

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 8.12.2021

**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 8.12.2021

### Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Erikoissairaanhoidon kuormitus.....	3
Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus.....	3
Uusi huolestuttava koronavirusmuunnos – Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC).....	7
Covid-19-rokotusten edistyminen.....	8
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku, tartuntojen ilmaantuvuus ja testaus.....	10
Koronavirusseuranta jätevesissä.....	12
Alueiden arvio leviämisalueen epidemiologisten tunnusmerkkien täyttymisestä.....	12
Lisätietoa.....	16

### Taustaa

Koronakriisin hallintaan tarkoitettu hybridistrategia ja sen uudistettu toimintasuunnitelma on otettu käyttöön 15.11.2021, hallituksen linjauksen mukaisesti. Strategia päivitettiin syyskuussa vastaamaan Suomen epidemiatilannetta. Strategiassa linjataan periaatteista, joilla epidemiaa hallitaan ja yhteiskunta voidaan avata sekä rajoituksia purkaa. [Toimintasuunnitelma COVID-19 -epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22.](#)

Hybridistrategian lähtökohtana on, että yhteiskunnan eri toimintoja ei rajoiteta. Epidemiatilanne on kuitenkin heikentynyt monilla alueilla, mikä edellyttää edelleen toimia tartuntojen vähentämiseksi. Suomessa on saavutettu valtakunnallinen 80 prosentin rokotuskattavuus, mutta se ei yksin riitä epidemian kääntämiseen laskusuuntaan. Rokottamattomien keskuudessa epidemia jatkaakin nopeaa leviämistään.

Epidemiaa torjutaan ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin kohdennetuin toimin, jotka perustuvat tartuntatautilakiin. Alueellisista epidemiavaiheista (perustaso, kiihtymisvaihe, leviämisvaihe) ja niihin perustuvista rajoituksista ja suosituksista on luovuttu. Sosiaali- ja terveysministeriö on valmistellut aiempien vaihekriteereiden tilalle leviämisalueiden tunnusmerkit, joiden avulla epidemiatilanteen muutosta voidaan seurata. [Liite: Epidemian leviämisalueiden epidemiologiset tunnusmerkit \(STM\).](#)

Koronarokotukset ovat epidemian tärkein hallintakeino. Tämän raportin painopiste on ensisijaisesti rokotuskattavuuden ja erikoissairaanhoidon tarpeen seurannassa. Tartuntojen ilmaantuvuutta seurataan ikäryhmittäin ja jaeteltuna rokotettuihin ja rokottamattomiin. 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

- Viikon 48 lopussa (5.12.2021) erikoissairaanhoidossa oli yhteensä **147** potilasta, joista **95** oli erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla ja **52** teho-osastoilla. Erikoissairaanhoidon kuormitus on ollut samalla, korkealla tasolla lokakuusta alkaen, ja tehohoidon kuormitus on lokakuun loppuun nähden kaksinkertaistunut (*Kuvaaja 1*).
- Viikolla 48 (29.11.–5.12.) erikoissairaanhoidon vuodeosastoille tuli yhteensä **107** uutta covid-19-potilasta.
- Viimeisen viiden viikon aikana (viikot 44–48) uusien erikoissairaanhoidon vuodeosastoille tulleiden covid-19-potilaiden viikoittainen määrä on vaihdellut 107 ja 169 potilaan välillä (*Taulukko 1, Kuvaaja 6*).
  - Eryteisesti väestöltään ja potilasmäärältään suurissa sairaanhoitopiireissä Hoitoilmoitusrekisterin (Hilmon) tuloilmoituksiin liittyvä kirjaus- ja raportointiviive on tavanomaisesti vähintään 2-4 päivää erikoissairaanhoidon vuodeosastojakson alkamisesta.
  - Uusien erikoissairaanhoidon vuodeosastojen potilaiden viikoittainen lukumäärä on kuluneen kuuden kuukauden aikana kertyneen tiedon valossa täydentynyt keskimäärin 15 % ylöspäin raportin julkaisemisen jälkeisinä viikkoina.
  - Koska raportin tieto perustuu tuloilmoituksiin, joissa ei ole diagnoosia, osa potilaista osoittautuu olevan sairaalassa muiden syiden vuoksi ja kyseessä on vain ajallinen yhteys koronapositiivisuuden kanssa. Heidän sairaalahoitonsa poistetaan luvuista.
  - Lisäys määrässä johtuu puolestaan rekisteröintiviiveistä. Viivettä rekisteröinnissä aiheuttaa sairaalahoidon alkulmoituksen saapumisen viivästyminen, joka on huomattava etenkin joissakin sairaanhoitopiireissä. Lisäksi alkulmoituksia ei lähetetä joistakin sairaanhoitopiireistä ollenkaan.
- Tehohoitoon tuli viikolla 48 tehohoidon laaturekisterin mukaan **39** uutta covid-19-potilasta.
  - Edeltävien viikkojen 44–48 aikana uusien tehohoitopotilaiden viikoittainen määrä on vaihdellut 20 ja 39 potilaan välillä (*Taulukko 1*).
  - Lisätietoja tehohoidosta: [Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla](#) (Kansallinen tehohoidon koordinoiva toimisto 1.12.2021)
- Tautiin liittyviä kuolemia oli 8.12.2021 mennessä ilmoitettu Tartuntatautirekisteriin yhteensä **1 395** (*Taulukko 1*).
  - Viimeisen kahden viikon aikana (24.11.–8.12.) menehtyneitä on kirjattu 93, joista noin 81 % on ollut yli 70-vuotiaita.

## Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus

Erikoissairaanhoidon joutumisen riski on merkittävästi suurempi rokottamattomilla kuin kaksi kertaa rokotetuilla (*Kuvaaja 2*). Rokottamattomat ovat elo-lokakuun aikana päätyneet covid-19-tartunnan seurauksena erikoissairaanhoidon 19 kertaa todennäköisemmin ja tehohoitoon 33 kertaa todennäköisemmin kuin rokotetut.

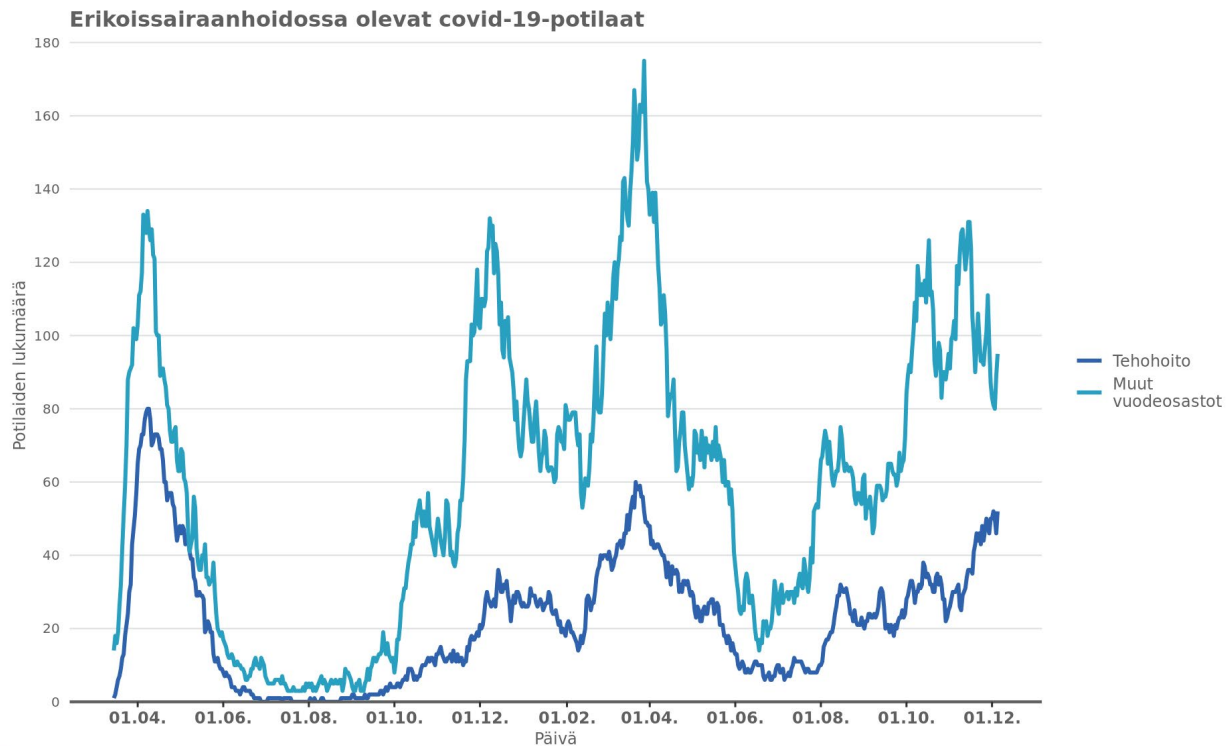
THL julkaisi 25.11. uuden avoimen datan aineiston koronarokotusten vaikuttavuudesta median ja kansalaisten käyttöön ([THL:n tiedote 24.11.](#)). Uuden aineiston ([Koronarokotusten vaikuttavuus Suomessa, THL](#)) avulla käyttäjä voi tarkastella rokotussuojan, iän ja sukupuolen mukaan:

- erikoissairaanhoidon ja tehohoidon vaatimien tartuntojen ilmaantuvuutta
- tehohoidon vaatimien tartuntojen ilmaantuvuutta
- koronatartunnan yhteydessä tapahtuneiden kuolemien ilmaantuvuutta
- koronatartuntojen ilmaantuvuutta.

**Taulukko 1.** Taulukossa esitetään viikon aikana erikoissairaanhoidon osastoille tulleiden covid-19-potilaiden määrä, erikoissairaanhoidon covid-19-sairaalapotilaiden määrä kunkin viikon lopussa sekä tautiin menehtyneiden henkilöiden määrä viikoittain Suomessa. (Tietolähteet: Hilmo, Tehohoidon laaturekisteri ja Tartuntatautirekisteri)

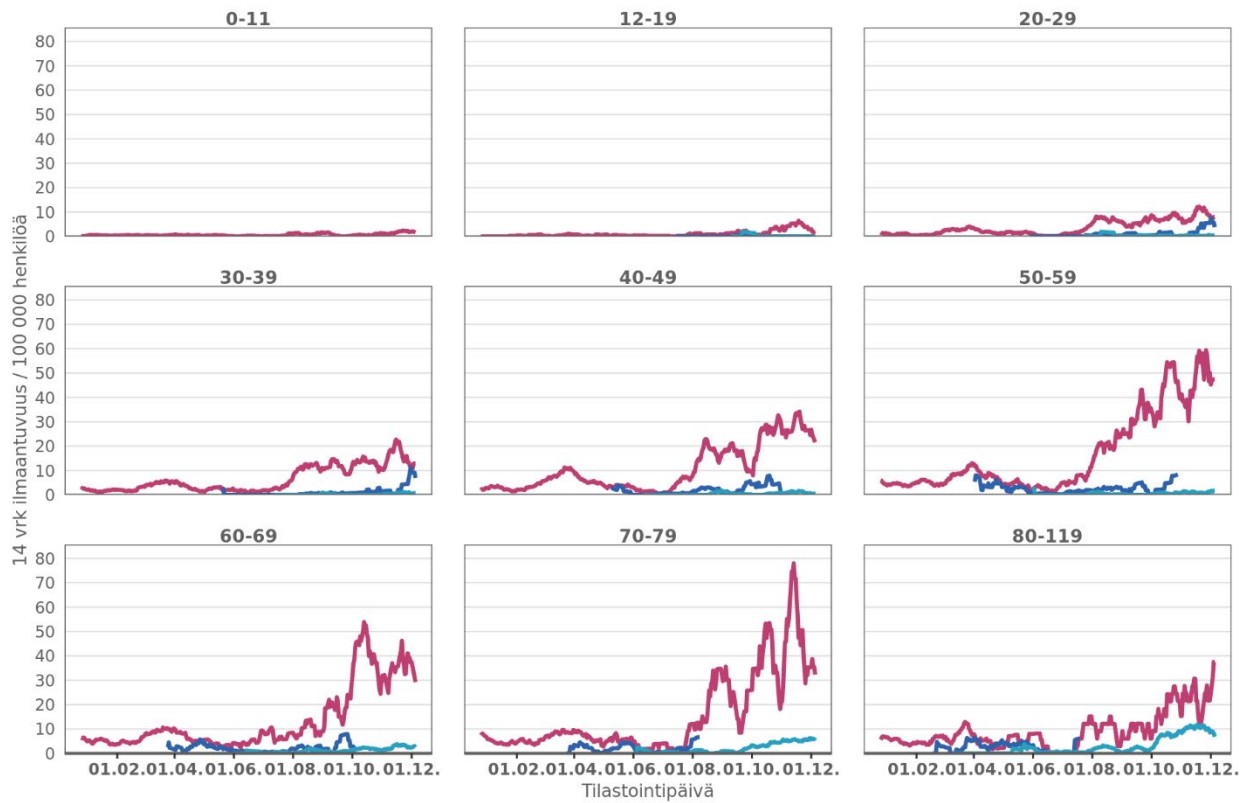
<b>Erikoissairaanhoidon kuormitus</b>					
<b>Sairalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrä viikon aikana</b>					
	<b>Viikko 44</b> 1.–7.11.	<b>Viikko 45</b> 8.–14.11.	<b>Viikko 46</b> 15.–21.11.	<b>Viikko 47</b> 22.–28.11.	<b>Viikko 48</b> 29.11.–5.12.
<b>Uusia potilaita erikoissairaanhoidon vuodeosastoille yhteensä</b>	148	168	169	136	<b>107</b>
Potilaita teho-osastoille	20	31	35	32	<b>39</b>
<b>Sairaalassa olevien covid-19-potilaiden määrä viikon lopussa (sunnuntai)</b>					
	<b>Viikko 44</b> <b>7.11.</b>	<b>Viikko 45</b> <b>14.11.</b>	<b>Viikko 46</b> <b>21.11.</b>	<b>Viikko 47</b> <b>28.11.</b>	<b>Viikko 48</b> <b>5.12.</b>
<b>Erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla yhteensä</b>	146	167	150	159	<b>147</b>
Teho-osastoilla	32	36	44	48	<b>52</b>
Muilla vuodeosastoilla	114	131	106	111	<b>95</b>
<b>Covid-19-tautiin menehtyneet yhteensä raportointipäivänä (keskiviikko)</b>					
	<b>Viikko 45</b> <b>10.11.</b>	<b>Viikko 46</b> <b>17.11.</b>	<b>Viikko 47</b> <b>24.11.</b>	<b>Viikko 48</b> <b>1.12.</b>	<b>Viikko 49</b> <b>8.12.</b>
	1 212	1 236	1 302	1 348	<b>1 395</b>

Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.



**Kuvaaja 1.** Erikoissairaanhoidon kuormitus covid-19-pandemian aikana. Kuvaajassa esitetään tehohoidon osastoilla (tummansininen) ja erikoissairaanhoidon muilla vuodeosastoilla (vaaleansininen) olevien covid-19-potilaiden määrät päivittäin pandemian alusta alkaen. (Tietolähteet: Hilmo ja Tehohoidon laaturekisteri)

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



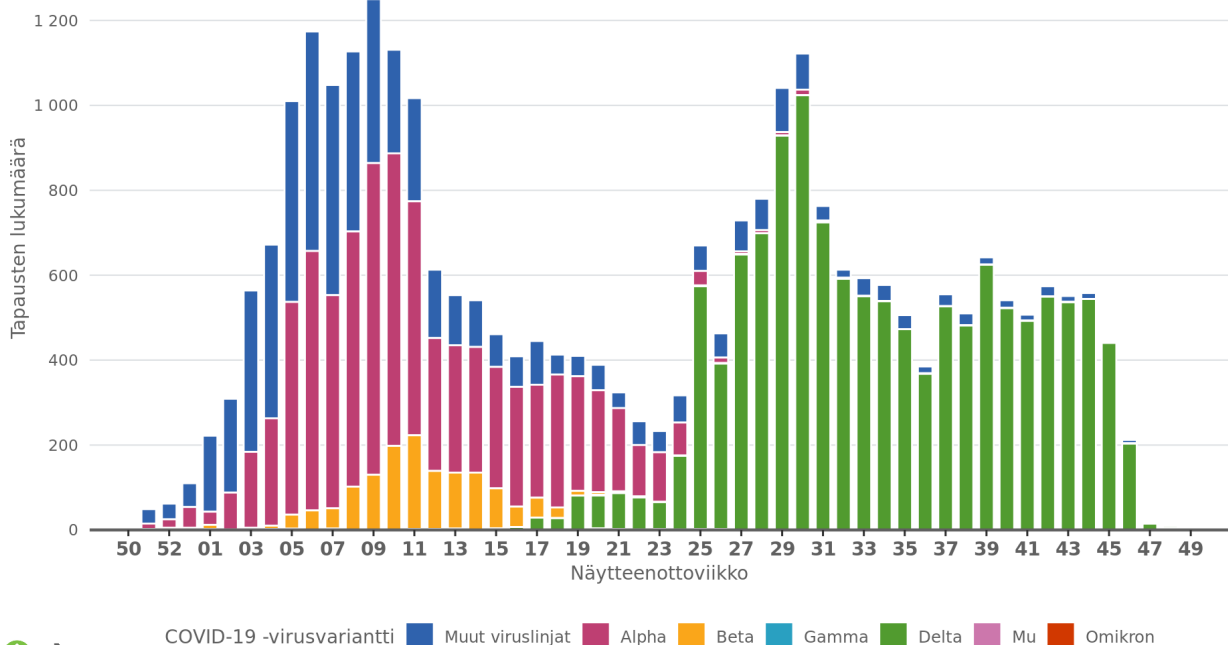
Rokotusstatus — rokottamaton — 1. annoksen saaneet — 2. annoksen saaneet

**Kuvaaja 2.** Covid-19-tartunnan vuoksi sairaalahoitoon joutumisen ilmaantuvuus rokotusten alusta lähtien 10 vuoden ikäryhmissä rokottamattomilla, kerran rokotetuilla ja kaksi kertaa rokotetuilla 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla. (Tietolähteet: Hilmo, Tartuntatautirekisteri ja Rokotusrekisteri)

## Uusi huolestuttava koronavirusmuunnos – Omikron (B.1.1.529) – variant of concern (VOC)

- Maailman terveysjärjestö WHO nosti uuden Botswanaassa ja Etelä-Afrikassa alkujaan todetun koronavirusmuunnoksen B.1.1.529 huolta aiheuttavien koronavirusmuunnosten listalle (VOC, variant of concern) ja antoi sille nimeksi omikron 26.11.2021. Euroopan tautienehkäisy- ja valvontakeskus ECDC on 26.11.2021 julkaisemassaan riskiarviossa todennut omikronvirusmuunnoksen aiheuttavan merkittävän tai erittäin merkittävän terveysuhan EU/EEA-maiden kansalaisille. Omikronmuunnoksen epäillään leviävän nykyistä valtamuunnosta deltaa helpommin, mikä saattaisi aiheuttaa jatkossa tarvetta rajoitusten kiristämiseen entisestään. Epidemiologinen tieto uudesta virusmuunnoksesta on vielä hyvin alustavaa ja tilanne muuttuu todennäköisesti hyvin nopeasti, kun uusia tietoja eri maista saadaan.
- Omikron on levinnyt nopeasti eri puolille maapalloa kansainvälisen matkustajaliikenteen mukana. Useissa Euroopan maissa, mm. Tanskassa, omikronmuunnoksen katsotaan jo leviävän yhteiskunnassa. ECDC:n mukaan omikrontapauksia on todettu 7.12. mennessä 19:ssä EU/ETA:n alueen maassa, varmistettuja tapauksia on yhteensä 274 ja epäilyjä 209 ([ECDC omikron-tilannepäivitys 7.12.2021](#)).
- Suomessa on tällä hetkellä vahvistettu yhdeksän omikronmuunnoksen aiheuttamaa koronatapausta, joista seitsemän kuuluu samaan, Ruotsissa matkustamiseen liittyvään tartuntaketjuun, ja kaksi muuta tapausta on todettu Nigeriasta ja Etelä-Afrikasta saapuneilla henkilöillä ([Suomessa on todettu kaksi uutta omikrontartuntaa \(THL tiedote 7.12.2021\)](#)).

### Tartuntatautirekisteriin kirjatut geneettiset linjat



08.12.2021

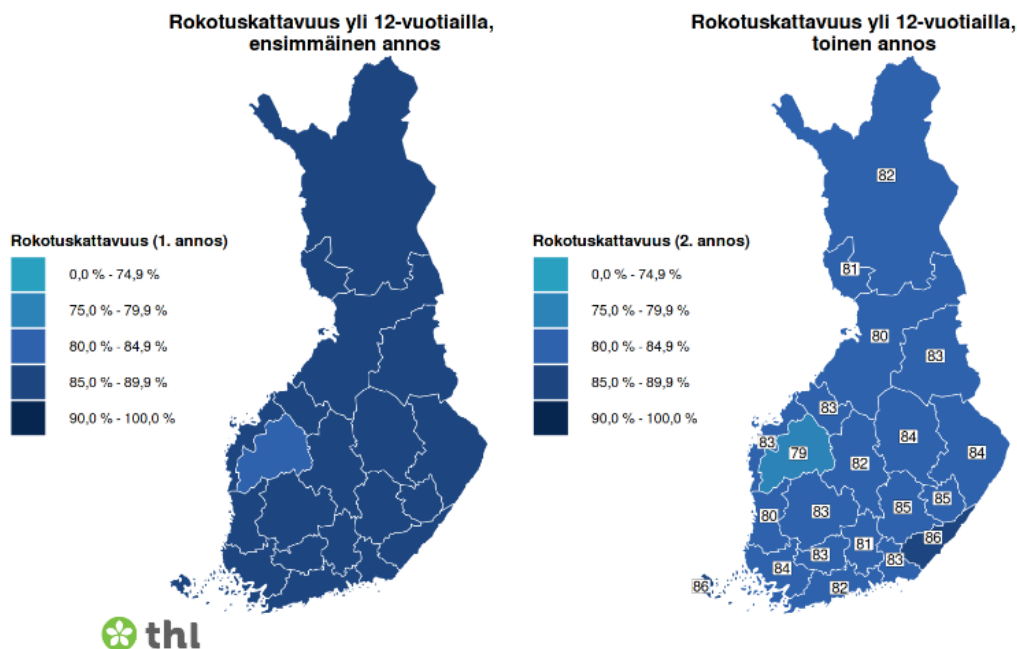
**Kuvaaja 3.** Tartuntatautirekisteriin kirjatut koronaviruslinjat. Viimeisten viikkojen tiedot täydentyvät takautuvasti.

## Covid-19-rokotusten edistyminen

Covid-19-rokotukset ovat epidemian tärkein hallintakeino. Epidemiatilanteen hillitsemiseksi on tärkeintä edistää mahdollisimman korkeaa rokotuskattavuutta ja terveysturvallisia toimintatapoja alueellisella ja paikallisella tasolla.

- Ajantasainen rokotuskattavuus 12 vuotta täyttäneessä väestössä Suomessa 8.12.:
  - 1. annos: 87,0 %
  - **2. annos: 82,3 %**
  - 3. annos: 7,6 %
- Viimeisen viikon aikana (1.–8.12.) ensimmäisen rokoteannoksen kattavuus on kasvanut 0,3 prosenttiyksiköllä, toisen 0,5 prosenttiyksiköllä ja kolmannen 2,0 prosenttiyksiköllä.
  - Huom! Rokotusten edistymisen seurannassa on ollut useita tiedonsiirron viiveitä mm. Helsingin, Vantaan ja Keski-Uudenmaan osalta, minkä vuoksi raportoidut luvut ovat aliarvioita ajantasaisesta rokotuskattavuudesta. Viiveet vaikuttavat erityisesti arvioon kolmannen annoksen saaneiden henkilöiden määrästä.

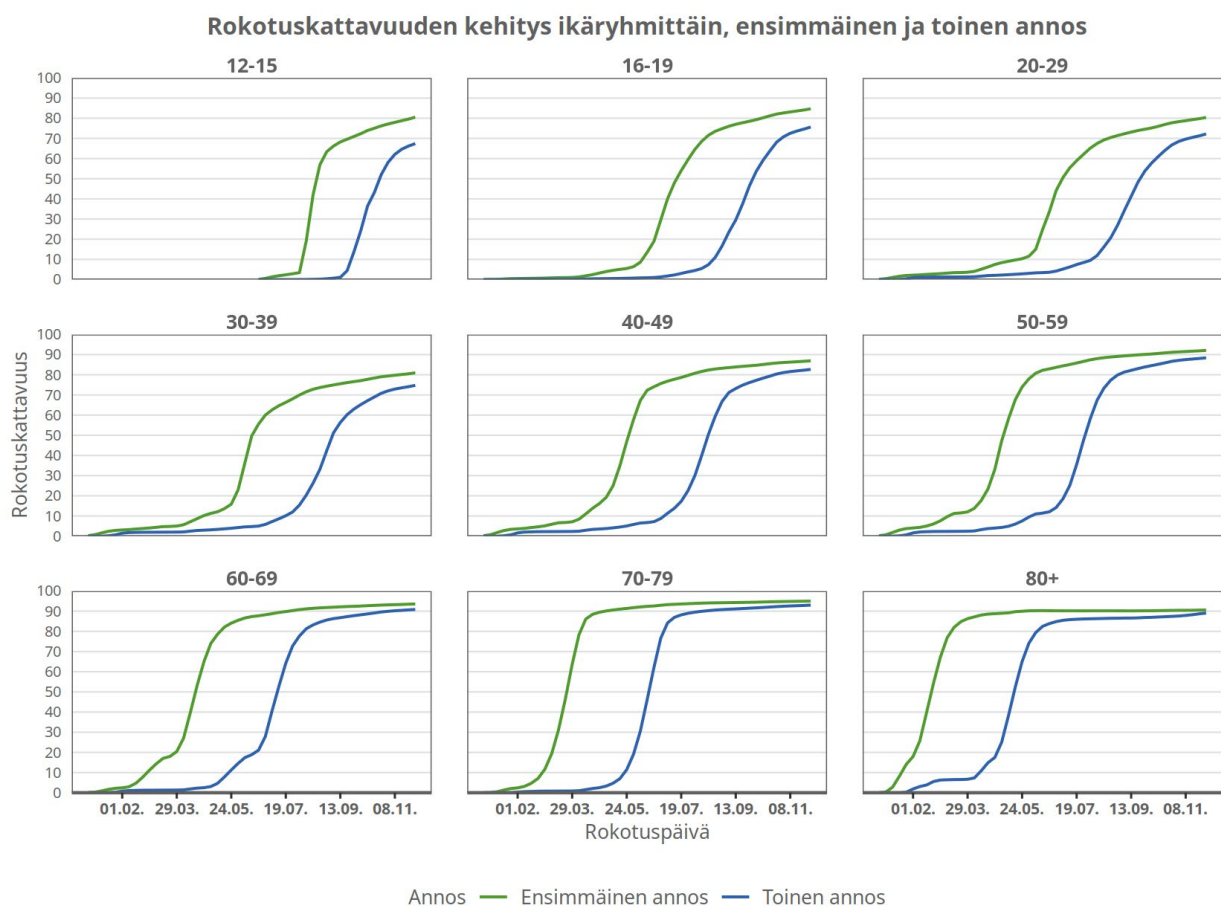
THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuilla: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Rokotuskattavuuksissa on alueellisia eroja (*Kuvaaja 3*), jotka osin johtuvat väestön erilaisesta ikärakenteesta. Sairaanhoidopiirin tarkemmat rokotuskattavuudet on esitetty *Taulukossa 3*.



**Kuvaaja 4.** Rokotuskattavuus kohdeväestössä (yli 12-vuotiaat) sairaanhoidopiireittäin. Kartalla esitetään ensimmäisen ja toisen rokoteannoksen saaneiden osuus väestöstä (%) raportointipäivänä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)



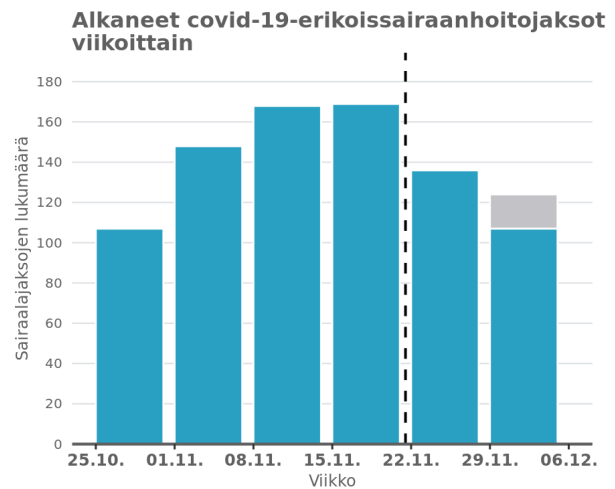
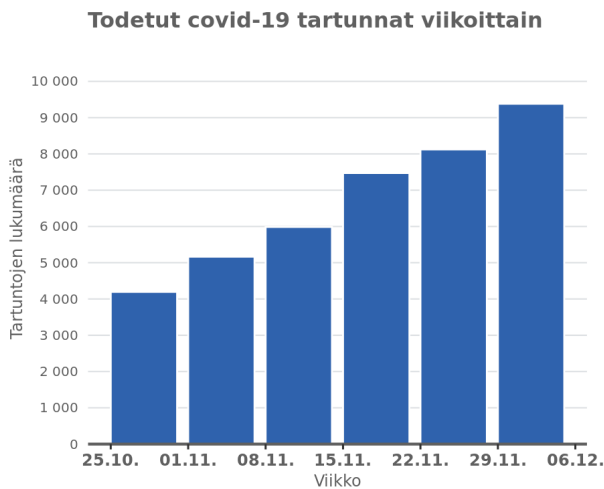
- Rokotuskattavuus on nuorilla ja nuorilla aikuisilla muuta väestöä alhaisempi.
  - 8.12. mennessä toisen rokoteannoksen oli 16–39-vuotiaiden ikäryhmästä saanut 73 %, kun 40–49-vuotiaiden ikäryhmässä osuus oli 82 % ja yli 50-vuotiailla 90 %.
- THL suosittelee [5-11-vuotiaille riskiryhmäläisille koronarokotuksia](#), ja että [kolmansia koronarokoteannoksia aletaan tarjota kaikille 18-vuotta täyttäneille 5-6 kuukautta toisesta annoksesta](#) (THL:n tiedotteet 2.12.2021).



**Kuvaaja 5.** Rokotuskattavuuden kehitys ikäryhmittäin. Ensimmäisen rokoteannoksen kertyminen (%-osuus ikäryhmittäin) on kuvattu vihreillä viivoilla, toisen annoksen sinisillä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)

## Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku, tartuntojen ilmaantuvuus ja testaus

- Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **0,95–1,1** (90 % todennäköisyysväli). Tartuttavuusluvun arvio on pysytellyt likimain samalla tasolla lokakuun alusta lähtien, viime viikosta arvio on hieman pienentynyt.
- Kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (22.11.–5.12.) uusia koronatartuntoja ilmaantui Suomessa **315** sataatuhatta asukasta kohden, kun edellisten kahden viikon aikana (8.–21.11.) ilmaantuvuus oli 242 sataatuhatta asukasta kohden. Tapausmäärät ja ilmaantuvuus ovat kasvaneet lokakuun puolestävälstä lähtien.
- Viikolla 48 (29.11.–5.12.)
  - todettiin lähes **9 400** uutta koronatapausta. Viikoittainen raportoitu tapausmäärä on kaksinkertaistunut loka-marraskuun vaihteeseen verrattuna, jolloin uusia tapauksia todettiin viikolla 43 noin 4 200 ja viikolla 44 noin 5 200 tapausta (*Kuvaaja 6*).
  - tehtiin noin **147 000** testiä. Testausaktiivisuus on viime viikkoina ollut kasvussa; loka-marraskuun vaihteessa testejä tehtiin viikoittain 80 000–88 000 kappaletta.
  - testatuista näytteistä oli positiivisia **6,4 %**. Kahdella edeltävällä viikolla osuus oli 6,3 % ja lokakuun lopulla 5,2 % (*Taulukko 3*).

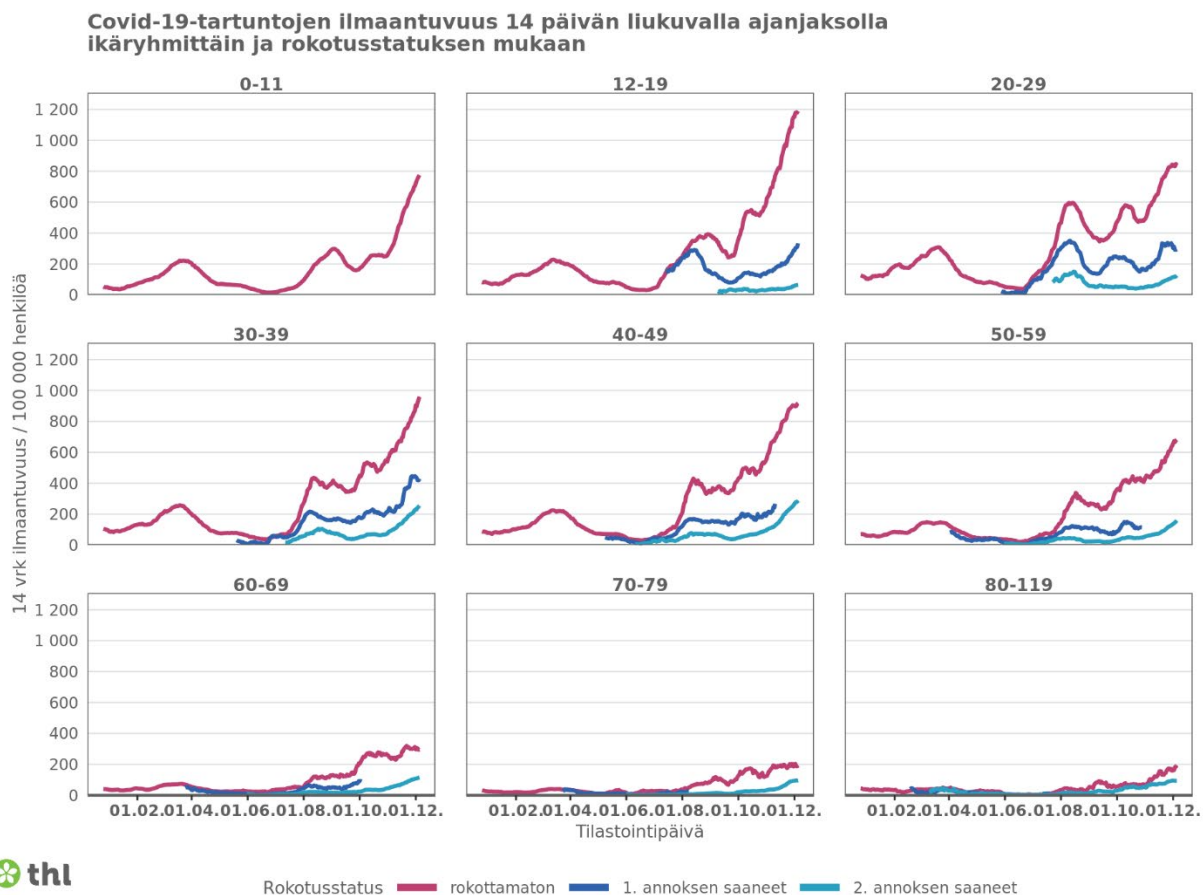


**Kuvaaja 6.** Covid-19-tapausmäärät vasemmalla (tietolähde: Tartuntatautirekisteri) ja uudet alkaneet sairaalahoitajaksot erikoissairaanhoidossa oikealla (tietolähteet: Hilmo ja Tartuntatautirekisteri) viikoittain. Oikealla katkoviiva erottaa kaksi viimeisintä raportointiviikkoa, joiden tiedot täydentyvät raportin julkaisemisen jälkeisinä viikkoina eniten. Harmaa palkki kuvaa sitä osuutta (15 %), jolla viimeisimmän viikon potilasmäärä keskimäärin myöhemmin täydentyy.

Rokotukset suojaavat erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Verrattuna rokotettuihin henkilöihin, rokottamattomalla on selvästi suurempi riski saada tartunta (Kuvaaja 7) ja erikoissairaanhoidoa vaativa koronavirustauti (Kuvaaja 2).

Viime viikkoina alle 12-vuotiaiden tartuntojen ilmaantuvuus on kasvanut infektiopaineen ja tartuntamäärien kasvaessa kaikissa ikäryhmissä. Sairaalahoitoon tarve alle 12-vuotiailla on kuitenkin hyvin harvinaista, eikä sen ilmaantuvuudessa ole havaittu muutosta, vaikka tartunnat ovat lisääntyneet (Kuvaaja 2). Valtaosa, yli 70 % kaikista tartunnoista, todetaan edelleen yli 12-vuotiailla, vaikka yli 80 % heistä on kahdesti rokotettuja. Erityisesti rokottamattomilla nuorilla ja aikuisilla covid-19-tapausten ilmaantuvuus on ennennäkemättömän korkea (Kuvaaja 7).

Kahdesti rokotettujen aikuisten osuus varmistetuista tapauksista on suurempi kuin alle 12-vuotiaiden lasten, ja testaussuosituksen muututtua on todennäköistä, että niin lasten kuin rokotettujen aikuisten tapauksista tunnistetaan vain osa. Alle 12-vuotiaita on väestössä noin 670 000 ja rokotettuja yli 12-vuotiaita noin neljä miljoonaa, joten rokotettujen aikuisten tartuntoja jäänee tunnistamatta moninkertainen määrä lasten tunnistamatta jääviin tartuntoihin verrattuna.



**Kuvaaja 7.** Todettujen covid-19-tapausten ilmaantuvuus rokotusten alusta lähtien 10 vuoden ikäryhmissä rokottamattomilla, kerran rokotetuilla ja kaksi kertaa rokotetuilla. Ilmaantuvuus on esitetty 14 vuorokauden liukuvalla ajanjaksolla suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden). Tietolähteet: Tartuntatautirekisteri ja Rokotusrekisteri.

## 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. Näytteissä havaitut koronaviruksen RNA-lukumäärät päivittyvät verkkosivuille kerran viikossa perjantaisin klo 12: [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#).

Viikolla 49 näytteet kerättiin poikkeuksellisesti maanantaina ja tiistaina (6.-7.12.) normaaliaikataulusta (sunnuntai-maanantai) poiketen. Jätevesiseurannan tulokset valmistuvat tällä viikolla vasta perjantaksi.

## 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 2*.

Alueet ovat arvioineet epidemiatilanteensa 8.12.2021 seuraavasti:

- **Leviämisalueiden tunnusmerkit täyttyvät 15 alueella:**  
Ahvenanmaan maakunta sekä Etelä-Karjalan, Etelä-Pohjanmaan, Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kanta-Hämeen, Keski-Pohjanmaan, Keski-Suomen, Kymenlaakson, Länsi-Pohjan, Pirkanmaan, Pohjois-Pohjanmaan, Päijät-Hämeen, Satakunnan, Vaasan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit.
- Leviämisalueiden tunnusmerkit eivät täyty muilla kuudella alueella:  
Etelä-Savon, Itä-Savon, Kainuun, Lapin\*, Pohjois-Karjalan ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiirit.
  - \* Lapin sairaanhoitopiirissä leviämisalueiden tunnusmerkit täyttyvät Rovaniemen kaupungin alueella.

Alueiden tilanteissa ei ole muutoksia edelliseen viikkoon (1.12.2021) verrattuna.

**Taulukko 2.** Yhteenveto epidemian tilannetta kuvaavista numeerisista kriteereistä. 14 vuorokauden ilmaantuvuus sataatuhatta asukasta kohden on ilmoitettu sekä koko väestön että rokottamattomien osalta. Oikealla alueiden oma arvio leviämisalueen tunnusmerkkien täyttymisestä. Taulukon solut on korostettu seuraavin kriteerein:

Rokotuskattavuus: Alle kansallisen tason jäivät lukemat; 14 vrk ilmaantuvuus koko väestössä: yli 100/100 000; 14 vrk ilmaantuvuus rokottamattomilla: yli 200/100 000; Positiivisten näytteiden osuus: Yli 3,5 %; Leviämialue: Kyllä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Rokotuskattavuus 12 vuotta täyttäneillä, 2. annos, 8.12.2021	14 vrk ilmaantuvuus / 100 000 asukasta, viikot 47-48		Positiivisten näytteiden osuus, viikko 48	Leviämisalueen tunnusmerkit täyttyvät 8.12.2021
		Koko väestössä	Rokottamattomilla		
<b>Koko Suomi</b>	<b>82 %</b>	<b>315</b>	<b>788</b>	<b>6,4 %</b>	-
Ahvenanmaan maakunta	86 %	86	112	1,5 %	Kyllä
Etelä-Karjalan SHP	86 %	214	540	4,4 %	Kyllä
Etelä-Pohjanmaan SHP	79 %	184	448	4,0 %	Kyllä
Etelä-Savon SHP	85 %	114	282	2,9 %	Ei
Helsingin ja Uudenmaan SHP	82 %	374	872	5,1 %	Kyllä
Itä-Savon SHP	85 %	101	241	2,1 %	Ei
Kainuun SHP	83 %	100	243	4,4 %	Ei
Kanta-Hämeen SHP	83 %	271	654	6,2 %	Kyllä
Keski-Pohjanmaan SHP	83 %	82	156	1,9 %	Kyllä
Keski-Suomen SHP	82 %	234	569	6,6 %	Kyllä
Kymenlaakson SHP	83 %	243	570	5,4 %	Kyllä
Lapin SHP	82 %	217	621	4,7 %	Ei
Länsi-Pohjan SHP	81 %	165	360	1,1 %	Kyllä
Pirkanmaan SHP	83 %	406	1 058	13,0 %	Kyllä
Pohjois-Karjalan SHP	84 %	87	233	1,7 %	Ei
Pohjois-Pohjanmaan SHP	80 %	682	1 632	14,2 %	Kyllä
Pohjois-Savon SHP	84 %	151	424	4,8 %	Ei
Päijät-Hämeen SHP	81 %	417	1 071	9,2 %	Kyllä
Satakunnan SHP	80 %	138	328	9,1 %	Kyllä
Vaasan SHP	83 %	91	223	2,5 %	Kyllä
Varsinais-Suomen SHP	84 %	306	788	7,8 %	Kyllä

**Taulukko 3.** Covid-19-rokotusten edistyminen sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon osalta. Rokotuskattavuus esitetään ensimmäisen annoksen ja toisen annoksen saaneiden osalta 12 vuotta täyttäneessä väestössä ilmoitettuna raportointipäivänä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Rokotuskattavuus 12 vuotta täyttäneessä väestössä raportointipäivänä			
	Ensimmäinen rokoteannos (%)		Toinen rokoteannos (%)	
	1.12.2021	8.12.2021	1.12.2021	8.12.2021
<b>Koko Suomi</b>	87 %	87 %	82 %	82 %
Ahvenanmaan maakunta	88 %	88 %	86 %	86 %
Etelä-Karjalan SHP	89 %	89 %	86 %	86 %
Etelä-Pohjanmaan SHP	84 %	84 %	79 %	79 %
Etelä-Savon SHP	88 %	88 %	84 %	85 %
Helsingin ja Uudenmaan SHP	86 %	87 %	81 %	82 %
Itä-Savon SHP	88 %	88 %	84 %	85 %
Kainuun SHP	87 %	88 %	83 %	83 %
Kanta-Hämeen SHP	87 %	88 %	82 %	83 %
Keski-Pohjanmaan SHP	88 %	88 %	82 %	83 %
Keski-Suomen SHP	87 %	87 %	81 %	82 %
Kymenlaakson SHP	87 %	87 %	83 %	83 %
Lapin SHP	87 %	87 %	82 %	82 %
Länsi-Pohjan SHP	86 %	86 %	81 %	81 %
Pirkanmaan SHP	87 %	88 %	82 %	83 %
Pohjois-Karjalan SHP	87 %	88 %	84 %	84 %
Pohjois-Pohjanmaan SHP	86 %	86 %	80 %	80 %
Pohjois-Savon SHP	88 %	88 %	84 %	84 %
Päijät-Hämeen SHP	85 %	85 %	80 %	81 %
Satakunnan SHP	85 %	86 %	80 %	80 %
Vaasan SHP	87 %	87 %	83 %	83 %
Varsinais-Suomen SHP	88 %	88 %	83 %	84 %

**Taulukko 4.** Laboratorioiden ilmoittamat covid-19-näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti. Keskellä esitetään näytemäärät suhteutettuna väestöön (näytettä / 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 47 22.–28.11.	<b>Viikko 48 29.–5.12.</b>	Viikko 47 22.–28.11.	<b>Viikko 48 29.–5.12.</b>	Viikko 47 22.–28.11.	<b>Viikko 48 29.–5.12.</b>
<b>Koko Suomi</b>	129 678	<b>146 931</b>	2 332	<b>2 643</b>	6,3 %	<b>6,4 %</b>
Ahvenanmaan maakunta	705	<b>721</b>	2 322	<b>2 375</b>	2,1 %	<b>1,5 %</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 900	<b>2 993</b>	1 503	<b>2 367</b>	7,3 %	<b>4,4 %</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	3 828	<b>3 936</b>	1 993	<b>2 050</b>	5,2 %	<b>4,0 %</b>
Etelä-Savon SHP	1 723	<b>2 393</b>	1 779	<b>2 471</b>	2,3 %	<b>2,9 %</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	54 000	<b>66 182</b>	3 147	<b>3 857</b>	5,6 %	<b>5,1 %</b>
Itä-Savon SHP	539	<b>814</b>	1 357	<b>2 049</b>	4,3 %	<b>2,1 %</b>
Kainuun SHP	1 697	<b>1 218</b>	2 378	<b>1 707</b>	1,0 %	<b>4,4 %</b>
Kanta-Hämeen SHP	3 455	<b>3 902</b>	2 025	<b>2 287</b>	6,4 %	<b>6,2 %</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	1 125	<b>1 016</b>	1 458	<b>1 316</b>	3,9 %	<b>1,9 %</b>
Keski-Suomen SHP	4 147	<b>4 885</b>	1 637	<b>1 929</b>	6,6 %	<b>6,6 %</b>
Kymenlaakson SHP	3 595	<b>3 789</b>	2 219	<b>2 339</b>	5,3 %	<b>5,4 %</b>
Lapin SHP	3 533	<b>3 231</b>	2 999	<b>2 742</b>	2,9 %	<b>4,7 %</b>
Länsi-Pohjan SHP	2 921	<b>3 597</b>	4 958	<b>6 105</b>	2,0 %	<b>1,1 %</b>
Pirkanmaan SHP	8 809	<b>10 265</b>	1 614	<b>1 880</b>	10,0 %	<b>13,0 %</b>
Pohjois-Karjalan SHP	3 733	<b>2 961</b>	2 281	<b>1 810</b>	2,4 %	<b>1,7 %</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	9 885	<b>10 828</b>	2 392	<b>2 620</b>	13,0 %	<b>14,2 %</b>
Pohjois-Savon SHP	3 526	<b>3 875</b>	1 445	<b>1 588</b>	5,1 %	<b>4,8 %</b>
Päijät-Hämeen SHP	4 205	<b>4 677</b>	2 011	<b>2 237</b>	10,6 %	<b>9,2 %</b>
Satakunnan SHP	4 373	<b>1 632</b>	2 038	<b>761</b>	3,4 %	<b>9,1 %</b>
Vaasan SHP	3 429	<b>3 841</b>	2 020	<b>2 262</b>	1,7 %	<b>2,5 %</b>
Varsinais-Suomen SHP	8 550	<b>10 175</b>	1 755	<b>2 089</b>	8,1 %	<b>7,8 %</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 \(14.9.2021\)](#)

### Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

[Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#)

### 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 1.12.2021)

### 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 \(THL\)](#)