

# COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 28.7.2021

**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 28.7.2021

### Sisällysluettelo

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

### Taustaa

Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta koronakriisin hallinnan hybridistrategiaksi. Strategian tavoitteena on estää viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvata terveydenhuollon kantokyky ja suojella erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä.

Valtioneuvoston periaatepäätöksen 3.9.2020 nojalla annetut sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelma 7.9.2020 (STM 2020:26) ja toimintasuunnitelman päivitys 5.1.2021 (STM 2021:1) ovat ohjanneet tartuntatautilain toimeenpanosta vastaavia viranomaisia suositusten ja rajoitusten epidemiologisesti tarkoituksenmukaisessa käytössä. Koska globaali pandemia edelleen jatkuu, toimintasuunnitelma on päivitetty toistaiseksi voimassa olevaksi ja sitä tullaan tarkastelemaan kesän ja syksyn 2021 aikana [Hybridistrategian toimintasuunnitelmaa on päivitetty - STM antaa alueille ohjeen kesäajan toimenpiteistä \(STM, 24.6.2021\)](#)

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama Covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Ensimmäinen raportti julkaistiin 15.5.2020. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinuksia epidemian kulusta. Suuntaa antavia kriteereitä epidemiavaiheiden määrittelyyn ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, tartuntalähteiden selvitettävyyden, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, sekä sairaala- ja tehohoitoa tarvitsevien potilaiden määrä.

Tämä raportti julkaistaan torstaisin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#). Alueiden raportoimat epidemiavaiheet päivitetään THL:n sivulla: [Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset](#). Sivulle on koottu linkit alueiden omille sivuille, joilta löytyy tarkempaa alueellista tietoa ja myös tietoa voimassa olevista suosituksista ja rajoituksista. Katso myös: [Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#).

## Valtakunnallinen tilannearvio

### Epidemiologiset ja toiminnalliset mittarit

Uusien koronataapausten määrä on ollut kasvussa viimeiset viisi viikkoa. Kesäkuun puolivälin jälkeen viikoittainen tapausmäärä on viisinkertaistunut ja vastaa tällä hetkellä helmikuun 2021 tapausmääriä. Viikolla 29 (19.–25.7.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **2 895**, miltei 30 % enemmän kuin sitä edeltävällä viikolla 28, jolloin tapauksia todettiin 2 236 (*Kuvaajat 1 ja 2, Taulukko 1*). Samoin tehtyjen testien määrä on kasvanut ja oli nyt yli 116 000 viikossa. Tästä huolimatta positiivisten testien osuus on kasvanut alkukesästä prosenttiyksikön ja on nyt 2.5%. Sairaalahoidon tarve on pysynyt kasvaneisiin tartuntamääriin nähden vielä matalana.

Uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon (12.–25.7.) aikana **93** sataatuhatta asukasta kohden. Edeltävän kahden viikon (28.6.–11.7.) aikana tartuntoja ilmaantui 54 sataatuhatta asukasta kohden.

### Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 29 kotimaassa saaduista tartunnoista 67 prosentissa tartunnanlähde saatiin selvitettyä, osuus on hieman pienempi kuin edeltävällä viikolla. Viikolla 29 todetuista tartunnoista 8 % oli peräisin ulkomailta ja niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus 2 %. Lukumääräisesti ulkomailta saatujen tartuntojen viikottainen määrä on ollut 201-212 tartuntaa viimeisten kolmen viikon aikana. Tiedot tartunnanlähteistä ilmoitti ajantasaisesti THL:lle 19/21 aluetta.

Viikolla 29 karanteeniin asetettiin 5 952 henkilöä, likimain saman verran kuin tätä edeltävällä viikolla. Uusista tartunnoista noin neljännes (24 %) todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on hieman laskenut edeltävältä viikolta. Tiedot karanteeniin asetetuista henkilöistä ilmoitti ajantasaisesti THL:lle 20/21 aluetta.

Alueet, joilla tartuntoja on paljon, ovat raportoineet tartunnanjäljityksen ruuhkautumisesta ja viiveistä eristysten ja karanteenien asettamisessa. Kuormitusta aiheuttaa osaltaan myös tartunnanjäljitykseen koulutetun henkilöstön saatavuus keskellä kesäkautta, mutta myös se, etteivät jäljittäjät saa tartunnan saaneilta ja altistuneilta kaikkia tarvittavia tietoja muista mahdollisesti altistuneista. Tämä hidastaa altistuneiden henkilöiden ja altistumispaikkojen kartoittamista. Asianosaisten on lain mukaan autettava viranomaisia tartunnanjäljityksessä ja noudatettava heidän ohjeitaan, jotta tartuntaketjujen muodostuminen saadaan katkaistua viiveettä.

### Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **1,05–1,25** (90% todennäköisyysväli). Tartuntojen lukumäärien kasvu jatkuu edelleen samaa tahtia kuin viikolla 29. HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 1,05–1,25.

### Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Epidemia leviää edellisten viikkojen tapaan nuorten aikuisten keskuudessa. Tartuntojen painottuminen nuoriin ikäluokkiin on havaittu myös muualla Euroopassa. Suomessa tapausmäärät ovat heinäkuun alusta lähtien nousseet erityisesti 15–29-vuotiaiden ikäryhmissä. Nämä ikäryhmät ovat sosiaalisesti aktiivisia ja viettävät merkittävästi vapaa-aikaa yksityisissä tapaamisissa ja ravintoloissa, missä tartunnat voivat päästä leviämään. Altistumisia on tapahtunut myös ulkotiloissa pidetyissä juhlissa ja yleistöilaisuuksissa. Lisäksi vain pieni osa alle 30-vuotiaista aikuisista on jo saanut täyden rokotesuojan. Viikolla 29 yli puolet kaikista tartunnoista todettiin 10–29-vuotiailla (*Kuvaaja 3*), tapaukset painoutuivat erityisesti 18–21-vuotiaisiin.

## Koronavirustestaus ja positiivisten näytteiden osuus

Viikolla 29 koronavirustestejä tehtiin yli **116 600**, selvästi enemmän kuin edellisen kolmen viikon aikana, jolloin testejä tehtiin viikoittain noin 95 000–98 000. Viimeiseksi kuluneen viikon testimäärät voivat vielä täydentyä takautuvasti. Covid-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on kuukauden aikana kasvanut noin yhden prosenttiyksikön. Tämä huolestuttava kehitys on jatkunut myös viikolla 29 testimäärän kasvusta huolimatta. Viikolla 25 tapausten osuus testatuista näytteistä oli 1,4 % ja viikolla 29 **2,5 %** (Kuvaaja 2, Taulukko 1).

## Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Sairaalahoidossa Covid-19-potilaita oli 28.7.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **57**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **3**, erikoissairaanhoidon osastoilla **48**, ja teho-osastoilla **6** potilasta. Sairaalahoidon tarve on pysynyt kasvaneista tartuntamääristä huolimatta suhteellisen alhaisena, mutta kasvanut hieman viimeisten viikkojen aikana. Sairaalahoidon tarvitsemissa korostuvat valtakunnallisesti katsottuna nuoret aikuiset ja rokottamattomat potilaat. Tautiin liittyviä kuolemia oli 28.7.2021 ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä **982** (Taulukko 2).

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edelleen nousussa. Väestön ja erityisesti riskiryhmien rokotuskattavuuden noustessa uusien hoitojaksojen lukumäärät eivät kuitenkaan ole lisääntyneet koko väestön tartuntojen lukumäärää vastaavasti. Viikolta 29 raportoidut uudet hoitojaksot (erikoissairaanhoidon osastoilla 39 ja teho-osastoilla 7) olivat 21.7. annettujen ennusteiden rajoissa (Taulukko 2). Mallinnuksessa tarkastellaan uusien potilaiden alkavia hoitojaksoja, joten samojen henkilöiden useampia hoitojaksoja ei oteta huomioon. Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 29 alkoi 8 uutta COVID-19-potilaiden tehohoitojaksoa.

## Alueiden tilanne

Valtaosalla alueista epidemiatilanne on kehittynyt huolestuttavaan suuntaan ja tartuntojen ilmaantuvuus on kasvanut viimeisen neljän viikon seurantajaksolla (Taulukko 3, Kuvaaja 5). Tartunnat ovat levinneet edelleen erityisesti sosiaalisesti aktiivisten nuorten aikuisten tapaamisissa. Taustalla on yhä osittain myös vilkastunut ulkomaanmatkailu.

## Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Koko maassa noin **65 %** väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen **32 %**. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat jo erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Tästä merkinä voidaan pitää kuolemantapausten lähes kokonaan loppuminen sekä ilmaantuvuuden matala taso vanhimmissa ikäryhmissä kesän aikana (Kuvaaja 3).

Täysi rokotesarja, eli kaksi rokoteannosta, suojaa hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja sekä virusmuunnoksia vastaan. Rokotus ei täysin poista tartunnan saamisen ja tartuttamisen riskiä, mutta väestön korkea rokotuskattavuus vähentää sairaalahoidon ylikuormittumisen riskiä. Onkin erityisen tärkeää, että omat rokoteannokset otetaan ajallaan, jotta epidemian vakavilta vaikutuksilta, kuten sairaalahoidon joutuvien ja koronaan liittyvien kuolemien määrän lisääntymiseltä, välttyään.

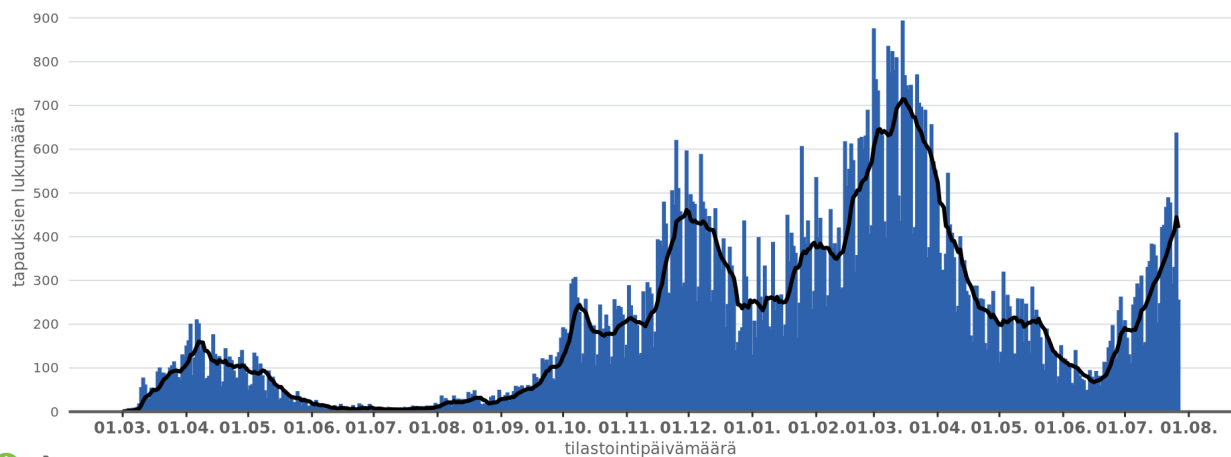
Koronavirus tarttuu sosiaalisissa tilanteissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan [suojata läheisiään ja itseään koronavirustartunnalta](#). On ensisijaisen tärkeää edelleen noudattaa voimassa olevia [suosituksia ja rajoituksia](#), hakeutua testiin pienissäkin oireissa ja välttää oireisena kaikkia kokoontumisia ja illanviettoja. Tartuntariskiä lisääviä tekijöitä ovat ahtaat, huonosti ilmastoidut sisätilat, kovaääninen puhe ja turvaväleistä lipsuminen myös ulkotiloissa, kun tavataan oman lähipiirin ulkopuolisia ihmisiä. Sairastuneiden ja

altistuneiden on myös edesautettava yhteistyötä tartunnan jäljityksen kanssa, jotta huolestuttavaan suuntaan kehittyvää epidemiatilannetta saadaan hillittyä. Mikäli tartuntojen määrän kääntämisessä laskuun ei onnistuta, on mahdollista, että myös vakavia tautimuotoja esiintyy koko ajan enemmän ja joudutaan ottamaan käyttöön tiukkoja rajoitustoimia.

On suositeltavaa, että Eurooppaan matkustavat Suomessa asuvat henkilöt noudattavat erityistä varovaisuutta. Muualle tulee matkustaa vain ehdottoman välttämättömästä syystä. Lisäksi ulkoministeriö [suosittelee välttämään kaikkea matkustamista Brasiliaan, Etelä-Afrikkaan, Intiaan ja Venäjälle](#). Kaikessa ulkomaan matkustamisessa tulee käyttää harkintaa, hakeutua koronatesteihin, välteltävä kontakteja testituloksia odotellessa sekä [varautumaan matkan aikana koronasta aiheutuviin yllätyksiin](#). [Velvollisuudet maahan tullessa](#) koskevat kaikkia matkustajia, myös kotimaahan palaavia suomalaisia. Lisäksi THL suosittelee, että [myös aikuisten kanssa matkustavat lapset noudattavat samoja ohjeita kuin aikuiset](#) matkalta palatessaan.

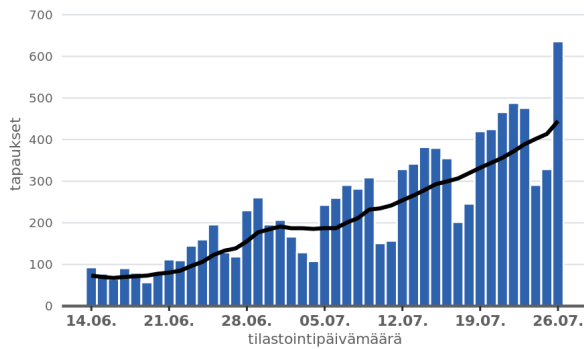
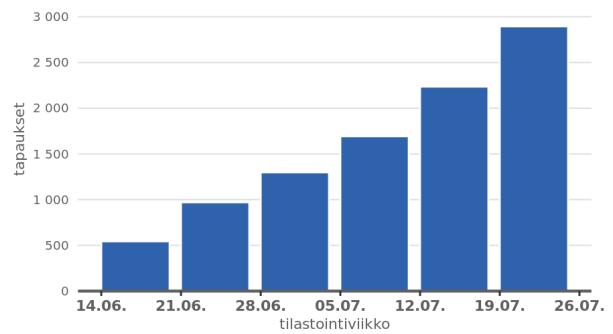
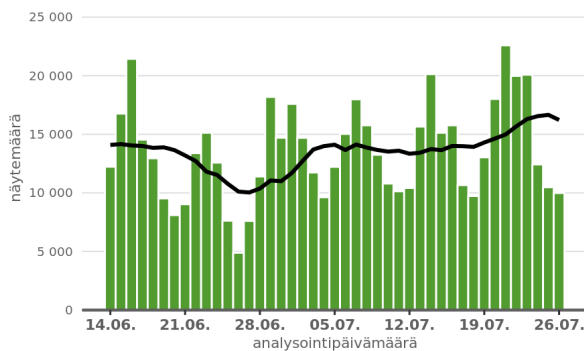
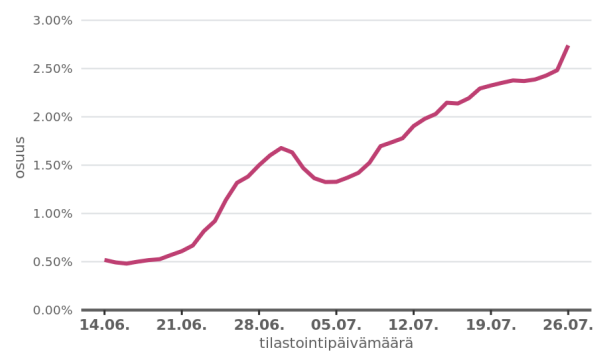
### Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo



Tartuntatautirekisteri 28.07.2021

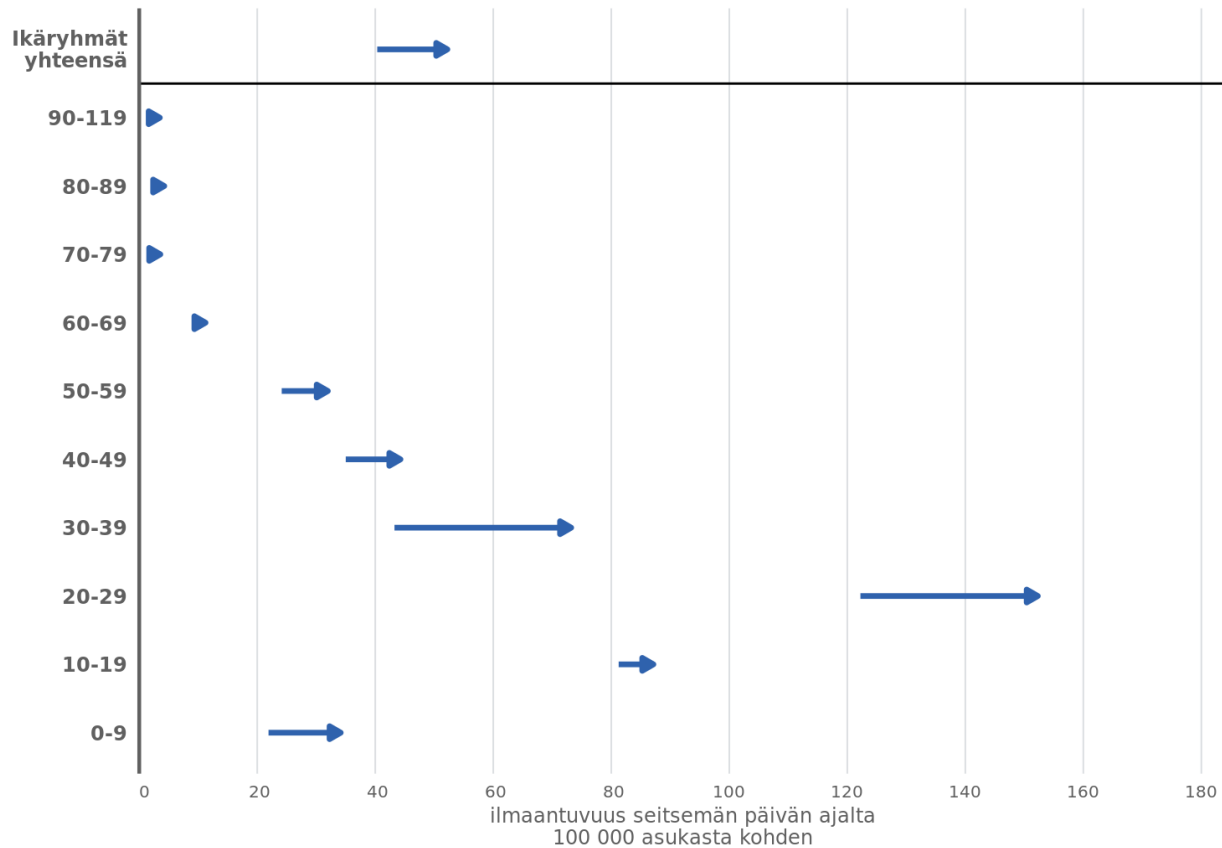
**Kuvaaja 1.** Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

**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 tapauksien ja testattujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

### Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla ikäryhmittäin

ajanjakso 19.07.-25.07. verrattuna jaksoon 12.07.-18.07.



**Kuvaaja 3.** Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 29 on verrattu viikkoon 28. Ilmaantuvuus on esitetty 10 vuoden ikäryhmissä suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden), sekä koko väestössä keskimäärin (ikäryhmät yhteensä).

## 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							
	7.7.		14.7.		21.7.		28.7.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	0,95-1,15		1,0-1,25		1,0-1,25		<b>1,05-1,25</b>
<b>7 vrk</b>	Viikko 26 28.6.-4.7.	↑↓	Viikko 27 5.-11.7.	↑↓	Viikko 28 12.-18.7.	↑↓	<b>Viikko 29</b> 19.-25.7.
Todetut Covid-19-tapaukset	1 298	↑	1 693	↑	1 236	↑	<b>2 895</b>
<b>14 vrk</b>	Viikot 26-27 28.6.-11.7.			↑↓	Viikot 28-29 12.-25.7.		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	54			↑	<b>93</b>		
Toiminnalliset mittarit							
<b>7 vrk</b>	Viikko 26 28.6.-4.7.	↑↓	Viikko 27 5.-11.7.	↑↓	Viikko 28 12.-18.7.	↑↓	Viikko 29 19.-25.7.
Testien määrä	97 938	↓	95 185	↑	97 487	↑	<b>116 594</b>
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 767	↓	1 717	↑	1 758	↑	<b>2 103</b>
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,3 %	↑	1,8 %	↑	2,3 %	↑	<b>2,5 %</b>

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							
	7.7.2021	↑ ↓	14.7.2021	↑ ↓	21.7.2021	↑ ↓	28.7.2021
<b>Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet</b>							
Perusterveydenhuollon osastoilla	7	-1 ↓	6	-	6	-3 ↓	<b>3</b>
Erikoissairaanhoidon osastoilla	30	-3 ↓	27	+13 ↑	40	+8 ↑	<b>48</b>
Teho-osastoilla	7	+3 ↑	10	-	10	-4 ↓	<b>6</b>
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	44	-1 ↓	43	+13 ↑	56	+1 ↑	<b>57</b>
Menehtyneet, yhteensä	976	+2 ↑	978	-	978	+4 ↑	<b>982</b>
<b>Ennusteet</b>							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	13-28		18-35		26-45		<b>44-69</b>
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	1-8		2-9		3-11		<b>5-16</b>

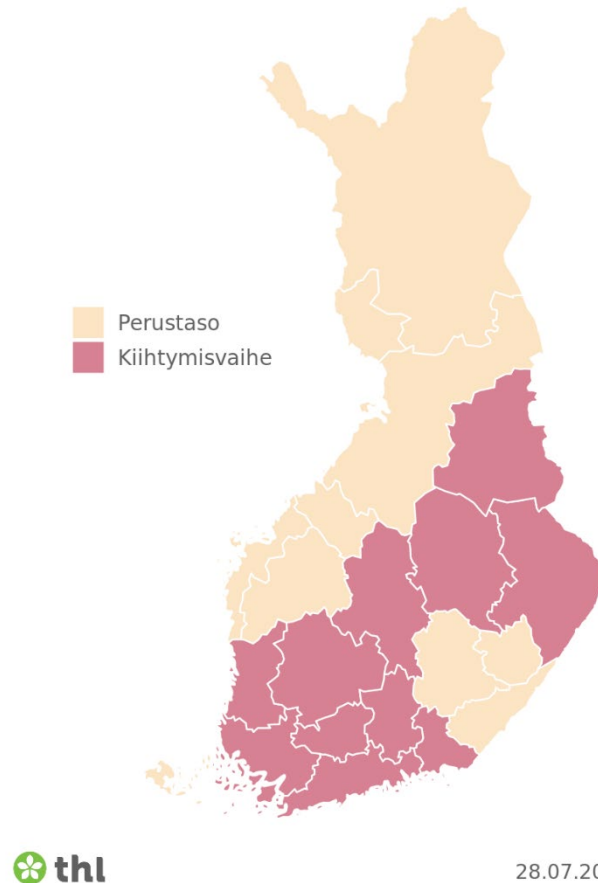
Sairaalahoitoon otettujen potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin. Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin THL:n tartuntatautirekisteristä.

Sairaalahoitoon otettujen 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 (28.7.2021):

**Leviämisvaihe:** Ei yhtään aluetta.

**Kiihtymisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kainuun, Kanta-Hämeen, Keski-Suomen, Kymenlaakson, Pirkanmaan, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Savon, Päijät-Hämeen, Satakunnan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit (11 aluetta).

**Perustaso:** Etelä-Karjalan, Etelä-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Keski-Pohjanmaan, Lapin, Länsi-Pohjan, Pohjois-Pohjanmaan ja Vaasan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (10 aluetta).

### Muutokset alueellisissa tilanteissa edelliseen viikkoon (21.7.2021) verrattuna:

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä Länsi-Uusimaa siirtyi 22.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen. Kanta-Hämeen, Satakunnan ja Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiirit siirtyivät 22.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri siirtyi 26.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri siirtyi 27.7. perustasolta kiihtymisvaiheeseen.

## 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
- ajottain 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 selvittävissä 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 selvittävissä, 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)

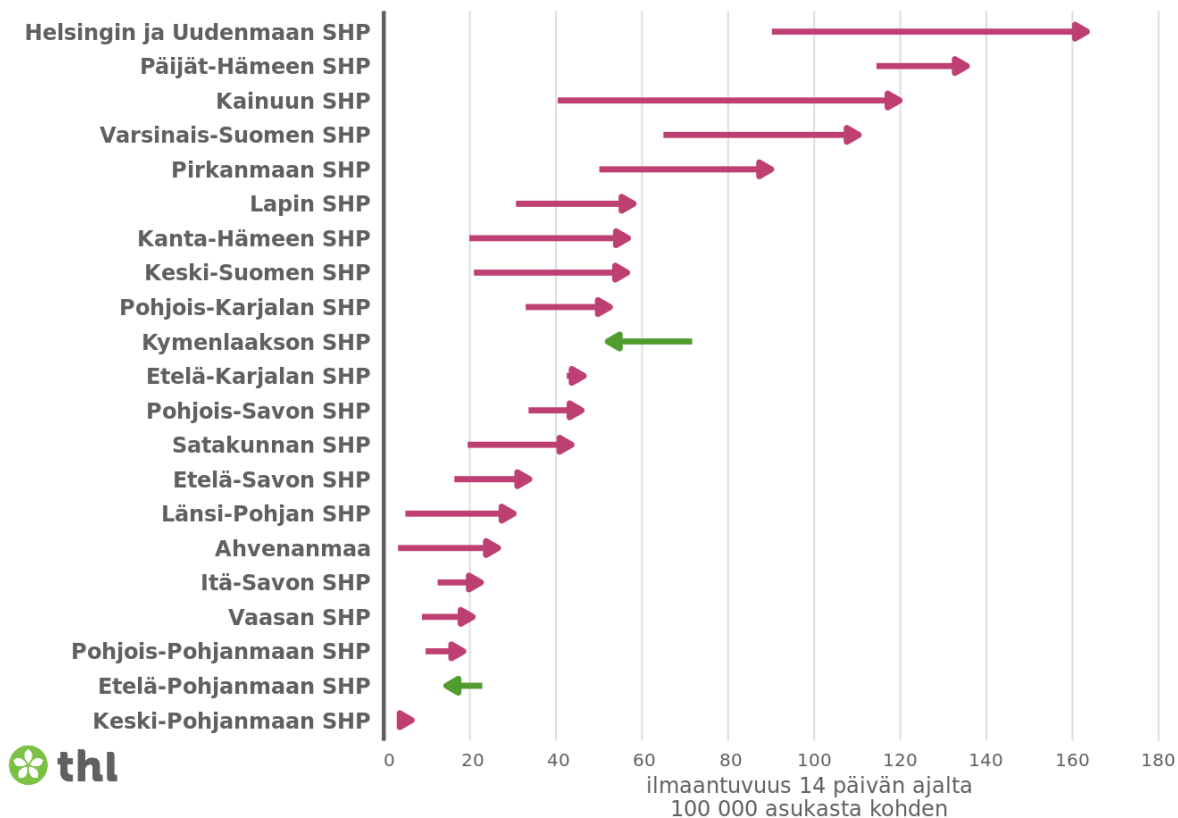
**Taulukko 3.** Yhteenveto epidemiatilanteen kehittymisestä sairaanhoitopiireittäin; viimeisten viikkojen ilmaantuvuudet, tapausten määrä, Covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä, sekä niiden tartuntojen osuus, joissa tartunnanlähde on pystytty selvittämään. Tiedot voivat 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 29)	
		Viikot 26–27	Viikot 28–29	Viikko 28	Viikko 29	Viikko 28	Viikko 29	Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%)	Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset*
Etelä-Suomi	HUS	90,2	163,4	1313	1470	3,3	3,2	57 %	723/1280
	Etelä-Karjala	42,5	46,4	23	36	1,8	2,4	82 %	9/11
	Kymenlaakso	71,6	52,0	43	42	2,1	1,7	57 %	20/35
	Päijät-Häme	114,5	135,4	137	147	4,4	3,9	83 %	120/145
	Kanta-Häme	19,9	56,7	48	49	2,3	1,8	80 %	20/25
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomi	65,0	110,3	177	358	2,3	3,6	75 %	269/357
	Satakunta	19,5	43,6	49	45	1,5	1,2	77 %	23/30
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaa	50,1	90,0	193	294	2,8	3,0	-	ei ilmoitettu
	Keski-Suomi	21,0	56,5	29	114	1,3	3,6	-	ei ilmoitettu
	Etelä-Pohjanmaa	22,9	14,6	15	13	0,8	0,5	89 %	8/9
	Keski-Pohjanmaa	5,2	6,5	1	4	0,1	0,3	100 %	1/1
	Vaasa	8,8	20,6	14	21	0,7	0,9	78 %	7/9
Itä-Suomi	Etelä-Savo	16,4	33,8	11	22	0,8	1,0	97 %	34/35
	Itä-Savo	12,5	22,5	3	6	0,5	0,6	50 %	1/2
	Pohjois-Savo	33,6	45,9	54	58	1,9	1,6	83 %	30/36
	Pohjois-Karjala	33,0	52,5	30	56	1,2	1,4	93 %	41/44
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	9,7	18,5	18	58	0,4	0,9	83 %	20/24
	Kainuu	40,4	119,8	38	48	2,1	1,7	77 %	23/30
Lappi	Lappi	30,7	58,0	31	37	0,8	1,5	90 %	17/19
	Länsi-Pohja	5,0	30,2	6	12	0,1	0,2	58 %	7/12
Ahvenanmaa	Ahvenanmaan maakunta	3,3	26,5	3	5	0,6	0,9	0 %	0/1

\* Todettujen tapausten kokonaismäärästä on vähennetty ulkomailla tai toisen sairaanhoitopiirin alueella tapahtuneet tartunnat.

### Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 12.07.-25.07. verrattuna jaksoon 28.06.-11.07.



**Kuvaaja 5.** Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 28–29 on verrattu viikkoihin 26–27.

**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 28 12.–18.7.	Viikko 29 19.–25.7.	Viikko 28 12.–18.7.	Viikko 29 19.–25.7.
<b>Koko Suomi</b>	97 487	<b>116 594</b>	1 758	<b>2 103</b>
Länsi-Pohjan SHP	5 535	<b>4 975</b>	9 273	<b>8 334</b>
Kainuun SHP	1 832	<b>2 753</b>	2 553	<b>3 836</b>
Helsingin ja Uudenmaan SHP	40 075	<b>45 337</b>	2 352	<b>2 661</b>
Pohjois-Karjalan SHP	2 478	<b>3 892</b>	1 513	<b>2 377</b>
Itä-Savon SHP	599	<b>941</b>	1 501	<b>2 357</b>
Etelä-Savon SHP	1 314	<b>2 142</b>	1 346	<b>2 194</b>
Lapin SHP	3 987	<b>2 405</b>	3 402	<b>2 052</b>
Varsinais-Suomen SHP	7 649	<b>9 923</b>	1 577	<b>2 046</b>
Pirkanmaan SHP	6 795	<b>9 957</b>	1 256	<b>1 840</b>
Ahvenanmaa	491	<b>549</b>	1 628	<b>1 820</b>
Päijät-Hämeen SHP	3 101	<b>3 736</b>	1 479	<b>1 782</b>
Keski-Pohjanmaan SHP	883	<b>1 367</b>	1 144	<b>1 771</b>
Satakunnan SHP	3 251	<b>3 671</b>	1 508	<b>1 703</b>
Kanta-Hämeen SHP	2 090	<b>2 736</b>	1 222	<b>1 600</b>
Pohjois-Pohjanmaan SHP	5 103	<b>6 374</b>	1 240	<b>1 549</b>
Pohjois-Savon SHP	2 830	<b>3 722</b>	1 161	<b>1 527</b>
Kymenlaakson SHP	2 055	<b>2 475</b>	1 258	<b>1 516</b>
Vaasan SHP	2 028	<b>2 456</b>	1 196	<b>1 448</b>
Etelä-Pohjanmaan SHP	1 950	<b>2 469</b>	1 014	<b>1 284</b>
Keski-Suomen SHP	2 182	<b>3 186</b>	863	<b>1 259</b>
Etelä-Karjalan SHP	1 259	<b>1 528</b>	991	<b>1 203</b>

## Lisätietoa

### Hybridistrategian toimintasuunnitelma (STM)

[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 \(2.6.2021\)](#)

### THL:n koronasivut:

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

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

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

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

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

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