

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 1.9.2021

Terveys 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 1.9.2021

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 mallinnuksia epidemian kulusta. Suuntaa antavia kriteereitä epidemiavaiheiden määrittelyyn ovat esimerkiksi Covid-19-tapausten ilmaantuvuus, tartuntalähteiden selvitettävyyden, positiivisten näyttöjen 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

Viikoittainen uusien koronatapausten määrä on Suomessa edelleen vähentynyt, mutta viime viikolla raportoitu suotuisa kehitys on hidastunut. Viikolla 34 (23.–29.8.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **4 064**, mikä oli noin 300 tapausta vähemmän kuin edeltävällä viikolla 33, jolloin tapauksia todettiin 4 386 (*Kuvaajat 1 ja 2, Taulukko 1*). Kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (16.–29.8.) uusia tartuntoja ilmaantui **152** sataatuhatta asukasta kohden, 18 % vähemmän kuin edeltävien kahden viikon aikana (2.–15.8.), jolloin tartuntoja ilmaantui 185 sataatuhatta asukasta kohden. Todettujen tartuntojen määrä Suomessa on edelleen suuri ja epidemiatilanne voi kääntyä myös heikompaan suuntaan.

Epidemia leviää tällä hetkellä erityisesti rokottamattomien nuorten ja aikuisten piirissä. Suuret tartuntamäärät eivät ole enää johtaneet sairaalahoidon tarpeen kasvuun samalla tavalla kuin syksyn 2020 tai kevään 2021 epidemiahuippujen myötä, kun valtaosa väestöstä oli vielä rokottamatta. Suuri tapausmäärä kuormittaa kuitenkin huomattavasti perusterveydenhuoltoa ja heijastuu sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön riittävyyteen ja sitä kautta myös erikoissairaanhoidon potilaiden jatkohoidon järjestämiseen.

Koronavirustesteissä on käyty edelleen aktiivisesti. Testejä tehtiin viikolla 34 ennätysmäärä, yli **172 000** kappaletta (*Taulukko 1*). Positiivisten testien osuus testatuista näytteistä on edelleen pienentynyt, ollen noin **2,4 %** (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*).

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 34 kotimaassa saaduista tartunnoista hieman yli puolessa (**56 %**) tapauksista tartunnanlähde saatiin selvitettyä. Osuus on pysynyt samalla tasolla viimeiset viisi viikkoa. Tartunnanjäljityksen toteutumisessa on alueellista vaihtelua (*Taulukko 3*). Viikolla 34 todetuista tartunnoista **5 %** oli peräisin ulkomailta ja **0,5 %** näistä aiheutuneita jatkotartuntoja. Molempien osuudet ovat viime viikkoina pysyneet alhaisina.

Viikolla 34 karanteeniin asetettiin **11 123** henkilöä, noin viidennes vähemmän kuin edeltävällä viikolla. Uusista tartunnoista noin neljännes (**24 %**) todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on pysynyt likimain samana viimeisen seitsemän viikon ajan.

Viiveetön tartunnanjäljitys ja karanteenitoimet ehkäisevät tehokkaasti jatkotartuntoja. Osalla alueista tartunnanjäljitys on pahoin ruuhkautunut, ja eristysten ja karanteenien asettamisessa on viiveitä. Kuormitusta aiheuttaa suuri tartuntojen määrä, henkilöstöpula, sekä se, etteivät jäljittäjät saa tartunnan saaneilta ja altistuneilta kaikkia tarvittavia tietoja muista mahdollisesti altistuneista. Asianosaisten on lain mukaan autettava viranomaisia tartunnanjäljityksessä ja noudatettava heidän ohjeitaan, jotta tartuntaketjujen muodostuminen saadaan katkaistua viiveettä.

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **0,75–0,95** (90 % todennäköisyysväli). HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 0,80–1,05. Lukemat ovat laskeneet edellisiä viikkoja alhaisempien tapausmäärien myötä.

Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Covid-19- tapausten ikäjakaumaa tarkasteltaessa on tärkeää ottaa huomioon rokotettujen osuudet eri ikäryhmissä (*Kuvaaja 3*). Epidemia on tällä hetkellä voimakkain rokottamattomien työikäisten parissa, mutta heilläkin tapausmäärät ovat kääntyneet laskuun. Kesän aikana tartuntoja on ollut runsaasti etenkin rokottamattomilla 20–29-vuotiailla, mutta 14 vuorokauden ilmaantuvuus on tässäkin ikäryhmässä laskenut kesän huippuarvosta 650/ 100 000, ollen nyt noin 500 tapausta/ 100 000 henkilöä. Ilmaantuvuus on suurta on myös mm. 40–59-vuotiaiden rokottamattomassa väestöosassa, jossa tartunnat voivat johtaa useammin vakaviin taudinkuviin.

Vaikka lapsillakin on kesän epidemia-aallon myötä ollut enenevästi tapauksia, rokottamattomien työikäisten aikuisten henkilöiden Covid-19-tapausten ilmaantuvuus on silti korkeampi kuin alle 10-vuotiaiden lasten. Koulunkäynnin ja päivähoidon aloittaminen syksyllä on myös nostanut lapsilta otettujen näytteiden määrää, ja oireettomia tartuntoja havaitaan siksi aiempaa enemmän. Ikääntyneiden keskuudessa sekä rokottamattomia että tapauksia on hyvin vähän.

Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä

Sairaalahoidossa Covid-19-potilaita oli 1.9.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **97**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **26**, erikoissairaanhoidon osastoilla **50**, ja teho-osastoilla **21** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 1.9.2021 ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä **1 030**. (*Taulukko 2*).

Erikoissairaanhoidon kuormitus on ollut viimeisten viikkojen aikana vakaata. Valtaosa sairaalahoitoa tarvitsevista potilaista on rokottamattomia. Lisäksi osalla alueista on raportoitu perusterveydenhuollon kuormittumisesta. Tähän on vaikuttanut sekä tartunnanjäljityksen ja rokotusten aikaansaama henkilöstöpula että epidemian myötä kertyneen hoitovelan aiheuttama paine.

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat tartuntamäärien vähenemisen myötä hieman edellisviikkoa matalammalla tasolla. Viikolta 34 (23.–29.8.) raportoidut uudet hoitojaksot (erikoissairaanhoidon osastoilla 57 ja teho-osastoilla 8) olivat 25.8. annettujen ennusteiden rajoissa (*Taulukko 2*). Mallinnuksessa tarkastellaan uusien potilaiden alkavia hoitojaksoja, joten samojen henkilöiden useampia hoitojaksoja ei oteta huomioon.

Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 34 kirjattiin alkaneeksi 11 uutta covid-19-potilaiden tehohoitojaksoa, mikä on 8 jaksoa vähemmän kuin edellisellä viikolla 33, jolloin uusia tehohoitojaksoja alkoi 19.

Alueiden tilanne

Viikolla 34 tartuntojen ilmaantuvuus on pysynyt suurimmassa osassa maata samalla tasolla edellisviikkoon verrattuna. Alueiden välillä on edelleen suuria eroja (*Taulukko 3, Kuvaajat 5 ja 6*).

Covid-19-rokotukset ja niiden edistyminen

Koko maassa noin **72 %** väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen **50 %**. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#).

Elokuussa alkaneet 12–15-vuotiaiden rokotukset ovat edenneet ripeästi. Ensimmäisen rokoteannoksen on tästä ikäryhmästä saanut jo 57 %. Kaikissa yli 40-vuotiaiden ikäryhmissä ensimmäisen rokoteannoksen on saanut yli 80 %, mutta nuorten aikuisten rokotustahti on hidastunut. Kaikkiaan 16–29-vuotiaista 71 % on saanut ensimmäisen rokoteannoksen. On arvioitu, että loka-marraskuun vaihteeseen mennessä kaikilla yli 12-vuotiailla on ollut mahdollisuus saada kaksi rokoteannosta.

Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat jo erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Merkkeinä 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*).

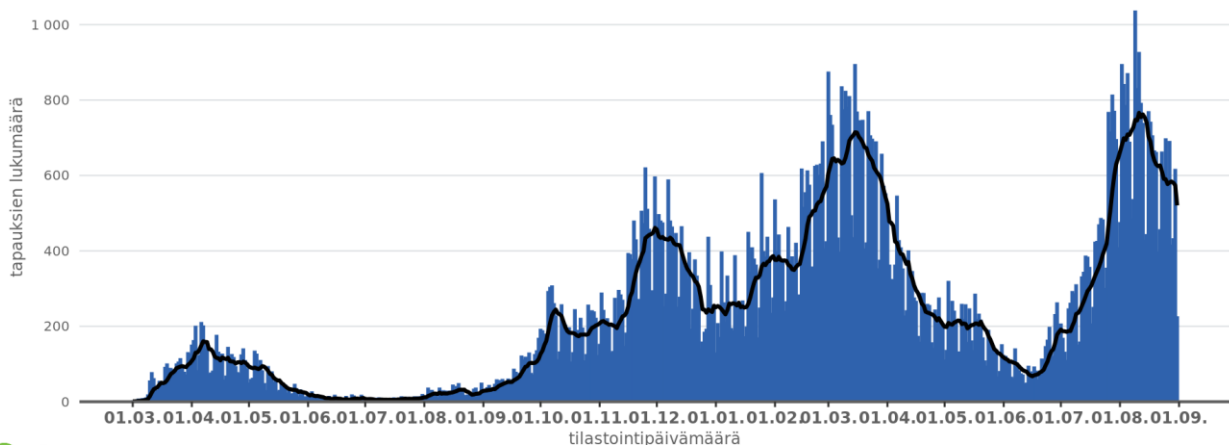
Toimenpiteitä tartuntojen torjumiseksi

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. Edelleen on tarpeen noudattaa voimassa olevia [suosituksia ja rajoituksia](#), hakeutua testiin pienissäkin oireissa ja välttää oireisena kaikkia kokoontumisia. Tartuntariskiä lisääviä tekijöitä ovat ahtaat tilat, kovaääninen puhe ja turvaväleistä lipsuminen, myös ulkona. Sairastuneiden ja altistuneiden on myös edesautettava yhteistyötä tartunnanjäljityksen kanssa, jotta epidemiatilannetta saadaan edelleen hillittyä. Mikäli tartuntamäärät saadaan pysymään laskussa, myös vakavia tautimuotoja esiintyy koko ajan vähemmän ja rajoitustoimista voidaan asteittain luopua.

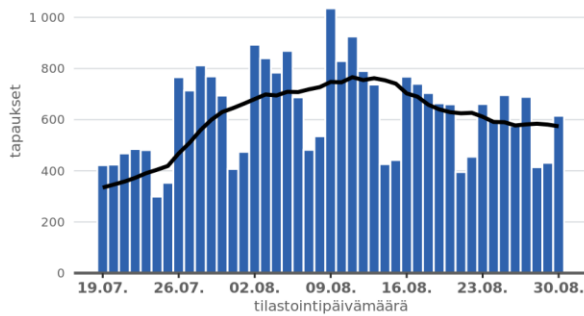
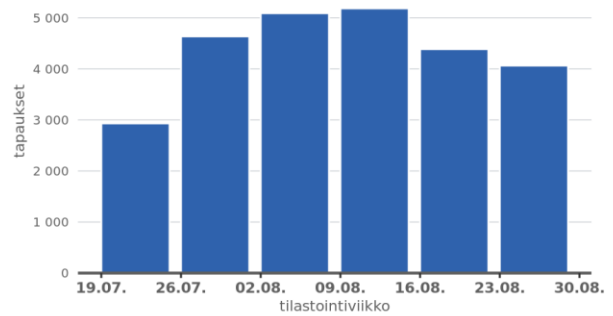
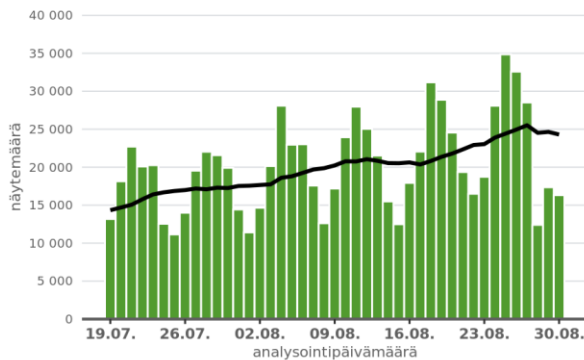
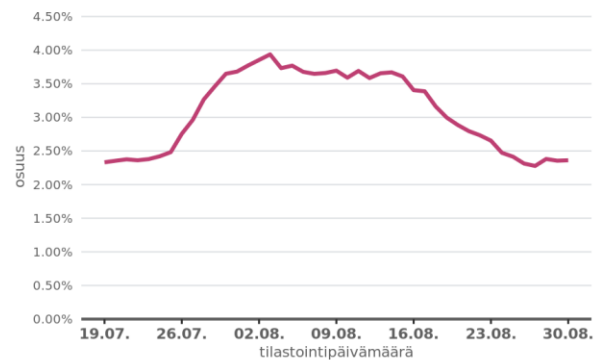
Ulkoministeriö suosittelee noudattamaan erityistä varovaisuutta matkustettaessa Eurooppaan. Ministeriö suosittelee myös edelleen välttämään tarpeetonta matkustamista Euroopan ulkopuolelle, poikkeuksena maat, joiden osalta hallitus on poistanut maahantulon rajoitukset (<https://um.fi/koronavirusuutiset>). Kaikessa ulkomaan matkustamisessa tulee käyttää harkintaa, hakeutua koronatesteihin, välttää kontakteja testituloksia odotellessa sekä [varautua matkan aikana koronasta aiheutuviin yllätyksiin](#). [Velvollisuudet maahan tultaessa](#) koskevat kaikkia matkustajia, myös kotimaahan palaavia suomalaisia.

Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

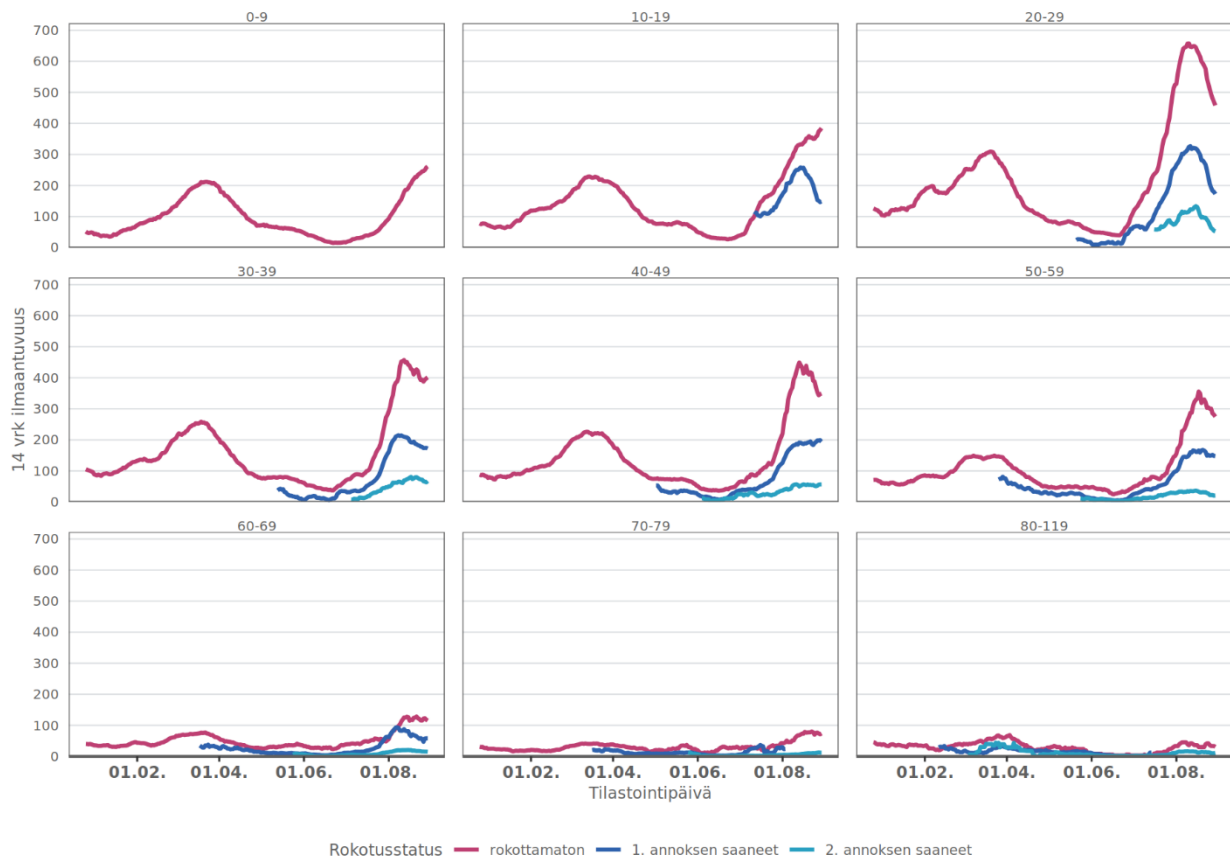


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

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 | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----|------------------------------|-----|------------------------------------|-----|-------------------------------|
| | 11.8. | | 18.8. | | 25.8. | | 1.9. |
| Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku | 1,35–1,40 | | 1,05–1,25 | | 0,85–1,1 | | 0,75–0,95 |
| 7 vrk | Viikko 31 2.–8.8. | ↑ ↓ | Viikko 32 9.–15.8. | ↑ ↓ | Viikko 33 16.–22.8. | ↑ ↓ | Viikko 34 23.–29.8. |
| Todetut Covid-19-tapaukset | 5 090 | ↑ | 5 184 | ↓ | 4 386 | ↓ | 4 064 |
| 14 vrk | Viikot 31–32 2.8.–15.8. | | | ↑ ↓ | Viikot 33–34 16.8.–29.8. | | |
| Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta | 185 | | | ↓ | 152 | | |
| Toiminnalliset mittarit | | | | | | | |
| 7 vrk | Viikko 31 2.–8.8. | ↑ ↓ | Viikko 32 9.–15.8. | ↑ ↓ | Viikko 33 16.–22.8. | ↑ ↓ | Viikko 34 23.–29.8. |
| Testien määrä | 139 086 | ↑ | 143 669 | ↑ | 160 465 | ↑ | 172 547 |
| Testien määrä / 100 000 asukasta | 2 509 | ↑ | 2 592 | ↑ | 2 894 | ↑ | 3 112 |
| Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%) | 3,7 % | ↓ | 3,6 % | ↓ | 2,7 % | ↓ | 2,4 % |

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 | | | | | | | |
|--|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|--------------|
| | 11.8.2021 | ↑ ↓ | 18.8.2021 | ↑ ↓ | 25.8.2021 | ↑ ↓ | 1.9.2021 |
| Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet | | | | | | | |
| Perusterveydenhuollon osastoilla | 14 | -2 ↓ | 12 | +9 ↑ | 21 | +5 ↑ | 26 |
| Erikoissairaanhoidon osastoilla | 50 | +15 ↑ | 65 | -9 ↓ | 56 | -6 ↓ | 50 |
| Teho-osastoilla | 19 | +10 ↑ | 29 | -7 ↓ | 22 | -1 ↓ | 21 |
| Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä | 83 | +23 ↑ | 106 | -7 ↓ | 99 | -2 ↓ | 97 |
| Menehtyneet, yhteensä | 995 | +13 ↑ | 1 008 | +10 ↑ | 1 018 | +12 ↑ | 1 030 |
| Ennusteet | | | | | | | |
| Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle | 89–124 | | 53–80 | | 48–74 | | 31–63 |
| Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle | 12–26 | | 7–19 | | 7–18 | | 3–13 |

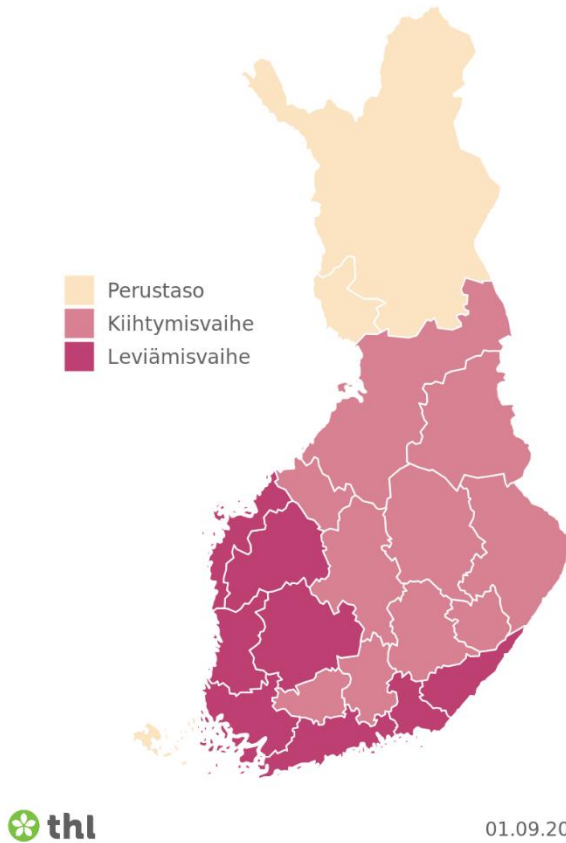
Sairaalahoitoon otettujen potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin. Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin THL:n tartuntatautirekisteristä.

Sairaalahoitoon otettujen 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 (1.9.2021):

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

Kiihtymisvaihe: Etelä-Savon, Itä-Savon, Kainuun**, Kanta-Hämeen, Keski-Pohjanmaan, Keski-Suomen, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Pohjois-Savon ja Päijät-Hämeen sairaanhoitopiirit (10 aluetta).

Perustaso: Lapin*** ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (kolme aluetta).

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

** Kainuun sairaanhoitopiirissä Kajaanin kaupunki on leviämisvaiheessa

*** Lapin sairaanhoitopiirissä Rovaniemen kaupunki on kiihtymisvaiheessa.

Muutokset alueellisissa tilanteissa edelliseen viikkoon (25.8.2021) verrattuna:

Etelä-Pohjanmaa siirtyi kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen 30.8.

Kainuun sairaanhoitopiirissä Kajaanin kaupunki siirtyi kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen 30.8.

Ahvenanmaan maakunta palasi leviämisvaiheesta perustasolle 30.8.

Itä-Savon sairaanhoitopiiri siirtyi perustasolta kiihtymisvaiheeseen 31.8.

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 % | |

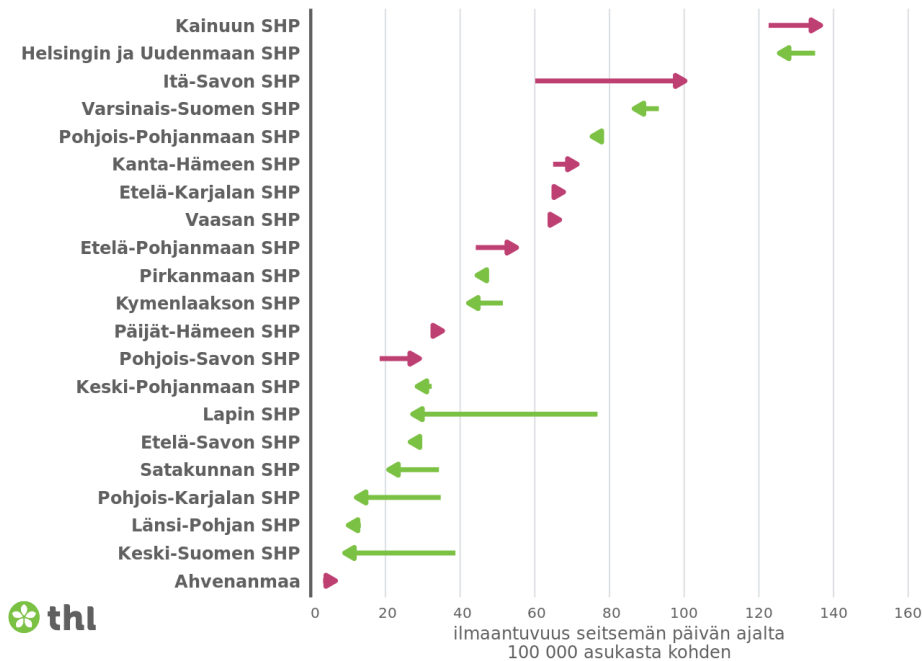
Epidemiologiset mittarit (Taulukko 3)

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 34) | |
| | | Viikot 31–32 | Viikot 33–34 | Viikko 33 | Viikko 34 | Viikko 33 | Viikko 34 | Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%) | Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset* |
| Etelä-Suomi | HUS | 312.9 | 260.6 | 2 301 | 2 138 | 3.4 | 3.3 | 38 % | 829/2177 |
| | Etelä-Karjala | 133.8 | 134.6 | 85 | 86 | 2.8 | 2.9 | 76 % | 48/63 |
| | Kymenlaakso | 107.2 | 93.7 | 84 | 69 | 2.3 | 1.9 | 70 % | 47/67 |
| | Päijät-Häme | 90.6 | 68.7 | 70 | 74 | 1.7 | 1.5 | 74 % | 45/61 |
| | Kanta-Häme | 97.1 | 136.2 | 111 | 122 | 3.0 | 2.6 | 94 % | 117/124 |
| Lounais-Suomi | Varsinais-Suomi | 191.6 | 179.8 | 452 | 420 | 4.1 | 3.1 | 67 % | 255/383 |
| | Satakunta | 125.7 | 55.2 | 74 | 45 | 1.3 | 0.8 | 91 % | 29/32 |
| Länsi- ja Sisä-Suomi | Pirkanmaa | 180.9 | 89.1 | 241 | 241 | 1.9 | 1.7 | 60 % | 122/203 |
| | Keski-Suomi | 127.7 | 47.8 | 98 | 23 | 2.1 | 0.5 | 78 % | 18/23 |
| | Etelä-Pohjanmaa | 78.5 | 99.3 | 85 | 106 | 1.8 | 2.0 | 87 % | 90/103 |
| | Keski-Pohjanmaa | 64.8 | 60.9 | 25 | 22 | 1.0 | 0.8 | 75 % | 12/16 |
| | Vaasa | 84.9 | 131.5 | 110 | 113 | 3.1 | 2.1 | 81 % | 97/120 |
| Itä-Suomi | Etelä-Savo | 81.9 | 54.3 | 27 | 26 | 1.1 | 0.8 | 80 % | 16/20 |
| | Itä-Savo | 60.1 | 160.3 | 24 | 40 | 2.1 | 2.6 | Ei tiedossa | Ei tiedossa |
| | Pohjois-Savo | 76.7 | 47.6 | 45 | 71 | 0.9 | 1.2 | 83 % | 53/64 |
| | Pohjois-Karjala | 66.0 | 47.0 | 57 | 20 | 1.6 | 0.5 | 19 % | 3/16 |
| Pohjois-Suomi | Pohjois-Pohjanmaa | 150.2 | 150.7 | 310 | 310 | 2.8 | 2.2 | Ei tiedossa | Ei tiedossa |
| | Kainuu | 112.9 | 259.2 | 88 | 98 | 3.1 | 3.6 | 83 % | 63/76 |
| Lappi | Lappi | 199.7 | 104.1 | 90 | 32 | 2.0 | 1.0 | 91 % | 32/35 |
| | Länsi-Pohja | 63.7 | 23.5 | 8 | 6 | 0.2 | 0.1 | 67 % | 2/3 |
| Ahvenanmaa | Ahvenanmaan maakunta | 82.9 | 9.9 | 1 | 2 | 0.1 | 0.2 | 100 % | 0/0 |

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

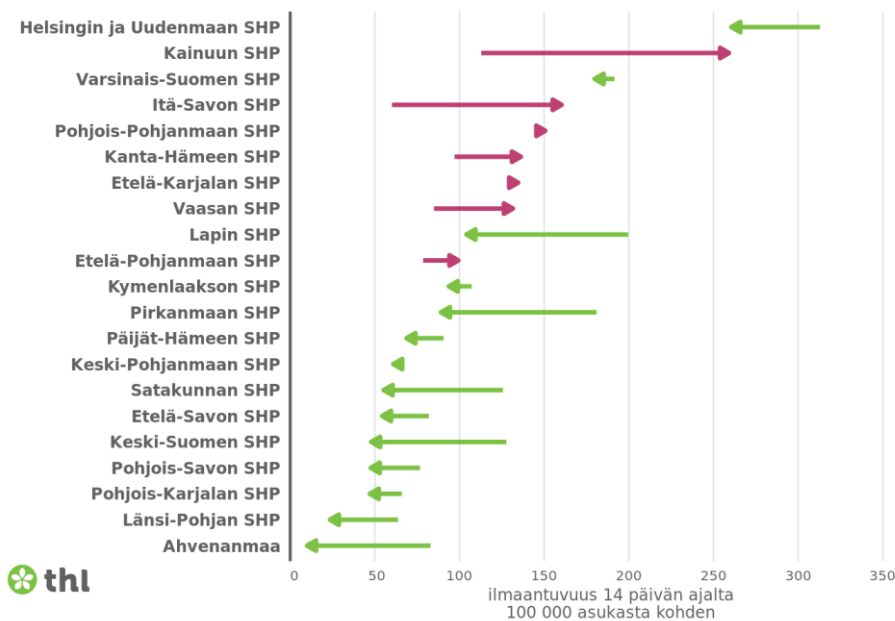
ajanjakso 23.08.-29.08. verrattuna jaksoon 16.08.-22.08.



Kuvaaja 5. Todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajakson ajalta. Viikkoa 34 on verrattu viikkoon 33.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 16.08.-29.08. verrattuna jaksoon 02.08.-15.08.



Kuvaaja 6. Todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon kahden seurantajakson ajalta. Viikkoja 33–34 on verrattu viikkoihin 31–32.

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 33 16.8.–22.8. | Viikko 34 23.8.–29.8. | Viikko 33 16.8.–22.8. | Viikko 34 23.8.–29.8. |
| Koko Suomi | 160 465 | 172 547 | 2 894 | 3 112 |
| Länsi-Pohjan SHP | 3 554 | 4 023 | 5 954 | 6 740 |
| Itä-Savon SHP | 1 169 | 1 554 | 2 929 | 3 893 |
| Kainuun SHP | 2 837 | 2 741 | 3 953 | 3 819 |
| Helsingin ja Uudenmaan SHP | 66 704 | 64 676 | 3 915 | 3 796 |
| Keski-Pohjanmaan SHP | 2 515 | 2 769 | 3 258 | 3 587 |
| Pohjois-Pohjanmaan SHP | 10 941 | 14 297 | 2 659 | 3 474 |
| Etelä-Savon SHP | 2 524 | 3 144 | 2 585 | 3 220 |
| Vaasan SHP | 3 522 | 5 319 | 2 077 | 3 137 |
| Ahvenanmaa | 690 | 841 | 2 288 | 2 788 |
| Lapin SHP | 4 402 | 3 234 | 3 756 | 2 759 |
| Varsinais-Suomen SHP | 11 119 | 13 356 | 2 293 | 2 754 |
| Kanta-Hämeen SHP | 3 731 | 4 678 | 2 182 | 2 735 |
| Etelä-Pohjanmaan SHP | 4 613 | 5 223 | 2 398 | 2 716 |
| Pirkanmaan SHP | 12 726 | 14 383 | 2 352 | 2 658 |
| Satakunnan SHP | 5 492 | 5 723 | 2 548 | 2 655 |
| Pohjois-Savon SHP | 4 964 | 6 148 | 2 036 | 2 522 |
| Päijät-Hämeen SHP | 4 075 | 5 098 | 1 943 | 2 431 |
| Pohjois-Karjalan SHP | 3 583 | 3 818 | 2 188 | 2 332 |
| Etelä-Karjalan SHP | 3 088 | 2 919 | 2 431 | 2 298 |
| Kymenlaakson SHP | 3 595 | 3 540 | 2 201 | 2 168 |
| Keski-Suomen SHP | 4 621 | 5 063 | 1 827 | 2 001 |

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 \(THL\)](#)

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

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

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