

**COVID-19-epidemian  
hybridistrategian seuranta  
– tilannearvioraportti  
7.4.2021**

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

## Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 7.4.2021

### **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](#). 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 merkittävästi helmikuun puolestävälistä alkaen. Vaikka uusien tapausten määrä on viimeisten viikkojen aikana kääntynyt laskuun, tartuntoja todetaan edelleen koko maassa hyvin suuria määriä ja tilanne jatkuu vakavana (*Kuvaaja 1*). Pääsiäisen ajan matkailun mahdollinen vaikutus epidemiatilanteeseen selviää vasta seuraavien viikkojen aikana.

Viikolla 13 (ajalla 29.3.–4.4.) todettiin yhteensä 3 196 uutta tapausta, mikä on lähes 1 000 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*). Valtakunnallinen viikottainen tapausmäärä vastaa viime helmikuun puolenvälin tapausmäärää. Sataa tuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 133, ja kahden edeltävän viikon aikana 174. Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,75-0,90 (90 % todennäköisyysväli).

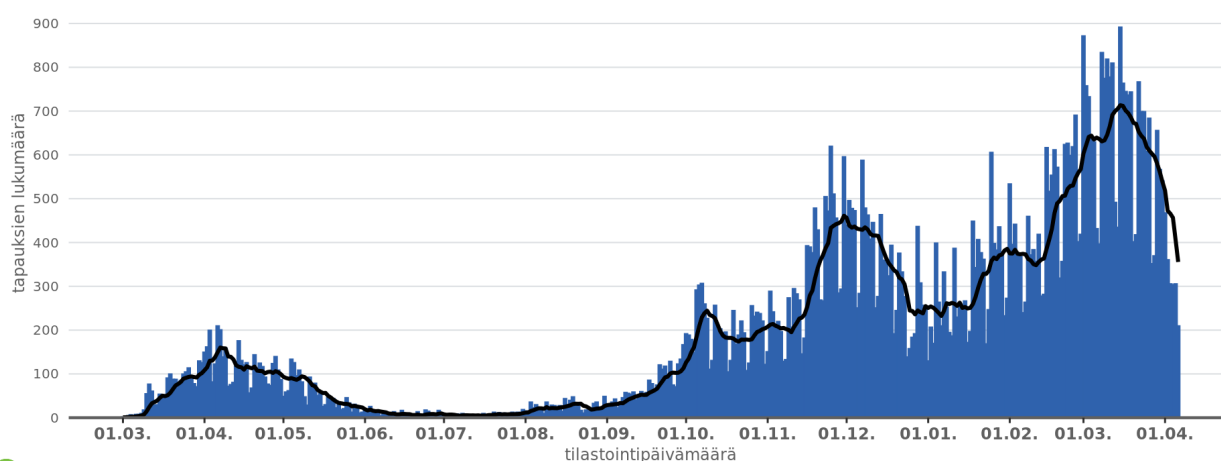
Otettujen näytteiden määrä oli lievässä laskussa viikolla 13. Toisaalta myös positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä oli hieman aiempaa pienempi, noin 2,6 %.

Maaliskuun aikana todettu erikoissairaanhoidon ja tehohoidon tarpeen kasvu on taittunut. Uusimpien ennusteiden mukaan erikoissairaanhoidon- ja tehohoitajaksojen määrä tulee todennäköisesti olemaan tulevana viikkona edellisiä pienempi.

Epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot tilanteen ollessa vaikein maan etelä- ja lounaisosissa. Tapausten ilmaantuvuus on kasvanut erityisesti Itä-Savon ja Kymenlaakson sairaanhoitopiirien alueilla. Ilmaantuvuus on edelleen suuri Helsingin ja Uudenmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirien alueilla. (*Kuvaajat 5 ja 6*). Osalla alueista epidemiatilanne on rauhallinen.

### Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

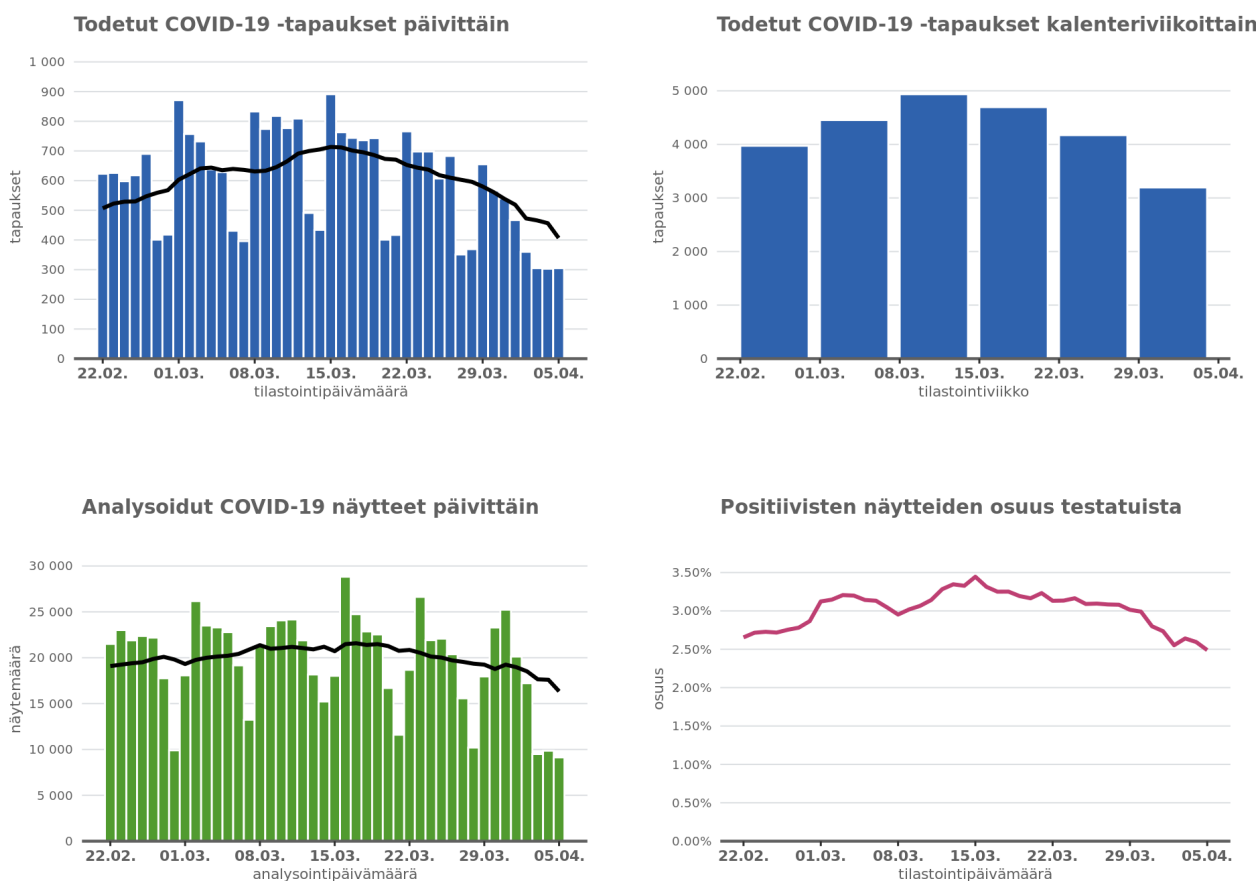


**Kuvaaja 1.** Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä lähes 70 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on samaa luokkaa kuin edellisellä viikolla. Uusista tartunnoista lähes kolmannessa todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa.

Usean sairaanhoitopiirin alueella on raportoitu joukkoaltistumisia, joista on käynnistynyt tartuntaketjuja. Osa uusista tartuntaketjuista olisi mahdollisesti voitu estää nykyisten suositusten ja rajoitusten huolellisella noudattamisella. Myöhäinen testiin hakeutuminen on joissain tapauksissa johtanut 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 85 %, 75–79-vuotiaista noin 78 % ja 70–74-vuotiaista noin 52 %. 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 7.4.2021 mennessä todettu koko koronavirusepidemian aikana kaikkiaan **80 416** Covid-19-tapausta.

### Viikko 13 (ajalla 29.3.–4.4.)

Viimeisen seurantaviikon aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **3 196** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin 4 172. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **58** tapausta 100 000 asukasta kohden, ilmaantuvuus on siis pienentynyt edelliseltä viikolta, jolloin luku oli 75.

### Viikot 12–13 (ajalla 22.3.–4.4.)

Viimeisen kahden viikon aikana ilmeni **7 368** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 10–11) aikana ilmeni 9 631 uutta tapausta. Sataa tuhatta asukasta kohden uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana **133**, ja kahden edeltävän viikon aikana 174.

### Arvioitu tartuttavuusluku ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,75-0,90** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet edellisen viikon ennusteista. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas Taulukon 2 toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

31.3.2021 annetut ennusteet viikolle 13 uusista hoitojaksoista olivat erikoissairaanhoidon osalta 194–243 ja tehohoidon osalta 21–39. Toteutuneiden uusien hoitojaksojen lukumäärät vastasivat ennusteita hyvin. Koko maan tasolla viikon 13 aikana 165 potilaan hoitojakso aloitettiin erikoissairaanhoidon osastoilla ja 22 potilaan teho-osastoilla.

### Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Koronavirustestejä on tehty väestöön suhteutettuna edelleen suuria määriä. Viikolla 13 testejä tehtiin yli 123 000. Määrä on jonkin verran laskenut edelli kolmeen edeltävään viikkoon verrattuna.

Positiivisten Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä oli viikolla 13 noin **2,6 %**. Valtakunnallisesti 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)

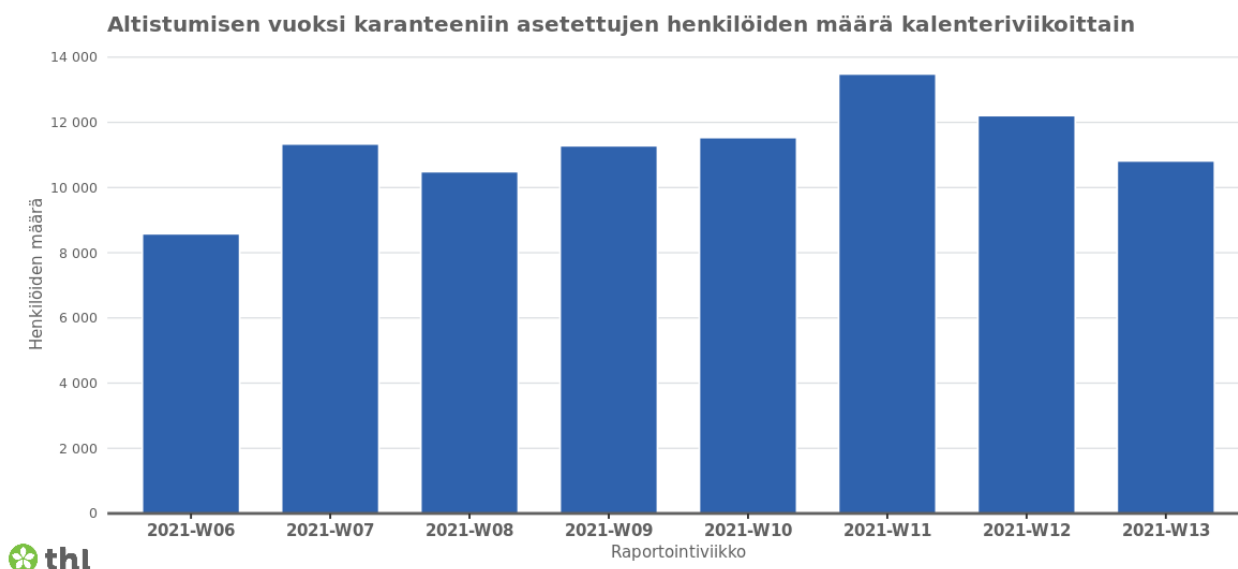
Taulukossa esitetään epidemiologisia ja toiminnallisia mittareita 7 ja 14 vuorokauden ajanjaksoille: Suomessa todetut Covid-19-tapaukset ja niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, arvioitu tartuttavuusluku (7 vrk ajanjaksolle), Covid-19-testien määrä, testien määrä 100 000 asukasta kohden, sekä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

Epidemiologiset mittarit							
	17.3.		24.3.		31.3.		7.4.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	1,0-1,2		1,0-1,15		0,90-1,05		<b>0,75-0,90</b>
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 10</b> 8.-14.3.	↑ ↓	<b>Viikko 11</b> 15.-21.3.	↑ ↓	<b>Viikko 12</b> 22.-28.3.	↑ ↓	<b>Viikko 13</b> 29.3.-4.4.
Todetut Covid-19-tapaukset	4 936	↓	4 695	↓	4 172	↓	<b>3 196</b>
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	89	↓	85	↓	75	↓	<b>58</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 10-11</b> 8.-21.3.			↑ ↓	<b>Viikot 12-13</b> 22.3.-4.4.		
Todetut Covid-19-tapaukset	9 631			↓	<b>7 368</b>		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	174			↓	<b>133</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	<b>Viikko 10</b> 8.-14.3.	↑ ↓	<b>Viikko 11</b> 15.-21.3.	↑ ↓	<b>Viikko 12</b> 22.-28.3.	↑ ↓	<b>Viikko 13</b> 29.3.-4.4.
Testien määrä	148 362	↓	145 280	↓	135 443	↓	<b>123 182</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 676	↓	2 621	↓	2 443	↓	<b>2 222</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	3,3 %	↓	3,2 %	↓	3,1 %	↓	<b>2,6 %</b>
<b>14 vrk</b>	<b>Viikot 10-11</b> 8.-21.3.			↑ ↓	<b>Viikot 12-13</b> 22.3.-4.4.		
Testien määrä	293 642			↓	<b>258 625</b>		
Testien määrä / 100 000 asukasta	5 297			↓	<b>4 665</b>		
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	3,3 %			↓	<b>2,9 %</b>		

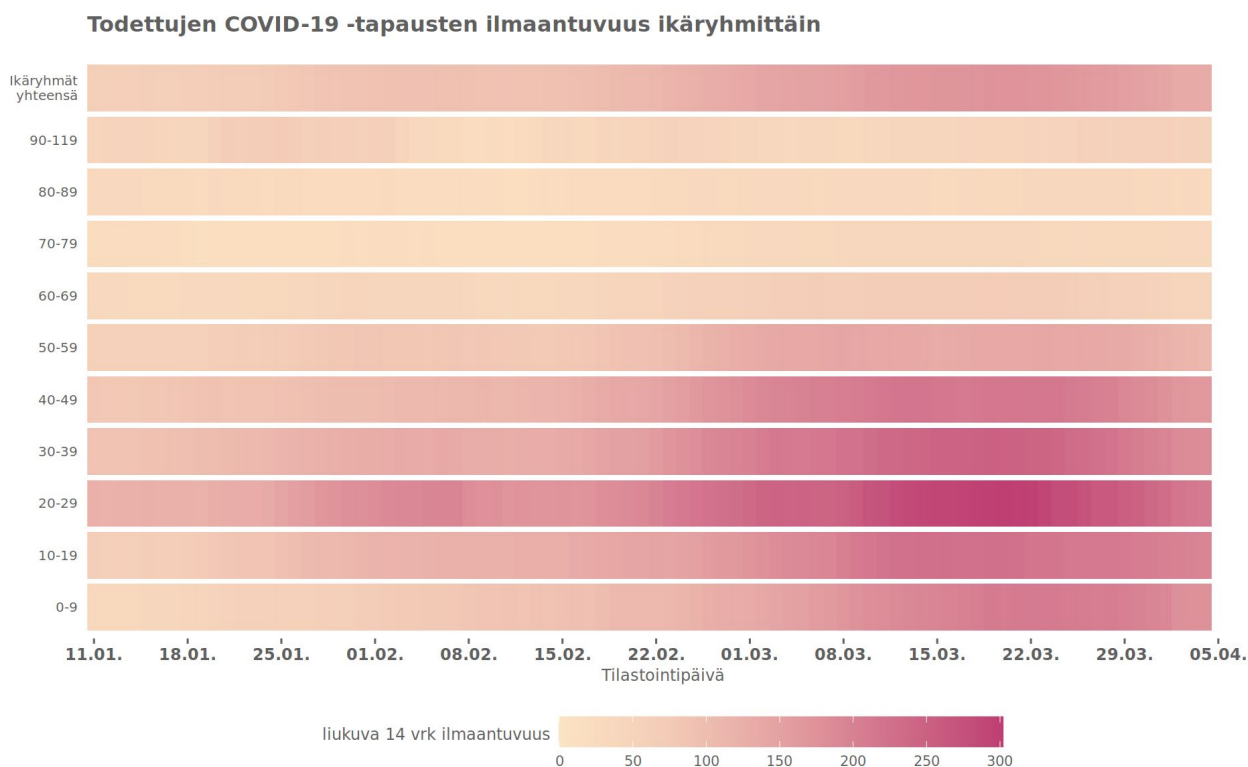
## Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 13 (29.3-4.4) tartunnanjäljityskyselyssä alueilta raportoitiin tiedot 3 317 tartunnasta. Kaikki alueet vastasivat kyselyyn. Tartunnanjäljitys oli saatettu valmiiksi lähes kaikissa tapauksissa 7.4. mennessä. Suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli 2,5 % ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1,2 % kaikista tartunnoista.

Koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 69 %:ssa tapauksista. Sairaanhoidopiirin alueiden epäselviksi jääneiden tartuntojen osuudet on kuvattu liitteen 1 taulukossa. Uusista tartunnoista 32 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa. Viikolla 13 karanteeniin asetettiin 10 819 henkilöä, mikä on lähes 1 400 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.



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

### Covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin

Viikolla 13 tartuntoja on ilmaantunut edellisviikkoon nähden harvemmin kaikissa ikäryhmissä (Kuvaaja 4). Tapausten ilmaantuvuus oli viikolla 13 suurin 10–19- ja 20–29-vuotiaiden ikäryhmissä, kummassakin ryhmässä yli 50 % suurempi kuin väestössä keskimäärin. Todettujen tapausten ikäryhmittäisessä ilmaantuvuudessa voi olla alueellisia eroja.

Tartuntojen ilmaantuvuus oli viikolla 13 ensimmäistä kertaa samalla tasolla 10–19- ja 20–29-vuotiaiden ikäryhmässä. 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 julkaistussa erilliskatsauksessa otsikolla *Koronavirusepidemia lasten ja nuorten ikäryhmissä*.

Vakavalle koronavirustaudille alttiissa ikäryhmissä (yli 70-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 7.4. perusterveydenhuollon osastoilla **59** potilasta, erikoissairaanhoidon osastoilla **146** potilasta, ja tehohoidossa **45** potilasta. Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä oli **250** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 7.4.2021 raportoitu yhteensä **862**.

### 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 7.4.2021 ilmoittaman tiedon mukaan näillä teho-osastoilla oli yhteensä 275 hoitopaikkaa, joilla oli hoidossa yhteensä 178 potilasta. Näistä 44 oli Covid-19-potilaita. Tehohoidossa olevia Covid-19-potilaita on eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä. Tehohoidon tarve kasvoi selvästi maaliskuun aikana, ja enimmillään tehohoidossa oli 23.3.2021 samanaikaisesti 64 Covid-19-potilasta. Viimeisen kahden 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 (↓).

Lääketieteelliset mittarit							
	17.3.2021	↑ ↓	24.3.2021	↑ ↓	31.3.2021	↑ ↓	7.4.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	79	-7 ↓	72	-7 ↓	65	-6 ↓	<b>59</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	143	+18 ↑	161	+19 ↑	180	-34 ↓	<b>146</b>
Teho-osastoilla	56	+6 ↑	62	-12 ↓	50	-5 ↓	<b>45*</b>
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	278	+17 ↑	295	-	295	-45 ↓	<b>250</b>
Menehtyneet, yhteensä	804	+7 ↑	811	+33 ↑	844	+18 ↑	<b>862</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoidon jaksoja tulevalle viikolle	229–283		232–287		194–243		<b>139–182</b>
Uusia tehohoitajaksoja tulevalle viikolle	25–44		25–45		21–39		<b>15–30</b>

\* Sairaalahoitoon, ml. tehohoidossa olevien COVID-19-potilaiden lukumäärä perustuu sairaanhoitopiirin THL:lle ilmoittamiin tietoihin. Tiedot saattavat erota Tehohoidon koordinoivalle toimistolle ilmoitetusta potilasmäärästä mm. alueiden erilaisista määrittelykriteereistä ja ajankohdasta johtuen.

## Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Valtioneuvosto on 1.3.2021 todennut yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirusilanteen vuoksi. Vaikka epidemiatilanteessa on viimeisen kolmen 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 sekä välittömästi että 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 tapauksen tartuntalähteiden osuus kaikista alueen tapauksista.

### Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 7.4.2021

**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 ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kahdeksan aluetta)

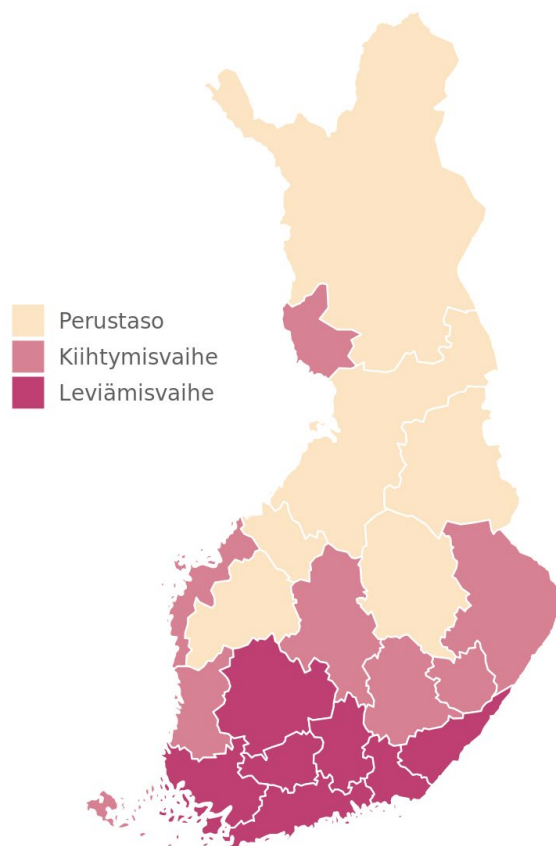
**Perustaso:** Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Pohjois-Savon, Pohjois-Pohjanmaa, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (kuusi aluetta).

Osa alueista on lisäksi määritellyt yksittäisiä kaupunkeja tai kuntia muusta alueesta poikkeavaan epidemiavaiheeseen.

#### Muutokset edelliseen viikkoon (31.3.) verrattuna:

Lapin ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit siirtyivät kiihtymisvaiheesta perustasolle.

### 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)

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.

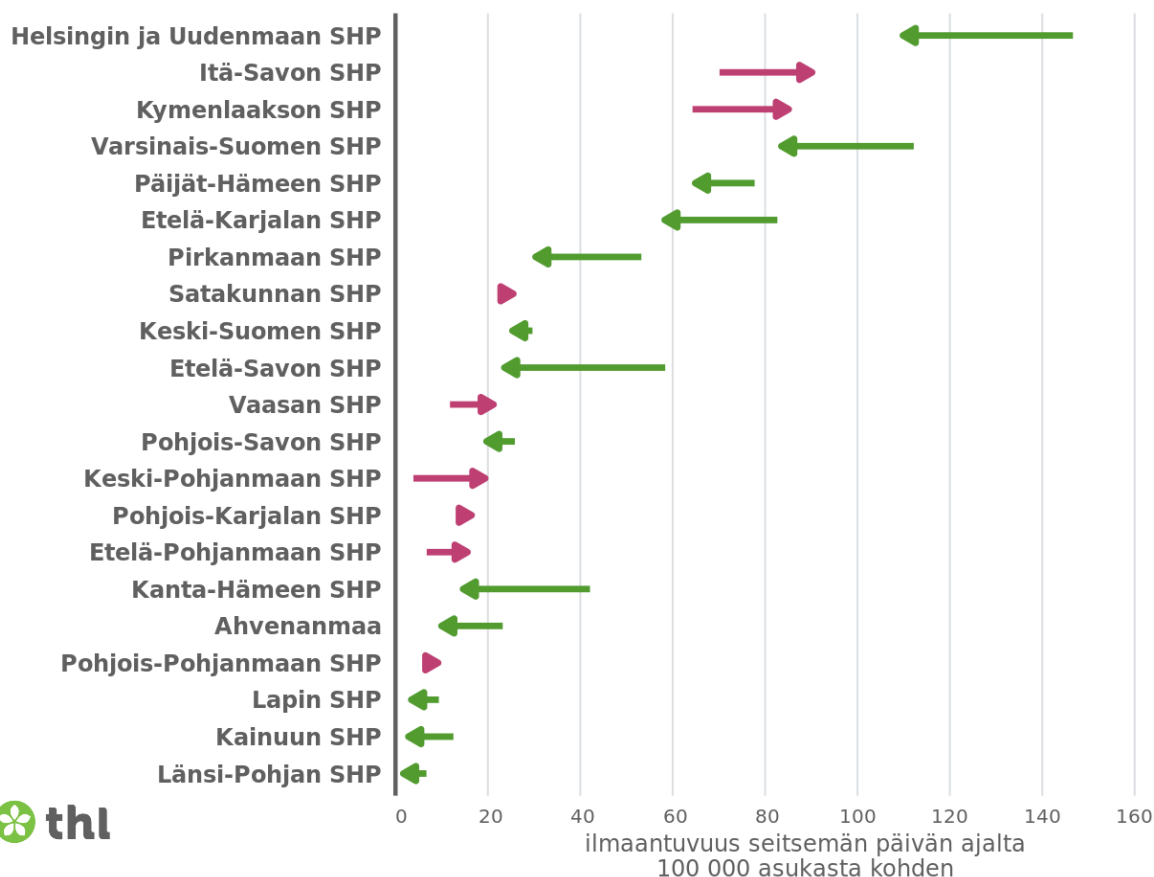
Aluehallintovirasto	Sairaanhoitopiiri	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)					Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä			Sairaanhoitopiirin alueen epäselvien tartuntojen osuus	
		7 vrk			14 vrk		7 vrk			Viikko 13	
		Viikko 11	Viikko 12	Viikko 13	Viikot 10-11	Viikot 12-13	Viikko 11	Viikko 12	Viikko 13	osuus (%)	epäselvät tapaukset/ todetut tapaukset
Etelä-Suomi	HUS	167,2	146,6	109,8	348,8	256,4	4,3 %	4,1 %	3,2 %	35 %	683/1933
	Etelä-Karjalan SHP	84,2	82,7	58,3	159,0	140,9	3,5 %	3,6 %	2,8 %	30 %	18/60
	Kymenlaakso SHP	30,6	64,3	85,1	59,4	149,4	1,9 %	3,2 %	4,0 %	39 %	53/136
	Päijät-Hämeen SHP	98,7	77,7	64,9	187,4	142,6	4,4 %	4,1 %	4,0 %	26 %	39/152
	Kanta-Hämeen SHP	77,8	42,1	14,6	156,7	56,7	3,9 %	2,5 %	1,0 %	18 %	4/22
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomen SHP	137,5	112,2	83,5	258,2	195,7	5,3 %	5,0 %	4,4 %	25 %	93/369
	Satakunnan SHP	18,6	23,2	25,5	47,8	48,7	1,0 %	1,3 %	1,5 %	13 %	5/39
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaan SHP	50,4	53,2	30,3	105,1	83,5	2,8 %	2,5 %	1,8 %	30 %	51/171
	Keski-Suomen SHP	39,5	29,6	25,3	74,3	54,9	2,5 %	1,7 %	1,8 %	13 %	8/61
	Etelä-Pohjanmaan SHP	12,0	6,8	15,6	26,5	22,4	0,8 %	0,6 %	1,5 %	5 %	1/20
	Keski-Pohjanmaan SHP	9,1	3,9	19,4	15,5	23,3	0,4 %	0,2 %	0,9 %	0 %	0/13
	Vaasan SHP	14,7	11,8	21,2	48,4	33,0	1,0 %	1,0 %	1,9 %	27 %	8/30
Itä-Suomi	Etelä-Savon SHP	31,8	58,4	23,6	60,4	81,9	2,0 %	3,3 %	1,6 %	0 %	0/17
	Itä-Savon SHP	5,0	70,1	90,2	32,6	160,3	0,4 %	4,7 %	3,2 %	6 %	2/36
	Pohjois-Savon SHP	18,9	25,8	19,7	47,6	45,5	1,0 %	1,5 %	1,4 %	9 %	3/32
	Pohjois-Karjalan SHP	14,0	15,3	16,5	17,7	31,8	0,9 %	0,9 %	1,0 %	21 %	4/19
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaan SHP	13,6	7,8	9,2	35,5	17,0	0,6 %	0,5 %	0,6 %	19 %	6/32
	Kainuun SHP	12,5	12,5	2,8	20,9	15,3	0,4 %	0,4 %	0,3 %	0 %	0/1
Lappi	Lapin SHP	16,2	9,4	3,4	33,3	12,8	0,4 %	0,3 %	0,1 %	50 %	1/2
	Länsi-Pohjan SHP	41,9	6,7	1,7	55,3	8,4	0,9 %	0,2 %	0,0 %	0 %	0/1
Ahvenanmaa		9,9	23,2	9,9	72,9	33,2	0,6 %	1,5 %	0,7 %	0 %	0/1

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 13 verrattuna viikkoon 12)

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 29.03.-04.04. verrattuna jaksoon 22.03.-28.03.



**Kuvaaja 6.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 13 on verrattu viikkoon 12.

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 nuolenpäinä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

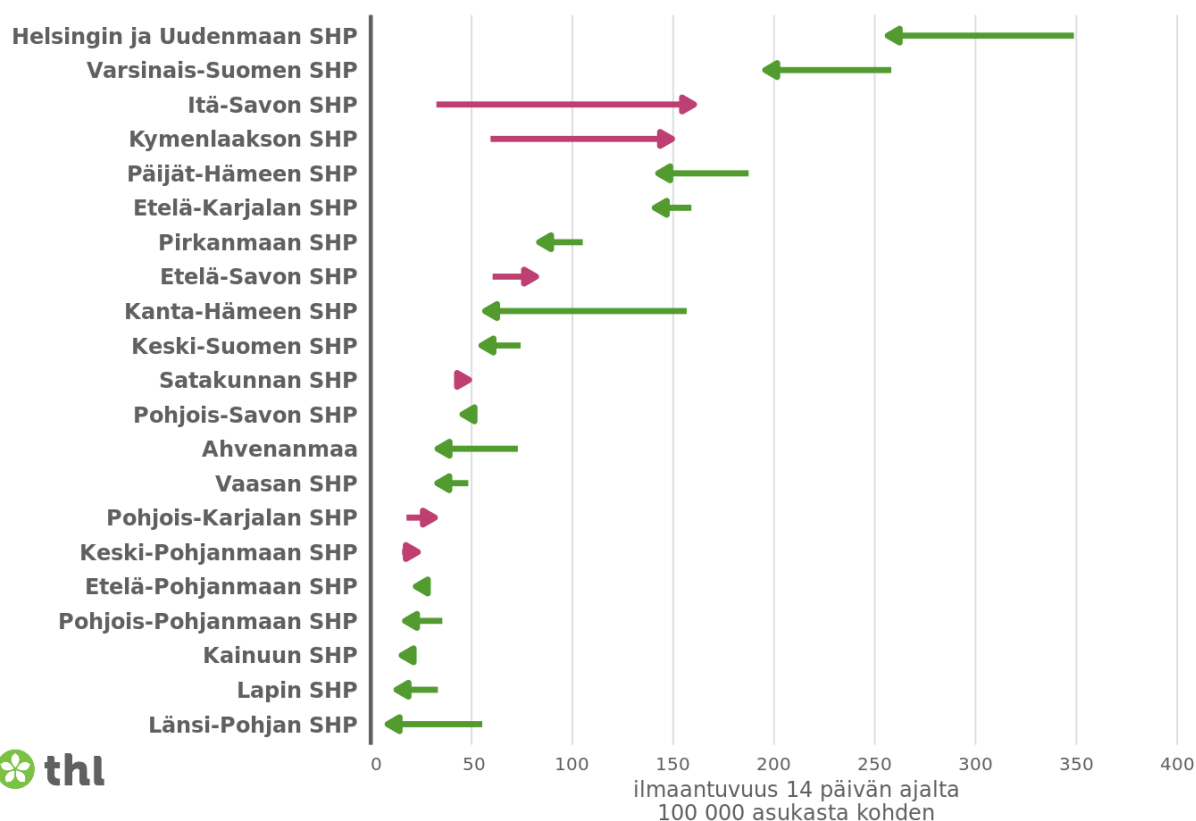
Alueellisia ilmaantuvuuksia tarkastellessa on tärkeää huomioida, että väestömäärältään pienillä alueilla ilmaantuvuus voi hetkellisesti nousta hyvinkin suureksi epidemiatilanteen äkillisesti heikentyessä tai suhteellisen pienestä tartuntarypäästä johtuen. Vastaavasti ilmaantuvuus voi palautua myös takaisin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

## Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 12–13 verrattuna viikkoihin 10–11)

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 22.03.-04.04. verrattuna jaksoon 08.03.-21.03.



**Kuvaaja 7.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 12–13 on verrattu viikkoihin 10–11.

**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 12 22.–28.3.	Viikko 13 29.3.–4.4.	Viikko 12 22.–28.3.	Viikko 13 29.3.–4.4.
<b>Koko Suomi</b>	4 172	<b>3 196</b>	75,3	<b>57,6</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	2 498	<b>1 871</b>	146,6	<b>109,8</b>
Itä-Savon SHP	28	<b>36</b>	70,1	<b>90,2</b>
Kymenlaakson SHP	105	<b>139</b>	64,3	<b>85,1</b>
Varsinais-Suomen SHP	544	<b>405</b>	112,2	<b>83,5</b>
Päijät-Hämeen SHP	163	<b>136</b>	77,7	<b>64,9</b>
Etelä-Karjalan SHP	105	<b>74</b>	82,7	<b>58,3</b>
Pirkanmaan SHP	288	<b>164</b>	53,2	<b>30,3</b>
Satakunnan SHP	50	<b>55</b>	23,2	<b>25,5</b>
Keski-Suomen SHP	75	<b>64</b>	29,6	<b>25,3</b>
Etelä-Savon SHP	57	<b>23</b>	58,4	<b>23,6</b>
Vaasan SHP	20	<b>36</b>	11,8	<b>21,2</b>
Pohjois-Savon SHP	63	<b>48</b>	25,8	<b>19,7</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	3	<b>15</b>	3,9	<b>19,4</b>
Pohjois-Karjalan SHP	25	<b>27</b>	15,3	<b>16,5</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	13	<b>30</b>	6,8	<b>15,6</b>
Kanta-Hämeen SHP	72	<b>25</b>	42,1	<b>14,6</b>
Ahvenanmaa	7	<b>3</b>	23,2	<b>9,9</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	32	<b>38</b>	7,8	<b>9,2</b>
Lapin SHP	11	<b>4</b>	9,4	<b>3,4</b>
Kainuun SHP	9	<b>2</b>	12,5	<b>2,8</b>
Länsi-Pohjan SHP	4	<b>1</b>	6,7	<b>1,7</b>



**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 12 22.–28.3.	Viikko 13 29.3.–4.4.	Viikko 12 22.–28.3.	Viikko 13 29.3.–4.4.
<b>Koko Suomi</b>	135 443	<b>123 182</b>	2 443	<b>2 222</b>
Länsi-Pohjan SHP	2 334	<b>2 872</b>	3 910	<b>4 811</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	61 238	<b>58 298</b>	3 595	<b>3 422</b>
Itä-Savon SHP	590	<b>1 137</b>	1 478	<b>2 848</b>
Lapin SHP	3 556	<b>2 755</b>	3 034	<b>2 351</b>
Kymenlaakson SHP	3 300	<b>3 486</b>	2 021	<b>2 135</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 373	<b>1 618</b>	1 779	<b>2 096</b>
Etelä-Karjalan SHP	2 887	<b>2 616</b>	2 273	<b>2 059</b>
Varsinais-Suomen SHP	10 874	<b>9 309</b>	2 242	<b>1 920</b>
Satakunnan SHP	3 882	<b>3 702</b>	1 801	<b>1 717</b>
Pirkanmaan SHP	11 459	<b>9 130</b>	2 118	<b>1 687</b>
Päijät-Hämeen SHP	4 007	<b>3 414</b>	1 911	<b>1 628</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2 710	<b>2 604</b>	1 655	<b>1 590</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 059	<b>6 371</b>	1 715	<b>1 548</b>
Etelä-Savon SHP	1 708	<b>1 403</b>	1 750	<b>1 437</b>
Pohjois-Savon SHP	4 125	<b>3 480</b>	1 692	<b>1 427</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 884	<b>2 406</b>	1 686	<b>1 407</b>
Keski-Suomen SHP	4 342	<b>3 513</b>	1 716	<b>1 389</b>
Ahvenanmaa	462	<b>406</b>	1 532	<b>1 346</b>
Vaasan SHP	2 085	<b>1 905</b>	1 230	<b>1 124</b>
Kainuun SHP	2 258	<b>784</b>	3 146	<b>1 092</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 310	<b>1 973</b>	1 201	<b>1 026</b>

## 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 \(THL\)](#)

[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 \(31.3.2021\)](#)

### 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](#)