 potilaan teho-osastoilla.

Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty väestöön suhteutettuna edelleen suuria määriä, ja testimäärät ovat pysyneet samalla tasolla kolmen viimeksi kuluneen viikon aikana. Viikolla 17 testejä tehtiin yli **114 000**.

Viikolla 17 positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli **1,2 %**. 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)

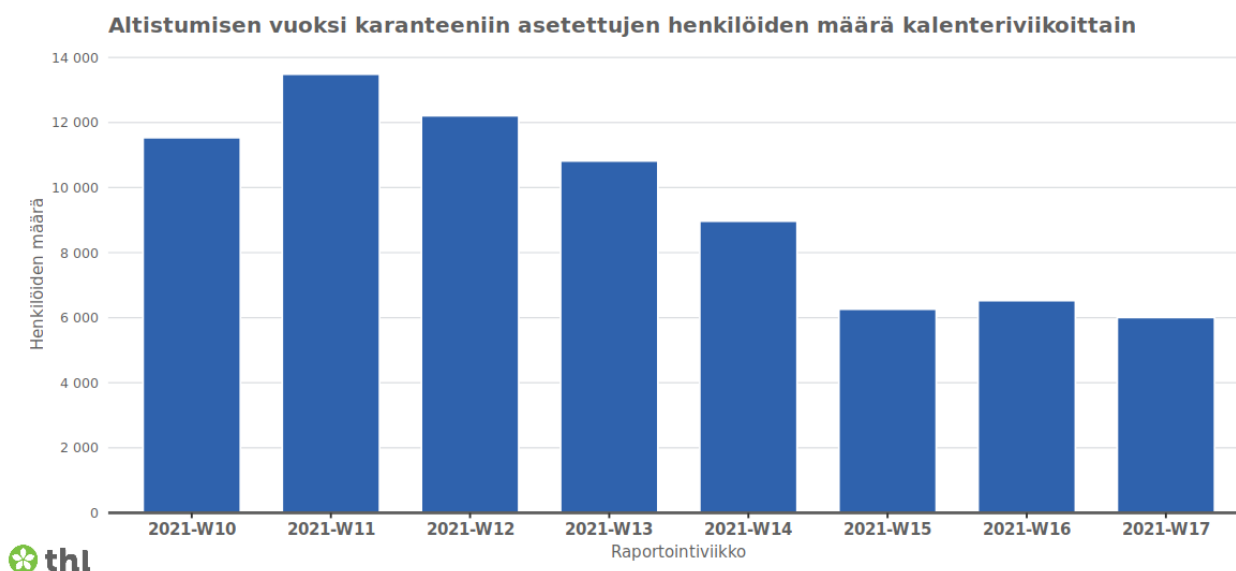
Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä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

Epidemiologiset mittarit							
	14.4.		21.4.		28.4.		5.5.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	0,75–0,95		0,75–0,9		0,7–0,9		0,65–0,85
7 vrk	Viikko 14 5.4.–11.4.	↑ ↓	Viikko 15 12.4.–18.4.	↑ ↓	Viikko 16 19.4.–25.4.	↑ ↓	Viikko 17 26.4.–2.5.
Todetut Covid-19-tapaukset	2 542	↓	1 930	↓	1 623	↓	1 357
Todettujen tapauksien ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	46	↓	35	↓	29	↓	25
14 vrk	Viikot 14–15 5.4.–18.4.			↑ ↓	Viikot 16–17 19.4.–2.5.		
Todetut Covid-19-tapaukset	4472			↓	2 980		
Todettujen tapauksien ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	81			↓	54		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 14 5.4.–11.4.	↑ ↓	Viikko 15 12.4.–18.4.	↑ ↓	Viikko 16 19.4.–25.4.	↑ ↓	Viikko 17 26.4.–2.5.
Testien määrä	121 308	↓	115 032	↓	117 002	↑	114 384
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 188	↓	2 075	↓	2 111	↑	2 063
Positiivisten tapauksien osuus testatuista näytteistä (%)	2,1	↓	1,7	↓	1,4	↓	1,2
14 vrk	Viikot 14–15 5.4.–18.4.			↑ ↓	Viikot 16–17 19.4.–2.5.		
Testien määrä	236 340			↓	231 386		
Testien määrä / 100 000 asukasta	4 263			↓	4 174		
Positiivisten tapauksien osuus testatuista näytteistä (%)	1,9			↓	1,3		

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikon 17 (26.4.–2.5.) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 1 451 tartunnasta. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi kaikissa tapauksissa 5.5. mennessä. Valtaosa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen lukumäärä oli aikaisempaa tasoa, mutta osuus uusista tartunnoistanousi viime viikosta 1,5 prosenttiyksikköä, ollen 7,0 %. Näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,6 % kaikista tartunnoista.

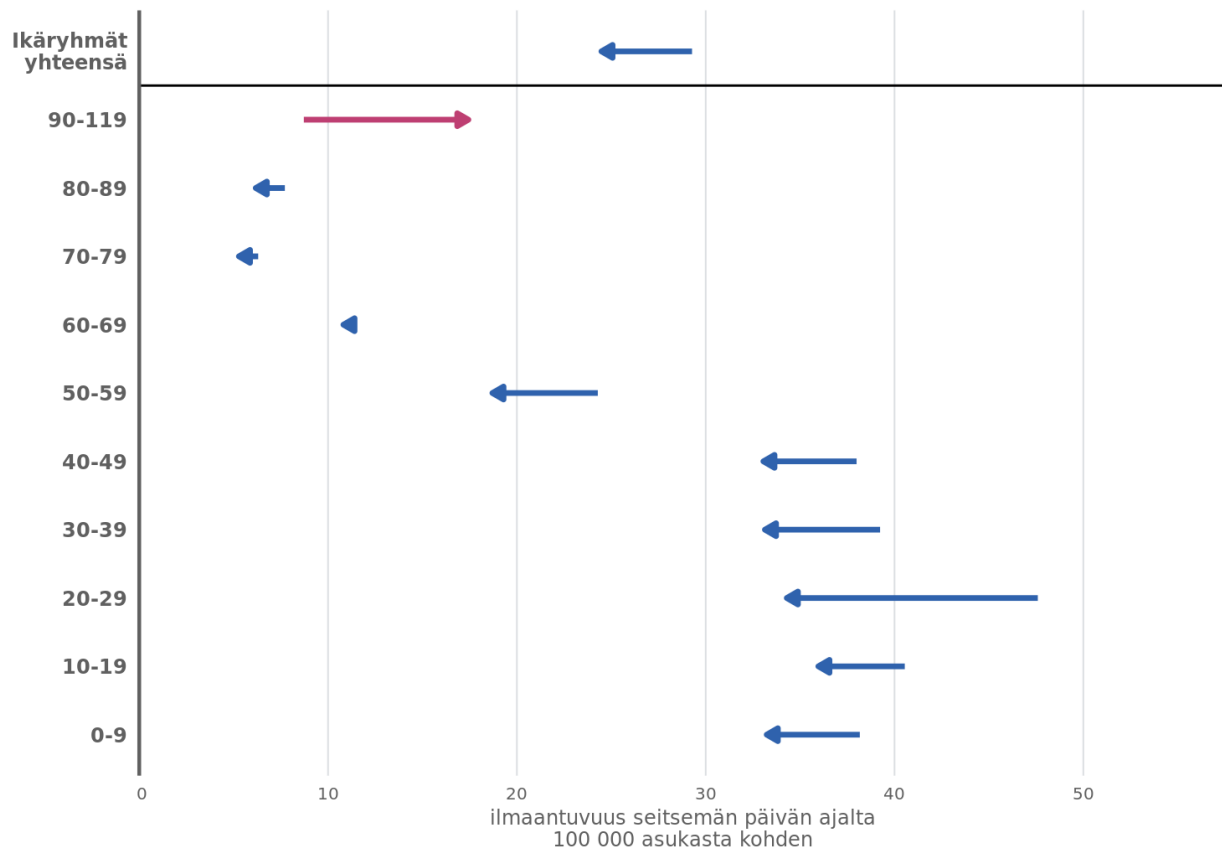
Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 69 %:ssa tapauksista. Epäselvien tartuntojen osuus sairaanhoitopiireittäin on kuvattu yhteenvetotaulukossa 3. Maanlaajuisesti uusista tartunnoista 24 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 17 karanteeniin asetettiin 6 007 henkilöä, mikä on likimäärin yhtä paljon kuin kahdella edeltävälläkin viikolla (Kuvaaja 3). Tiedot karanteeniin asetettujen henkilöiden lukumäärästä ilmoitti THL:lle ajantasaisesti 20/21 aluetta.



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 26.04.-02.05. verrattuna jaksoon 19.04.-25.04.



Kuvaaja 4. Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 17 on verrattu viikkoon 16. 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 17 tartuntoja on ilmaantunut edellisviikkoon nähden vähemmän kaikissa alle 50-vuotiaiden ikäryhmissä. Eniten ilmaantuvuus on pienentynyt 20–29-vuotiaiden ikäryhmässä. Tapausten ilmaantuvuus oli suurin 10–19-vuotiaiden ikäryhmässä (Kuvaaja 4). Yli 90-vuotiaiden ikäryhmässä tartuntoja on viikolla 17 todettu 10, eli kaksin verroin edellisviikkoon nähden. Todettujen tapausten ikäryhmittäisessä ilmaantuvuudessa 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 koko alkuvuoden ajan pysynyt alhaisemmalla tasolla kuin väestössä keskimäärin. 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.

Läketieteelliset mittarit

Potilaita oli 5.5. perusterveydenhuollon osastoilla **33** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **73** potilasta, ja tehohoidossa **24** potilasta. Sairaalahoidossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **130** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 5.5.2021 raportoitu yhteensä **918**.

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 5.5.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 284 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 186 potilasta. Näistä 24 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Vuonna 2021 tehohoidon tarve on ollut suurimmillaan maaliskuussa, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Viime viikkoina tehohoidon tarve on selvästi vähentynyt.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.4.2021\)](#).

Läketieteelliset 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 pienentymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Läketieteelliset mittarit							
	14.4.2021	↑ ↓	21.4.2021	↑ ↓	28.4.2021	↑ ↓	5.5.2021
Perusterveydenhuollon osastoilla	42	-4 ↓	38	-2 ↓	36	-3 ↓	33
Erikoissairaanhoidon osastoilla	104	-35 ↓	69	-5 ↓	64	+9 ↑	73
Teho-osastoilla	34	+1 ↑	35	-2 ↓	33	-9 ↓	24
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	180	-38 ↓	142	-9 ↓	133	-3 ↓	130
Menehtyneet, yhteensä	881	+18 ↑	899	+12 ↑	911	+7 ↑	918
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon jaksoja tulevalle viikolle	117–156		89–123		67–97		54–81
Uusia tehohoitajaksoja tulevalle viikolle	12–27		9–22		6–17		5–15

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. Tilanteen tasaantumisen merkkejä on, eikä 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. Oikeasuhteisilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnanjäljityksellä 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 suojautuminen – 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 \(30.3.2021\)](#). On suositeltavaa, että jokainen rajoittaa vielä tällä hetkellä muuta kuin välttämätöntä matkustamista ulkomaille.

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 \(THL\)](#). Uusin raportti on julkaistu 5.5.2021.

Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin. Taulukossa on esitetty viimeisten 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 1,3–96, ja kuudella alueella ylitti 50 tapausta/14 vrk/ 100 000 asukasta.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 5.5.2021

Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Etelä-Karjalan, Päijät-Hämeen ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit (neljä aluetta)

Kiihtymisvaihe: Kymenlaakson, Kanta-Hämeen, Pirkanmaan, Itä-Savon ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kuusi aluetta)

Perustaso: Satakunnan*, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan*, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (11 aluetta).

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

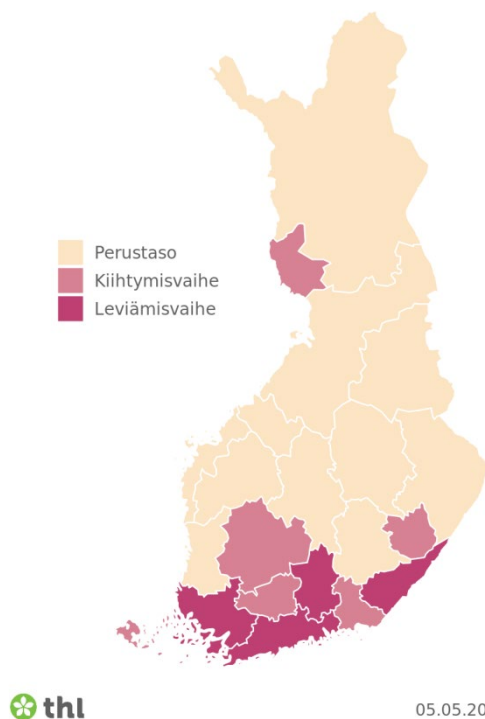
Muutokset edelliseen viikkoon (28.4.) verrattuna:

Satakunnan sairaanhoitopiiri palasi 29.4. kiihtymisvaiheesta perustasolle, lukuun ottamatta Euraa ja Kokemäkeä, jotka pysyivät leviämisvaiheessa.

Ahvenanmaan maakunta palasi 3.5. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri palasi 4.5. 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 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)

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 17	
		Viikko 15	Viikko 16	Viikko 17	Viikot 14-15	Viikot 16-17	Viikko 15	Viikko 16	Viikko 17*	osuus (%)	epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	59,1	47,9	39,3	144,0	87,2	2,2 %	1,5 %	1,3 %	44 %	310/703
	Etelä-Karjalan SHP	29,9	18,1	28,3	67,7	46,4	1,7 %	1,1 %	1,5 %	10 %	3/31
	Kymenlaakso SHP	29,4	17,1	8,6	77,2	25,7	1,6 %	1,2 %	0,6 %	28 %	5/18
	Päijät-Hämeen SHP	42,4	42,9	52,9	123,0	95,9	2,3 %	2,8 %	3,0 %	19 %	21/108
	Kanta-Hämeen SHP	15,8	20,5	32,2	31,0	52,6	1,2 %	1,8 %	2,4 %	8 %	4/53
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomen SHP	60,0	45,6	35,7	118,8	81,2	3,1 %	2,6 %	2,2 %	22 %	33/150
	Satakunnan SHP	15,8	11,1	13,9	30,6	25,1	0,9 %	0,6 %	0,7 %	9 %	2/22
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	30,5	35,7	20,3	62,1	56,0	1,6 %	2,1 %	1,1 %	19 %	18/94
	Keski-Suomen SHP	10,7	3,6	2,0	28,5	5,5	0,7 %	0,3 %	0,1 %	25 %	1/4
	Etelä-Pohjanmaan SHP	16,1	3,6	7,8	28,6	11,4	1,2 %	0,3 %	0,6 %	0 %	0/10
	Keski-Pohjanmaan SHP	2,6	0,0	1,3	6,5	1,3	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0 %	0/0
	Vaasan SHP	11,8	6,5	7,7	28,9	14,2	0,8 %	0,6 %	0,6 %	25 %	1/4
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	10,2	6,1	1,0	33,8	7,2	0,8 %	0,4 %	0,1 %	0 %	0/1
	Itä-Savon SHP	55,1	12,5	0,0	160,3	12,5	1,8 %	0,4 %	0,0 %	0 %	0/0
	Pohjois-Savon SHP	8,2	5,3	5,7	18,0	11,1	0,7 %	0,5 %	0,5 %	43 %	3/7
	Pohjois-Karjalan SHP	2,4	7,9	5,5	9,2	13,4	0,2 %	0,6 %	0,4 %	0 %	0/3
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	13,4	18,7	19,0	23,8	37,7	0,8 %	1,0 %	0,9 %	5 %	4/75
	Kainuun SHP	9,8	16,7	0,0	26,5	16,7	0,4 %	0,7 %	0,0 %	0 %	0/0
Lappi	Lapin SHP	0,0	3,4	1,7	6,8	5,1	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0 %	0/15
	Länsi-Pohjan SHP	16,8	41,9	28,5	36,9	70,4	0,3 %	0,8 %	4,6 %	13 %	1/8
Ahvenanmaa		76,3	36,5	9,9	112,7	46,4	3,3 %	2,0 %	0,6 %	0 %	0/0

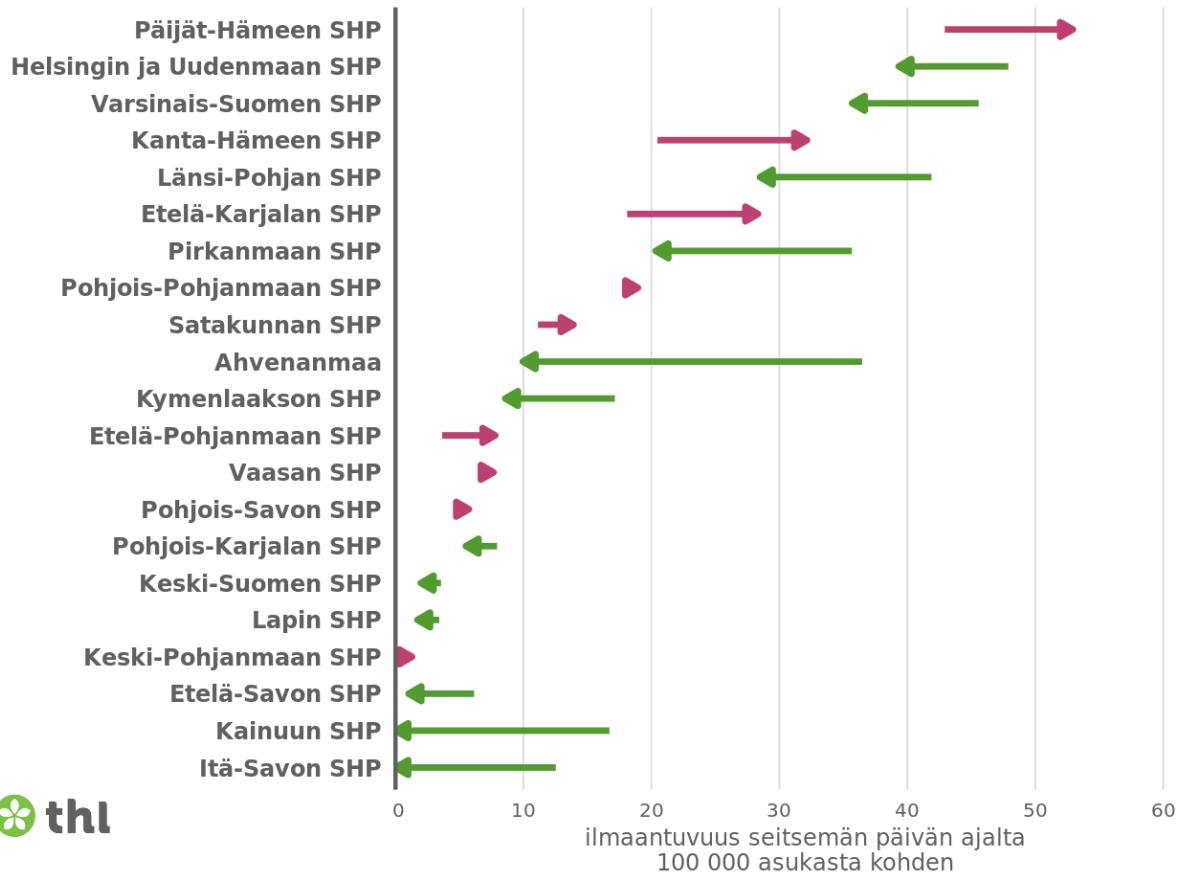
* Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä. Lukumäärät täydentyvät jälkikäteen.

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 17 verrattuna viikkoon 16)

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 26.04.-02.05. verrattuna jaksoon 19.04.-25.04.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 17 on verrattu viikkoon 16.

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 nuolenpäänä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

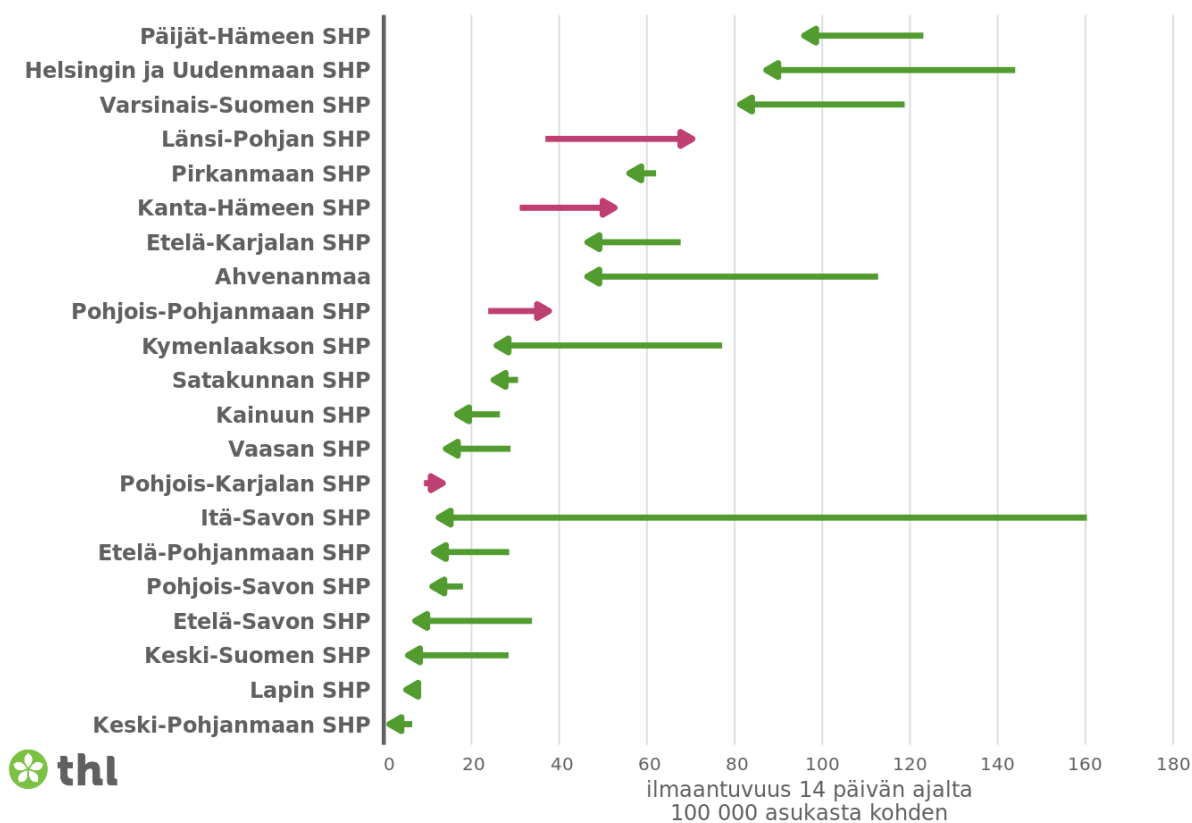
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin suureksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin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

Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 16–17 verrattuna viikkoihin 14–15)

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 seurantajaksolla

ajanjakso 19.04.-02.05. verrattuna jaksoon 05.04.-18.04.



Kuvaaja 7. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 16–17 on verrattu viikkoihin 14–15.

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 16 19.4.–25.4.	Viikko 17 26.4.–2.5.	Viikko 16 19.4.–25.4.	Viikko 17 26.4.–2.5.
Koko Suomi	1 623	1 357	29,3	24,5
Päijät-Hämeen SHP	90	111	42,9	52,9
Helsingin ja Uudenmaan SHP	816	670	47,9	39,3
Varsinais-Suomen SHP	221	173	45,6	35,7
Kanta-Hämeen SHP	35	55	20,5	32,2
Länsi-Pohjan SHP	25	17	41,9	28,5
Etelä-Karjalan SHP	23	36	18,1	28,3
Pirkanmaan SHP	193	110	35,7	20,3
Pohjois-Pohjanmaan SHP	77	78	18,7	19,0
Satakunnan SHP	24	30	11,1	13,9
Ahvenanmaa	11	3	36,5	9,9
Kymenlaakson SHP	28	14	17,1	8,6
Etelä-Pohjanmaan SHP	7	15	3,6	7,8
Vaasan SHP	11	13	6,5	7,7
Pohjois-Savon SHP	13	14	5,3	5,7
Pohjois-Karjalan SHP	13	9	7,9	5,5
Keski-Suomen SHP	9	5	3,6	2,0
Lapin SHP	4	2	3,4	1,7
Keski-Pohjanmaan SHP	0	1	0,0	1,3
Etelä-Savon SHP	6	1	6,1	1,0
Kainuun SHP	12	0	16,7	0,0
Itä-Savon SHP	5	0	12,5	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 16 19.4.–25.4.	Viikko 17* 26.4.–2.5.	Viikko 16 19.4.–25.4.	Viikko 17* 26.4.–2.5.
Koko Suomi	117 002	114 384	2 111	2 063
Helsingin ja Uudenmaan SHP	53 259	51 367	3 126	3 015
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 749	8 836	1 883	2 147
Kainuun SHP	1 740	1 437	2 424	2 002
Satakunnan SHP	4 111	4 205	1 907	1 951
Pirkanmaan SHP	9 350	10 439	1 728	1 929
Etelä-Karjalan SHP	2 141	2 400	1 685	1 889
Lapin SHP	2 884	2 194	2 461	1 872
Keski-Pohjanmaan SHP	1 464	1 411	1 896	1 828
Päijät-Hämeen SHP	3 269	3 650	1 559	1 741
Ahvenanmaa	552	496	1 830	1 645
Varsinais-Suomen SHP	8 402	7 781	1 733	1 605
Kymenlaakson SHP	2 335	2 377	1 430	1 456
Itä-Savon SHP	1 123	557	2 813	1 395
Etelä-Savon SHP	1 428	1 336	1 463	1 369
Keski-Suomen SHP	3 038	3 453	1 201	1 365
Kanta-Hämeen SHP	1 951	2 291	1 141	1 340
Pohjois-Karjalan SHP	2 123	2 187	1 296	1 336
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 113	2 515	1 099	1 308
Vaasan SHP	1 808	2 166	1 066	1 277
Pohjois-Savon SHP	2 852	2 917	1 170	1 197
Länsi-Pohjan SHP*	3 310	369	5 545	618

* Osalla alueista on ollut näytemäärien raportoinnissa viime viikon ajalla viiveitä. 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 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](#)