

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 9.2.2022

**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 9.2.2022

### Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Erikoissairaanhoidon kuormitus.....	3
Menehtyneet.....	3
Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus.....	4
Covid-19-rokotusten edistyminen.....	8
Tartuntojen ilmaantuvuus ja testaus.....	12
Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus suhteessa rokotuksiin.....	14
Omikronmuunnoksen levinneisyys Suomessa.....	15
Koronavirusseuranta jätevesissä.....	16
Alueiden arvio leviämisalueen epidemiologisten tunnusmerkkien täyttymisestä.....	17
Lisätietoa.....	21

### Taustaa

Koronakriisin hallintaan tarkoitetun hybridistrategian uudistettu toimintasuunnitelma on otettu käyttöön 15.11.2021, hallituksen linjauksen mukaisesti. Hybridistrategian lähtökohtana on, että yhteiskunnan eri toimintoja ei rajoiteta. Suomessa on saavutettu valtakunnallinen 80 prosentin rokotuskattavuus yli 12-vuotiaiden osalta. Vaikea epidemiatilanne on monilla mittareilla kääntynyt parempaan suuntaan viimeisten viikkojen aikana, ja rajoituksia on päästy lieventämään asteittain. Epidemia on kuitenkin eri vaiheessa eri alueilla, ja tilanne edellyttää edelleen kohdennettuja toimia.

Epidemiaa torjutaan ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin kohdennetuin toimin, jotka perustuvat tartuntatautilakiin. Epidemiatilanteen muutosta seurataan leviämisalueiden tunnusmerkkien avulla. [Liite: Epidemian leviämisalueiden epidemiologiset tunnusmerkit \(STM\)](#).

Omikronmuunnoksen yleistymisen väestössä joulukuusta 2021 lähtien ja siitä johtuva tapausmäärien voimakas kasvu on johtanut monin paikoin koronatestauksen ja tartunnan jäljityksen ylikuormittumiseen. Tämän seurauksena testausta ja tartunnan jäljitystä on kohdennettu erityisesti sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijöihin ja vakavalle taudille alttisiin henkilöihin, ja aikaisempaa suurempi osa tartunnoista jää nyt havaitsematta ja rekisteröitymättä. Epidemian aiheuttama kuormitus on edelleen suurta koko sosiaali- ja terveydenhuollossa, mukaan lukien perusterveydenhuollon vuodeosastokuormitus. Teho-osastojen kuormitus on kuitenkin keventynyt.

Koronarokotukset ovat tärkein keino rajoittaa vakavia koronasairastumisia ja näistä johtuvia sairaalahoitoja ja kuolemia. Tämän raportin epidemiologisen tilannekuvan painopiste on ensisijaisesti rokotuskattavuuden ja erikoissairaanhoidon tarpeen seurannassa. Tartuntojen ilmaantuvuutta ja erikoissairaanhoidon tarvetta seurataan sekä ikäryhmittäin että jaoteltuna rokotettuihin ja rokkottamattomiin. Raportissa seurataan myös osaa niistä alueellisista mittareista, joiden avulla alueet voivat seurata leviämisalueen tunnusmerkkien täyttymistä. Raportti julkaistaan joka toinen torstai Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Hybridistrategian seurantaraportit \(THL\)](#).

## Erikoissairaanhoidon kuormitus

Hoitoilmoitusrekisterissä (Hilmo) on tiedonsiirto-ongelma, jonka vuoksi ajantasaisia lukuja erikoissairaanhoidon vuodeosastoille tulleista potilaista ei ole saatavilla.

Tässä raportissa esitettävien erikoissairaanhoidon potilasmäärien lähteenä on erilliskysely, joka on pohjana myös THL:n koronakartalla esitetyille luvuille. THL:lle potilasmäärät raportoitiin 9.2.2022 20/21 aluetta. Tehohoidon tiedot pohjautuvat Tehohoidon laaturekisteriin sekä Tehohoidon koordinoivan toimiston ilmoittamiin tietoihin Kuvaaja 1 lukuunottamatta, jossa tiedot pohjautuvat em. THL:n kyselytietoihin.

- Keskiviikkona **9.2.2022 erikoissairaanhoidossa oli yhteensä 347 potilasta**, joista **317** oli hoidossa tavanomaisilla vuodeosastoilla ja **30** teho-osastoilla.
  - Erikoissairaanhoidossa hoidettavien potilaiden kokonaismäärä on kahden viikon aikana pysynyt samalla tasolla (Kuvaaja 1, Taulukko 1).
  - Potilaiden määrä on viime viikkoon nähden vähentynyt teho-osastoilla, muilla vuodeosastoilla määrä on hieman kasvanut.
- Erikoissairaanhoidossa 9.2. tavanomaisilla vuodeosastoilla hoidettavista koronapotilaista arviolta **25 % oli sairaalassa ensisijaisesti muun syyn vuoksi**. Teho-osastojen koronapotilaista tämä osuus oli **20 %**.
- **Viikolla 5 tehohoitoon tuli 29 uutta covid-19-potilasta**.
  - Tehohoitoon tulleiden covid-19-potilaiden viikottainen määrä on laskenut huomattavasti viime viikkojen aikana; viikoilla 3-4 tehohoitoon tuli 35-39 potilasta ja viikolla 2 60 potilasta.
  - Lisätietoja tehohoidosta: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla](#) (Kansallinen tehoehoidon koordinoiva toimisto 2.2.2022)

## Menehtyneet

- **Tautiin liittyviä kuolemia** oli 9.2.2022 mennessä ilmoitettu Tartuntatautirekisteriin yhteensä **2 126** (Taulukko 1). Kuolleiden keski-ikä (mediaani) on 82 vuotta.
  - Viimeisen kahden viikon aikana (27.1.–9.2.) menehtyneitä on kirjattu **232**, joista 192 (82,8 %) on ollut yli 70-vuotiaita.
- Tärkein koronakuoleman riskitekijä on ikä.
  - Erytyisesti 60v täyttäneillä ja sitä vanhemmilla omikronin aiheuttama tauti, vaikkakin lievempi kuin aikaisempien varianttien aiheuttamat taudit, on riittävän vakava aiheuttamaan kuolleisuutta.
- Kuolleista 75 prosentilla on ollut ainakin yksi vakavalle koronavirustaudille altistava sairaus.
- Tehoste eli kolmas rokotus laskee kuolinriskin kymmenesosaan, ja kahden annoksen suoja kolmannekseen, verrattuna ilman rokotussuojaa oleviin.
  - Rokottamattomat ovat syys-joulukuun 2021 aikana menehtyneet covid-19-tartunnan yhteydessä kahdeksan kertaa todennäköisemmin kuin vähintään kaksi kertaa rokotetut (Kuvaaja 4). Kerroin ei ole merkittävästi muuttunut ko. seuranta-ajalla.

## Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus

- Rokottamattomat ovat **syys-joulukuun** aikana päätyneet covid-19-tartunnan seurauksena erikoissairaanhoidon **14** kertaa todennäköisemmin ja tehohoitoon **27** kertaa todennäköisemmin kuin kaksi kertaa rokotetut (*Kuvaajat 2 ja 3*).
  - THL:n avoin aineisto ([Koronarokotusten vaikuttavuus Suomessa](#)) päivitetään kuukausittain, kuukauden 15. päivästä seuraavana arkipäivänä, jolloin tiedot päivittyvät edellisen kuukauden loppuun saakka.
- Rokotuksen suoja lieväoireista omikronmuunnoksen aiheuttamaa tautia vastaan on heikentynyt. Rokotuksen suoja vakavaa tautia vastaan on kuitenkin hyvä, ja kolmannen annoksen jälkeen lähes yhtä hyvä kuin aiempia virusmuotoja vastaan (*Kuvaaja 2*). Myös aiemmin sairastettu koronainfektio vaikuttaisi antavan hyvän suojan vakavalta koronataudilta. ([THL tiedote 7.1.2021](#))

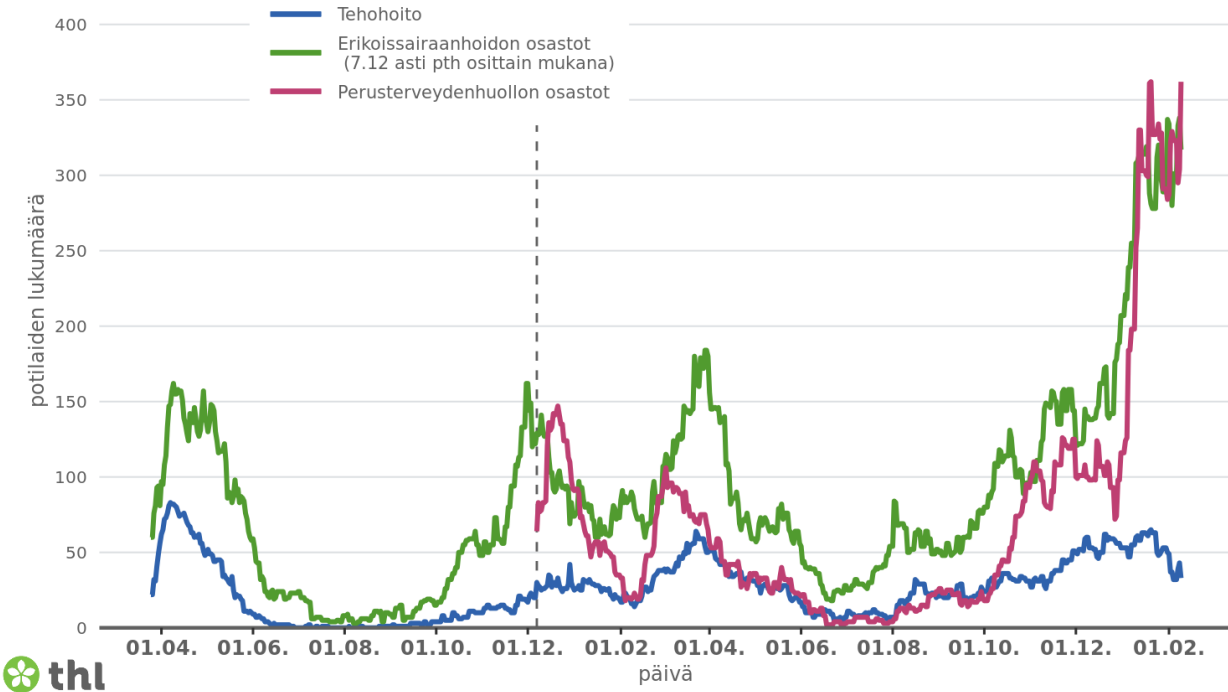
**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään erikoissairaanhoidon covid-19-sairaalapotilaiden määrä keskiviikkoisin, viikoittain teho-osastohoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrä sekä tautiin yhteensä menehtyneiden henkilöiden määrä viikoittain Suomessa. (Tietolähteet: Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon tilannekuva sairaanhoitopiireissä - kysely sairaanhoitopiireille, Tehohoidon laaturekisteri, Tehohoidon koordinoiva toimisto ja Tartuntatautirekisteri)

Erikoissairaanhoidon kuormitus					
Sairaalassa olevien covid-19-potilaiden määrä raportointipäivänä (keskiviikko)					
	Viikko 2 12.1.	Viikko 3 19.1.	Viikko 4 26.1.	Viikko 5 2.2.	Viikko 6 9.2.
Teho-osastoilla	59	64	48	38	30
Muilla vuodeosastoilla	311	299	302	305	317
<b>Erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla yhteensä</b>	370	363	350	343	347
Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrä viikon aikana					
	Viikko 2 10.-16.1.	Viikko 3 17.-23.1.	Viikko 4 24.-30.1.	Viikko 5 31.1.-6.2.	Viikko 6 7.-13.2.
Potilaita teho-osastoille	60	35	38	29	-

Covid-19-tautiin menehtyneet yhteensä raportointipäivänä (keskiviikko)					
	Viikko 2 12.1.	Viikko 3 19.1.	Viikko 4 26.1.	Viikko 5 2.2.	Viikko 6 9.2.
	1 688	1 762	1 894	2 012	2 126

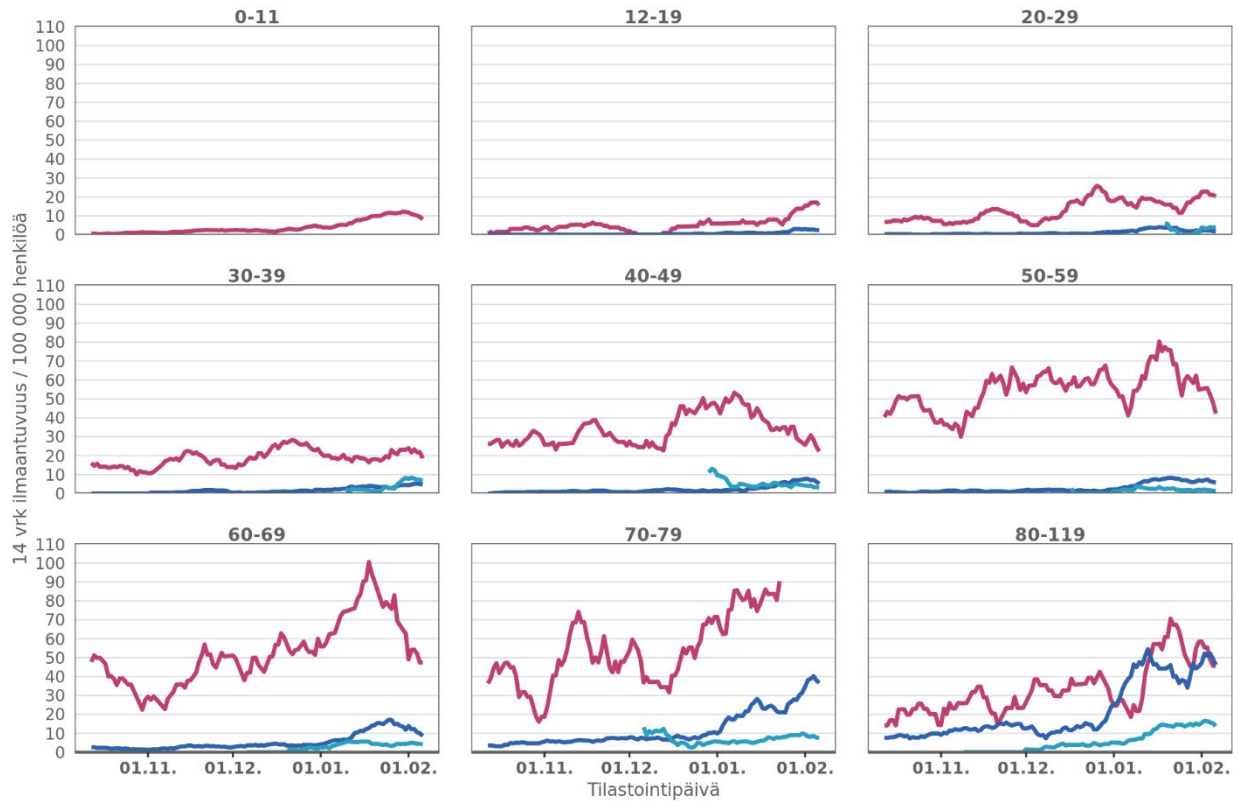
Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

### Sairaalahoidossa olevat COVID-19 potilaat



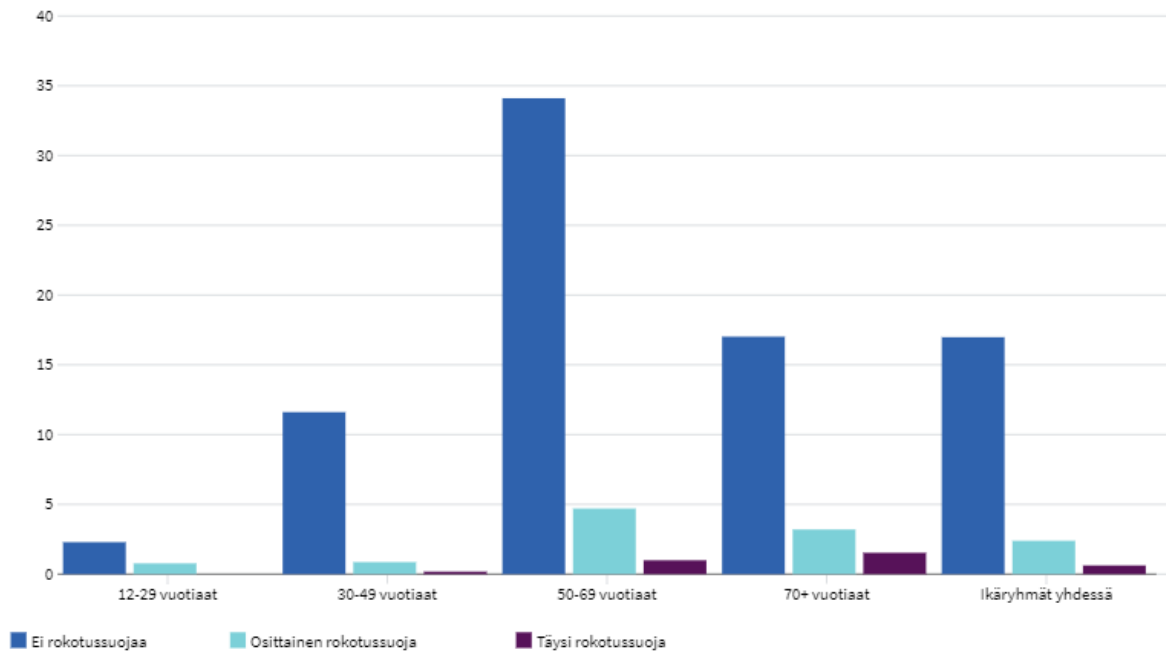
**Kuvaaja 1.** Sairaalahoidon kuormitus covid-19-pandemian aikana. Kuvaajassa esitetään tehohoidon osastoilla (tummansininen), erikoissairanhoidon muilla vuodeosastoilla (vihreä) ja perusterveydenhuollon osastoilla (punainen) olevien covid-19-potilaiden määrät päivittäin. Raportoiduissa luvuissa on mukana koronan takia sairaalahoidossa olevien potilaiden lisäksi myös potilaita, jotka ovat sairaalassa pääasiassa muista syistä. (Tietolähde: Erikoissairanhoidon ja perusterveydenhuollon tilannekuva sairaanhoitopiireissä -kysely sairaanhoitopiireille)

**Covid-19-tartunnan vuoksi erikoissairaanhoidon vuodeosastolle joutumisen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin rokotusstatuksen mukaan**

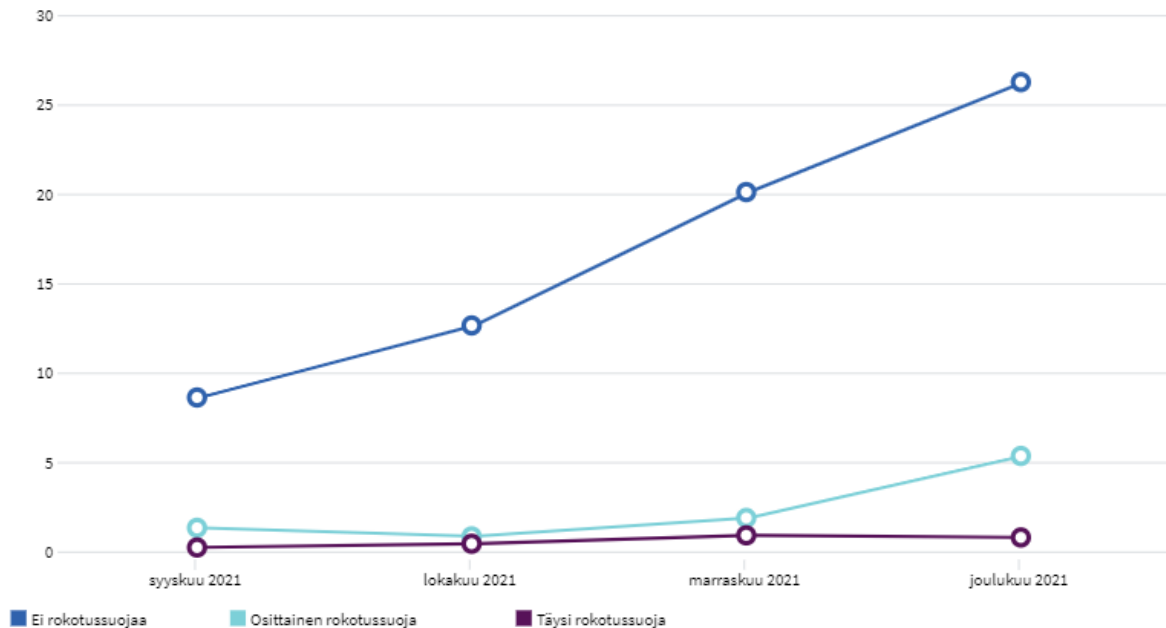


Rokotusstatus — rokottamaton — toisen annoksen saaneet — kolmannen annoksen saaneet

**Kuvaaja 2.** Covid-19-tartunnan vuoksi sairaalahoitoon joutumisen ilmaantuvuus ikäryhmittäin rokottamattomilla, kaksi kertaa rokotetuilla ja kolme kertaa rokotetuilla. Ilmaantuvuus on esitetty 14 vuorokauden liukuvalla ajanjaksolla suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden). (Tietolähteet: Hilmo, Tartuntatautirekisteri ja Rokotusrekisteri). Viimeisten viikkojen tiedot täydentyvät takautuvasti.



**Kuvaaja 3.** Erikoissairaanhoidon vaatineiden tartuntojen ilmaantuvuus alttiissa väestössä (kuukaudessa / 100 000 henkilöä) iän mukaan rokottamattomilla, yhden rokoteannoksen saaneilla ja vähintään kaksi rokoteannosta saaneilla, 1.9.–31.12.2021. Alttiilla väestöllä tarkoitetaan henkilöitä, jotka eivät ole aiemmin saaneet koronavirustartuntaa. Täydellä rokotussuojalla tarkoitetaan vähintään kahta rokoteannosta. (Tietolähde: THL:n aineisto [Koronarokotusten vaikuttavuus Suomessa](#))



**Kuvaaja 4.** Kuolemat koronartartunnan yhteydessä, ilmaantuvuus alttiissa väestössä (kuukaudessa / 100 000 henkilöä) kuukausittain rokotussuojan mukaan, 1.9.–31.12.2021. Alttiilla väestöllä tarkoitetaan henkilöitä, jotka eivät ole aiemmin saaneet koronavirustartuntaa. Täydellä rokotussuojalla tarkoitetaan vähintään kahta rokoteannosta. (Tietolähde: THL:n aineisto [Koronarokotusten vaikuttavuus Suomessa](#), joka päivitetään kuukausittain, kuukauden 15. päivästä seuraavana arkipäivänä, jolloin tiedot päivittyvät edellisen kuukauden loppuun saakka.)

## Covid-19-rokotusten edistyminen

Sairaalahoitoisen koronavirustaudin ja koronaan liittyvien kuolemien estämiseksi on tärkeää edistää mahdollisimman korkeaa rokotuskattavuutta.

- Koronarokotetta tarjotaan Suomessa kaikille 5 vuotta täyttäneille.
  - Koronarokotuksia suositellaan kaikille 12 vuotta täyttäneille.
  - Lisäksi koronarokotuksia suositellaan riskiryhmiin kuuluville 5–11-vuotiaille sekä niille 5–11-vuotiaille, joiden lähipiirissä on voimakkaasti immuunipuutteinen henkilö.
- Kolmatta rokoteannosta suositellaan kaikille 18 vuotta täyttäneille ja voimakkaasti immuunipuutteisille 12 vuotta täyttäneille.
  - Tärkein keino hillitä sairaalahoidon kuormitusta on se, että **60 vuotta täyttäneet ja perussairauksiensa vuoksi riskiryhmiin kuuluvat 18 vuotta täyttäneet ottavat kolmannen rokoteannoksen mahdollisimman pian.**
- Neljänsiä koronarokoteannoksia suositellaan 12 vuotta täyttäneille voimakkaasti immuunipuutteisille.
- Lisätietoa: [Rokotteet ja koronavirus \(THL\)](#)

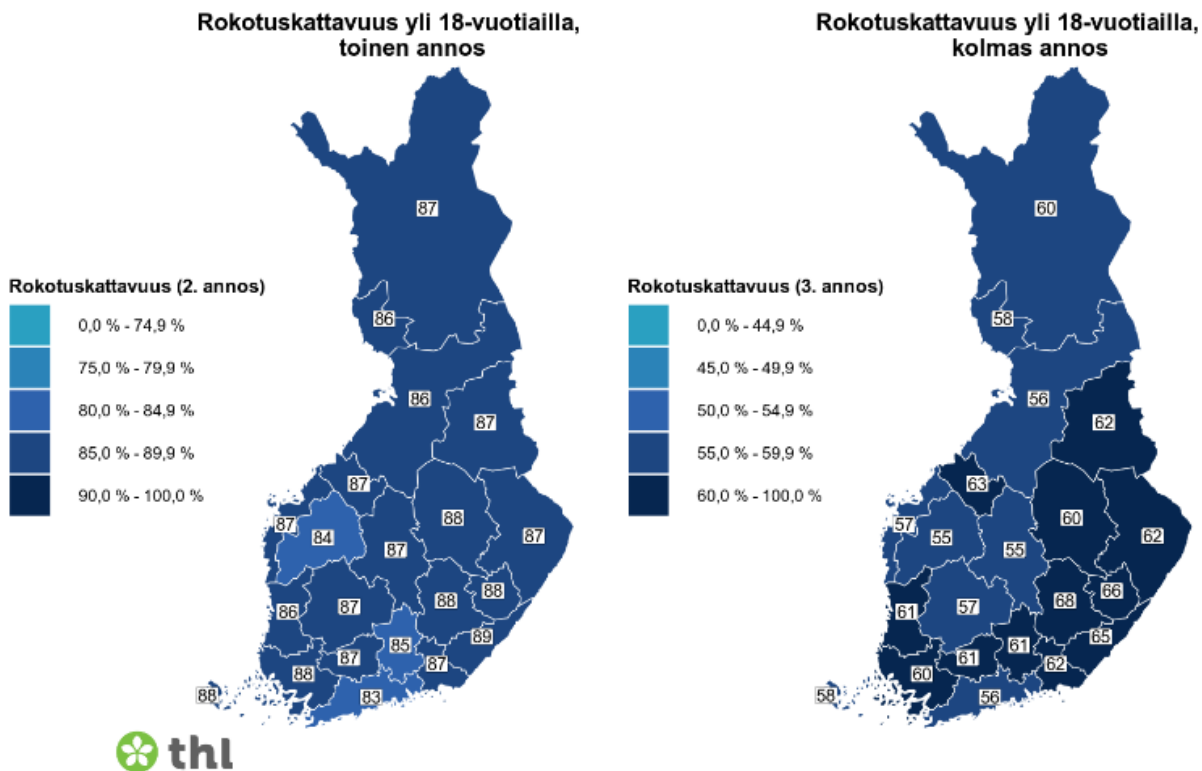


**Rokotuskattavuus Suomessa 9.2.2022:**

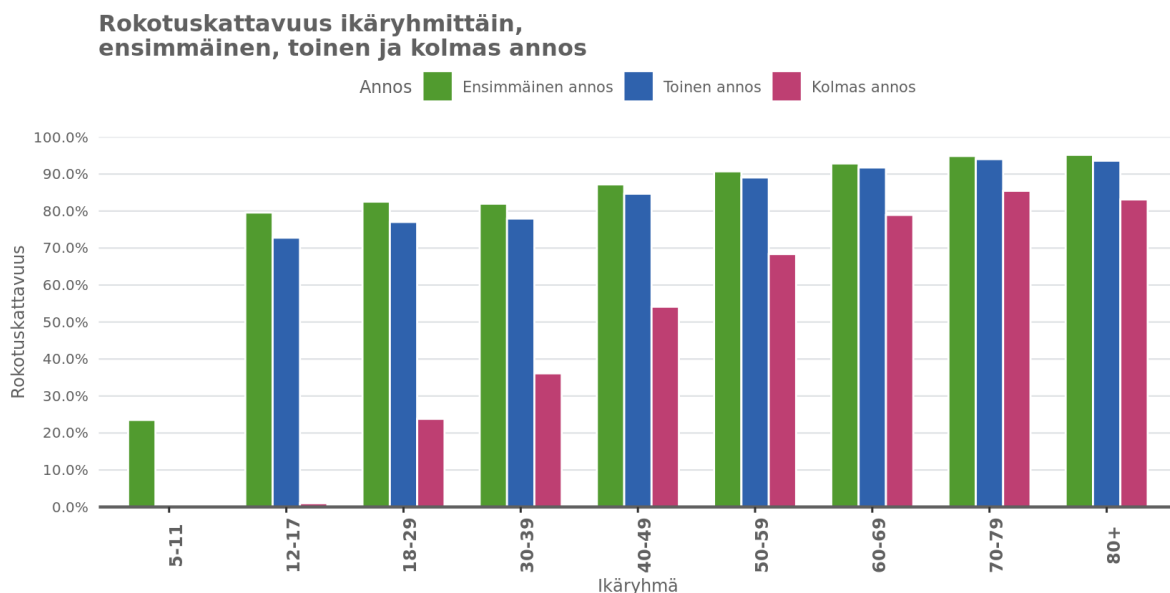
	1. rokoteannos	2. rokoteannos	3. rokoteannos
12 vuotta täyttäneet	87,9 %	85,0 %	54,0 %
18 vuotta täyttäneet	88,6 %	86,0 %	58,4 %
60 vuotta täyttäneet	94,1 %	93,0 %	82,2 %

Potilastietojärjestelmän tiedonsiirron korjaustoimenpiteiden ajan Hyvinkään tiedot puuttuvat rokotereportoinnista. Puutteet vaikuttavat Hyvinkään kattavuuslukujen lisäksi Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin sekä koko maan kattavuuslukuihin. Järvenpään, Mäntsälän ja Pornaisten osalta potilastietojärjestelmän korjaustoimenpiteet on suoritettu ja rokotustiedot esitetään raportoinnissa. Tilannetietoa korjaustoimenpiteiden kestosta: [Keski-Uudenmaan sote Koronavirus lukuina](#)

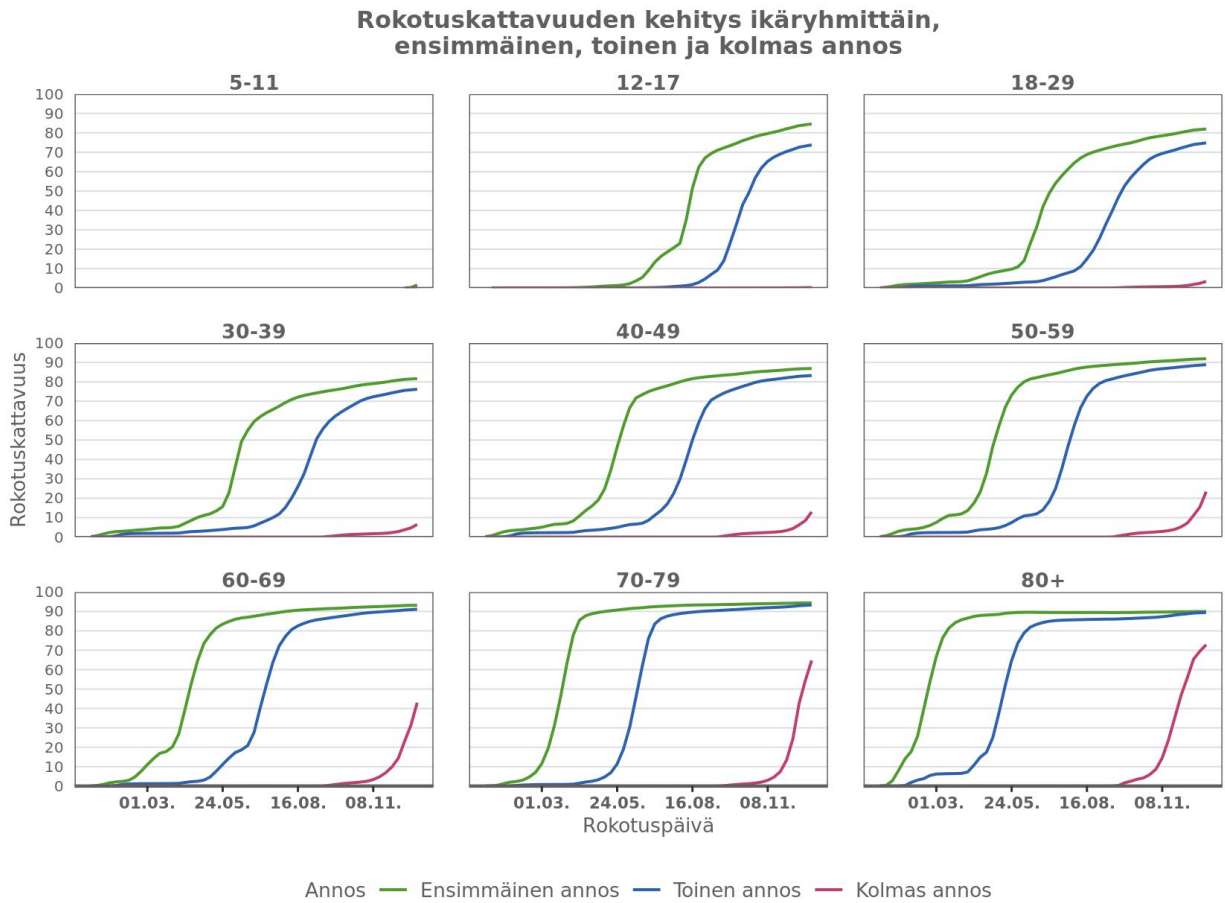
- **18 vuotta täyttäneessä väestössä** kolmannen rokoteannoksen kattavuus on kasvanut viikon aikana (3.-9.2.) arviolta **3,1** prosenttiyksiköllä. Kattavuuden kasvu on hidastunut hiukan, sillä tätä edeltävän viikon aikana kolmannen annoksen kattavuus kasvoi 3,9 prosenttiyksiköllä.
- **60 vuotta täyttäneestä väestöstä** 93 % on saanut vähintään kaksi rokoteannosta 9.2. mennessä. Kolmannen rokoteannoksen kattavuus on viikon aikana (3.-9.2.) kasvanut **2,1** prosenttiyksiköllä, ylittäen kyseisessä ikäryhmässä 82 %. (Kuvaajat 6 ja 7)
- Rokotuskattavuuksissa on alueellisia eroja (Kuvaaja 5), jotka osin johtuvat väestön erilaisesta ikärakenteesta. Tietoa rokotuskattavuuden kehittymisestä 18 vuotta täyttäneessä väestössä valtakunnallisesti ja alueittain on esitetty *Taulukossa 4*.
- THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuilla: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).



**Kuvaaja 5.** Rokotuskattavuus yli 18-vuotiaassa väestössä sairaanhoitopiireittäin. Kartalla esitetään toisen ja kolmannen rokoteannoksen saaneiden osuus (%) 18 vuotta täyttäneestä väestöstä raportointipäivänä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)



**Kuvaaja 6.** Rokotuskattavuus ikäryhmittäin. Kuvaajassa esitetään ensimmäisen, toisen ja kolmannen rokoteannoksen saaneiden osuus ikäryhmästä (%) raportointipäivänä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)



**Kuvaaja 7.** Rokotuskattavuuden kehitys ikäryhmittäin. Ensimmäisen rokoteannoksen kertyminen (%-osuus ikäryhmittäin) on kuvattu vihreillä viivoilla, toisen annoksen sinisillä ja kolmannen annoksen punaisella. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)

## Tartuntojen ilmaantuvuus ja testaus

- Kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (24.1.–6.2.) uusia koronartuntoja ilmaantui Suomessa **1 530** sataatuhatta asukasta kohden, kun edellisten kahden viikon aikana (10.–23.1.) ilmaantuvuus oli 1 994 sataatuhatta asukasta kohden (*Taulukot 2 ja 3*).
- Viikolla 5 (31.1.–6.2.)
  - o todettiin yli **40 400** uutta koronataapausta, mikä on noin 4 000 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla, jolloin tapauksia oli noin 44 600 (*Kuvaaja 8, Taulukko 2*).
  - o tehtiin yli **117 500** testiä, ja testatuista näytteistä positiivisia oli **34 %**. Testien määrät ovat hieman vähentyneet edellisiin viikkoihin nähden. (*Taulukot 2 ja 5*).

Viikolla 1 rekisteröityjä tapauksia todettiin eniten koko pandemia-aikana, yli 57 000 tapausta, ja tämän jälkeen viikkokohtainen tapausmäärä on vähentynyt. Samaan aikaan viikoittainen testien määrä on vähentynyt viikon 1 yli 200 000:sta viikon 5 yli 117 500:aan<sup>1</sup>, ja positiivisten testitulosten osuus on pysynyt karkeasti ottaen samalla tasolla (vkot 1–4: 29–31 %, vko 5: 34 %<sup>1</sup>). Useimmilla alueilla laajasta testauksesta on luovuttu, jolloin tarkkaa tietoa tartuntamääristä ei nykyisessä, pääasiassa omikronmuunnoksesta johtuvasta epidemiatilanteesta ole mahdollista saada. Tämä vaikuttaa moniin muihinkin aiemmin käytettyihin epidemian mittareihin, mm. ilmaantuvuuteen ja positiivisten osuuteen.

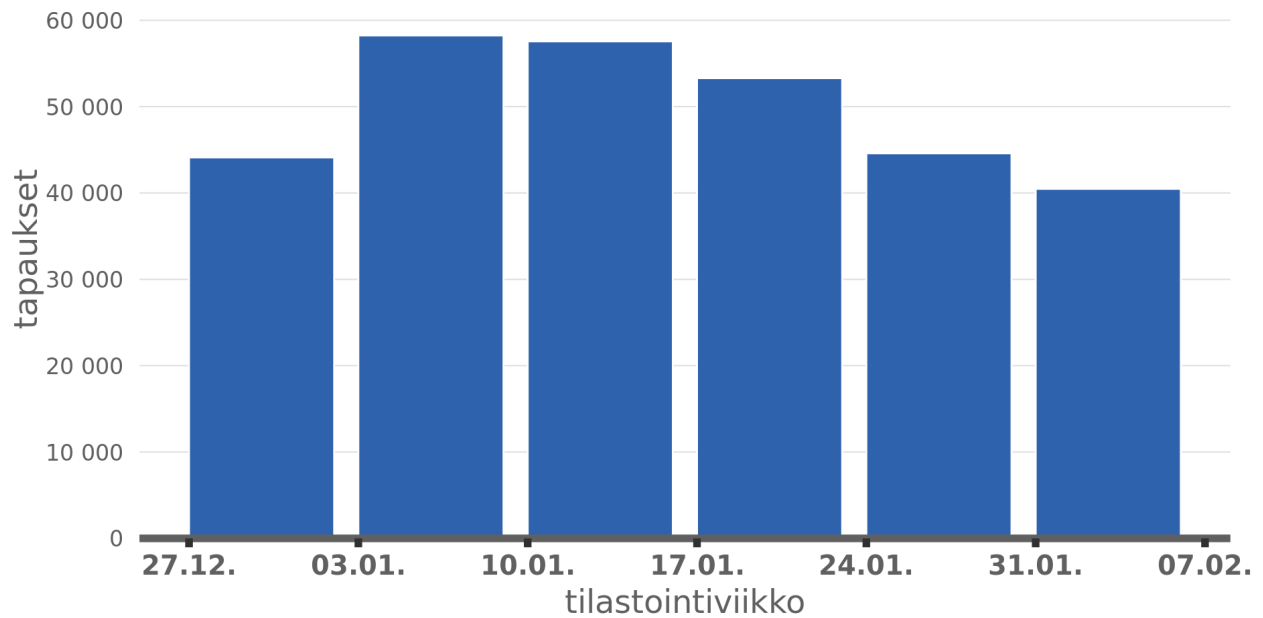
<sup>1</sup> Viimeisen viikon luvut täydentyvät jälkikäteen.

- Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **0.9-1.2** (90% todennäköisyysväli).
  - o Ykkösen molemmin puolin oleva todennäköisyysväli heijastelee epävarmuutta, joka liittyy epidemian kasvun jatkumiseen. Tartuntaepäilyjen testaamisen suositusten muutoksista johtuen linkki rekisteröityjen tartuntojen ja väestön epidemiatilanteen välillä on heikentynyt. Siksi tehollisen tartuttavuusluvun arvio perustuu nyt erikoissairaanhoidon koronatapauksiin. Aiemmin arvio perustui sairaalatapausten lisäksi myös rekisteröityihin tartuntoihin. Koska tartunnan saamisesta sairaalahoitoon joutumiseen on viivettä, myös tehollisen tartuttavuusluvun viive on vastaavasti aiempaa suurempi.

**Taulukko 2.** Suomessa todetut covid-19-tapaukset viikoittain, ilmaantuvuus 14 vrk ajanjaksolla sataatuhatta asukasta kohden sekä covid-19-testien lukumäärä ja positiivisten näytteiden osuus viikoittain. Tiedot päivittyvät takautuvasti.

Viikko	Ajanjakso	Covid-19-tapaukset	14 vrk ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testien lukumäärä	Positiivisten testitulosten osuus
5	31.1.-6.2.	40 474	1 530	117 511	34 %
4	24.-30.1.	44 594		145 571	31 %
3	17.-23.1.	53 297		176 680	30 %
2	10.-16.1.	57 556		194 627	30 %

## Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain



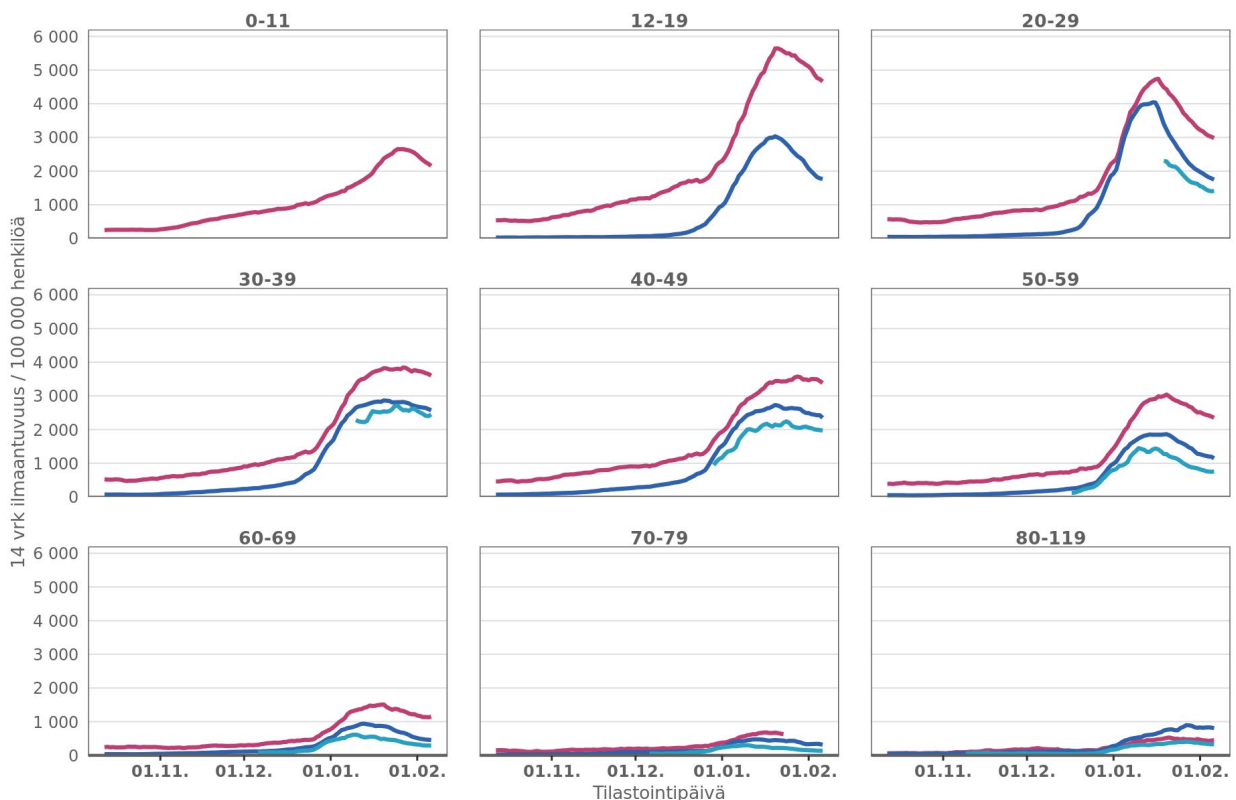
**Kuvaaja 8.** Suomessa todetut covid-19-tapausmäärät viikoittain (tietolähde: Tartuntatautirekisteri)

## Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus suhteessa rokotuksiin

Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus lisääntyi voimakkaasti omikronmuunnoksen yleistymisen myötä, mutta on nyt taittunut. Ilmaantuvuus kasvoi rokottamattomilla kaikissa ikäluokissa, ja vastaava nousu tapahtui myös rokotetuilla. Useimmilla alueilla laajasta testauksesta on luovuttu, jolloin tarkkaa tietoa tartuntamääristä ei nykyisessä epidemiatilanteessa ole mahdollista saada.

Rokottamattomilla ilmaantuvuus on kuitenkin edelleen korkeampi kuin rokotetuilla: rokottamattomilla 12–19-vuotiailla tapausten ilmaantuvuus on kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (24.1.–6.2.) ollut noin kaksinkertainen verrattuna kaksi kertaa rokotettuihin. Tässä ikäryhmässä toisesta annoksesta on kulunut suhteellisen lyhyt aika. Yli 20-vuotiaiden ikäluokissa tapausten ilmaantuvuus oli rokottamattomilla 1,4–4-kertainen kolmannen rokoteannoksen saaneisiin verrattuna ikäryhmästä riippuen (Kuvaaja 9). Rokotusten teho vakavaa tautia vastaan on kuitenkin erittäin hyvä (Kuvaajat 2 ja 3).

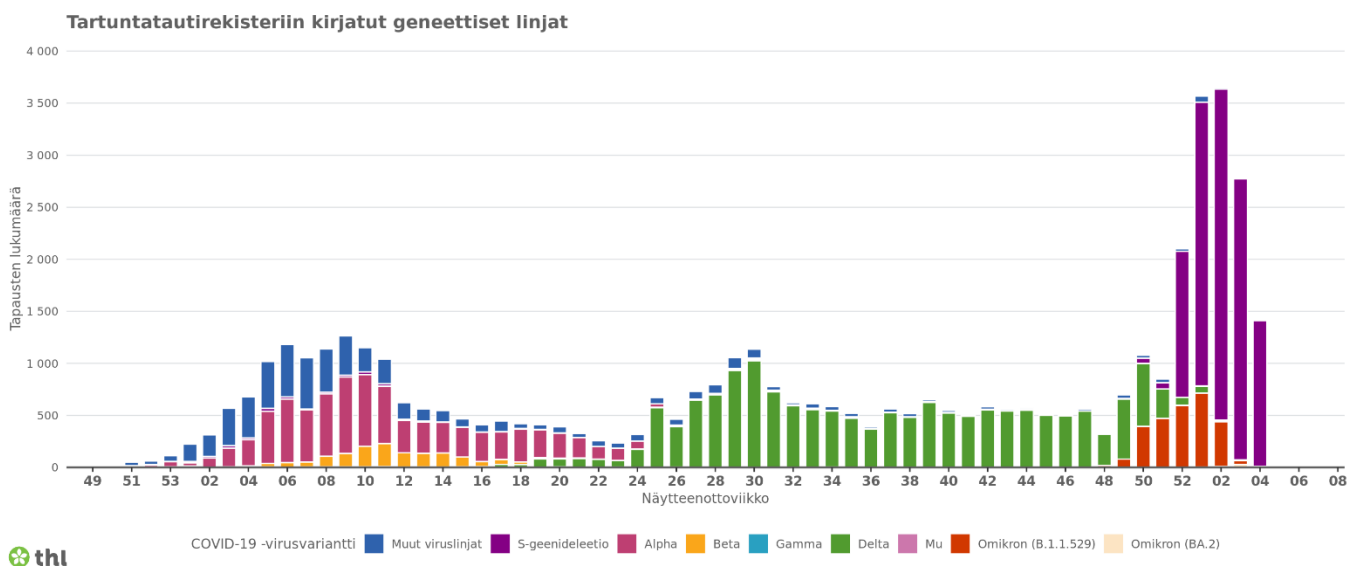
**Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan**



**Kuvaaja 9.** Todettujen covid-19-tapausten ilmaantuvuus ikäryhmittäin rokottamattomilla, kaksi kertaa rokotetuilla ja kolme kertaa rokotetuilla. Ilmaantuvuus on esitetty 14 vuorokauden liukuvalla ajanjaksolla suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden). Tietolähteet: Tartuntatautirekisteri ja Rokotusrekisteri.

## Omikronmuunnoksen levinneisyys Suomessa

- Suomessa on 9.2.2022 mennessä on raportoitu **2 786** sekvenssivarmistettua omikronmuunnoksen aiheuttamaa covid-19-tapausta (Kuvaaja 10). Näiden lisäksi **53** on varmistettu omikronin BA.2 -alamuunnokseksi.
- Omikronmuunnosta on havaittu kaikissa sairaanhoitopiireissä, ja se on muodostunut valtavirukseksi jo valtaosalla alueista.
  - Erityisesti HUS-alueella BA.2-alamuunnoksen osuus on kasvanut voimakkaasti, käsittäen jo lähes puolet koronapositiivisista näytteistä (alustavan PCR-seulonnan perusteella).
- [THL:n jätevesiseuranta laajeni 21.1.2022 tunnistamaan koronavariantteja jätevesinäytteistä.](#)
  - Omikronvirusmuunnos oli havaittavissa tammikuussa kaikista jätevesinäytteistä, joiden sekvenssianalyysi virusmuunnosten varalta on saatu tehtyä onnistuneesti. Joulukuun ajalta varmistuneita havaintoja omikronmuunnoksesta jätevedessä on saatu Espoosta, Helsingistä, Tampereelta, Joensuusta, Porista ja Turusta. Vielä marraskuussa kaikki jätevesistä tehdyt havainnot edustivat deltamuunnosta.
  - Ajantasaiset sekvensointitulokset kootaan verkkosivulle [Koronavirusmuunnokset jätevedessä.](#)



**Kuvaaja 10.** Tartuntatautirekisteriin kirjatut koronaviruslinjat. Viimeisten viikkojen tiedot täydentyvät takautuvasti. Viimeisimpien viikkojen violetit palkit ovat S-geeninegatiivisia näytteitä, eli todennäköisesti omikrontapauksia.

## Koronavirusseuranta jätevesissä

Jätevesiseurannan tuoma tilannekuva koronaviruksen RNA-lukumääristä jätevesissä on väestön testausaktiivisuudesta riippumaton ja tukee muita epidemian mittareita. Koronaviruksen RNA-lukumäärä tutkitaan viikoittain 13 paikkakunnan jätevesinäytteistä: Espoon, Helsingin, Hämeenlinnan, Joensuun, Jyväskylän, Kouvolan, Kuopion, Lappeenrannan, Oulun, Porin, Tampereen, Turun ja Vaasan jätevedenpuhdistamoilta. Lisäksi Rovaniemeltä kerätään näyte kahden viikon välein ja Pietarsaaresta sekä Seinäjoelta kerran kuussa. Näytteissä havaitut koronaviruksen RNA-lukumäärät päivittyvät verkkosivuille kerran viikossa perjantaisin klo 12:

[Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti.](#)

Tällä viikolla (6.-7.2.2022) kerättyjen jätevesinäytteiden perusteella koronaviruksen RNA:n kokonaismäärä Suomen jätevesissä on edelleen korkealla tasolla. Viimeisten viiden mittauskerran trendi on pysynyt tasaisena (Kuvaaja 7.).

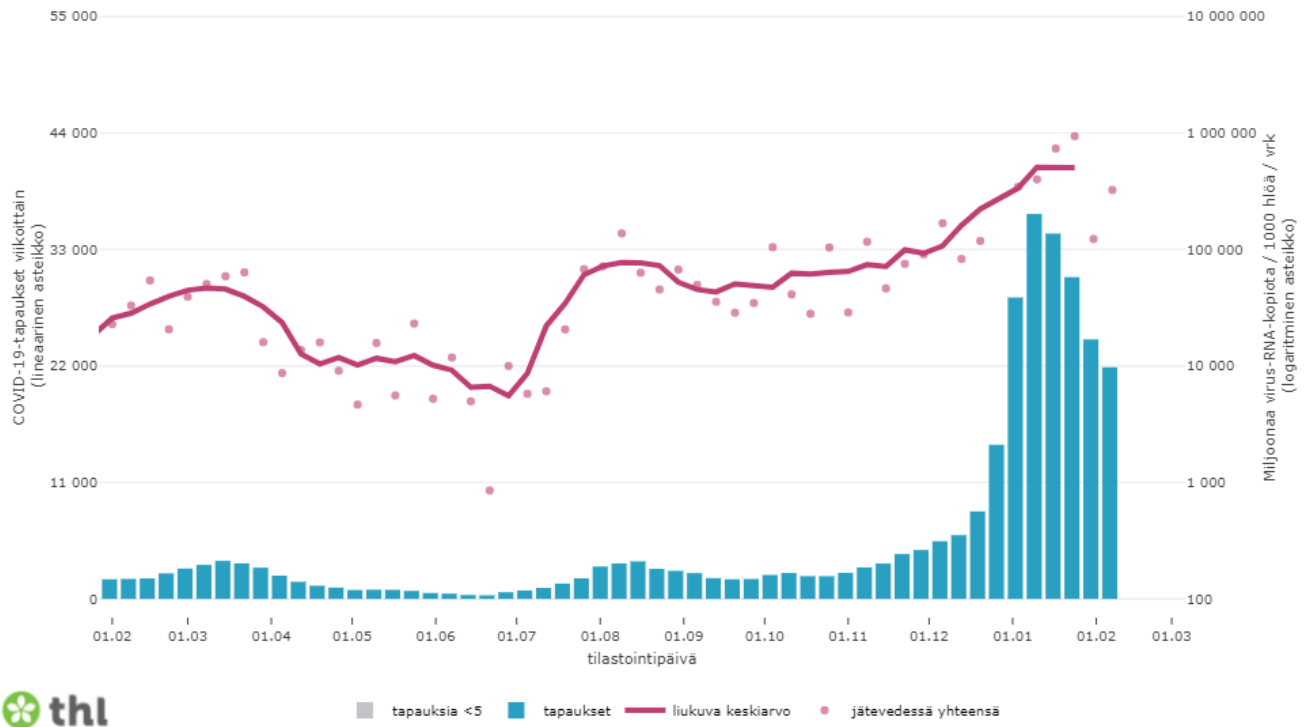
Jyväskylässä, Kuopiossa, Oulussa, Porissa, Rovaniemellä, Tampereella ja Turussa viiden viimeisen mittauskerran perusteella RNA-määrän nouseva trendi on jatkunut. Muilla seurantapaikkakunnilla RNA:n määrät ovat edelleen korkealla tasolla, mutta trendi on pysynyt tasaisena. Kouvolaossa tämän viikon näytekeräysaika oli poikkeava, mikä heikentää kyseisen virtaamakorjatun RNA-lukumäärätuloksen luotettavuutta.

THL:n jätevesiseurantaa kehitetään tunnistamaan koronavirusmuunnoksia ja niiden suhteellisia osuuksia jätevesinäytteistä. Tällä viikolla valmistui koronavirusmuunnosten sekvensointituloksia tammikuussa 2022 kerätyistä näytteistä. Tulosten perusteella omikronmuunnosta on havaittu tähän mennessä jätevedessä kaikilla seurantapaikkakunnilla vähintään yhdestä näytteestä.

Omikronvirusmuunnos oli havaittavissa tammikuussa kaikista jätevesinäytteistä, joiden sekvenssianalyysi virusmuunnosten varalta on saatu tehtyä onnistuneesti. Joulukuun ajalta varmistuneita havaintoja omikronmuunnoksesta jätevedessä on saatu Espoosta, Helsingistä, Tampereelta, Joensuusta, Porista ja Turusta. Vielä marraskuussa kaikki jätevesistä tehdyt havainnot edustivat deltamuunnosta. Ajantasaiset sekvensointitulokset ovat luettavissa verkkosivulla: [Koronavirusmuunnokset jätevedessä.](#)



Koronaviruksen RNA-määrä jätevedessä ja todetut COVID-19 -tapaukset 14 puhdistamon alueella yhteensä



**Kuvaaja 11.** SARS-CoV-2-viruksen RNA-kopioiden määrä viikoittain kerätyissä jätevesinäytteissä yhteensä (punainen väri) sekä COVID-19-tapaukset viikoittain (sininen väri).

## Alueiden arvio leviämisalueen epidemiologisten tunnusmerkkien täyttymisestä

Epidemian leviämisalueiden epidemiologiset tunnusmerkit kuvataan STM:n 11.11.2021 antaman ohjauskirjeen liitteessä [Leviämisalueiden epidemiologiset tunnusmerkit](#). Osa tunnusmerkeistä sekä alueiden oma kokonaisarvio tunnusmerkkien täyttymisestä on koottu *Taulukkoon 3*.

Alueet ovat arvioineet epidemiatilanteensa 9.2.2022 seuraavasti:

- **Leviämisalueiden tunnusmerkit täyttyvät kaikilla 21 alueella:**

Ahvenanmaan maakunta sekä Etelä-Karjalan, Etelä-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Itä-Savon, Kainuun, Kanta-Hämeen, Keski-Pohjanmaan, Keski-Suomen, Kymenlaakson, Lapin, Länsi-Pohjan, Pirkanmaan, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Pohjois-Savon, Päijät-Hämeen, Satakunnan, Vaasan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit.

Alueiden tilanteissa ei ole muutoksia edelliseen viikkoon (2.2.2022) verrattuna.

**Taulukko 3.** Toisen rokoteannoksen kattavuus 18 vuotta täyttäneillä, 14 vuorokauden ilmaantuvuus sataatuhatta asukasta kohden ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti. Oikealla alueiden oma arvio leviämisalueen tunnusmerkkien täyttymisestä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Rokotuskattavuus 18 vuotta täyttäneillä, 2. annos, 9.2.2022*	14 vrk ilmaantuvuus / 100 000 asukasta, viikot 4–5	Positiivisten näytteiden osuus, viikko 5	Leviämisalueen tunnusmerkit täyttyvät 9.2.2022
<b>Koko Suomi</b>	<b>86 %</b>	<b>1 530</b>	<b>34 %</b>	
Ahvenanmaan maakunta	88 %	2 993	22 %	Kyllä
Etelä-Karjalan SHP	89 %	1 433	27 %	Kyllä
Etelä-Pohjanmaan SHP	85 %	1 355	37 %	Kyllä
Etelä-Savon SHP	88 %	1 996	40 %	Kyllä
Helsingin ja Uudenmaan SHP	83 %	1 936	38 %	Kyllä
Itä-Savon SHP	88 %	846	15 %	Kyllä
Kainuun SHP	87 %	2 097	19 %	Kyllä
Kanta-Hämeen SHP	87 %	1 003	35 %	Kyllä
Keski-Pohjanmaan SHP	87 %	1 553	44 %	Kyllä
Keski-Suomen SHP	87 %	1 040	32 %	Kyllä
Kymenlaakson SHP	87 %	1 778	33 %	Kyllä
Lapin SHP	87 %	1 895	17 %	Kyllä
Länsi-Pohjan SHP	86 %	1 360	9 %	Kyllä
Pirkanmaan SHP	87 %	1 225	54 %	Kyllä
Pohjois-Karjalan SHP	87 %	736	28 %	Kyllä
Pohjois-Pohjanmaan SHP	86 %	1 063	32 %	Kyllä
Pohjois-Savon SHP	88 %	906	31 %	Kyllä
Päijät-Hämeen SHP	85 %	1 578	35 %	Kyllä
Satakunnan SHP	86 %	1 613	30 %	Kyllä
Vaasan SHP	87 %	2 324	40 %	Kyllä
Varsinais-Suomen SHP	88 %	1 252	43 %	Kyllä

\* **Potilastietojärjestelmän tiedonsiirron korjaustoimenpiteiden ajan Hyvinkään tiedot puuttuvat**

**rokoteraportoinnista.** Puutteet vaikuttavat Hyvinkään kattavuuslukujen lisäksi Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin sekä koko maan kattavuuslukuihin. Järvenpään, Mäntsälän ja Pornaisten osalta potilastietojärjestelmän korjaustoimenpiteet on suoritettu ja rokotustiedot esitetään raportoinnissa. Tilannetietoa korjaustoimenpiteiden kestosta: [Keski-Uudenmaan sote Koronavirus lukuina](#)

**Taulukko 4.** Covid-19-rokotusten kattavuus sairaanhoitopiireittäin. Rokotuskattavuus esitetään ensimmäisen, toisen ja kolmannen annoksen saaneiden osalta 18 vuotta täyttäneessä väestössä ilmoitettuna raportointipäivänä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä.

Potilastietojärjestelmän tiedonsiirron korjaustoimenpiteiden ajan Hyvinkään tiedot puuttuvat rokoteraportoinnista. Puutteet vaikuttavat Hyvinkään kattavuuslukujen lisäksi Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin sekä koko maan kattavuuslukuihin. Järvenpään, Mäntsälän ja Pornaisten osalta potilastietojärjestelmän korjaustoimenpiteet on suoritettu ja rokotustiedot esitetään raportoinnissa. Tilannetietoa korjaustoimenpiteiden kestosta: [Keski-Uudenmaan sote Koronavirus lukuina](#)

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Rokotuskattavuus 18 vuotta täyttäneessä väestössä					
	1. rokoteannos		2. rokoteannos		3. rokoteannos	
	2.2.	9.2.	2.2.	9.2.	2.2.	9.2.
<b>Koko Suomi</b>	87 %	<b>89 %</b>	85 %	<b>86 %</b>	55 %	<b>58 %</b>
Ahvenanmaan maakunta	89 %	<b>89 %</b>	88 %	<b>88 %</b>	56 %	<b>58 %</b>
Etelä-Karjalan SHP	91 %	<b>91 %</b>	89 %	<b>89 %</b>	63 %	<b>65 %</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	87 %	<b>87 %</b>	84 %	<b>85 %</b>	53 %	<b>55 %</b>
Etelä-Savon SHP	90 %	<b>90 %</b>	88 %	<b>88 %</b>	67 %	<b>68 %</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	82 %	<b>86 %</b>	79 %	<b>83 %</b>	52 %	<b>56 %</b>
Itä-Savon SHP	90 %	<b>90 %</b>	88 %	<b>88 %</b>	64 %	<b>66 %</b>
Kainuun SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	61 %	<b>62 %</b>
Kanta-Hämeen SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	58 %	<b>61 %</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	62 %	<b>63 %</b>
Keski-Suomen SHP	89 %	<b>89 %</b>	86 %	<b>87 %</b>	53 %	<b>55 %</b>
Kymenlaakson SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	59 %	<b>62 %</b>
Lapin SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	58 %	<b>60 %</b>
Länsi-Pohjan SHP	88 %	<b>88 %</b>	86 %	<b>86 %</b>	55 %	<b>58 %</b>
Pirkanmaan SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	55 %	<b>57 %</b>
Pohjois-Karjalan SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	59 %	<b>62 %</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	88 %	<b>89 %</b>	85 %	<b>86 %</b>	54 %	<b>56 %</b>
Pohjois-Savon SHP	90 %	<b>90 %</b>	88 %	<b>88 %</b>	57 %	<b>60 %</b>
Päijät-Hämeen SHP	88 %	<b>88 %</b>	85 %	<b>85 %</b>	59 %	<b>61 %</b>
Satakunnan SHP	88 %	<b>88 %</b>	86 %	<b>86 %</b>	59 %	<b>61 %</b>
Vaasan SHP	89 %	<b>89 %</b>	87 %	<b>87 %</b>	56 %	<b>57 %</b>
Varsinais-Suomen SHP	90 %	<b>90 %</b>	88 %	<b>88 %</b>	58 %	<b>60 %</b>

**Taulukko 5.** Laboratorioiden ilmoittamat covid-19-näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään analysoidut näytemäärät näytteenotto päivämäärän mukaisesti. Keskellä esitetään näytemäärät suhteutettuna väestöön (näytteitä / 100 000 asukasta). Oikealla esitetään covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenotto-päivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)		Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä	
	Viikko 4 24.–30.1.	Viikko 5 31.1.–6.2.	Viikko 4 24.–30.1.	Viikko 5 31.1.–6.2.	Viikko 4 24.–30.1.	Viikko 5 31.1.–6.2.
<b>Koko Suomi</b>	<b>145 571</b>	<b>117 511</b>	<b>2 618</b>	<b>2 114</b>	<b>31 %</b>	<b>34 %</b>
Ahvenanmaan maakunta	2 124	<b>1 969</b>	6 994	<b>6 484</b>	22 %	<b>22 %</b>
Etelä-Karjalan SHP	3 854	<b>3 335</b>	3 052	<b>2 641</b>	23 %	<b>27 %</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	4 862	<b>3 106</b>	2 533	<b>1 618</b>	30 %	<b>37 %</b>
Etelä-Savon SHP	3 063	<b>2 590</b>	3 167	<b>2 678</b>	29 %	<b>40 %</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	51 169	<b>40 153</b>	2 981	<b>2 339</b>	35 %	<b>38 %</b>
Itä-Savon SHP	1 340	<b>1 056</b>	3 375	<b>2 660</b>	13 %	<b>15 %</b>
Kainuun SHP	4 363	<b>3 782</b>	6 116	<b>5 301</b>	18 %	<b>19 %</b>
Kanta-Hämeen SHP	3 127	<b>2 053</b>	1 833	<b>1 203</b>	32 %	<b>35 %</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 646	<b>1 345</b>	2 134	<b>1 743</b>	37 %	<b>44 %</b>
Keski-Suomen SHP	4 457	<b>4 106</b>	1 760	<b>1 622</b>	30 %	<b>32 %</b>
Kymenlaakson SHP	4 952	<b>4 449</b>	3 059	<b>2 748</b>	28 %	<b>33 %</b>
Lapin SHP	6 692	<b>6 044</b>	5 679	<b>5 129</b>	18 %	<b>17 %</b>
Länsi-Pohjan SHP	3 227	<b>3 691</b>	5 480	<b>6 268</b>	15 %	<b>9 %</b>
Pirkanmaan SHP	8 325	<b>6 091</b>	1 525	<b>1 116</b>	41 %	<b>54 %</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2 707	<b>1 775</b>	1 655	<b>1 085</b>	26 %	<b>28 %</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	8 007	<b>7 549</b>	1 937	<b>1 826</b>	25 %	<b>32 %</b>
Pohjois-Savon SHP	4 501	<b>3 621</b>	1 845	<b>1 484</b>	24 %	<b>31 %</b>
Päijät-Hämeen SHP	5 312	<b>3 720</b>	2 541	<b>1 780</b>	38 %	<b>35 %</b>
Satakunnan SHP	7 423	<b>5 151</b>	3 461	<b>2 401</b>	26 %	<b>30 %</b>
Vaasan SHP	5 383	<b>4 885</b>	3 171	<b>2 877</b>	37 %	<b>40 %</b>
Varsinais-Suomen SHP	9 035	<b>7040</b>	1 855	<b>1 445</b>	34 %	<b>43 %</b>

## Lisätietoa

### Hybridistrategian toimintasuunnitelma

[Toimintasuunnitelma COVID-19 -epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22 \(STM\)](#)  
[Koronarajoitusten purkaminen ja yhteiskunnan avaaminen syksyllä 2021 \(Valtioneuvosto\)](#)  
[Päivitetty kansallinen Covid-19-testausstrategia \(10.12.2021\)](#)

### Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

[Hybridistrategian seurantaraportit \(THL\)](#)

### Koronavirusepidemiaa koskevat infotilaisuudet ja tilannekuvat

[Koronavirusepidemiaa koskevat infot ja tilannekuvat \(STM\)](#)

### Alueellista tietoa

[Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#)  
[Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset \(THL\)](#)  
[Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#)

### Epidemian torjunta

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#)  
[STM:n antamat viranomaisohjeet ja päätökset koronavirustilanteessa](#)  
[Koronavirustilanne Suomessa \(STM\)](#)  
[Ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä, yleisötilaisuudet ja yleiset kokoontumiset \(OKM, THL\)](#)  
[Suositus opetuksen ja varhaiskasvatuksen järjestäjille koronavirusepidemian aikana \(OKM, THL\)](#)  
[Suositus yliopistoille, ammattikorkeakouluille sekä lukiokoulutuksen, ammatillisen koulutuksen, vapaan sivistystyön ja aikuisten perusopetuksen järjestäjille koronavirusepidemian aikana \(OKM, THL\)](#)  
[Lapset ja koronavirus \(THL\)](#)  
[Matkustaminen Suomeen ja Suomesta \(UM\)](#)

### Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla](#) (Kansallinen tehohoidon koordinoiva toimisto 2.2.2021)

### THL:n koronasivut:

[Ajankohtaista koronaviruksesta \(THL\)](#)  
[Tilannekatsaus koronaviruksesta \(THL\)](#)  
[COVID-19-rokotusten edistyminen \(THL\)](#)  
[Koronarokotusten vaikuttavuus Suomessa \(THL\)](#)  
[Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti \(THL\)](#)  
[Muuntuneet koronavirukset \(THL\)](#)  
[Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#)  
[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen \(THL\)](#)