

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 30.12.2020

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

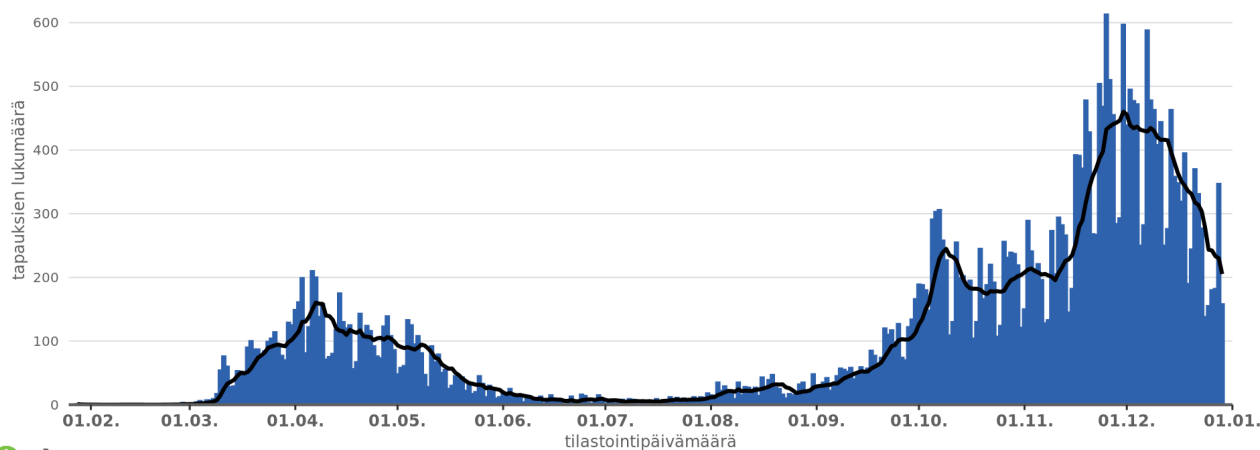
Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 30.12.2020

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



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

Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuun puolenvälin jälkeen (*Kuvaaja 1*). Syksyn epidemiatilannetta ovat kuvanneet alueellisten tilanteiden nopeat, aaltoilevat muutokset. Lokakuussa ja marraskuun alkupuolella todettiin viikoittain noin 1200-1600 tartuntaa. Marraskuun puolenvälin jälkeen tapausmäärät kasvoivat entisestään.

Joulukuun aikana uusien tapausten määrät ovat tasoittuneet, viikoilla 49-51 (ajalla 30.11.-20.12.) todettiin noin 2300-3000 tapausta viikossa. Viimeisellä seurantaviikolla 52 todettiin noin 1600 tapausta. Uusien tapausten määrä oli siis huomattavasti pienempi kuin edellisinä viikkoina, mutta tartuntoja todetaan edelleen runsaasti (*Kuvaaja 2*). Yli puolet uusista tartunnoista todettiin viikolla 52 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) alueella.

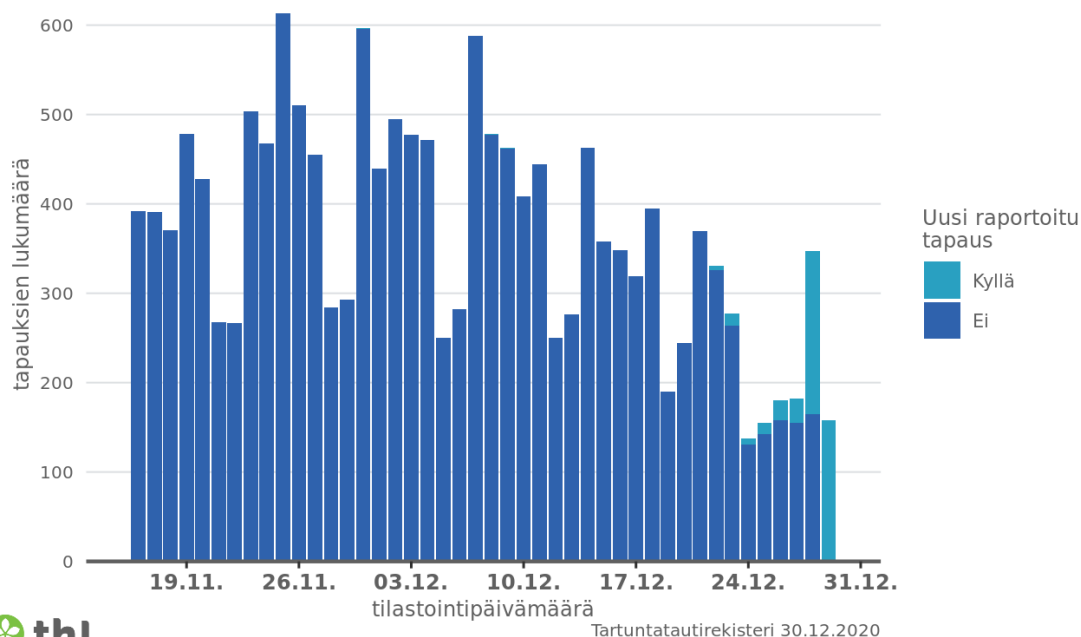
Viikolla 52 uusia tapauksia on siis määrällisesti todettu viikkotasolla alle 2/3 verrattuna kahden edellisen viikon tapausmääriin. Myös testejä on tehty huomattavasti vähemmän kuin edellisillä viikoilla, määrällisesti vain noin 3/4 verrattuna kahden edellisen viikon näytemääriin.

Valtakunnallisesti ilmaantuvuus on laskenut verrattuna edellisiin viikkoihin (viikolla 50: ilmaantuvuus 52, viikolla 51: ilmaantuvuus 42 ja viikolla 52: ilmaantuvuus 30 tapausta / 100 000 asukasta). Korkein alueellinen ilmaantuvuus (*Taulukko 3*) oli viikolla 52 Ahvenanmaan maakunnassa (90 tapausta / 100 000 asukasta). Korkea ilmaantuvuus johtuu myös alueen pienestä väestömäärästä vaikka uusia tapauksia on raportoitu verrattain vähän. Suurimmalla osalla alueista ilmaantuvuus on laskenut tai pysynyt samana edelliseen seurantaviikkoon verrattuna (*Kuvaaja 4*).

Valtakunnallinen positiivisten näytteiden osuus on myös hieman laskenut edellisiltä viikoilta, viikolla 52 se oli 1,8%. Myös positiivisten näytteiden osuus vaihtelee huomattavasti alueittain (*Taulukko 5*), korkeimmat osuudet olivat Ahvenanmaalla (noin 4 %) ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueella (noin 3,8 %).

Uusien tapausten määrän väheneminen viikolla 52 voi selittyä usealla tekijällä. Tapausmäärät ovat viikkotasolla olleet laskusuunnalla joulukuun alusta lähtien, ja on mahdollista että tämä suotuisa kehitys on jatkunut, osin laajojen ja kattavien suositusten ja rajoitusten ja niiden myötä fyysisten kontaktien vähenemisen myötä. Juhlapyhien vaikutus tapausmääriin tulee todennäköisesti näkymään viiveellä. Uusia tapauksia on todettu huomattavasti vähemmän kuin edellisillä viikoilla, ja vastaavasti testejä on tehty vähemmän. Positiivisten tapausten osuus on kuitenkin pysynyt edellisen viikon tasolla, mikä on positiivinen signaali. On kuitenkin mahdollista, että oireilevat ihmiset eivät ole juhlapyhien vuoksi hakeutuneet testeihin samaan tapaan matalalla kynnyksellä kuin arkena. Tämä saattaa näkyä tapausmäärien kasvuna tulevina lähiviikkoina.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan



Tartuntatautirekisteri 30.12.2020

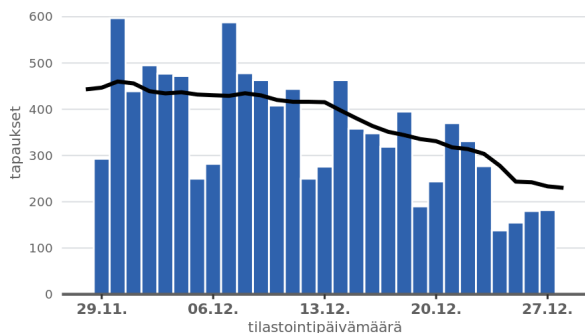
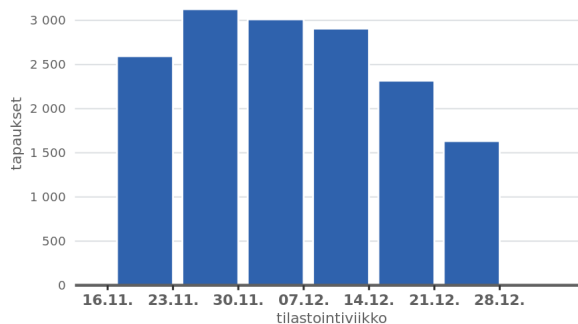
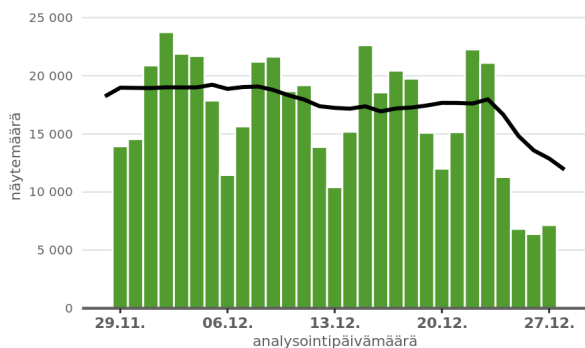
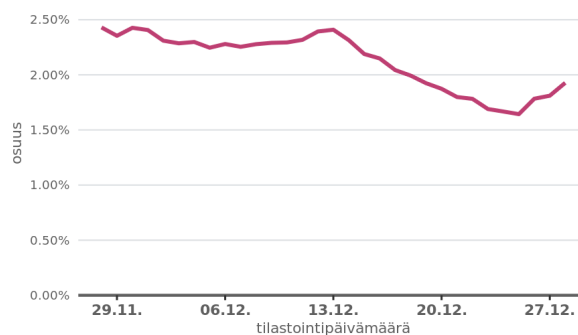
Kuvaaja 2. Suomessa todetut COVID-19-tapaukset tilastointipäivän mukaan.

Tartuntoja todetaan edelleen joka puolella Suomea. Epidemiatilanteen laajamittainen, äkillinen heikentyminen koko maassa on edelleen mahdollista. Marraskuun puolivälistä alkanut tapausmäärien jyrkkä kasvu ei kuitenkaan ole jatkunut. Huolestuttavaa on, että marraskuun alusta lähtien suurempi osa tartunnoista on todettu vanhemmissa ikäryhmissä.

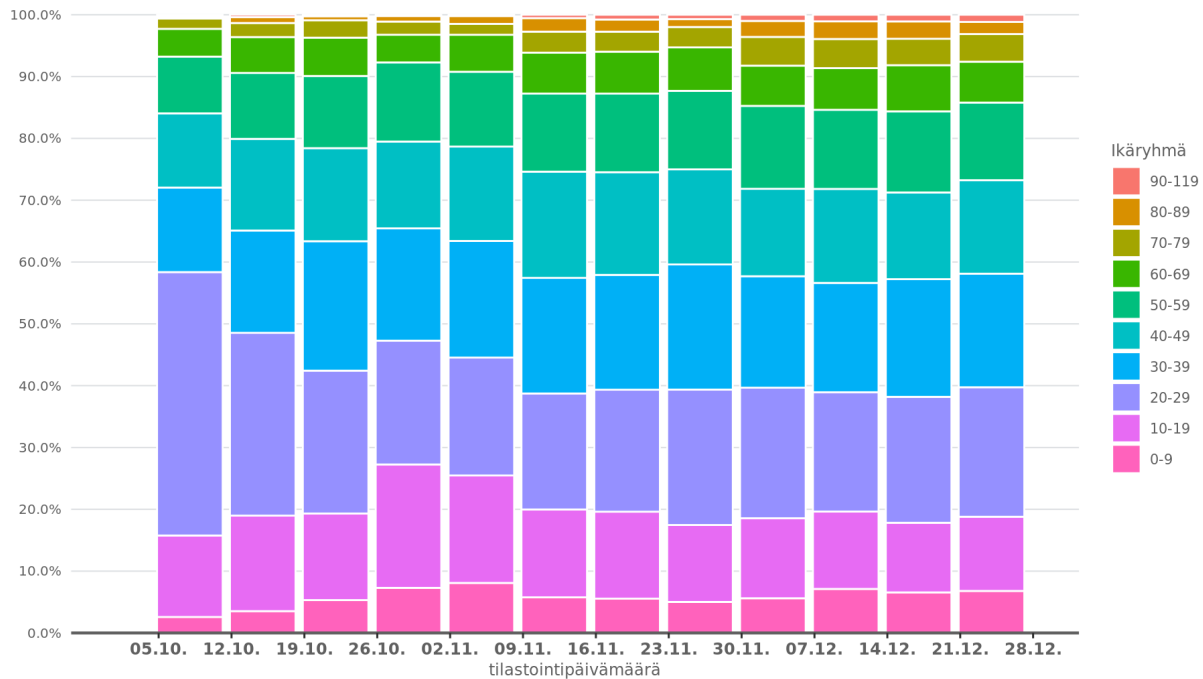
Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää lähikontakteja voimakkaasti ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin.

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 heikentyminen saadaan pysäytettyä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnan jäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä.

Monet alueet ovat viimeisten viikkojen aikana ryhtyneet voimakkaisiin epidemian torjunnan toimenpiteisiin. Suositukset ja rajoitukset ovat vaikuttaneet tartuntojen määrän kasvuun, mutta ilmaantuvuus ja sairaalahoidon tarve ovat edelleen niin korkeita, että rajoitustoimia on syytä jatkaa. Epidemiatilannetta ja sairaalahoidon tarvetta seurataan tiiviisti myös joulun ja vuodenvaihteen aikana.

Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin

Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain

Analysoidut COVID-19 näytteet

Positiivisten näytteiden osuus testatuista


Kuvaaja 3. Ylärivillä esitetään uudet todetut COVID-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tautitapausten ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Todettujen COVID-19 -tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain


Kuvaaja 4. Todettujen COVID-19-tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain.

Tartuntojen ikäjakaumassa on loppusyksystä ollut nähtävissä erittäin huolestuttavaa muutosta (Kuvaaja 3). Vaikka valtaosa tartunnoista todetaan edelleen nuorissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla, vanhempien ikäluokkien osuus tartunnoista on kasvanut marraskuun alusta lähtien. Viikolla 52 vanhempien ikäluokkien osuuden kasvu näyttää taittuneen. Kaikista tapauksista noin 73 % todettiin alle 50-vuotiaalla ja noin 40 % alle 30-vuotiailla. Yli 60-vuotiaiden osuus oli noin 14 % ja yli 70-vuotiaiden osuus hieman alle 8 %.

Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, jolla on muita suurempi riski sairastua vakavaan koronavirustautiin. Mitä enemmän tautia leviää väestössä, sitä suurempi on myös riski että myös ikääntyneet saavat tartuntoja. Riskiryhmien suojeleminen on entistäkin tärkeämpää vakavien koronataapusten ehkäisemiseksi.

Nuorten ja nuorten aikuisten osuus todetuista tapauksista on syksyllä ollut 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 tapauksien 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.

| Viikkotason seuranta | | | | | | |
|------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------|---|
| Viikot | Ajanjakso | COVID-19-tapaukset | Ilmaantuvuus / 100 000 väestö | Testimäärä | Testimäärä / 100 000 väestö | Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%) |
| 49 | 30.11.-6.12. | 3012 | 54 | 132 127 | 2384 | 2,3 |
| 50 | 7.12.-13.12. | 2907 | 52 | 120 662 | 2177 | 2,4 |
| 51 | 14.12.-20.12. | 2317 | 42 | 123 692 | 2231 | 1,9 |
| 52 | 21.12.-27.12. | 1633 | 30 | 90 196 | 1627 | 1,8 |
| Kahden viikon seurantajaksot | | | | | | |
| Viikot | Ajanjakso | COVID-19-tapaukset | Ilmaantuvuus / 100 000 väestö | Testimäärä | Testimäärä / 100 000 väestö | Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%) |
| 49-50 | 30.11.-13.12. | 5919 | 107 | 252 789 | 4560 | 2,3 |
| 51-52 | 14.12.-27.12. | 3950 | 71 | 213 888 | 3859 | 1,9 |

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 52 (ajalla 21.12.-27.12.)

Viimeisen seurantaviikon (viikko 52) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1633** uutta tapausta, kun edellisellä viikolla uusia tapauksia ilmoitettiin **2317** (*Taulukko 1*). Uusien tapauksien ilmaantuvuus oli **30** tapausta 100 000 asukasta kohden, kun edellisellä viikolla ilmaantuvuus oli **42** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 51-52 (ajalla 14.12.-27.12.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 51-52) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **3950** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 49-50) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **5919** uutta tapausta. Uusien tapauksien ilmaantuvuus oli **71** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **107** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä yli **26 000** näytettä päivässä. Tämän lisäksi antigeenitestien käyttöönotto nostaa kapasiteettia osalla alueista.

Koronavirustestejä tehtiin viikolla 52 huomattavasti vähemmän kuin edellisillä viikoilla, alle 3/4 määrästä verrattuna edelliseen viikkoon (*Taulukko 1*). Viikolla 52 analysoitiin noin 6 000 – 22 000 näytettä päivittäin. Arkipäivinä ennen joulua testejä tehtiin yli 22 000 näytettä päivässä, mutta joulunpyhinä ja niiden jälkeen vain huomattavasti vähemmän. Viikonloppuisin testejä tehdään yleensä vähemmän kuin arkena. Positiivisten COVID-19-tapauksien osuus testatuista näytteistä pysyi viikolla 52 samalla tasolla kuin edellisellä seurantaviikolla, viikolla 52 osuus oli noin **1,8 %**.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,85-1,05** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet hieman edellisen viikon ennusteista. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä oli **35 858** todettua tapausta 30.12.2020. Tautiin liittyviä kuolemia oli 30.12.2020 raportoitu **556**.

Viikosta 50 lähtien erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa olevien potilaiden lukumäärät esitetään erikseen. Tehohoitoa saavat potilaat on raportoitu erikseen koko epidemian ajan.

Sairaanhoitopiirien sairaaloissa (erikoissairaanhoidossa) oli 30.12.2020 yhteensä **83** potilasta, perusterveydenhuollossa osastohoidossa oli **98** potilasta, ja tehohoidossa **30** potilasta. Vuodeosastoilla hoidettavien potilaiden määrä on laskenut edellisiin kahteen viikkoon verrattuna. Teho-osastojen potilasmäärissä ei ole ollut suurta vaihtelua viimeisen kolmen viikon ajalla. Huomiotavaa on, että potilasmäärissä on jonkin verran päivittäistä vaihtelua.

Taudista parantuneita arvioidaan olevan noin **29 000**, mikä on noin 80 % kaikista 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.

Teho-osastojen tilanne

Tehohoidossa olevien potilaiden määrä nousi huomattavasti marraskuun viimeisellä ja joulukuun ensimmäisellä viikolla. Sen jälkeen potilasmäärät ovat vaihdelleet päivittäin, mutta jatkuvaa noususuuntaa ei ole ollut. Koko maan osalta tehohoidon kapasiteetin riittävyys ei tällä hetkellä ole uhattuna. Paikoitellen tehohoitoa tarvinneita COVID-19-potilaita on ollut runsaahkosti teho-osaston kokoon nähden, ja joitakin tehohoitopotilaiden siirtoja on tehty sairaaloiden välillä resurssien riittävyyden varmistamiseksi.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(2.12.2020\)](#)

Valtakunnallinen yhteenveto (taulukko 2)

Taulukko 2. Taulukossa esitetään koronavirusilanteen 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 50 7.12.-13.12. | Muutos (↑↓) | Viikko 51 14.12.-20.12. | Muutos (↑↓) | Viikko 52 21.12.-27.12. |
|--|---------------------------|----------------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö) | 52 | ↓ | 42 | ↓ | 30 |
| Tartuttavuusluku | 0,85-1,05 | | 0,85-1,05 | | 0,85-1,05 |
| Parantuneiden arvioitu määrä | 16.12.2020 | Muutos | 23.12.2020 | Muutos | 30.12.2020 |
| | 22 500 | + 3 500 ↑ | 26 000 | + 3 000 ↑ | 29 000 |
| Lääketieteelliset mittarit | 16.12.2020 | Muutos (↑↓) | 23.12.2020 | Muutos (↑↓) | 30.12.2020 |
| Toteutuneet | | | | | |
| COVID-19-potilaiden lukumäärä | | | | | |
| - Erikoissairaanhoidossa vuodeosastolla* | 103 | -6 ↓ | 97 | -14 ↓ | 83 |
| - Perusterveydenhuollossa osastohoidossa* | 131 | +4 ↑ | 135 | -37 ↓ | 98 |
| - Teho-osastolla | 34 | -8 ↓ | 26 | +4 ↑ | 30 |
| COVID-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä | 268 | -10 ↓ | 258 | -47 ↓ | 211 |
| Menehtyneet, yhteensä | 472 | +52 ↑ | 524 | +42 ↑ | 566 |
| Ennusteet | | | | | |
| Uusia akuuttisairaalahoitojaksoja tulevalle viikolle | 148-192 | | 123-164 | | 101-138 |
| Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle | 15-31 | | 12-27 | | 10-23 |
| Toiminnalliset mittarit | Viikko 50 7.12.-13.12. | Muutos (↑↓) | Viikko 51 14.12.-20.12. | Muutos (↑↓) | Viikko 52 21.12.-27.12. |
| Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö | 2177 | ↑ | 2231 | ↓ | 1627 |
| Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%) | 2,4 % | ↓ | 1,9 % | ↓ | 1,8 % |

* Viikosta 50 lähtien erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa olevien potilaiden lukumäärät esitetään erikseen. Aiemmassa raportoinnissa potilaita ei ole eroteltu hoitopaikan mukaan.

Erikoissairaanhoidossa olevien potilaiden lukumäärä on kattavasti raportoitu koko epidemian ajan, mutta sairaanhoitopiirien raportoima tieto terveyskeskussairaaloiden akuuttiosastoilla olevista potilasta on ollut osin puutteellista. Tehohoitoa saavat potilaat on raportoitu erikseen koko epidemian ajan.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 30.12.

Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kymenlaakson, Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (seitsemän aluetta).

Kiihtymisvaihe: Etelä-Karjalan, Satakunnan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Pohjois-Karjalan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (10 aluetta).

Perustaso: Itä-Savon, Pohjois-Savon, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

Poikkeukset:

Pohjois-Satakunta on muusta Satakunnan sairaanhoitopiirin alueesta poiketen leviämisvaiheessa.

Korsnäs ja Mustasaari ovat muusta Vaasan sairaanhoitopiirin alueesta poiketen leviämisvaiheessa.

Pieksämäki on muusta Etelä-Savon sairaanhoitopiirin alueesta poiketen leviämisvaiheessa.

Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset

THL:n sivulle [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#) on koottu linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta.

Valtakunnallisista ja alueellisista suosituksista ja rajoituksista on tietoa myös Valtioneuvoston sivuilla. Sivulla kerrotaan muun muassa kokoontumis- ja ravintolarajoituksista sekä liikkumisesta kotimaassa.

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#)

Päätökset, jotka koskevat alueellisten yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltämistä, on listattu Aluehallintoviraston sivulla: [Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#)

THL suosittaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Suositus koskee koko maata. [THL:n kasvomaskisuositus](#)

Lisätietoa:

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

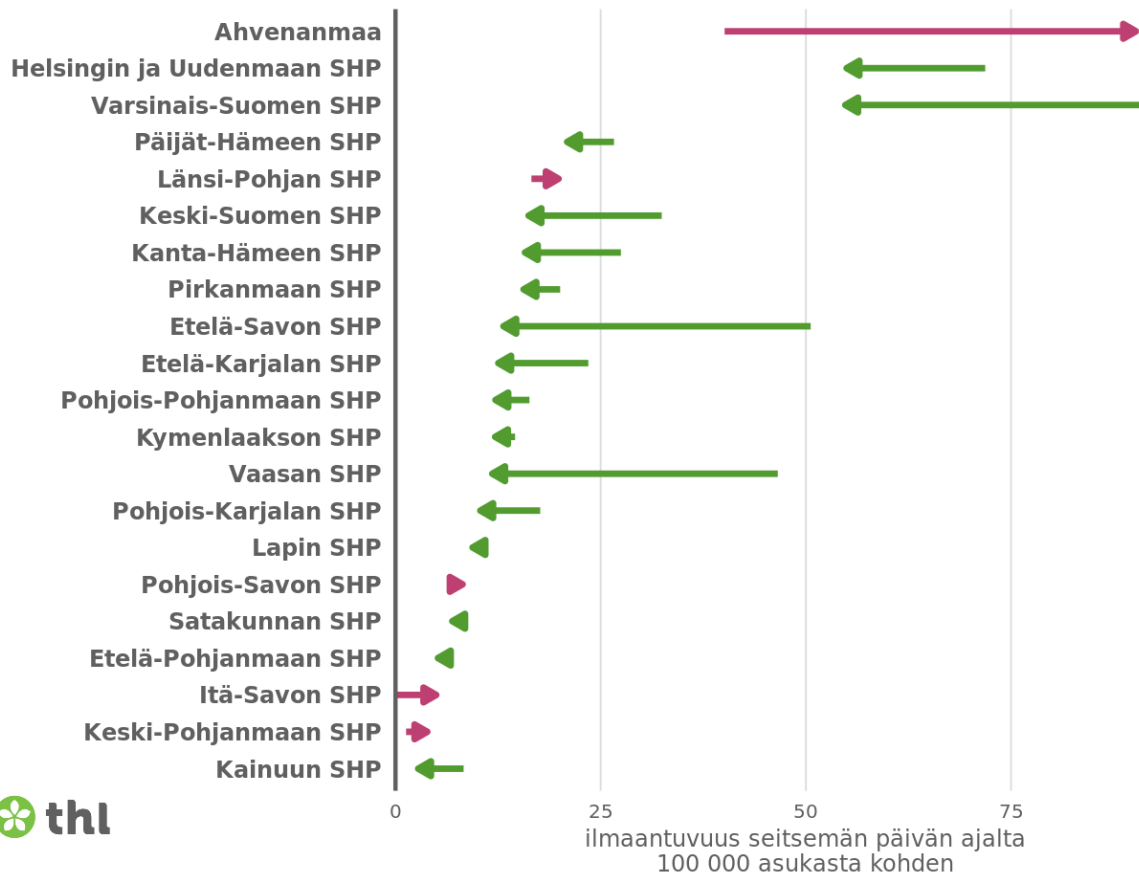
[Toimintasuunnitelma hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen \(STM, 7.9.2020\)](#)

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 52 verrattuna viikkoon 51)

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 21.12.-27.12. verrattuna jaksoon 14.12.-20.12.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 52 (21.12.-27.12.) on verrattu viikkoon 51 (14.12.-20.12.).

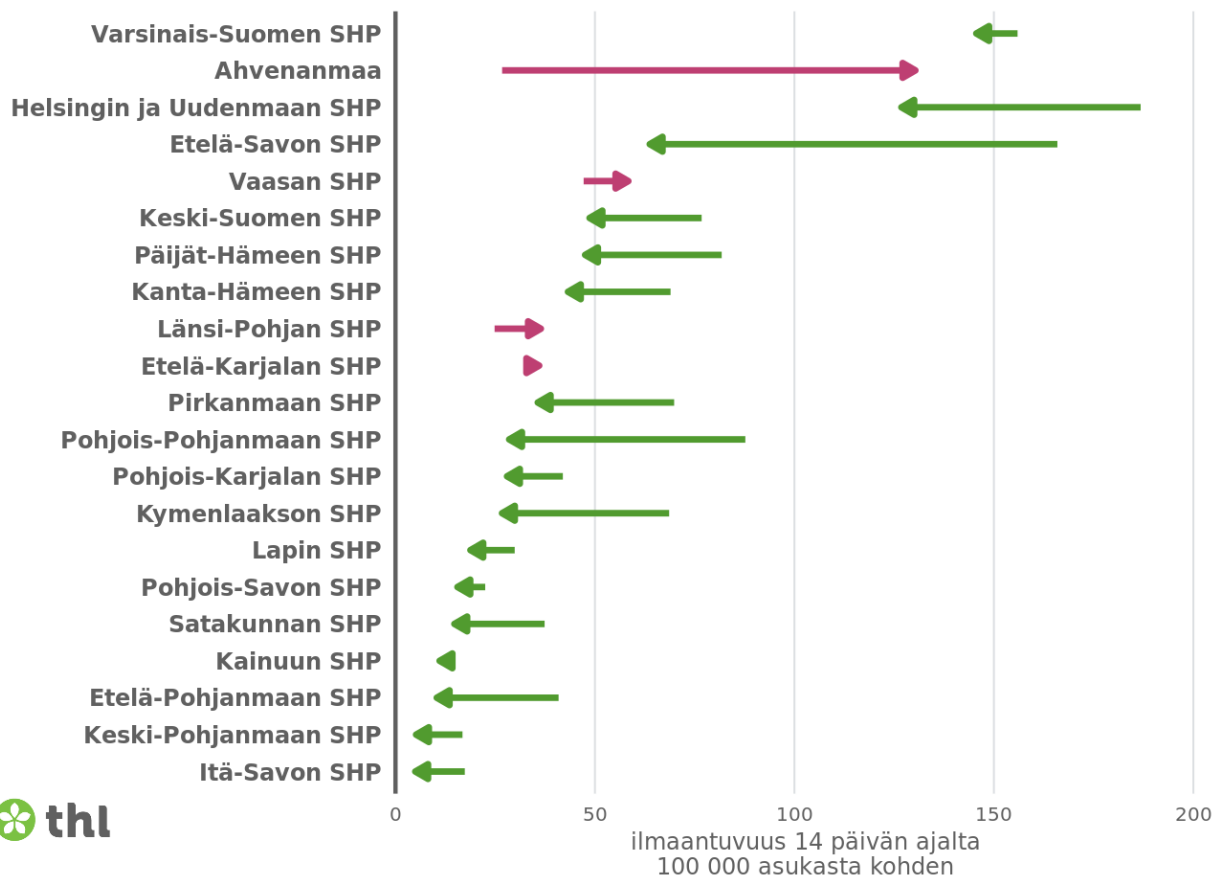
Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus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

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 51-52 verrattuna viikkoihin 49-50)

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 14.12.-27.12. verrattuna jaksoon 30.11.-13.12.



Kuvaaja 6. Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 51-52 (14.12.-27.12.) on verrattu viikkoihin 49-50 (30.11.-13.12.).

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

Taulukko 3. Uusien COVID-19-tautitapausten lukumäärä ja ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään todetut uudet tapaukset. Oikealla esitetään alueellinen ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä ilmaantuvuuden mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat tapausmäärät on esitetty ylimmällä rivillä.

| Sairaanhoitopiiri (SHP) | Todetut uudet tapaukset | | Ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta) | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|----------------------------|
| | Viikko 51 14.12.-20.12. | Viikko 52 21.12.-27.12. | Viikko 51 14.12.-20.12. | Viikko 52 21.12.-27.12. |
| Koko Suomi | 2 317 | 1 633 | 41,8 | 29,5 |
| Ahvenanmaa | 12 | 27 | 40,1 | 90,2 |
| Helsingin ja Uudenmaan SHP | 1221 | 934 | 71,9 | 55,0 |
| Varsinais-Suomen SHP | 439 | 265 | 90,8 | 54,8 |
| Päijät-Hämeen SHP | 56 | 44 | 26,6 | 20,9 |
| Länsi-Pohjan SHP | 10 | 12 | 16,6 | 19,9 |
| Keski-Suomen SHP | 82 | 41 | 32,4 | 16,2 |
| Kanta-Hämeen SHP | 47 | 27 | 27,5 | 15,8 |
| Pirkanmaan SHP | 108 | 84 | 20,1 | 15,6 |
| Etelä-Savon SHP | 50 | 13 | 50,6 | 13,2 |
| Etelä-Karjalan SHP | 30 | 16 | 23,5 | 12,5 |
| Pohjois-Pohjanmaan SHP | 67 | 50 | 16,3 | 12,2 |
| Kymenlaakson SHP | 24 | 20 | 14,6 | 12,1 |
| Vaasan SHP | 79 | 20 | 46,6 | 11,8 |
| Pohjois-Karjalan SHP | 29 | 17 | 17,6 | 10,3 |
| Lapin SHP | 11 | 11 | 9,4 | 9,4 |
| Pohjois-Savon SHP | 18 | 20 | 7,4 | 8,2 |
| Satakunnan SHP | 17 | 15 | 7,8 | 6,9 |
| Etelä-Pohjanmaan SHP | 10 | 10 | 5,2 | 5,2 |
| Itä-Savon SHP | 0 | 2 | 0,0 | 5,0 |
| Keski-Pohjanmaan SHP | 1 | 3 | 1,3 | 3,9 |
| Kainuun SHP | 6 | 2 | 8,3 | 2,8 |

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 51 14.12.-20.12. | Viikko 52 21.12.-27.12. | Viikko 51 14.12.-20.12. | Viikko 52 21.12.-27.12. |
| Koko Suomi | 123 692 | 90 196 | 2 231 | 1 627 |
| Helsingin ja Uudenmaan SHP | 49 548 | 40 250 | 2 916 | 2 369 |
| Ahvenanmaa | 959 | 670 | 3 204 | 2 239 |
| Lapin SHP | 2 672 | 2 169 | 2 281 | 1 852 |
| Pohjois-Pohjanmaan SHP | 10 899 | 6 454 | 2 655 | 1 572 |
| Pirkanmaan SHP | 11 967 | 8 161 | 2 223 | 1 516 |
| Keski-Pohjanmaan SHP | 1 511 | 1 156 | 1 952 | 1 494 |
| Varsinais-Suomen SHP | 10 017 | 6 998 | 2 072 | 1 447 |
| Kainuun SHP | 1 556 | 1 019 | 2 152 | 1 409 |
| Keski-Suomen SHP | 5 471 | 3 478 | 2 164 | 1 376 |
| Etelä-Savon SHP | 1 815 | 1 317 | 1 836 | 1 332 |
| Vaasan SHP | 2 678 | 2 174 | 1 579 | 1 282 |
| Pohjois-Karjalan SHP | 2 879 | 2 042 | 1 750 | 1 242 |
| Pohjois-Savon SHP | 4 423 | 2 871 | 1 808 | 1 174 |
| Päijät-Hämeen SHP | 2 982 | 2 266 | 1 418 | 1 077 |
| Etelä-Pohjanmaan SHP | 3 117 | 2 027 | 1 613 | 1 049 |
| Länsi-Pohjan SHP | 911 | 627 | 1 509 | 1 038 |
| Satakunnan SHP | 3 464 | 2 195 | 1 599 | 1 013 |
| Etelä-Karjalan SHP | 1 923 | 1 272 | 1 506 | 996 |
| Itä-Savon SHP | 876 | 374 | 2 174 | 928 |
| Kanta-Hämeen SHP | 2 422 | 1 583 | 1 415 | 925 |
| Kymenlaakson SHP | 1 602 | 1 092 | 972 | 663 |

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 51 14.12.-20.12. | Viikko 52 21.12.-27.12. |
| Koko Suomi | 1,87 | 1,81 |
| Ahvenanmaa | 1,25 | 4,03 |
| Varsinais-Suomen SHP | 4,38 | 3,79 |
| Helsingin ja Uudenmaan SHP | 2,46 | 2,32 |
| Päijät-Hämeen SHP | 1,88 | 1,94 |
| Länsi-Pohjan SHP | 1,10 | 1,91 |
| Kymenlaakson SHP | 1,50 | 1,83 |
| Kanta-Hämeen SHP | 1,94 | 1,71 |
| Etelä-Karjalan SHP | 1,56 | 1,26 |
| Keski-Suomen SHP | 1,50 | 1,18 |
| Pirkanmaan SHP | 0,90 | 1,03 |
| Etelä-Savon SHP | 2,75 | 0,99 |
| Vaasan SHP | 2,95 | 0,92 |
| Pohjois-Karjalan SHP | 1,01 | 0,83 |
| Pohjois-Pohjanmaan SHP | 0,61 | 0,77 |
| Pohjois-Savon SHP | 0,41 | 0,70 |
| Satakunnan SHP | 0,49 | 0,68 |
| Itä-Savon SHP | 0,00 | 0,53 |
| Lapin SHP | 0,41 | 0,51 |
| Etelä-Pohjanmaan SHP | 0,32 | 0,49 |
| Keski-Pohjanmaan SHP | 0,07 | 0,26 |
| Kainuun SHP | 0,39 | 0,20 |