

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 15.9.2021

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

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 15.9.2021

Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Valtakunnallinen tilannearvio	3
Alueellinen tilannearvio.....	10
Lisätietoa.....	15

Taustaa

Hallitus hyväksyi neuvotteluissaan 6.9.2021 uudistetun hybridistrategian, jonka avulla Suomea voidaan avata ja koronarajoituksista hallitusti luopua.

Uudistetun hybridistrategian toimintasuunnitelman tavoite on avata yhteiskunta, edistää sen avoinna pitämistä ja tukea monialaisesti epidemian jälkihoitoa, talouden kasvuedellytyksiä ja jälleenrakennusta. Kun rokotusten kohdeväestön (yli 12-vuotiaat) vähintään 80 % rokotuskattavuus saavutetaan tai kaikilla halukkailla kohdeväestöön kuuluvilla on ollut mahdollisuus saada kaksi rokotetta, valtakunnallisista rajoituksista ja kattavista suosituksista luovutaan. Alueellisista epidemiavaiheista sekä niihin liitetystä suosituksista luovutaan. Rajoitustoimien alueellinen asteittainen purkaminen aloitetaan jo aiemmin alueellisen tautitilanteen sen salliessa.

Koronakriisin hallinnassa siirrytään kaikilla alueilla yhdenmukaiseen toimintamalliin, jossa epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Toimintasuunnitelma sisältää valtakunnallisen hätäjarrumekanismiin yllättäviin ja vakavalla tavalla heikkeneviin epidemiatilanteisiin. Tällöin viruksen torjunnassa siirryttäisiin takaisin laaja-alaisempiin valtakunnallisiin toimiin.

Toimintasuunnitelma covid-19 -epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021-22 on päivitetty valtioneuvoston sivuilla: [Valtioneuvoston periaatepäätös covid-19 -epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamisesta annettavasta toimintasuunnitelmasta \(9.9.2021\)](#).

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Ensimmäinen raportti julkaistiin 15.5.2020. Raportin tarkoituksena on ollut ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta.

Rokotuskattavuuden kasvu muuttaa epidemian kulkua, ja seurantamittaristoa tulee muuttaa vastaavasti. Painopiste siirretään rokotuskattavuuden ja rokotusten vaikuttavuuden (tartuntojen vakavien seurausten) seurantaan. Tämän seurantaraportin rakennetta ja seurantamittaristoa muutetaan vastaamaan muuttunutta tarvetta. Raportti julkaistaan torstaisin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#).

Valtakunnallinen tilannearvio

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Uusien koronavirustapausten määrät Suomessa ovat hiljaksen vähentyneet jo neljättä viikkoa. Viikolla 36 (6.–12.9.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **3 119**, mikä oli noin 750 tapausta vähemmän kuin edeltävällä viikolla 35, jolloin tapauksia todettiin 3 877 (*Kuvaajat 1 ja 2, Taulukko 1*). Kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (30.8.–12.9.) uusia tartuntoja ilmaantui **126** sataatuhatta asukasta kohden, mikä on noin 19 % vähemmän kuin edeltävien kahden viikon aikana (16.–29.8.), jolloin tartuntoja ilmaantui 155 sataatuhatta asukasta kohden. Tartuntoja todetaan Suomessa kuitenkin vielä paljon.

Epidemia leviää tällä hetkellä erityisesti rokottamattomien aikuisten piirissä. Loppukesän tapausmäärät ovat johtaneet sairaalahoidon tarpeen kasvuun alkukesän rauhallisemman jakson jälkeen, mutta sairaalahoidon tarve suhteessa tapausmäärään on huomattavasti pienempi kuin syksyn 2020 tai kevään 2021 epidemiahuippujen aikana.

Koronavirustestejä tehtiin noin 30 % vähemmän kuin edellisellä viikolla. Testejä tehtiin viikolla 36 noin **122 000** kappaletta, kun edellisellä viikolla testejä tehtiin noin 172 000 kappaletta (*Taulukko 1*). Testimäärien väheneminen saattaa osittain selittää todettujen tapausten määrän pienenemistä. Positiivisten testien osuus testatuista näytteistä oli noin **2,6 %** viikolla 36. Osuus on hieman kasvanut verrattuna edelliseen viikkoon, jolloin se oli 2,3 %. On erittäin tärkeää, että koronavirustesteihin hakeudutaan edelleen [STM:n testaus- ja jäljitysstrategian mukaisesti](#).

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 36 kotimaassa saaduista tartunnoista **68 %**:ssa tapauksista tartunnanlähde saatiin selvitettyä. Osuus on viime viikkoina kasvanut: Viikolla 35 vastaava lukema oli 62 % ja elokuussa hieman yli 50 %. Tartunnanjäljityksen toteutumisessa on alueellista vaihtelua (*Taulukko 3*). Viikolla 36 todetuista tartunnoista **5 %** oli peräisin ulkomailta ja näistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus 1 % kaikista tartunnoista. Molempien osuudet ovat viime viikkoina pysyneet alhaisina.

Viikolla 36 karanteeniin asetettiin **9 364** henkilöä, lähes 2 500 henkilöä vähemmän kuin edeltävällä viikolla. Uusista tartunnoista noin kolmannes (**30 %**) todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on noussut edeltävän viikon 23 %:sta. Tiedot karanteeniin asetetuista henkilöistä ilmoitti ajantasaisesti THL:lle 20/21 aluetta.

Viiveetön tartunnanjäljitys ja karanteenitoimet ehkäisevät tehokkaasti jatkotartuntoja. Muutamilla alueilla tartunnanjäljitys on edelleen pahoin ruuhkautunut suurien tartuntamäärien ja henkilöstöpulan myötä, ja eristysten ja karanteenien asettamisessa on viiveitä.

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **0,70–0,90** (90 % todennäköisyysväli). HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 0,70–0,90. Lukemat ovat edellisten viikkojen tasolla.

Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Viimeksi kuluneiden kahden viikon aikana (30.8.–12.9.) tartuntoja on ilmaantunut suhteellisesti eniten rokottamattomien, 20–49-vuotiaiden henkilöiden keskuudessa, noin 345-375 tapausta 100 000 henkilöä kohden 14 vuorokaudessa (*Kuvaaja 3*). Sen sijaan täyden rokotussarjan saaneilla tartuntoja on kaikissa ikäryhmissä ilmaantunut hyvin vähän, ja ensimmäisen annoksen saaneillakin ilmaantuvuus oli alle puolet rokottamattomien ilmaantuvuudesta. Yli 60-vuotiaiden parissa tartuntojen ilmaantuvuus on ollut vähäistä, erityisesti rokotetuilla henkilöillä.

Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Sairaalahoidossa covid-19-potilaita oli 15.9.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **95**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **16**, erikoissairaanhoidon osastoilla **50**, ja teho-osastoilla **29** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 15.9.2021 ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä **1 051**. (*Taulukko 2*).

Teho-osastoilla potilasmäärä on kuluvan viikon aikana kasvanut. Kesästä 2021 alkaen aiempaa suurempi osa tehohoitoa tarvinneista covid-19-potilaista on ollut vailla merkittäviä pitkäaikaissairauksia, mutta ovat pääosin rokottamattomia tai vain ensimmäisen rokotusannoksen saaneita. Erikoissairaanhoidon kuormitus on pysynyt viimeisten viikkojen aikana vakaana ja on noin kolmasosa kevään 2020 huippujaksoihin verrattuna. Valtaosa sairaalahoitoa tarvitsevista potilaista on rokottamattomia.

Kuluvan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edellisten viikkojen tasolla. Viikolta 36 (6.9.–12.9.) sairaanhoitopiireistä raportoidut uudet hoitojaksot (erikoissairaanhoidon osastoilla 70) olivat 8.9. annettujen ennusteiden rajojen yläpuolella. Teho-osastoilla raportoidut uudet hoitojaksot (15 hoitojaksoa) olivat 1.9. annettujen ennusteiden rajoissa (*Taulukko 2*). Epidemiamalli ei tällä hetkellä tavoita rokottamattoman väestön sairaanhoitojaksojen kohonnutta ilmaantuvuutta täysimääräisesti. Tämän johdosta ennusteet ovat asettuneet matalammalle tasolle kuin toteutuneet hoitojaksot. Mallinnuksessa tarkastellaan uusien potilaiden alkavia hoitojaksoja, joten samojen henkilöiden useampia hoitojaksoja ei oteta huomioon.

Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 36 kirjattiin alkaneeksi 17 uutta covid-19-potilaiden tehohoitojaksoa, mikä on kaksi jaksoa vähemmän kuin edellisellä viikolla 35, jolloin uusia tehohoitojaksoja alkoi 19. Teho-osastojen ilmoittamat uusien hoitojaksojen lukumäärät sisältävät myös uudelleen teho-osastoille joutuneita potilaita, ja poikkeavat siksi sairaanhoitopiirien ilmoittamista lukumääristä.

Alueiden tilanne

Viikolla 36 tartuntojen ilmaantuvuus on pysynyt suurimmassa osassa maata samalla tasolla edellisviikkoon verrattuna, tai ilmaantuvuus on pienentynyt ja alueellinen epidemiatilanne parantunut. Yli puolella alueista (14/21) ilmaantuvuus on alle 100 tapausta/100 000 asukasta/14 vrk. Alueiden välillä on edelleen suuria eroja (*Taulukko 3, Kuvaajat 5 ja 6*).

Covid-19-rokotusten edistyminen

Yli 12 vuotta täyttäneessä väestössä **83 %** on saanut ensimmäisen rokoteannoksen, ja **65 %** täyden rokotesarjan. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuilla: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

Elokuussa alkaneet 12–15-vuotiaiden rokotukset ovat edenneet ripeästi. Ensimmäisen rokoteannoksen on saanut 65 % tästä ikäryhmästä. Yli 40-vuotiaiden ikäryhmissä ensimmäisen rokoteannoksen on saanut

yhteensä 90 % ja täyden rokotesarjan 83 % ikäryhmästä, mutta nuorten aikuisten rokotustahti on hidastunut. Kaikkiaan 16–29-vuotiaista vain noin 73 % on ottanut ensimmäisen rokoteannoksen, vaikka tällä ikäryhmällä on ollut mahdollisuus saada ensimmäinen rokotus jo alkukesästä.

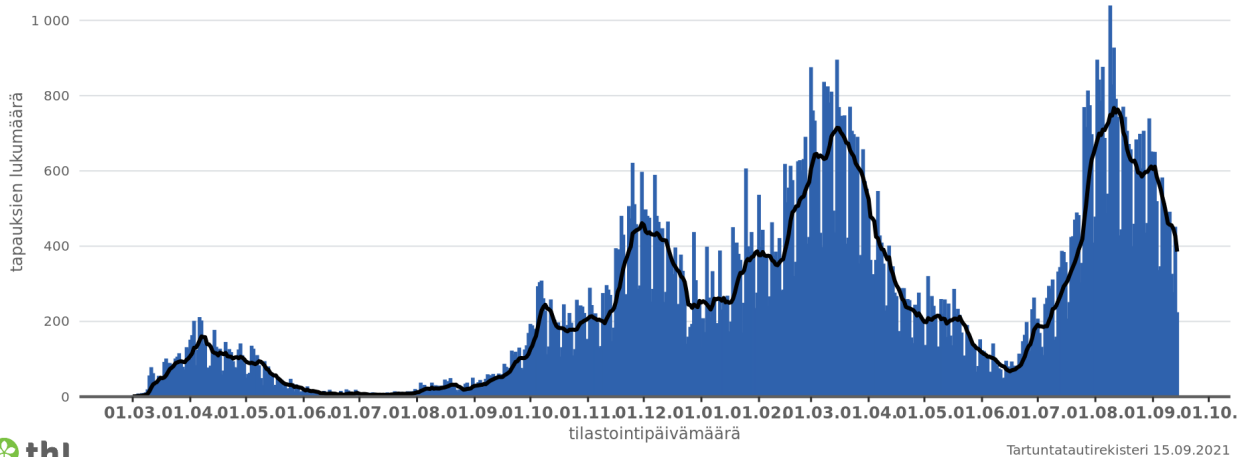
Suomeen on saapunut yli 8 miljoonaa rokoteannosta (kertynyt kokonaismäärä koko ajalta). Tämä määrä riittää koko rokotettavan kohdeväestön, eli yli 12-vuotiaiden rokottamiseen kahdella rokoteannoksella 85 % kattavuuteen. On arvioitu, että loka-marraskuun vaihteeseen mennessä kaikilla yli 12-vuotiailla on ollut mahdollisuus saada kaksi rokoteannosta, huomioiden 12–15-vuotiaiden vasta elokuussa alkaneet rokotukset.

Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat jo erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Merkkinä tästä voidaan pitää uusien kuolemantapausten merkittävää vähentymistä sekä ilmaantuvuuden matalaa tasoa vanhimmissa ikäryhmissä. Rokotteiden tuottama suoja on nähtävissä etenkin kaksi kertaa rokotettujen matalina ilmaantuvuuksina. Jo yksi rokotuskerta on vähintään puolittanut ilmaantuvuuden kussakin ikäryhmässä (*Kuvaaja 3*). Verrattuna rokotettuihin henkilöihin, rokottamattomalla on selvästi suurempi riski saada tartunta ja myös oireinen koronavirustauti.

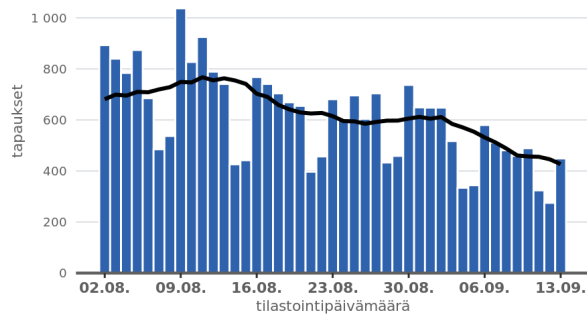
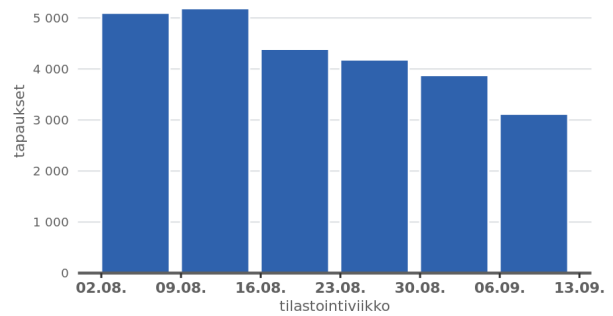
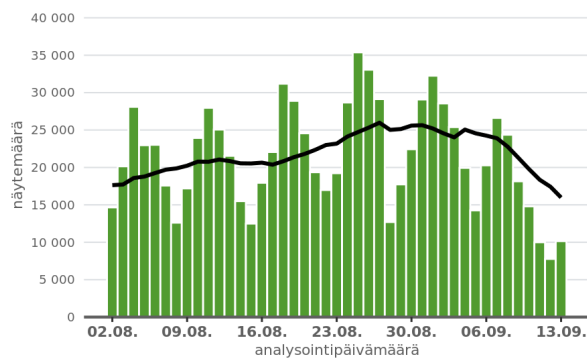
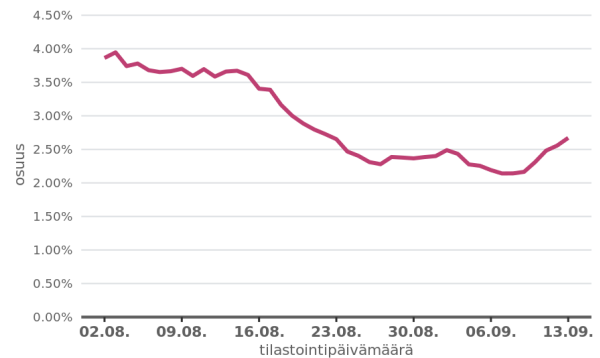
Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan [suojata läheisiään ja itseään koronavirustartunnalta](#). On ensisijaisen tärkeää ottaa rokotus ja sen tehosteannos heti, kun se omalla kohdalla on mahdollista. [Rajoitusten ja suositusten](#) noudattaminen on yhä tarpeen epidemian hillitsemiseksi.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

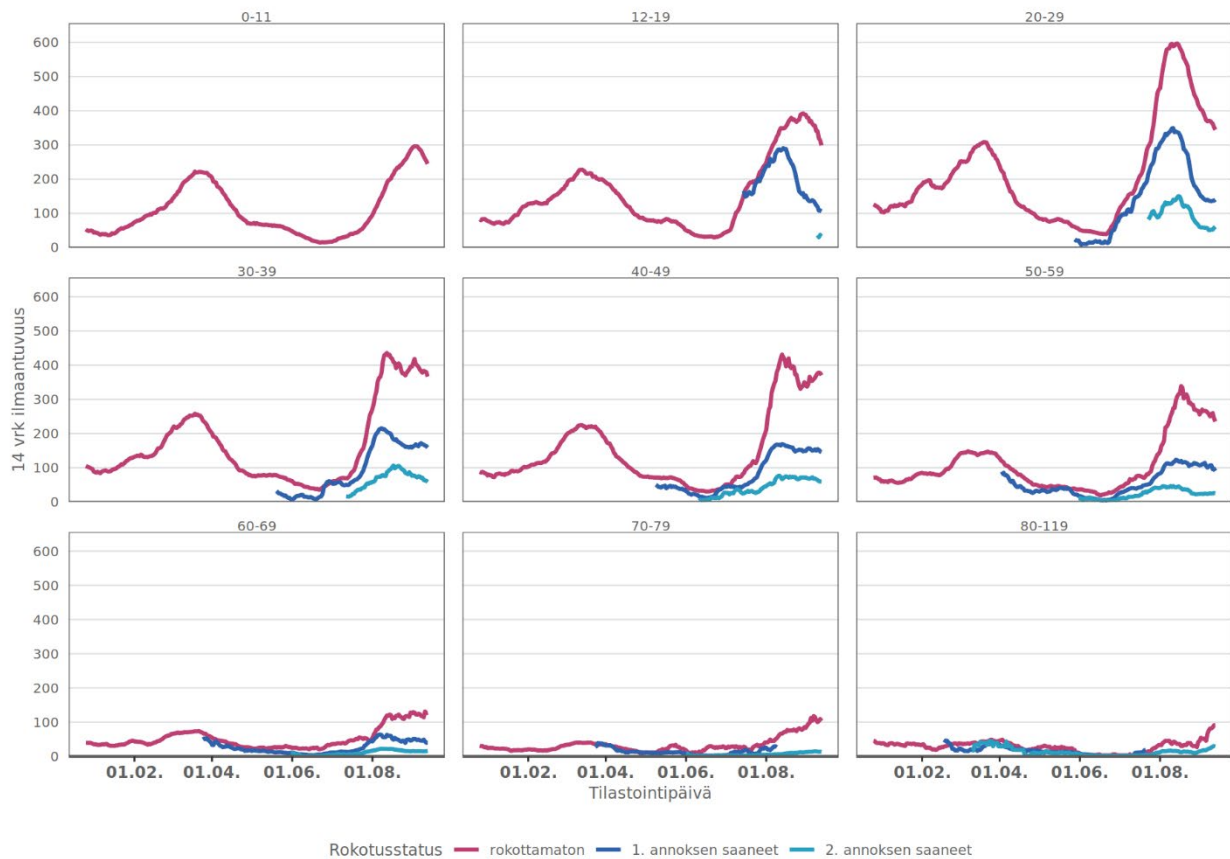


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin

Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain

Analysoidut COVID-19 näytteet päivittäin

Positiivisten näytteiden osuus testatuista


Kuvaaja 2. Ylärivillä esitetään uudet todetut covid-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tapausten ja testattujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

COVID-19 -tapausten ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan



Kuvaaja 3. 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)

Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit (Taulukko 1)

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

Epidemiologiset mittarit							
	25.8.		1.9.		8.9.		15.9.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	0,85–1,1		0,75–0,95		0,75–0,90		0,70–0,90
7 vrk	Viikko 33 16.–22.8.	↑ ↓	Viikko 34 23.–29.8.	↑ ↓	Viikko 35 30.8.–5.9.	↑ ↓	Viikko 36 6.9.–12.9.
Todetut covid-19-tapaukset	4 391	↓	4 182	↓	3 877	↓	3 119
14 vrk	Viikot 33–34 16.8.–29.8.			↑ ↓	Viikot 35–36 30.8.–12.9.		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	155			↓	126		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 33 16.–22.8.	↑ ↓	Viikko 34 23.–29.8.	↑ ↓	Viikko 35 30.8.–5.9.	↑ ↓	Viikko 36 6.9.–12.9.
Testien määrä	161 016	↑	175 925	↓	171 923	↓	121 981
Testien määrä / 100 000 asukasta	2 904	↑	3 173	↓	3 101	↓	2 200
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,7 %	↓	2,4 %	↓	2,3 %	↑	2,6 %

Tehollisen tartuttavuusluvun laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset.

Lääketieteelliset mittarit (Taulukko 2)

Taulukossa esitetään covid-19-potilaiden määrät sairaalahoidossa, tautiin menehtyneiden henkilöiden määrä, sekä ennusteet tulevan viikon sairaalahoitojaksoista Suomessa. Muutos edelliseen tai edellisiin viikkoihin on kuvattu nuolilla, jotka kuvaavat määrien kasvua (↑) tai pienentymistä (↓). Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Lääketieteelliset mittarit							
	25.8.2021	↑ ↓	1.9.2021	↑ ↓	8.9.2021	↑ ↓	15.9.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	21	+5 ↑	26	-1 ↓	25	-9 ↓	16
Erikoissairaanhoidon osastoilla	56	-6 ↓	50	+1 ↑	51	-1 ↓	50
Teho-osastoilla	22	-1 ↓	21	+1 ↑	22	+7 ↑	29
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	99	-2 ↓	97	+1 ↑	98	-3 ↓	95
Menehtyneet, yhteensä	1018	+12 ↑	1030	+9 ↑	1039	+12 ↑	1051
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoitojaksoja tulevalle viikolle	48-74		31-63		39-63		40-64
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	7-18		3-13		5-15		5-15

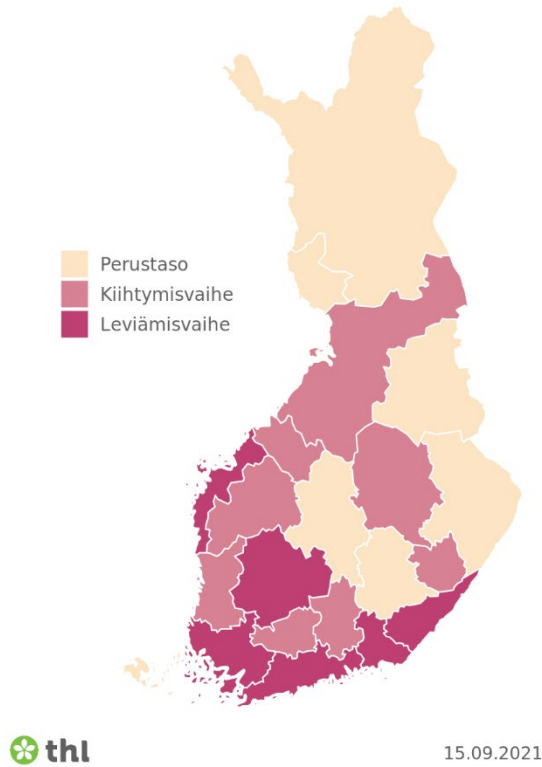
Sairaalahoidon potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin. Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin THL:n tartuntatautirekisteristä.

Sairaalahoidon ennusteen lukemat ovat uusia potilaita tulevalle kalenteriviikolle, kun taas Taulukon 2 toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä raportointipäivänä. Ennusteiden laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset.

Alueellinen tilannearvio

Taulukossa 3 on yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin.

Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta



Kuvaaja 4. Sairaanhoitopiirien kokonaisarvio epidemiatilanteesta.

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta (15.9.2021):

Leviämisvaihe: Etelä-Karjalan, Helsingin ja Uudenmaan (HUS)*, Kymenlaakson, Pirkanmaan, Vaasan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit (kuusi aluetta).

Kiihtymisvaihe: Etelä-Pohjanmaan, Itä-Savon, Kanta-Hämeen, Keski-Pohjanmaan, Pohjois-Pohjanmaan, Pohjois-Savon, Päijät-Hämeen ja Satakunnan sairaanhoitopiirit (kahdeksan aluetta).

Perustaso: Etelä-Savon, Kainuun**, Keski-Suomen, Lapin, Länsi-Pohjan ja Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (seitsemän aluetta).

* Suuri osa HUS-alueen kunnista on leviämisvaiheessa. Kiihtymisvaiheessa ovat seuraavat kunnat: Askola, Hanko, Inkoo, Karkkila, Kirkkonummi, Lapinjärvi, Lohja, Loviisa, Raasepori, Siuntio ja Vihti.

** Kainuun sairaanhoitopiirissä Kajaanin kaupunki on kiihtymisvaiheessa.

Muutokset alueellisissa tilanteissa edelliseen viikkoon (8.9.2021) verrattuna:

Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri palasi kiihtymisvaiheesta perustasolle 9.9.

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri palasi leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen 13.9.

Etelä-Savon sairaanhoitopiiri palasi kiihtymisvaiheesta perustasolle 14.9.

Kainuun sairaanhoitopiiri palasi kiihtymisvaiheesta perustasolle, ja Kajaanin kaupunki leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen 14.9.

Epidemian vaiheiden luokittelu sosiaali- ja terveysministeriön (STM) hybridistrategian päivitetystä toimintasuunnitelmassa

Sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) ja sen ensimmäisessä päivityksessä (STM 2021:1) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioidaan sekä alueellisesti että valtakunnallisesti.

Toimintasuunnitelmassa epidemian tilannekuva jaetaan kolmeen vaiheeseen: perustasoon, kiihtymisvaiheeseen ja leviämisvaiheeseen. Alla on kuvattu vaiheluokitukset päivitetyn toimintasuunnitelman mukaisesti (koko kuvaus, kts. [Koronaepidemian hillinnän toimintasuunnitelma on päivitetty \(STM, 27.5.2021\)](#)).

Perustasolla epidemia ei kasva.

- tartuntojen ilmaantuvuus on alhainen
- ajoittain esiintyvät paikalliset ja alueelliset tartuntaketjut ovat hallittavissa, altistuneet ovat jäljitettävissä ilman jatkotartuntojen riskiä nostavaa viivettä eikä merkittävää leviämistä tunnettujen ryppäiden ulkopuolella havaita
- uudet tapaukset ovat joko satunnaisia yksittäistapauksia tai ne todetaan pääosin karanteenissa jo olevilla

Kiihtymisvaiheessa epidemiassa on kasvua, tapausten alueellinen ilmaantuvuus on perustasoa korkeampi. Esiintyy useita paikallisia ja alueellisia tartuntaketjuja. Seuraavia kriteerejä voidaan käyttää apuna epidemian arvioinnissa:

- tartuntojen 14 vrk tapaussumma ei ylitä tasoa 25 / 100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 1%
- esiintyy joukkoaltistumisia
- yli 2/3 tartunnanlähteistä on selvitetävissä ja tartuntaketjut katkaistavissa ilman jäljityksestä johtuvaa viivettä
- sosiaali- ja terveydenhuollon toimintakyky ja palveluiden saatavuus pystytään turvaamaan ilman erityistoimia

Leviämisvaiheessa epidemian kasvu nopeutuu edelleen, ja tapaukset leviävät väestössä alueellisesti tai laajemmin. Jäljitys vaikeutuu. Seuraavia kriteereitä voidaan käyttää apuna väestöleviämisen arvioinnissa:

- tartuntojen 14 vrk tapaussumma on suuruusluokkaa > 25–50 / 100 000 asukasta
- positiivisten näytteiden osuus on > 2%
- jäljittävyys heikkenee, noin 2/3 tartunnanlähteistä tai vähemmän on selvitetävissä, epidemiaan hillintään tarvittavien resurssien määrä kasvaa
- sairaala- ja tehohoidon määrän ennustetaan kääntyvän kasvuun.

Taulukossa 3 epidemian eri vaiheiden kriteereitä on kuvattu seuraavasti:

	Tartuntojen ilmaantuvuus (tapausta / 14 vrk / 100 000 asukasta)	Positiivisten näytteiden osuus	Tartunnanlähteistä selvitetty
Leviämisvaihe	yli 25–50	yli 2 %	alle 2/3
Kiihtymisvaihe	alle 25	yli 1 %	yli 2/3
Perustaso		alle 1 %	

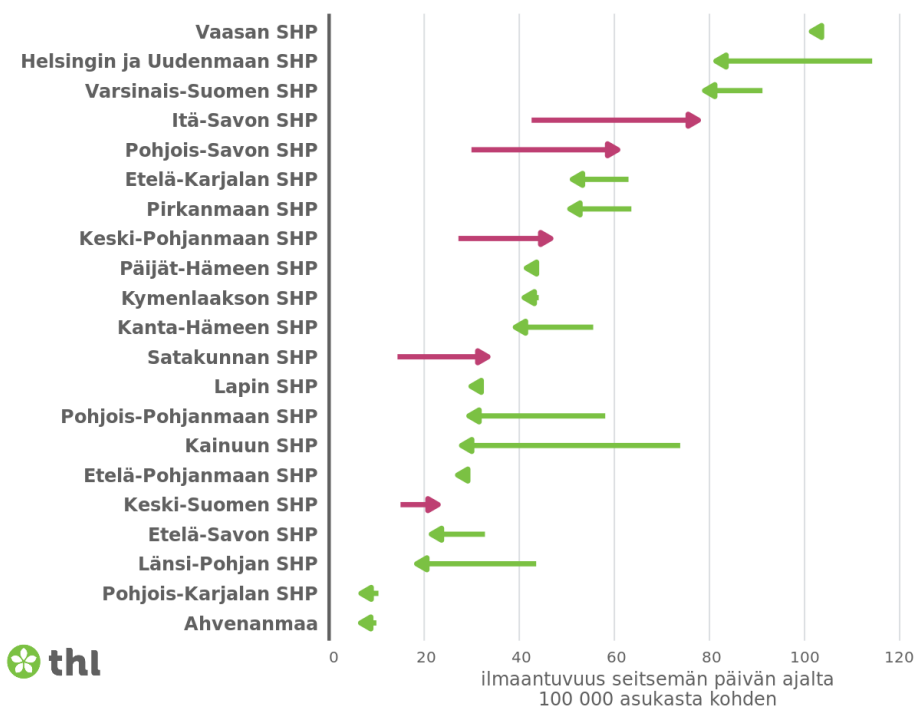
Epidemiologiset mittarit (Taulukko 3)

Taulukko 3. Yhteenvedo epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin; viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet, tapausten määrä, covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä niiden tartuntojen osuus, joissa tartunnanlähde on pystytty selvittämään. *Todettujen tapausten kokonaismäärästä on vähennetty ulkomailla tai toisen sairaanhoitopiiriin alueella tapahtuneet tartunnat. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Aluehallinto- virasto	Sairaanhoitopiiri	Ilmaantuvuus (tapausta/ 100 000 asukasta)		Tapausten määrä		Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä		Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus	
		14 vrk		7 vrk		7 vrk		7 vrk (viikko 36)	
		Viikot 33–34	Viikot 35–36	Viikko 35	Viikko 36	Viikko 35	Viikko 36	Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%)	Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset*
Etelä-Suomi	HUS	261	196	1 946	1 386	2,9	2,7	48 %	947/1967
	Etelä-Karjala	139	114	80	65	2,0	2,0	76 %	44/58
	Kymenlaakso	97	85	72	67	1,7	1,9	61 %	35/57
	Päijät-Häme	71	84	88	87	1,9	3,7	75 %	71/95
	Kanta-Häme	136	95	95	67	2,3	2,8	80 %	56/70
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomi	180	170	442	383	3,5	3,9	72 %	248/347
	Satakunta	55	48	31	72	0,6	1,5	91 %	39/43
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaa	92	114	344	274	2,5	3,7	71 %	200/283
	Keski-Suomi	51	38	38	58	0,7	2,1	66 %	33/50
	Etelä-Pohjanmaa	99	54	52	52	1,1	1,3	88 %	37/42
	Keski-Pohjanmaa	61	74	21	36	0,9	2,0	72 %	23/32
	Vaasa	132	203	172	172	3,2	6,3	88 %	175/200
Itä-Suomi	Etelä-Savo	55	54	32	21	1,1	1,0	95 %	19/20
	Itä-Savo	160	120	17	31	1,1	2,6	100 %	26/26
	Pohjois-Savo	48	91	73	148	1,1	2,8	78 %	100/128
	Pohjois-Karjala	49	17	17	11	0,4	0,3	70 %	7/10
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	151	88	239	121	2,0	1,7	Ei tietoa	Ei tietoa
	Kainuu	261	102	53	20	2,1	2,7	88 %	22/25
Lappi	Lappi	98	61	36	35	1,0	1,4	93 %	27/29
	Länsi-Pohja	29	62	26	11	0,7	0,4	100 %	14/14
Ahvenanmaa	Ahvenanmaan maakunta	10	17	3	2	0,4	0,3	100 %	0/0

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

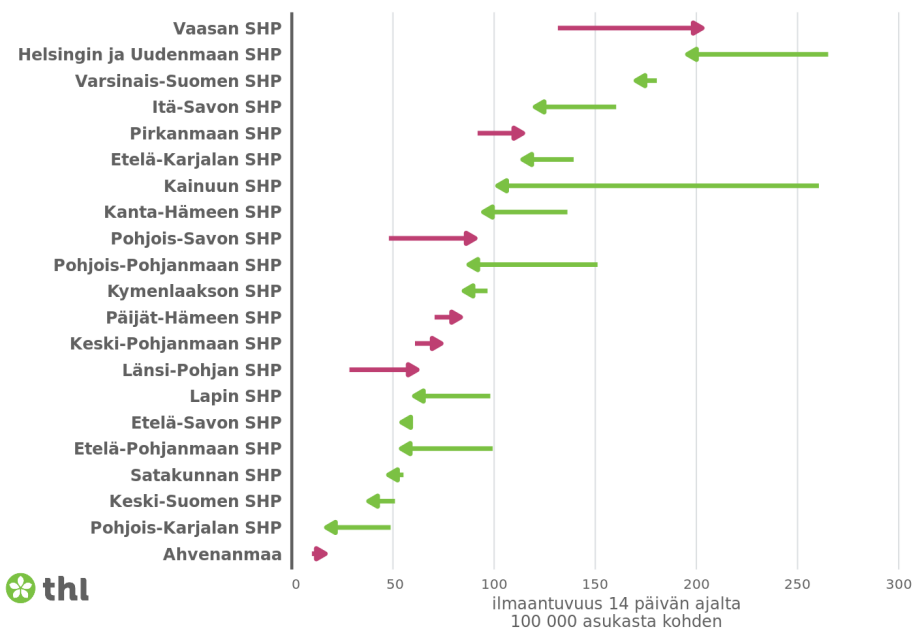
ajanjakso 06.09.-12.09. verrattuna jaksoon 30.08.-05.09.



Kuvaaja 5. Todettujen covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajakson ajalta. Viikkoa 36 on verrattu viikkoon 35.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 30.08.-12.09. verrattuna jaksoon 16.08.-29.08.



Kuvaaja 6. Todettujen covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon kahden seurantajakson ajalta. Viikkoja 35-36 on verrattu viikkoihin 33-34.

Huom! Kuvaajissa 5 ja 6 on eri mitta-asteikot.

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. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)	
	Viikko 35 30.8.–5.9.	Viikko 36 6.9.–12.9.	Viikko 35 30.8.–5.9.	Viikko 36 6.9.–12.9.
Koko Suomi	171 923	121 981	3 101	2 200
Länsi-Pohjan SHP	3 694	2 528	6 188	4 235
Helsingin ja Uudenmaan SHP	67 617	51 417	3 969	3 018
Itä-Savon SHP	1 572	1 195	3 938	2 994
Etelä-Karjalan SHP	4 020	3 227	3 164	2 540
Keski-Pohjanmaan SHP	2 443	1 807	3 165	2 341
Satakunnan SHP	5 190	4 929	2 408	2 287
Ahvenanmaa	800	671	2 652	2 225
Etelä-Savon SHP	2 837	2 161	2 906	2 214
Etelä-Pohjanmaan SHP	4 814	4 155	2 503	2 160
Lapin SHP	3 724	2 509	3 177	2 141
Pohjois-Savon SHP	6 368	5 213	2 612	2 138
Kymenlaakson SHP	4 247	3 467	2 601	2 123
Varsinais-Suomen SHP	12 774	9 720	2 634	2 004
Pohjois-Karjalan SHP	4 287	3 211	2 618	1 961
Pohjois-Pohjanmaan SHP	12 082	7 312	2 936	1 777
Vaasan SHP	5 370	2 751	3 167	1 622
Pirkanmaan SHP	13 492	7 481	2 493	1 382
Kanta-Hämeen SHP	4 191	2 354	2 451	1 376
Päijät-Hämeen SHP	4 747	2 349	2 264	1 120
Keski-Suomen SHP	5 088	2 777	2 011	1 098
Kainuun SHP	2 566	747	3 575	1 041

Lisätietoa

Hybridistrategian toimintasuunnitelma (STM)

[Hallitus hyväksyi uudistetun hybridistrategian \(6.9.2021\)](#)

[Toimintasuunnitelma covid-19-epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021-22 \(6.9.2021\)](#)

[Hybridistrategian toimintasuunnitelmaa on päivitetty - STM antaa alueille ohjeen kesäajan toimenpiteistä \(STM, 24.6.2021\)](#)

[Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 \(STM 2021:1\)](#)

[Hybridistrategian toimintasuunnitelma osa 3: Suositusten ja rajoitusten käyttö \(STM, 25.2.2021\)](#)

[Koronaepidemian hillinnän toimintasuunnitelma on päivitetty \(STM, 27.5.2021\).](#)

Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

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

Koronavirusepidemiaa koskevat infotilaisuudet ja tilannekuvat

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

Alueellista tietoa

[Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset \(THL\)](#)

[Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#)

[Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#)

Epidemian torjunta

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

[STM:n antamat viranomaisohjeet ja päätökset koronavirustilanteessa](#)

[Koronavirustilanne Suomessa \(STM\)](#)

[Tartuntatautilain väliaikaisten pykälien voimassaoloa jatketaan vuoden loppuun \(STM\)](#)

[Ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä, yleisötilaisuudet ja yleiset kokoontumiset \(OKM, THL\)](#)

[Yleistiedoksiannot \(Aluehallintovirasto\)](#)

[Usein kysytyjä kysymyksiä koronaviruksesta \(Aluehallintovirasto\)](#)

Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(15.9.2021\)](#)

[Aiemmat tilannekuvaraportit](#)

THL:n koronasivut:

[Ajankohtaista koronaviruksesta \(THL\)](#)

[Tilannekatsaus koronaviruksesta \(THL\)](#)

[Muuntuneet koronavirukset \(THL\)](#)

[COVID-19-rokotusten edistyminen \(THL\)](#)

[Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti \(THL\)](#)

[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen \(THL\)](#)

[Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#)