

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 11.11.2020

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

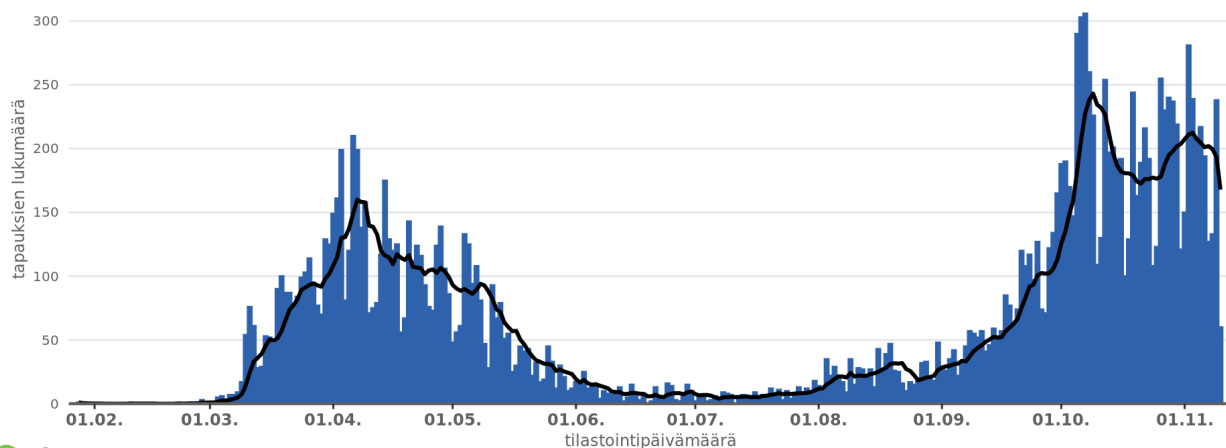
Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 11.11.2020

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

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

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



Tartuntatautirekisteri 11.11.2020

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

Huom! Kuvatekstit kuvaajissa 1 ja 2 olivat vaihtuneet päittäin. Kuvatekstit korjattu jälkikäteen 12.11.

Valtakunnallinen tilannearvio

Syksyn tämänhetkistä epidemiatilannetta kuvaa alueellisten tilanteiden nopeat, aaltoilevat muutokset. Paikalliset tartuntaryypit voivat muodostua ja kasvaa nopeastikin. Alueelliset, oikea-aikaiset ja riittävän kattavat toimet, nopea testaus ja tehokas tartunnanjäilytys ovat toistaiseksi hillinneet epidemian laajamittaista leviämistä Suomessa.

Uusien covid-19-tapausten määrä Suomessa lähti syyskuun alussa huomattavasti kasvamaan kesän rauhallisen tilanteen jälkeen. Lokakuun alkuun ajoittuvan huipun jälkeen viikoittaiset tartuntamäärät ovat toistaiseksi tasaantuneet tämänhetkiseksi tasolle. Viikolla 45 todettiin noin 1400 tapausta, mikä on samaa tasoa kuin edeltävällä viikolla. Tartuntoja todetaan tällä hetkellä kuitenkin niin paljon, että epidemiatilanteen äkillinen heikentyminen on mahdollista.

Viikolla 45 (ajalla 2.-8.11.) tapausmäärät, koronavirustestausmäärät, ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä pysyivät samalla tasolla kuin edeltävällä viikolla. Valtakunnallinen ilmaantuvuus oli **25** /100 000/väestö, ja positiivisten näytteiden osuus oli **1,6 %** testatuista näytteistä.

Valtaosa uusista tartunnoista todettiin Helsingin ja Uudenmaan (HUS) alueella, jossa tapausmäärät ovat viikolta 43 lähtien olleet kasvussa. Viikolla 45 HUS-alueella todettiin 858 tapausta, kun edellisellä viikolla tapauksia todettiin 763.

Monella muulla alueella, muun muassa Varsinais-Suomessa tartuntojen määrä laski edellisestä viikosta. Osalla alueista joilla tilanne on aiemmin ollut verrattain rauhallinen (esim. Länsi-Pohjan ja Lapin sairaanhoitopiirit) on todettu runsaammin uusia tapauksia.

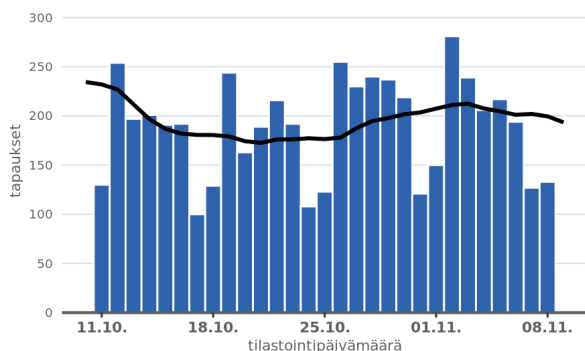
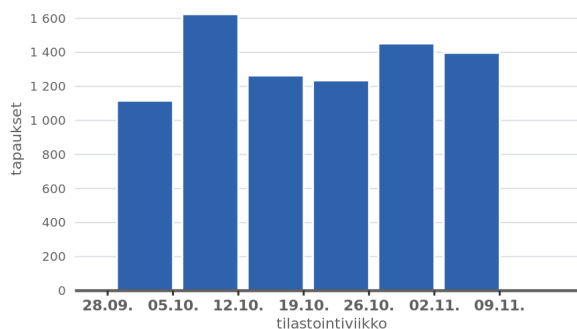
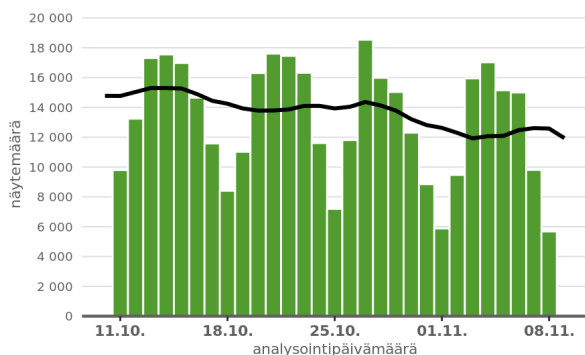
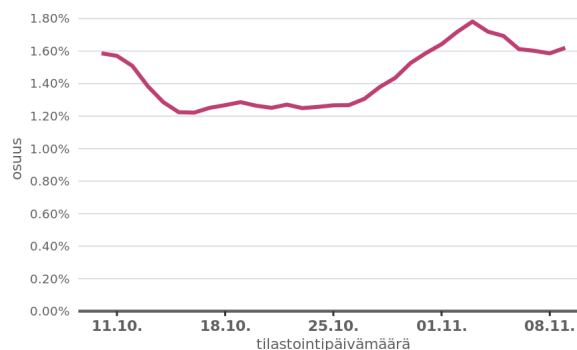
Väestöpohjaltaan pienempien sairaanhoitopiirien kohdalla on hyvä huomioida, että vain vähäinen uusien tartuntojen määrä nostaa ilmaantuvuutta merkittävästi, ja myös positiivisten tapausten osuus kaikista analysoiduista näytteistä saattaa hetkellisesti nousta korkeaksi.

Valtakunnallisesti uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä noin 55 %:ssa tartunnoista viikolla 45. Selvitettyjen tartuntojen osuus on hieman pienempi kuin edeltävällä viikolla. HUS-alueella tartunnanlähde oli tiedossa noin 40 %:ssa tapauksista, ja muualla maassa, pois lukien HUS-alue, noin 80 %:ssa tartunnoista.

Oleellista on tartunnanjäilytyksen nopea aloitus ja ensisijainen kohdentaminen suuren riskin altistustapahtumiin. Koronavirus tarttuu varsinkin pidemmässä lähikontaktissa tehokkaasti. Sosiaalisiin tapahtumiin ei tule osallistua edes lieväoireisena vaan tulee välttää kontakteja muihin ihmisiin ja hakeutua mahdollisimman pian testiin. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Lähikontaktien vähentäminen on epidemiatilanteessa tärkeää myös terveille ihmisille.

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

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

Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin

Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain

Analysoidut COVID-19 näytteet

Positiivisten näytteiden osuus testatuista


Kuvaaja 2. 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.

Tartunnanjäljitys ja tartuntalähteet

Viikolla 45 (2.-8.11.) suurin osa tartunnoista oli peräisin kotimaasta. Ulkomailla saatujen tartuntojen osuus oli noin 8 %. Ulkomaisista tartunnoista aiheutui joitakin jatkotartuntoja Suomessa.

Valtakunnallisesti uusien tartuntojen lähde saatiin selvitettyä noin 55 %:ssa tartunnoista. Osuus on hieman pienempi kuin edellisellä viikolla. HUS-alueella tartunnanlähde oli tiedossa noin 40 %:ssa todetuista tapauksista viikolla 45. Muualla maassa, pois lukien HUS-alue, noin 80 %:ssa tartunnoista lähde saatiin selville.

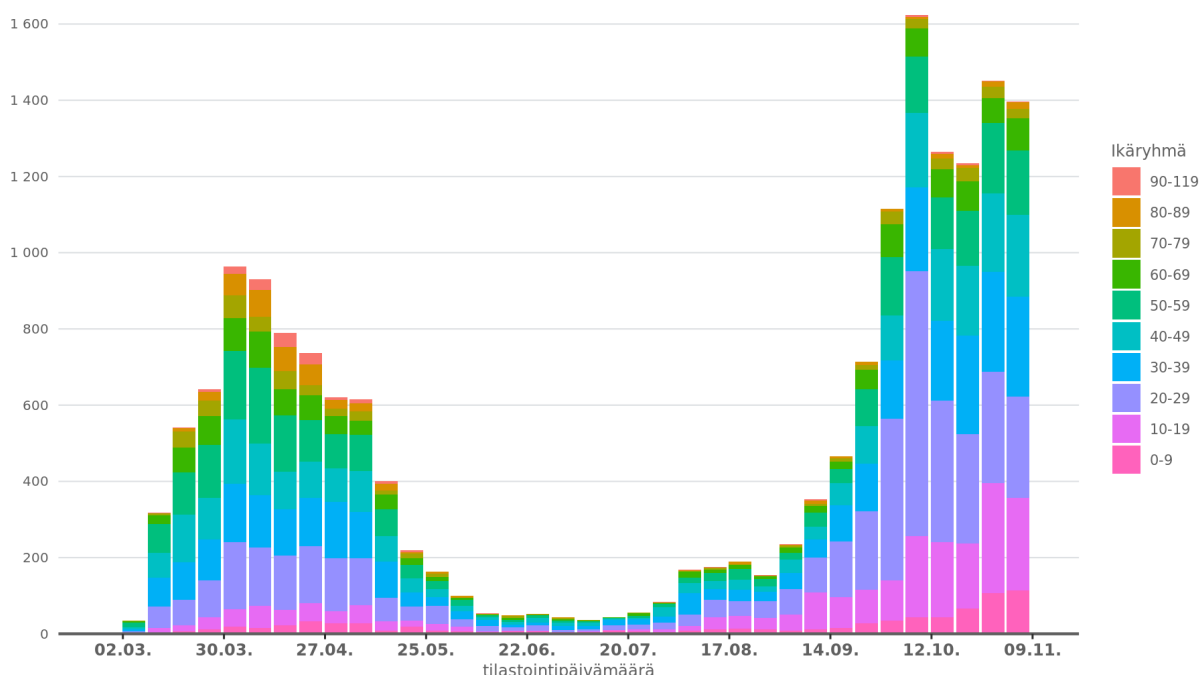
Kuten edellisilläänkin viikoilla, uusista tartunnoista kolmannes todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa.

Yli puolet (56 %) jäljitetyistä tartunnoista tapahtuu tällä hetkellä samassa taloudessa asuvilla. Yksityiselämän sosiaalisiin tilanteisiin (lähipiirin tapaaminen, yksityiset kokoontumiset) liitettiin 15 % tartunnoista. Työpaikka raportoitiin tartuntapaikaksi noin 10 %:ssa tartunnoista. Harrastustoiminnassa tapahtuneiden tartuntojen osuus oli noin 7 %. Oppilaitoksissa tapahtui 6 % tunnetuista tartunnoista, ja varhaiskasvatuksessa todettiin vain yksittäisiä tartuntoja. Ravitsemisliikkeisiin liittyvien tartuntojen osuus oli alle 4 %.

Joukkoaltistumisia tapahtui suurimmassa osassa (16/21) sairaanhoitopiireistä, jotka raportoivat tartunnan jäljitystietoja viikolla 45. Joukkoaltistumisista vajaa puolet tapahtui oppilaitoksissa ja noin 10 % varhaiskasvatuksessa. Viime viikon tapaan viidesosa joukkoaltistumisista tapahtui harrastustoiminnassa. Sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä tapahtui joukkoaltistumisia seitsemässä sairaanhoitopiirissä. Ravitsemisliikkeissä ja yleisötapahtumissa tapahtui vain yksittäisiä joukkoaltistumisia. Suosituksilla ja rajoituksilla, kuten yöaikaan auki olevien ravitsemisliikkeiden aukiolon rajoittamisella, voidaan mitä ilmeisimmin vähentää mahdollisia altistumistilanteita.

Tartunnan jäljitystiedot koskien noin 1400 tartuntaa saatiin 21/21 alueelta. Raportointiviiveistä johtuen kaikki viikolla 45 todetut tartunnat eivät ole vielä tilastoituneet Tartuntatautirekisteriin.

Todettujen COVID-19 -tapausten ikäjakauma kalenteriviikoittain



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

Tartuntoja todetaan tällä hetkellä eniten nuoremmissa ikäluokissa ja nuorilla aikuisilla. Todettujen tartuntojen ikäjakauma on pysynyt hyvin samankaltaisena edelliseen viikkoon verrattuna. Viikolla 45 kaikista tapauksista lähes 80 % todettiin alle 50-vuotiailla, ja noin 45 % tapauksista alle 30-vuotiailla. Yli 60-vuotiaiden osuus tartunnoista oli noin 10 %, ja yli 70-vuotiaiden osuus todetuista tartunnoista oli hyvin pieni, joitakin prosentteja.

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

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

Viikotason seuranta						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
42	12.10.-18.10.	1264	23	99 734	1799	1,3
43	19.10.-25.10.	1235	22	97 521	1759	1,3
44	26.10.-1.11.	1452	26	88 396	1595	1,6
45	2.11.-8.11.	1397	25	88 075	1589	1,6
Kahden viikon seurantajaksot						
Viikot	Ajanjakso	COVID-19-tapaukset	Ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testimäärä	Testimäärä / 100 000 väestö	Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)
42-43	12.10.-25.10.	2499	45	197 255	3558	1,3
44-45	26.10.-8.11.	2849	51	176 471	3184	1,6

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 45 (ajalla 2.11.-8.11.)

Viimeisen seurantaviikon (viikko 45) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1397** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin **1452** (Taulukko 1). Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **25** tapausta 100 000 asukasta kohden, kun edellisellä viikolla ilmaantuvuus oli **26** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 44-45 (ajalla 26.10.-8.11.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 44-45) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **2849** uutta tapausta, kun sitä edeltävän kahden viikon (viikot 42-43) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **2499** uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli noin **51** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **45** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä noin **20 000** näytettä päivässä. Koronavirustestejä on tehty edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Viikolla 45 analysoitiin päivittäin noin 6 000 - 17 000 koronavirustestiä. Viikonloppuisin testejä tehdään usein huomattavasti vähemmän kuin arkena. Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on noussut lokakuun viikkoihin 42-43 verrattuna, mutta pysynyt ennallaan edellisen viikon tasolla. Viikolla 45 positiivisten tapausten osuus oli noin **1,6 %**.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **1,15-1,2** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitajaksojen lukumääristä ovat hieman korkeammalla tasolla kuin edellisellä viikolla. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä 11.11.2020 oli **18 345** todettua tapausta. Tautiin liittyviä kuolemia on raportoitu **365**.

Sairaalahoidossa oli 11.11.2020 yhteensä **73** potilasta, joista **14** oli teho- ja hoitoyksiköissä. Syys-lokakuun aikana potilasmäärät kasvoivat, ja tällä hetkellä potilasmäärissä on päivittäistä ja viikoittaista vaihtelua.

Kansallinen teho- ja hoitoyksiköiden toimisto (KYS) on julkaissut tilannekuvaraportteja, joissa esitetään ydintietoja COVID-19-potilaiden hoidosta suomalaisilla teho-osastoilla. Tarkempia tietoja uusimmasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(28.10.2020\)](#).

Taudista parantuneita arvioidaan olevan noin **14 000**, mikä on noin 75 % 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.

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 43 19.10.-25.10.	Muutos (↑↓)	Viikko 44 26.10.-1.11.	Muutos (↑↓)	Viikko 45 2.11.-8.11.
Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö)	22	+4↑	26	+1↓	25
Tartuttavuusluku	1,25-1,35		1,2-1,25		1,15-1,2
Parantuneiden arvioitu määrä	28.10.2020	Muutos	4.11.2020	Muutos	11.11.2020
	11 300	+1400 ↑	12 700	+1300 ↑	14 000
Lääketieteelliset mittarit	28.10.2020	Muutos (↑↓)	4.11.2020	Muutos (↑↓)	11.11.2020
Toteutuneet					
Akuuttisairaalahoidossa olevien potilaiden lukumäärä, yhteensä	65		65	+8 ↑	73
– joista tehohoidossa	10	+5 ↑	15	-1 ↓	14
Menehtyneet, yhteensä	354	+7 ↑	361	+4 ↑	365
Ennusteet					
Uusia akuuttisairaalahoitajaksoja tulevalle viikolle	84-119		58-87		64-94
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	12-26		12-26		13-27
Toiminnalliset mittarit	Viikko 43 19.10.-25.10.	Muutos (↑↓)	Viikko 44 26.10.-1.11.	Muutos (↑↓)	Viikko 45 2.11.-8.11.
Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö	1759	-164↓	1595	-6↓	1589
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,3 %	+0,3 ↑	1,6 %		1,6 %

Alueellinen tilannearvio

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 45 (ajalla 2.11.-8.11.)

Epidemiatilanne oli viimeisimmän seurantajakson aikana (viikko 45) alueellisesti edelleen hyvinkin vaihteleva. Paikalliset, uudet laajat tartuntaryppäät ja -ketjut ovat nostaneet tapausmääriä ja ilmaantuvuutta merkittävästi osalla alueista. Toisaalta osalla alueista tilanne on saatu hyvin hallintaan, jolloin alueellinen epidemiatilanne voi nopeasti rauhoittua. Monessa suuremmassa kaupungissa (esim. Helsinki, Espoo, Vantaa, Tampere ja Turku) tapausmäärät ovat kasvaneet.

Valtakunnallinen tapausilmaantuvuus oli viimeisen viikon (viikko 45) aikana noin **25** tapaus /100 000 asukasta. Tätä suurempi ilmaantuvuus todettiin neljällä alueella. Ilmaantuvuus on noussut erityisesti Länsi-Pohjan ja Lapin sairaanhoitopiirien alueilla (ilmaantuvuudet 58 ja 44), ja pysynyt korkeana HUS-alueella (ilmaantuvuus 51). Varsinais-Suomen alueella ilmaantuvuus on edelleen korkealla (ilmaantuvuus 30), mutta se on laskenut edellisestä viikosta. Kaiken kaikkiaan ilmaantuvuus nousi 9/21 sairaanhoitopiirin alueella verrattuna edeltävään viikkoon (*Taulukko 3 ja Kuvaaja 4*).

Ilmaantuvuus laski tai pysyi samana 12/21 sairaanhoitopiirin alueella. Monella alueella tapauksia todettiin viikolla 45 vähemmän kuin edellisellä viikolla. Tapausmäärät ovat laskeneet alueilla, joilla tartuntaryppäät ja -ketjut on tunnistettu ja saatu hyvin hallintaan. Tartuntoja todetaan tällä hetkellä kuitenkin valtakunnallisesti ja osalla alueista niin paljon, että epidemiatilanteen laajamittainen, äkillinen heikentyminen on mahdollista.

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 45 edelleen väestöön suhteutettuna suuria määriä. Koronavirustestejä tehtiin eniten Länsi-Pohjan, Lapin, ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirien alueilla (noin 1900-2000 testiä /100 000 asukasta /viikko) ja vähiten Etelä-Savon sairaanhoitopiirin alueella (*Taulukko 4*).

Valtakunnallisesti positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä oli **1,6 %**. Viikolla 45 positiivisten osuus testatuista oli tätä lukemaa korkeampi neljällä alueella. Länsi-Pohjan, Helsingin ja Uudenmaan, ja Lapin sairaanhoitopiirien alueilla osuus oli yli 2 %.

Yhteensä kahdeksan sairaanhoitopiirin alueella luku oli yli 1 %, mikä on STM:n toimintasuunnitelman luokittelun mukaisesti yksi kiihtymisvaiheen mittareista. Paikalliset tartuntaryppäät saattavat nostaa prosenttiosuuden viikkotasolla hetkellisesti korkeaksikin (*Taulukko 5*).

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

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta (Liite 1.)

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

Alueet ovat raportoineet epidemiatilanteensa 11.11.2020 seuraavasti:

Seitsemän aluetta on raportoinut olevansa kiihtymisvaiheessa: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kanta-Hämeen, Länsi-Pohjan, Pirkanmaan, Vaasan, ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta. Alueiden epidemiavaiheissa ei ole tapahtunut muutoksia viime viikkoon verrattuna.

Sairaanhoitopiireistä loput **14** ovat perustasolla, kuitenkin siten, että osassa perustasolla olevista sairaanhoitopiireistä (shp) yksittäiset kaupungit ovat siirtyneet kiihtymisvaiheeseen: Kouvola (Kymenlaakson shp), Kuopio ja Siilinjärvi (Pohjois-Savon shp) sekä Rovaniemi (Lapin shp).

Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset (Liite 2.)

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

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

Lisätietoa:

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

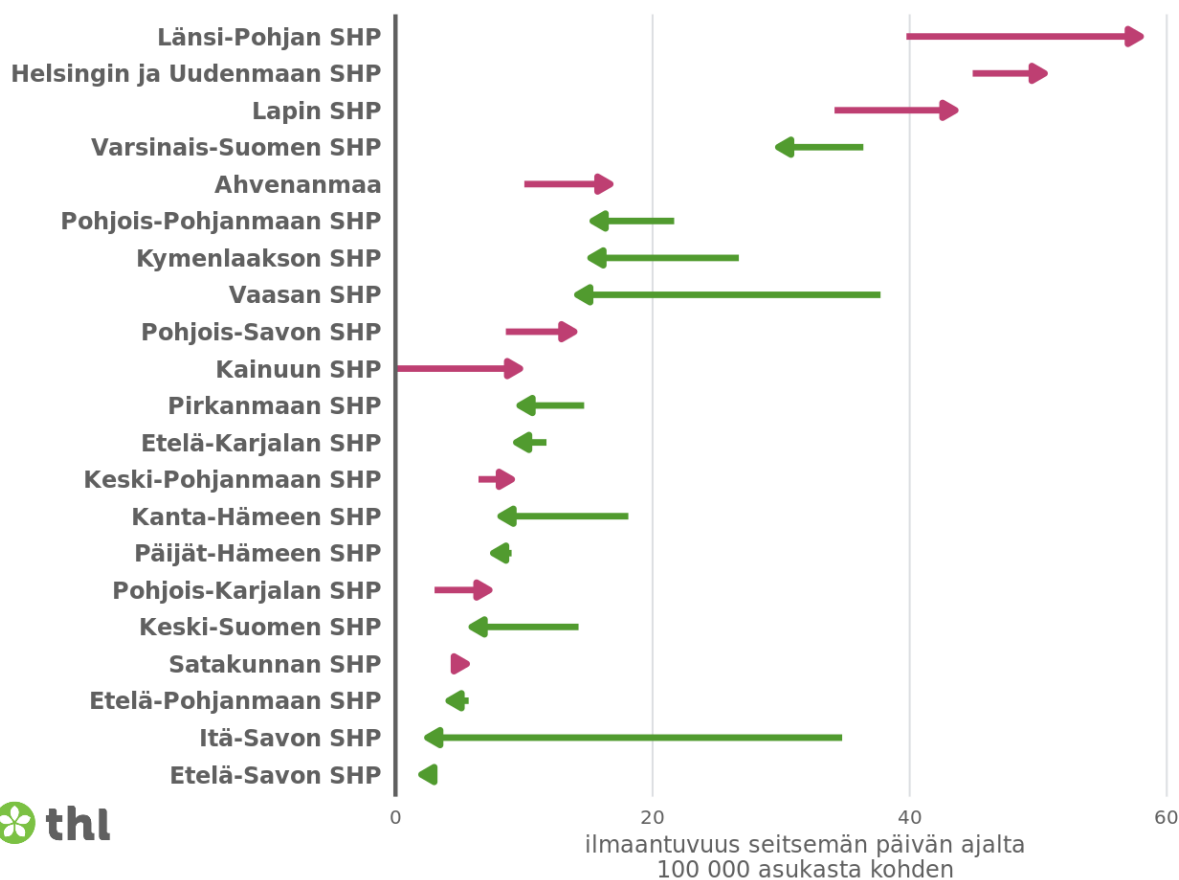
[Toimintasuunnitelma hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen \(STM, 7.9.2020\)](#)

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 45 verrattuna viikkoon 44)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 4 ja 5 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

ajanjakso 02.11.-08.11. verrattuna jaksoon 26.10.-01.11.



Kuvaaja 4. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 45 (2.10.-8.11.) on verrattu viikkoon 44 (26.10.-1.11.).

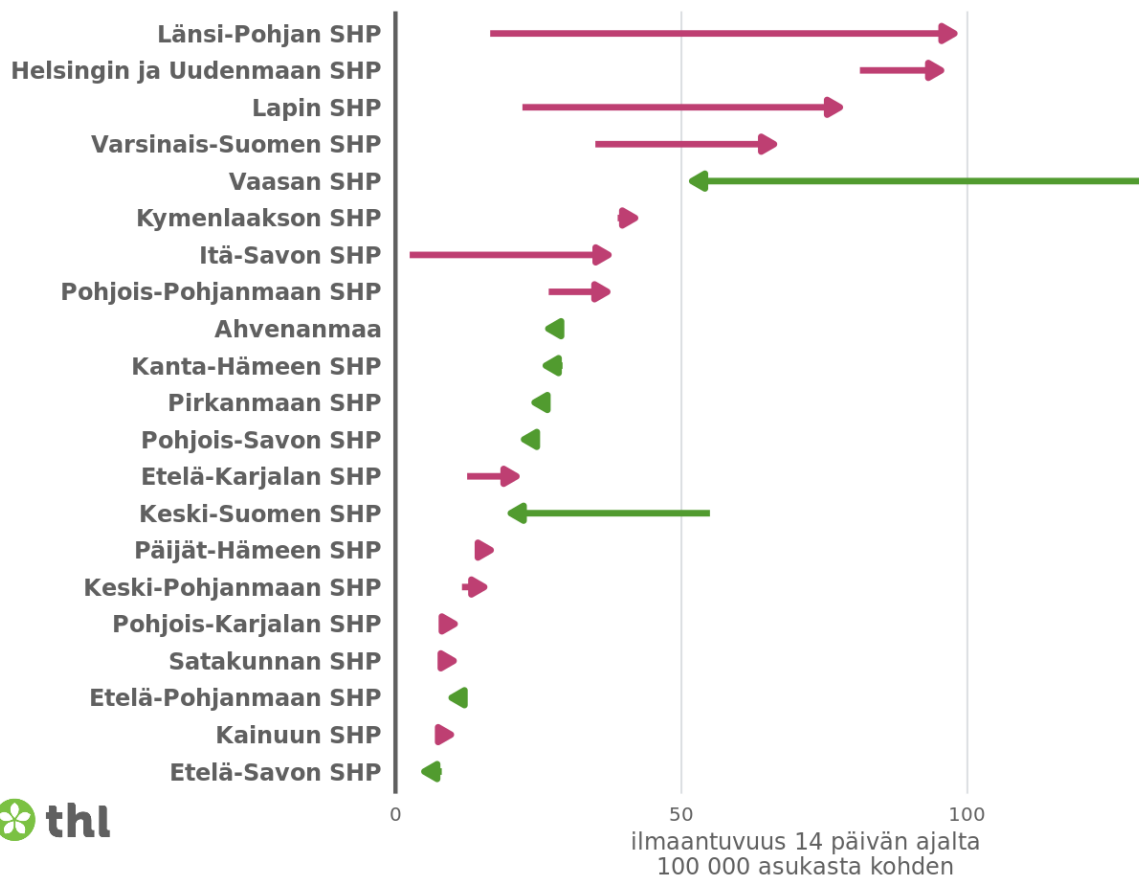
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Mikäli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

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

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 4 ja 5 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 26.10.-08.11. verrattuna jaksoon 12.10.-25.10.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 44-45 (26.10.-8.11.) on verrattu viikkoihin 42-43 (12.10.-25.10.).

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

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 44 26.10.-1.11.	Viikko 45 2.11.-8.11.	Viikko 44 26.10.-1.11.	Viikko 45 2.11.-8.11.
Koko Suomi	1 452	1 397	26,2	25,2
Länsi-Pohjan SHP	24	35	39,7	58,0
Helsingin ja Uudenmaan SHP	763	858	44,9	50,5
Lapin SHP	40	51	34,2	43,5
Varsinais-Suomen SHP	176	144	36,4	29,8
Ahvenanmaa	3	5	10,0	16,7
Pohjois-Pohjanmaan SHP	89	63	21,7	15,3
Kymenlaakson SHP	44	25	26,7	15,2
Vaasan SHP	64	24	37,7	14,1
Pohjois-Savon SHP	21	34	8,6	13,9
Kainuun SHP	0	7	0,0	9,7
Pirkanmaan SHP	79	52	14,7	9,7
Etelä-Karjalan SHP	15	12	11,7	9,4
Keski-Pohjanmaan SHP	5	7	6,5	9,0
Kanta-Hämeen SHP	31	14	18,1	8,2
Päijät-Hämeen SHP	19	16	9,0	7,6
Pohjois-Karjalan SHP	5	12	3,0	7,3
Keski-Suomen SHP	36	15	14,2	5,9
Satakunnan SHP	10	12	4,6	5,5
Etelä-Pohjanmaan SHP	11	8	5,7	4,1
Itä-Savon SHP	14	1	34,7	2,5
Etelä-Savon SHP	3	2	3,0	2,0

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 44 26.10.-1.11.	Viikko 45 2.11.-8.11.	Viikko 44 26.10.-1.11.	Viikko 45 2.11.-8.11.
Koko Suomi	88 396	88 075	1 595	1 589
Länsi-Pohjan SHP	868	1 218	1 438	2 017
Lapin SHP	2 120	2 263	1 810	1 932
Helsingin ja Uudenmaan SHP	34 132	32 671	2 009	1 923
Pohjois-Pohjanmaan SHP	7 848	7 786	1 912	1 897
Pirkanmaan SHP	8 148	9 529	1 514	1 770
Varsinais-Suomen SHP	6 896	8 076	1 426	1 670
Keski-Pohjanmaan SHP	990	1 155	1 279	1 492
Keski-Suomen SHP	3 827	3 729	1 514	1 475
Satakunnan SHP	3 362	3 039	1 551	1 402
Ahvenanmaa	525	419	1 754	1 400
Kymenlaakson SHP	2 116	2 199	1 285	1 335
Kainuun SHP	902	933	1 248	1 290
Pohjois-Savon SHP	3 835	3 093	1 568	1 265
Itä-Savon SHP	688	470	1 708	1 167
Kanta-Hämeen SHP	2 203	1 943	1 287	1 135
Etelä-Karjalan SHP	1 430	1 449	1 120	1 135
Vaasan SHP	1 553	1 758	916	1 036
Päijät-Hämeen SHP	2 227	2 145	1 059	1 020
Pohjois-Karjalan SHP	1 941	1 670	1 180	1 015
Etelä-Pohjanmaan SHP	1 721	1 694	891	877
Etelä-Savon SHP	1 064	836	1 076	846

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 44 26.10.-1.11.	Viikko 45 2.11.-8.11.
Koko Suomi	1,64	1,59
Länsi-Pohjan SHP	2,76	2,87
Helsingin ja Uudenmaan SHP	2,24	2,63
Lapin SHP	1,89	2,25
Varsinais-Suomen SHP	1,55	1,78
Vaasan SHP	4,12	1,37
Ahvenanmaa	0,57	1,19
Kymenlaakson SHP	2,08	1,14
Pohjois-Savon SHP	0,55	1,10
Etelä-Karjalan SHP	1,05	0,83
Pohjois-Pohjanmaan SHP	1,13	0,81
Kainuun SHP	0,00	0,75
Päijät-Hämeen SHP	0,85	0,75
Kanta-Hämeen SHP	1,41	0,72
Pohjois-Karjalan SHP	0,26	0,72
Keski-Pohjanmaan SHP	0,51	0,61
Pirkanmaan SHP	0,97	0,55
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,64	0,47
Keski-Suomen SHP	0,94	0,40
Satakunnan SHP	0,30	0,39
Etelä-Savon SHP	0,28	0,24
Itä-Savon SHP	2,03	0,21