

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 7.10.2020

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

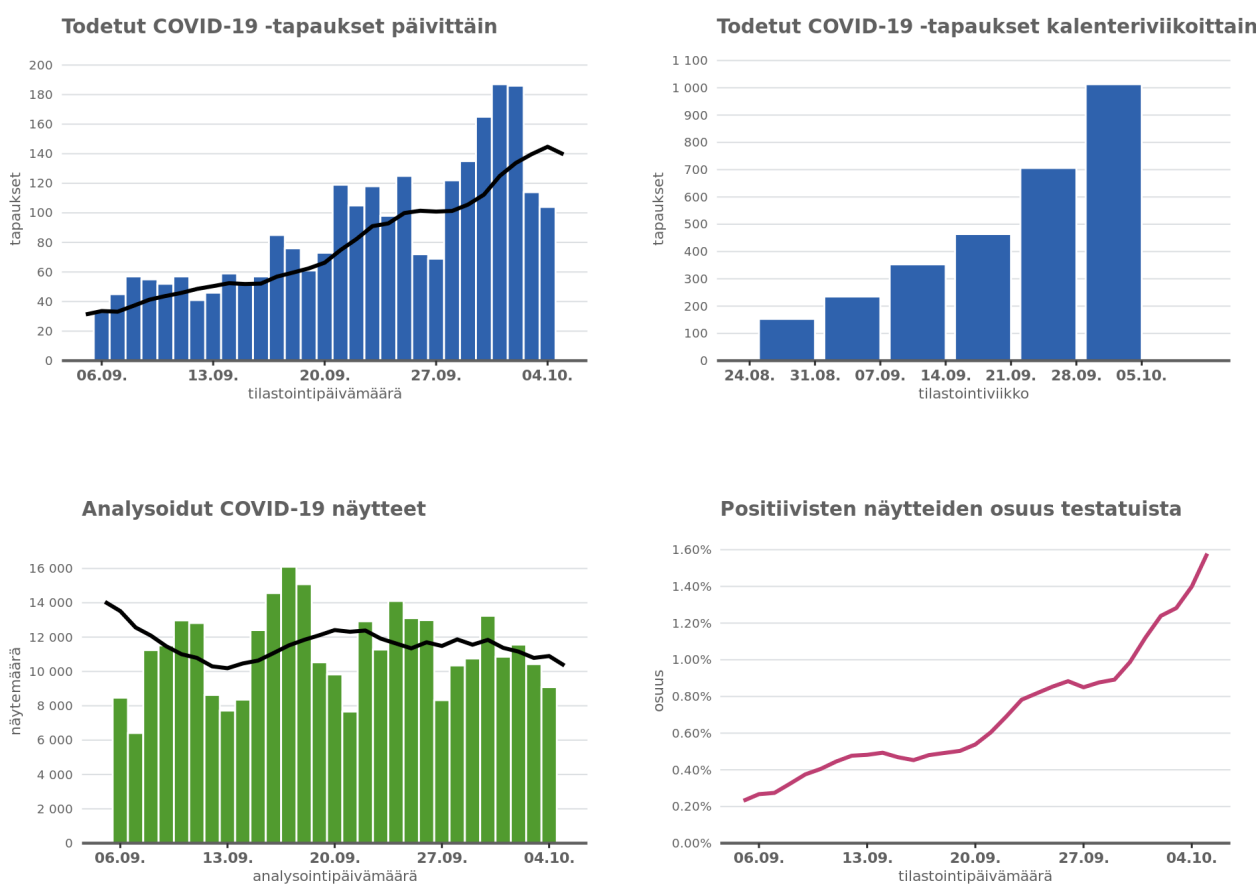
www.thl.fi

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 7.10.2020

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.

Tavoitteena on, että monipuolisia mittareita seuraamalla epidemiatilanteen mahdollisiin muutoksiin voidaan tarvittaessa reagoida.

STM ja THL tuottavat kerran viikossa tilannearvion epidemian tilasta sekä valtakunnallisesti että alueellisesti.



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 analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Valtakunnallinen tilannearvio

Uusien COVID-19-tapausten määrä on Suomessa on viikkotasolla noussut merkittävästi viimeisen kuukauden ajan. Sosiaali- ja terveysministeriön antaman toimintasuunnitelman mukaisesti epidemiologinen tilannekuva on jaettu kolmeen vaiheeseen: perustaso, kiihtymisvaihe ja leviämisvaihe. Ilmaantuvuus, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, ja tartuntalähteiden jäljitettävyyden osuus mittareista joiden avulla tilanteen kehittymistä seurataan. Nousseen ilmaantuvuuden lisäksi positiivisten näytteiden osuus testatuista jatkoi kasvuaan viikolla 40 verrattuna edellisiin viikkoihin, ja yli puolessa uusista tapauksista tartunnanlähde oli epäselvä.

Pelkästään näiden mittareiden perusteella voidaan todeta että osa alueista on jo siirtynyt epidemian kiihtymisvaiheeseen. Osa alueista on määrittänyt itse olevansa kiihtymis- tai leviämisvaiheessa.

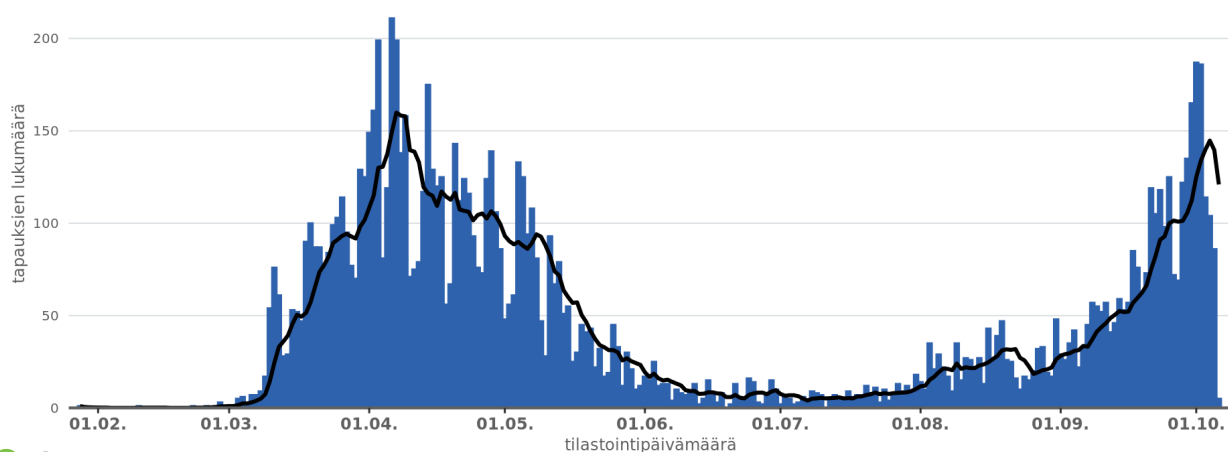
Valtaosa uusista tartunnoista on todettu Helsingin ja Uudenmaan sekä Vaasan sairaanhoitopiirien alueilla. Ilmaantuvuuden kasvun lisäksi myös positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on alueilla kasvanut, mikä on myös huolestuttava merkki epidemian kiihtymisestä. Erityisen merkitsevää on se, että edellisiin viikkoihin verrattuna Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella tartunnanlähde jäi epäselväksi yhä useammin.

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

Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti. Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Alueelliset torjuntatoimet ovat avainasemassa tartuntojen leviämisen estämiseksi, jotta tilanteen eteneminen saadaan pysäytettyä.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



Kuvaaja 2. Kuvaajassa esitetään pylväinä Suomessa todetut COVID-19-tapaukset ja viivalla näiden seitsemän päivän liukuva keskiarvo tilastointipäivän mukaan.

Tartunnanjäljitys ja tartuntalähteet

Viikolla 40 raportoiduista tartunnoista valtaosa oli kotoperäisiä tartuntoja. Edelleen vain pieni osa tartunnoista tapahtui Suomen ulkopuolella (alle 5 %). Lisäksi ulkomailta tapahtuneet tartunnat eivät aiheuttaneet merkittäviä määriä lisätartuntoja Suomessa

Viikolla 40 tartunnanlähde jäi epäselväksi noin 60 % tapauksia. Suurin osa epäselvistä tapauksista sijoittui edelleen HUS:n alueelle, jossa noin 75 % tapauksista tartunnanlähde jäi selvittämättä. Vaasan sairaanhoitopiirissä epidemiatilanne on muuttunut nopeasti. Tartunnanlähde oli raportointiajankohtana vielä valtaosassa tapauksia epäselvä.

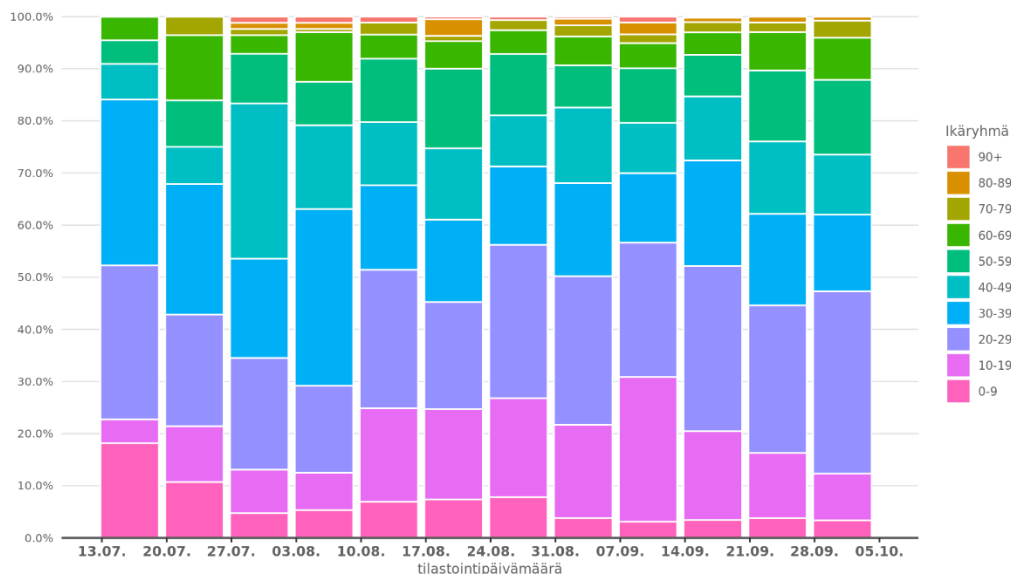
Muulla maassa tartunnanlähde saatiin selvitettyä valtaosassa tapauksia ja vain noin 10-20% tapauksista tartunnanlähde jäi epäselväksi.

Koko maassa noin viidennes tapauksista raportoitiin jo karanteenissa olevilta henkilöiltä. Merkittävimmät tartunnanlähteet olivat perhepiiri, työpaikka, ravitsemusliikkeet ja harrastukset. Myös muissa yksityiselämän tilanteissa, kuten kotimaan matkailussa ja yksityisjuhlissa, tapahtui merkittävä osuus tartunnoista. Tartunnoista, joista tartunnanlähde saatiin selvitettyä, noin 40 % oli peräisin perhepiiristä tai työpaikalta ja noin 10-15 % ravitsemusliikkeistä.

Joukkoaltistumisia raportoitiin yhteensä 149. Joukkoaltistumisista yli puolet tapahtuivat oppilaitoksissa, päiväkodeissa tai vapaa-ajan harrastuksissa. Ravintoloissa, baareissa ja yökerhoissa raportoitiin noin 10 % kaikista joukkoaltistumisista.

Kouluissa, päiväkodeissa ja oppilaitoksissa tapahtui runsaasti joukkoaltistumisia, mutta nämä johtivat vain yksittäisiin jatkotartuntoihin.

Taustatiedot perustuvat kaikkien sairaanhoitopiirien ja Helsingin kaupungin ilmoittamiin tietoihin, joissa on mukana noin 1 100 tapauksen taustatiedot viikolta 40.

Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain

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

Tartuntojen ikäjakauma ei ole juurikaan muuttunut viime viikosta. Viikolla 40 kaikista tapauksista yli 70 % on todettu alle 50-vuotiailla, ja miltei 50% alle 30-vuotiailla. Nuorten ja nuorten aikuisten osuus todetuista tapauksista on nyt 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. Joukkotartunnat osoittavat, että koronavirus tarttuu pidemmässä lähikontaktissa tehokkaasti. Kouluun, päiväkotiin, töihin, tai harrastuksiin ei tule lähteä oireisena vaan tulee hakeutua testiin. Tartuntoja voi ehkäistä välttämällä lähikontakteja muihin ihmisiin ja huolehtimalla käsihygieniasta.

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.

Viikkotason seuranta						
Viikko	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
37	7.9.-13.9.	353	6,4	73 266	1322	0,48
38	14.9.-20.9.	464	8,4	86 176	1555	0,54
39	21.9.-27.9.	706	12,7	83 071	1499	0,85
40	28.9.-4.10.	1013	18,3	72 403	1306	1,40
Kahden viikon seurantajakset						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
37-38	7.9.-20.9.	817	14,7	159 442	2876	0,51
39-40	21.9.-4.10.	1719	31,0	155 474	2805	1,11

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 40 (ajalla 28.9.-4.10.)

Viimeisen seurantaviikon aikana (viikko 40) tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1013** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla (viikko 39, ajalla 21.9.-27.9.) uusia tapauksia ilmoitettiin **706** (taulukko 1). Uusien tapauksien ilmaantuvuus oli **18,3** tapausta 100 000 asukasta kohden, kun edeltävällä viikolla 39 ilmaantuvuus oli **12,7** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 39-40 (ajalla 21.9.-4.10.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 39-40) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **1719** uutta tapausta, kun sitä edeltävän kahden viikon (viikot 37-38, ajalla 7.9.-20.9.) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **817** uutta tapausta. Uusien tapauksien ilmaantuvuus oli **31,0** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **14,7** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä noin **20 000** näytettä päivässä. Koronavirustestejä on tehty edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä, vaikka testimäärät ovat hieman laskeneet. Viikolla 40 analysoitiin päivittäin noin 9 000 - 13 000 koronavirustestiä. Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on noussut jo kuukauden ajan. Viikolla 40 positiivisten tapauksien osuus on noussut yli 1 %:n, viikolla 40 osuus oli **1,4 %**.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **1,45-1,65** (90 % todennäköisyysväli). Aiempaa korkeampi lukema on seurausta loppukesän heilahtelujen jälkeen vakaammin kasvaneista tapausmääristä (vrt. kuvaaja 2). Elokuussa päivittäisissä tapausmäärissä oli vaihtelua, mikä on muuttunut tasaisemmaksi tapausmäärien nousuksi syyskuussa. Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edelleen korkeammat kuin edelliselle viikolle, heijastellen tartuttavuusluvun nousua. Kotimaan tapauksia ja ulkomailta tulleita tapauksia ei ole arvioinnissa eroteltu. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia jaksoja, kun taas toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä 7.10.2020 oli **11 049** todettua tapausta. Tautiin liittyviä kuolemia on raportoitu **346**.

Parantuneita arvioidaan olevan noin **8 500**, mikä on noin 75 prosenttia todetuista tartuntatapauksista. Arvio perustuu todettujen tapausten seurantaan kolmen viikon (21 vrk) ajalta. Parantuneiksi määritellään ne henkilöt, joista ei ole tiedossa muuta taudinkulkuun liittyvää seurantatietoa kolmen viikon jälkeen todetusta tartunnasta

Sairalahoidossa oli 7.10.2020 yhteensä **31** potilasta, joista viisi oli tehohoidossa. Viime viikkojen aikana potilasmäärissä on ollut viikkotasolla vaihtelua ja nyt on nähtävissä nousua kesän rauhalliseen tilanteeseen verrattuna.

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 38 14.9.-20.9.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 39 21.9.-27.9.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 40 28.9.-4.10.2020
Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö)	8,4	+4,3↑	12,7	+5,6↑	18,3
Tartuttavuusluku	1,20-1,25		1,25-1,30		1,45-1,65
Parantuneiden arvioitu määrä	23.9.2020	Muutos	30.9.2020	Muutos	7.10.2020
	7 850	+250 ↑	8 100	+400 ↑	8 500
Lääketieteelliset mittarit	23.9.2020	Muutos (↑↓)	30.9.2020	Muutos (↑↓)	7.10.2020
Toteutuneet					
Akuuttisairaalahoidossa olevien potilaiden lukumäärä, yhteensä	14	-5 ↓	19	+12 ↑	31
– joista tehohoidossa	3	+1 ↑	4	+1 ↑	5
Menehtyneet, yhteensä	339	+5 ↑	344	+2 ↑	346
Ennusteet					
Uusia akuuttisairaalahoitojaksoja tulevalle viikolle	23-42	↑	37-61	↑	56-84
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	3-11	↑	5-15	↑	8-20
Toiminnalliset mittarit	Viikko 38 14.9.-20.9.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 39 21.9.-27.9.2020	Muutos (↑↓)	Viikko 40 28.9.-4.10.2020
Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö	1 555	-56↓	1499	-193↓	1306
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	0,5%	+0,4 ↑	0,9%	+0,5 ↑	1,4%

Alueellinen tilannearvio

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 40 (ajalla 28.9.-4.10.)

Epidemiatilanne oli viimeisimmän seurantajakson aikana (viikko 40, ajalla 28.9.-4.10.) alueellisesti erittäin vaihteleva. Paikalliset, uudet laajat tartuntaryppäät ja -ketjut ovat nostaneet tapausmääriä ja ilmaantuvuutta merkittävästi osalla alueista. Toisaalta osalla alueista, joilla on edellisillä viikoilla todettu tartuntoja, on tartunnat saatu hyvin jäljitettyä ja tartuntaketjuja katkaistua. Osalla alueista tilanne on pysynyt edelleen rauhallisena.

Valtakunnallinen tapausilmaantuvuus oli viimeisimmän seitsemän päivän seurantajakson (viikko 40) aikana **18,3** tapaus /100 000 asukasta. Tätä suurempi ilmaantuvuus todettiin Vaasan (ilmaantuvuus noin 70) ja Helsingin ja Uudenmaan (ilmaantuvuus noin 33) sairaanhoitopiirien alueilla. Viikolla 40 ilmaantuvuus nousi 12/21 sairaanhoitopiirin alueella verrattuna edelliseen viikkoon 39 (*taulukko 3* ja *kuvaaja 4*). Ilmaantuvuus kasvoi eniten Vaasan sairaanhoitopiirin alueella verrattuna edeltävään viikkoon. Osa ilmaantuvuuden kasvusta ja kasvaneista tapausmäärästä selittyy tunnetuilla tartuntaryppäillä.

Ilmaantuvuus laski tai pysyi samana 9/21 sairaanhoitopiirin alueella. Tapausmäärät ovat laskeneet osalla alueista joissa tartuntaryppäät ja -ketjut on saatu hyvin hallintaan. Osalla sairaanhoitopiireistä tapausmäärät olivat edelleen pieniä, 9/21 alueella uusia tapauksia todettiin viikolla 40 alle kymmenen tapaus per alue (*Taulukko 3*).

Viikoittaista ilmaantuvuutta ja tapausmääriä tarkastellessa on huomioitava kasvaneet näytemäärät ja siten myös viiveet raportoinnissa. 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 40 edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Väestöön suhteutettuna koronavirustestejä tehtiin eniten Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueella (2061 testiä/100 000 asukasta/viikko) ja vähiten Ahvenanmaalla (695 testiä/100 000 asukasta/viikko) (*taulukko 4*).

Valtakunnallisesti positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä viikolla oli noin **1,4 %**. Positiivisten näytteiden osuus testatuista on osalla alueista huolestuttavasti kasvanut ja oli viikolla 40 valtakunnallista lukua korkeampi viidellä alueella. Kahdeksan sairaanhoitopiirin alueella luku oli yli 1 %, mikä on STM:n toimintasuunnitelman luokittelun mukaisesti yksi kiihtymisvaiheen mittareista. Kahden sairaanhoitopiirin alueella, Vaasan ja Helsingin ja Uudenmaan alueilla, yli 2 %. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat tosin nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti korkeaksikin (*taulukko 5*).

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta

Alueet ovat tällä viikolla (7.10.2020) itse antaneet oman kokonaisarvionsa epidemiatilanteesta koskien viikkoa 40. Arvioiden mukaan tilanne on heikentynyt kuudella alueella. Omien arvioiden mukaan alueista Helsingin ja Uudenmaan, Kanta-Hämeen, Pirkanmaan, Varsinais-Suomen ja Etelä-Pohjanmaan alueet ovat kiihtymisvaiheessa. Vaasan sairaanhoitopiiri on raportoinut olevansa leviämisvaiheessa.

Hybridistrategian seurannan viikoittaiset tilanneraportit julkaistaan THL:n verkkosivuilla torstai-aamuisin klo 10, sivulla [Koronaviruksen seuranta](#). Raportin liitteenä julkaistaan tarkempaa tietoa alueellisesta tilanteesta (*Liite 1. Epidemiologinen alueellinen seuranta*). Liitteessä on huomioitu myös viimeisen seurantaviikon (viikko 40) jälkeen saatuja alueiden omia arvioita, mikäli epidemiatilanteeseen on tullut merkittäviä muutoksia.

Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset

Alueiden raportoimia voimassa olevia suosituksia ja rajoituksia on listattu toiseen liitteeseen (*Liite 2. Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset*). THL kokoaa jatkossa sivuilleen tiivistetysti koronaepidemian tilannetietoa sairaanhoitopiireittäin. Sivulle on koottu myös linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille, joilta löytyy tietoa niiden ajankohtaisista suosituksista ja rajoituksista. [Koronaepidemia: alueiden tilanne, rajoitukset ja suositukset](#)
Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta.

THL suosittaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Tällä hetkellä suositus koskee koko maata.

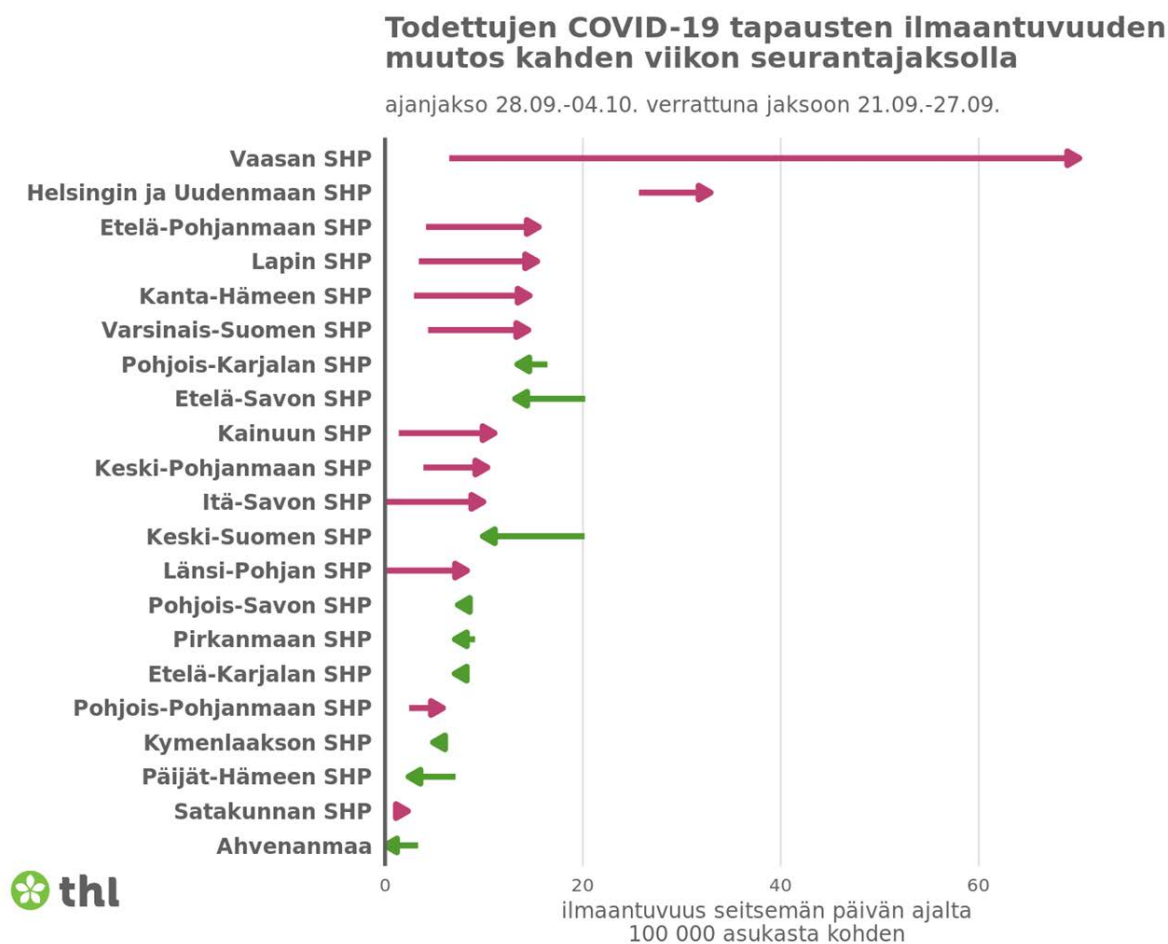
Lisätietoa:

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

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

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 40 verrattuna viikkoon 39)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla.



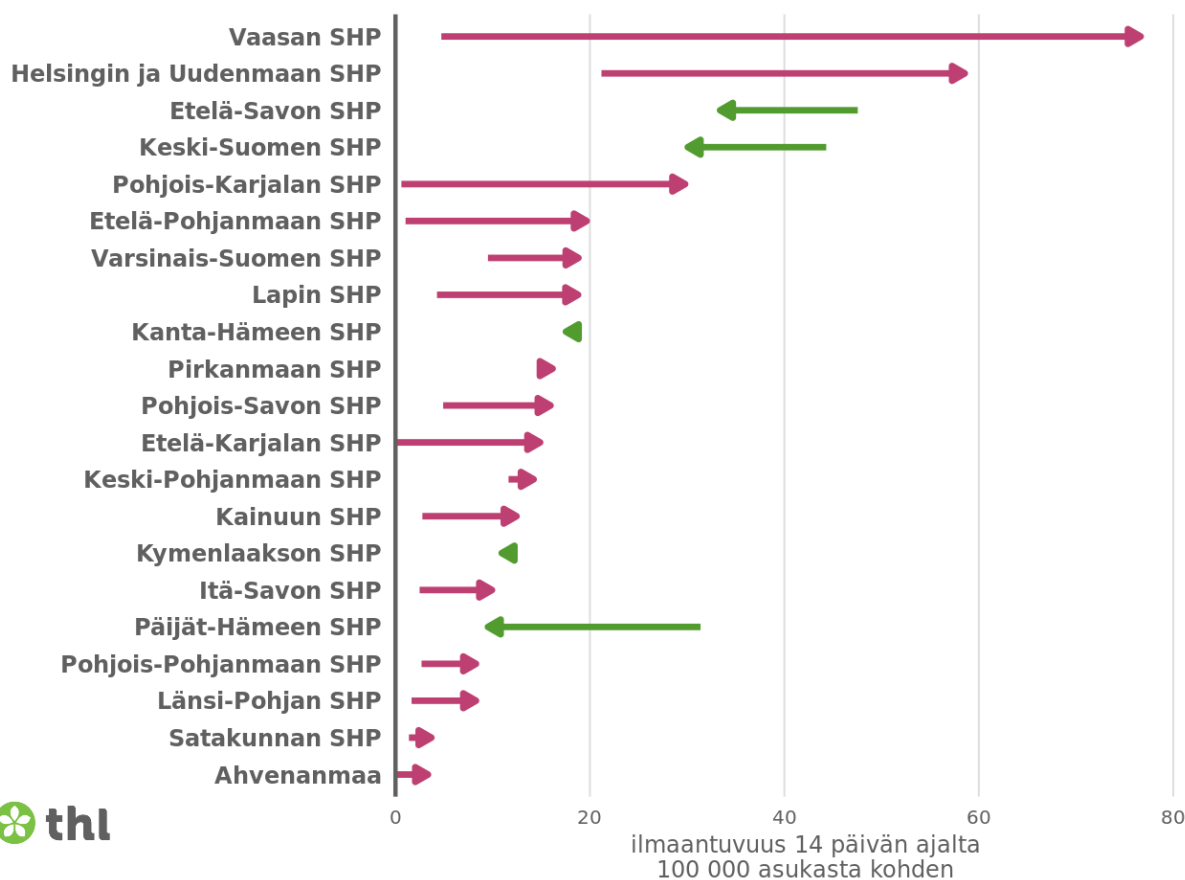
Kuvaaja 4. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 40 (28.9.-4.10.) on verrattu viikkoon 39 (21.9.-27.9.). Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 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.

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 39-40 verrattuna viikkoihin 37-38)

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 21.09.-04.10. verrattuna jaksoon 07.09.-20.09.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 39-40 (21.9.-4.10.) on verrattu viikkoihin 37-38 (7.9.-20.9.).

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 39 21.9-27.9	Viikko 40 28.9-4.10	Viikko 39 21.9-27.9	Viikko 40 28.9-4.10
Koko Suomi	706	1 013	12,7	18,3
Vaasan SHP	11	119	6,5	70,2
Helsingin ja Uudenmaan SHP	436	559	25,7	32,9
Etelä-Pohjanmaan SHP	8	30	4,1	15,5
Lapin SHP	4	18	3,4	15,4
Kanta-Hämeen SHP	5	25	2,9	14,6
Varsinais-Suomen SHP	21	70	4,3	14,5
Pohjois-Karjalan SHP	27	22	16,4	13,4
Etelä-Savon SHP	20	13	20,2	13,2
Kainuun SHP	1	8	1,4	11,1
Keski-Pohjanmaan SHP	3	8	3,9	10,3
Itä-Savon SHP	0	4	0,0	9,9
Keski-Suomen SHP	51	25	20,2	9,9
Länsi-Pohjan SHP	0	5	0,0	8,3
Pohjois-Savon SHP	21	18	8,6	7,4
Pirkanmaan SHP	49	38	9,1	7,1
Etelä-Karjalan SHP	10	9	7,8	7,0
Pohjois-Pohjanmaan SHP	10	24	2,4	5,8
Kymenlaakson SHP	10	8	6,1	4,9
Päijät-Hämeen SHP	15	5	7,1	2,4
Satakunnan SHP	3	5	1,4	2,3
Ahvenanmaa	1	0	3,3	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 39 21.9-27.9	Viikko 40 28.9-4.10	Viikko 39 21.9-27.9	Viikko 40 28.9-4.10
Koko Suomi	83 071	72 403	1 499	1 306
Keski-Pohjanmaan SHP	1 223	1 595	1 580	2 061
Itä-Savon SHP	502	710	1 246	1 762
Kainuun SHP	1 178	1 199	1 629	1 658
Helsingin ja Uudenmaan SHP	27 480	26 955	1 617	1 586
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 296	5 942	1 534	1 447
Lapin SHP	2 268	1 546	1 937	1 320
Pohjois-Karjalan SHP	2 262	2 167	1 375	1 318
Pohjois-Savon SHP	3 641	3 110	1 489	1 272
Pirkanmaan SHP	9 981	6 839	1 854	1 270
Keski-Suomen SHP	4 607	3 142	1 822	1 243
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 447	2 342	1 266	1 212
Länsi-Pohjan SHP	617	652	1 022	1 080
Satakunnan SHP	2 587	2 325	1 194	1 073
Etelä-Karjalan SHP	1 579	1 337	1 236	1 047
Päijät-Hämeen SHP	3 181	2 089	1 512	993
Varsinais-Suomen SHP	6 969	4 734	1 441	979
Kymenlaakson SHP	1 933	1 587	1 173	963
Vaasan SHP	1 305	1 549	769	913
Kanta-Hämeen SHP	1 808	1 548	1 056	905
Etelä-Savon SHP	943	827	954	837
Ahvenanmaa	264	208	882	695

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 39 21.9-27.9	Viikko 40 28.9-4.10
Koko Suomi	0,85	1,40
Vaasan SHP	0,84	7,68
Helsingin ja Uudenmaan SHP	1,59	2,07
Kanta-Hämeen SHP	0,28	1,61
Etelä-Savon SHP	2,12	1,57
Varsinais-Suomen SHP	0,30	1,48
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,33	1,28
Lapin SHP	0,18	1,16
Pohjois-Karjalan SHP	1,19	1,02
Keski-Suomen SHP	1,11	0,80
Länsi-Pohjan SHP	0,00	0,77
Etelä-Karjalan SHP	0,63	0,67
Kainuun SHP	0,08	0,67
Pohjois-Savon SHP	0,58	0,58
Itä-Savon SHP	0,00	0,56
Pirkanmaan SHP	0,49	0,56
Kymenlaakson SHP	0,52	0,50
Keski-Pohjanmaan SHP	0,25	0,50
Pohjois-Pohjanmaan SHP	0,16	0,40
Päijät-Hämeen SHP	0,47	0,24
Satakunnan SHP	0,12	0,22
Ahvenanmaa	0,38	0,00