

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 11.8.2021

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 11.8.2021

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 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 seitsemän viikkoa. Viikolla 31 (2.–8.8.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **5 017**, noin 400 tapausta enemmän kuin edeltävällä viikolla 30, jolloin tapauksia todettiin 4618 (*Kuvaajat 1 ja 2, Taulukko 1*). Tartuntamäärien jyrkkä kasvu on siis hidastunut, vaikka tartuntoja todettiin viikolla 31 yli yhdeksän kertaa enemmän kuin alkukesän rauhallisemmassa epidemiatilanteessa ennen juhannusta, jolloin tapauksia todettiin noin 550 viikossa (viikoilla 23 ja 24).

Epidemian luonne on muuttunut: tautia leviää tällä hetkellä erityisesti rokottamattomien nuorten ja nuorten aikuisten piirissä. Kasvavan rokotekattavuuden myötä heikentynyt epidemiatilanne ja kasvaneet tartuntamäärät eivät kuitenkaan suoraan johda sairaalahoidon tarpeen kasvuun samalla tavalla kuin syksyn 2020 tai kevään 2021 epidemiahuippujen myötä, kun valtaosa väestöstä oli vielä rokottamatta. Kasvava tapausmäärä kuormittaa kuitenkin huomattavasti perusterveydenhuoltoa ja heijastuu sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön riittävyyteen sekä erikoissairaanhoidon potilaiden jatkohoidon järjestämiseen.

Koronavirustesteissä on käyty edelleen aktiivisesti. Testejä tehtiin viikolla 31 yli **133 000** kappaletta, enemmän kuin edeltävillä viikoilla, jolloin testejä tehtiin yli 121 000 (viikolla 30) ja yli 117 000 (viikolla 31). Vaikeutunut koronatilanne on vilkastuttanut testiin hakeutumista, johtaen testauksen ruuhkautumiseen osalla alueista. Positiivisten testien osuus testatuista näytteistä on samaa tasoa kuin edeltävällä viikolla, noin **3,8 %** (*Kuvaaja 2, Taulukko 1*).

Uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon (26.7.–8.8.) aikana **174** sataatuhatta asukasta kohden. Niitä edeltävien kahden viikon (12.–25.7.) aikana tartuntoja ilmaantui 93 sataatuhatta asukasta kohden. Kasvaneet tartuntamäärät ovat heijastuneet erikoissairaanhoidon ja tehohoidon lisääntyneeseen tarpeeseen.

Tartunnanjäljitys ja tartunnanlähteet

Viikolla 31 kotimaassa saaduista tartunnoista vain hieman yli puolessa (54 %) tapauksista tartunnanlähde saatiin selvitettyä. Osuus on samaa luokkaa kuin edeltävällä viikolla 30, jolloin osuus oli 52 %. Viikolla 31 todetuista tartunnoista 8 % oli peräisin ulkomailta ja niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus oli 1 %. Ulkomailta peräisin olevien tartuntojen osuus on viikosta 30 kasvanut kaksi prosenttiyksikköä, mutta niistä aiheutuneiden jatkotartuntojen osuus kaikista tartunnoista pysyi samana.

Viikolla 31 karanteeniin asetettiin ennätyselliset 9 880 henkilöä, yli 1 500 henkilöä enemmän kuin sitä edeltävällä viikolla. Uusista tartunnoista 23 % todettiin henkilöillä, jotka olivat jo karanteenissa. Osuus on likimain sama kuin viikoilla 29-30. Tiedot karanteeniin asetetuista henkilöistä ilmoitti ajantasaisesti THL:lle 20/21 aluetta.

Osa alueista raportoi tartunnanjäljityksen ruuhkautumisesta ja viiveistä eristysten ja karanteenien asettamisessa. Tartunnanjäljityksen toteutumisessa on alueellista vaihtelua (*Taulukko 3*). Kuormitusta aiheuttaa voimakkaasti kasvaneet tartuntamäärät, henkilöstöpula, sekä se, etteivät jäljittäjät saa tartunnan saaneilta ja altistuneilta kaikkia tarvittavia tietoja muista mahdollisesti altistuneista. Lisäksi festivaaleissa ja baareissa tapahtuvien altistumisten seurauksena syntyvien tartuntaketjujen selvittäminen on hankalaa, koska paikalla olijoita ei pystytä nimeämään. Asianosaisten on lain mukaan autettava viranomaisia tartunnanjäljityksessä ja noudatettava heidän ohjeitaan, jotta tartuntaketjujen muodostuminen saadaan katkaistua viiveettä.

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on **1,35–1,40** (90% todennäköisyysväli). HUS-alueelle arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 1,30–1,35. Lukemat ovat samat kuin edeltävällä viikolla.

Covid-19-tartunnat ikäryhmittäin

Epidemia leviää edelleen nuorten aikuisten keskuudessa, kuten muuallakin Euroopassa. Nuoret aikuiset ovat sosiaalisesti aktiivisia ja viettävät vapaa-aikaa yksityisissä tapaamisissa, ravintoloissa ja tapahtumissa, missä tartunnat voivat päästä leviämään. Lisäksi vain pieni osa alle 30-vuotiaista on jo saanut täyden rokotesarjan, eli kaksi rokoteannosta.

Suomessa koronatapaukset ovat kesän aikana epidemian kiihtyessä painottuneet erityisesti 20–29-vuotiaiden ikäryhmään. Kesäkuun viikolta 25 alkaen noin kolmannes tartunnoista on todettu tässä ikäryhmässä, viimeisellä raportointiviikolla 31 osuus oli 28 %. Myös 18–19-vuotiailla todetaan runsaasti tartuntoja, joka nostaa 10–19-vuotiaiden ikäryhmän osuutta tartunnoista. 10–19-vuotiaiden tartuntojen osuus viikolla 31 oli 18 %, ja 30–39-vuotiailla osuus samaa tasoa kuin edeltävälläkin viikolla, noin 20 % (Kuvaaja 3).

Lääketieteelliset mittarit ja ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitajaksojen lukumääristä

Sairaalahoidossa Covid-19-potilaita oli 11.8.2021 sairaanhoitopiirien oman ilmoituksen mukaan yhteensä **83**, joista perusterveydenhuollon osastoilla **14**, erikoissairaanhoidon osastoilla **50**, ja teho-osastoilla **19** potilasta. Tautiin liittyviä kuolemia oli 11.8.2021 ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä **995**, kuolemantapauksia oli 11 enemmän kuin viikko sitten (*Taulukko 2*).

Erikoissairaanhoidon kuormitus on kokonaisuudessaan keventynyt, mutta tehohoidon tarve on kasvanut verrattuna viime viikon tilanteeseen. Nuoremmissa ikäluokissa voimakkaasti kasvaneet tartuntamäärät ovat heijastuneet sairaalahoidon tarpeeseen, jossa korostuvat nuoret ja työikäiset aikuiset sekä rokottamattomat potilaat. Lisäksi osalla alueista on raportoitu perusterveydenhuollon kuormittumisesta. Tähän on yhteisvaikuttanut tartunnanjäljityksen ja rokotusten aikaansaama henkilöstöpula sekä epidemian myötä kertyneen hoitovelan aiheuttama paine.

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitajaksojen lukumääristä ovat samalla tasolla kuin viime viikolla. Edelleen kasvaneiden tartuntamäärien myötä hoitajaksojen määrä nousee hieman, mutta ennusteet olivat viikolla 31 liian korkealla tasolla. Väestön ja erityisesti riskiryhmien rokotuskattavuuden noustessa uusien hoitajaksojen lukumäärät eivät kuitenkaan ole lisääntyneet koko väestön tartuntojen lukumäärää vastaavasti.

Viikolta 31 (2.8. –8.8.) raportoidut uudet hoitajakset (erikoissairaanhoidon osastoilla 78 ja teho-osastoilla 18) olivat 4.8. annettujen ennusteiden rajoissa tehohoidon osalta, mutta erikoissairaanhoidototeutui ennustettua vähemmän (*Taulukko 2*). Mallinnuksessa tarkastellaan uusien potilaiden alkavia hoitajaksoja, joten samojen henkilöiden useampia hoitajaksoja ei oteta huomioon.

Teho-osastojen kirjanpidon mukaan viikolla 31 kirjattiin alkaneeksi 19 uutta COVID-19-potilaiden tehohoitajaksoa, mikä on selvästi aiempaa enemmän edelliseen viikkoon 30 verrattuna, jolloin hoitajaksoja alkoi 6.

Alueiden tilanne

Tartuntojen ilmaantuvuus on kasvanut viimeisen neljän viikon seurantajaksolla lähes koko Suomessa (*Taulukko 3, Kuvaaja 5*). Epidemian kiihtyminen nähdään nyt koko maassa, verrattuna aiempaan, jolloin tapausmäärien kasvu painottui eteläisempään Suomeen. Tartunnat leviävät yhä nuorten aikuisten tapaamisissa, baari-illoissa ja yksityistilaisuuksissa, ja näistä edelleen perheiden sisäisinä jatkotartuntoina. Tartuntoja on tapahtunut enenevässä määrin myös ulkotiloissa pidetyissä tapahtumissa ja yleistöilaisuuksissa.

Toimenpiteet tartuntojen torjumiseksi

Koko maassa noin **68 %** väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen **39 %**. 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 vanhimmista ikäryhmissä kesän aikana (*Kuvaaja 3*).

Tällä hetkellä ensimmäisen rokoteannoksen saaneiden joukossa todetaan vähitellen kasvavia määriä koronartartuntoja. Tämä on normaali ilmiö rokoteohjelman ollessa vielä kesken ja tartuntapaineen ollessa kova, ja sen voidaan odottaa laantuvan rokotuskattavuuden ja kahden rokoteannoksen saaneiden osuuden noustessa. Täysin rokotettujen joukossa on todettu hyvin vähän vakavia tautitapauksia.

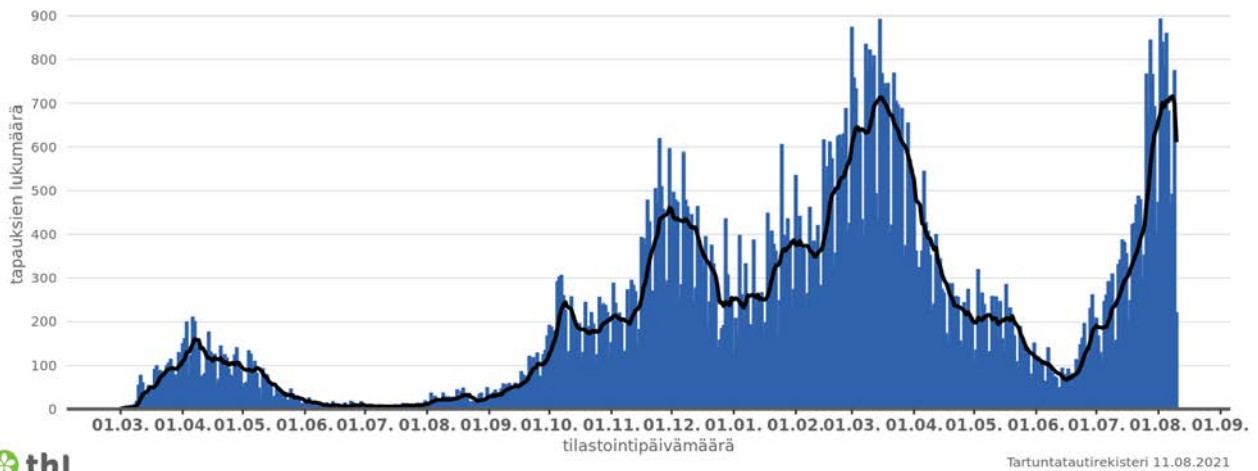
Täysi rokotesarja, eli kaksi rokoteannosta, suojaa erittäin hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja sekä virusmuunnoksia vastaan. Väestön korkea rokotuskattavuus vähentää tehokkaasti sairaalahoidon ylikuormittumisen riskiä. Onkin erityisen tärkeää, että omat rokoteannokset otetaan ajallaan, jotta epidemian vakavilta vaikutuksilta, kuten sairaalahoitoon joutuvien ja koronaan liittyvien kuolemien määrän lisääntymiseltä, vältetään.

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. Tartuntariskiä lisääviä tekijöitä ovat ahtaat tilat, kovaääninen puhe ja turvaväleistä lipsuminen, myös ulkona. Sairastuneiden ja altistuneiden on myös edesautettava yhteistyötä tartunnanjäljityksen 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 tultaessa](#) koskevat kaikkia matkustajia, myös kotimaahan palaavia suomalaisia. Lisäksi THL suosittelee, että [myös aikuisten kanssa matkustavat lapset noudattavat samoja ohjeita kuin aikuiset](#) matkalta palatessaan.

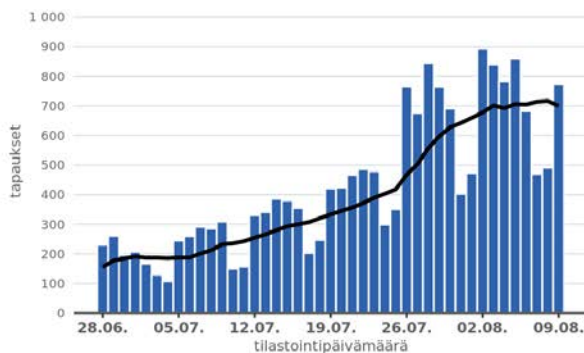
Suomessa todetut COVID-19 -tapaukset tilastointipäivän mukaan

mustalla viivalla seitsemän päivän liukuva keskiarvo

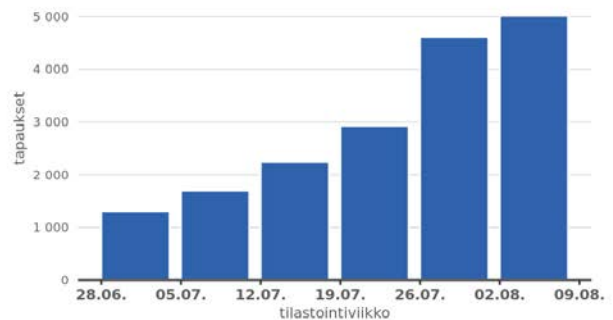


Kuvaaja 1. Suomessa todettujen Covid-19-tapausten jakautuminen tilastointipäivän mukaan. Musta viivakuvaaja esittää seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.

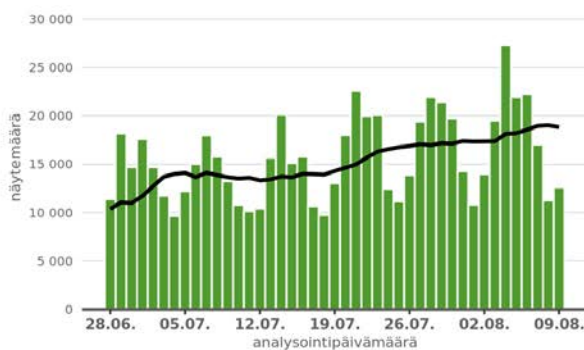
Todetut COVID-19 -tapaukset päivittäin



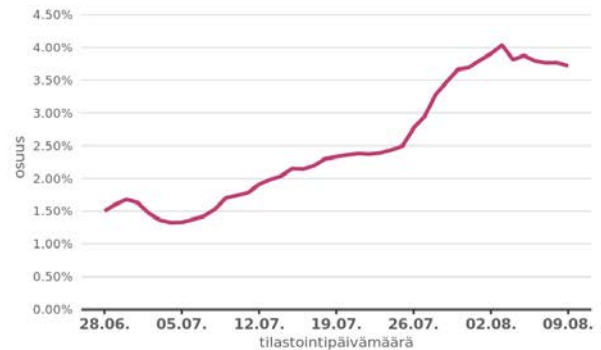
Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain



Analysoidut COVID-19 näytteet päivittäin



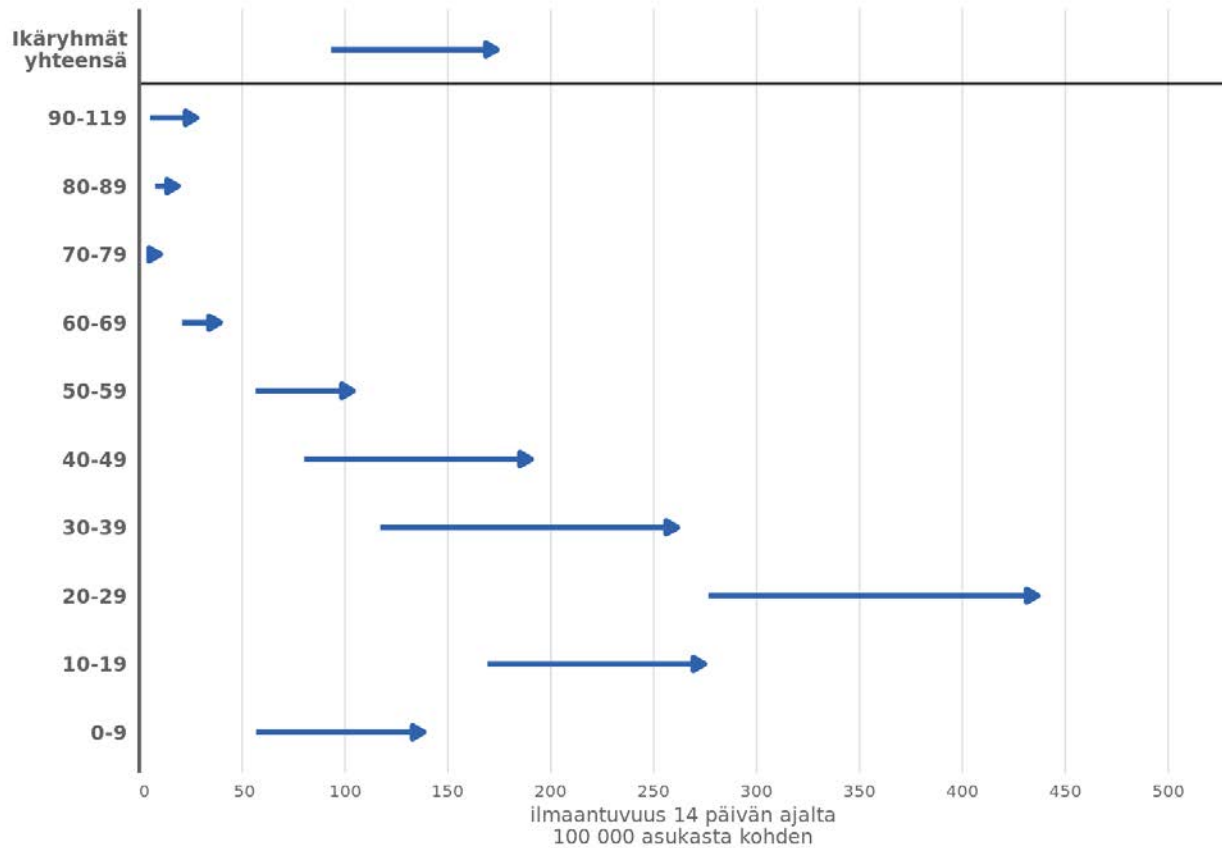
Positiivisten näytteiden osuus testatuista



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.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksoilla ikäryhmittäin

ajanjakso 26.07.-08.08. verrattuna jaksoon 12.07.-25.07.



Kuvaaja 3. Todettujen Covid-19-tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen kalenteriviikon ajalta. Viikkoa 30 on verrattu viikkoon 29. 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							
	21.7.		28.7.		4.8.		11.8.
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku	1,0-1,25		1,05-1,25		1,35-1,40		1,35-1,40
7 vrk	Viikko 28 12.-18.7.	↑ ↓	Viikko 29 19.-25.7.	↑ ↓	Viikko 30 26.7.-1.8.	↑ ↓	Viikko 31 2.-8.8.
Todetut Covid-19-tapaukset	2 242	↑	2 927	↑	4 618	↑	5 017
14 vrk	Viikot 28-29 12.-25.7.			↑ ↓	Viikot 30-31 26.7.-8.8.		
Todettujen tapausten ilmaantuvuus / 100 000 asukasta	93			↑	174		
Toiminnalliset mittarit							
7 vrk	Viikko 28 12.-18.7.	↑ ↓	Viikko 29 19.-25.7.	↑ ↓	Viikko 30 26.7.-1.8.	↑ ↓	Viikko 31 2.-8.8.
Testien määrä	97 487	↑	117 318	↑	121 413	↑	133 194
Testien määrä / 100 000 asukasta	1 758	↑	2 116	↑	2 190	↑	2 403
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	2,3 %	↑	2,5 %	↑	3,8 %	-	3,8 %

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							
	21.7.2021	↑ ↓	28.7.2021	↑ ↓	4.8.2021	↑ ↓	11.8.2021
Covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet							
Perusterveydenhuollon osastoilla	6	-3 ↓	3	+8 ↑	11	+3 ↑	14
Erikoissairaanhoidon osastoilla	40	+8 ↑	48	+21 ↑	69	-19 ↓	50
Teho-osastoilla	10	-4 ↓	6	+9 ↑	15	+4 ↑	19
Covid-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	56	+1 ↑	57	+38 ↑	95	-12 ↓	83
Menehtyneet, yhteensä	978	+4 ↑	982	+2 ↑	984	+11 ↑	995
Ennusteet							
Uusia erikoissairaanhoidon hoitojaksoja tulevalle viikolle	26-45		44-69		89-123		89-124
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	3-11		5-16		12-27		12-26

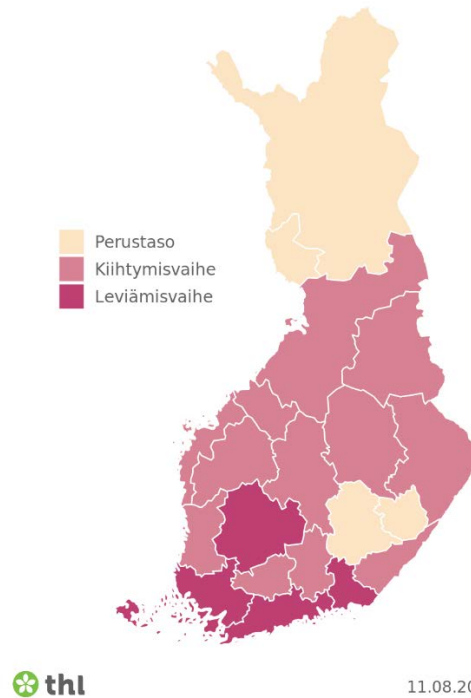
Sairaalahoitoon otettujen potilasmäärät perustuvat sairaanhoitopiirien THL:lle ilmoittamiin tietoihin. Covid-19-tautiin menehtyneiden lukumäärät ovat peräisin THL:n tartuntatautirekisteristä.

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 (11.8.2021):

Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS)*, Kymenlaakson, Pirkanmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (viisi aluetta).

Kiihtymisvaihe: Etelä-Karjalan, Etelä-Pohjanmaan, Kainuun, Kanta-Hämeen, Keski-Pohjanmaan, Keski-Suomen**, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Pohjois-Savon, Päijät-Hämeen, Satakunnan*** ja Vaasan sairaanhoitopiirit (12 aluetta).

Perustaso: Etelä-Savon, Itä-Savon, Lapin**** ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

* Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä pääkaupunkiseutu (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen) on leviämisvaiheessa. Muu Uusimaa on kiihtymisvaiheessa.

** Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä Jyväskylän kaupunki on leviämisvaiheessa.

*** Satakunnan sairaanhoitopiirissä Rauman kaupunki on leviämisvaiheessa.

**** Lapin sairaanhoitopiirissä Rovaniemen kaupunki on kiihtymisvaiheessa.

Muutokset alueellisissa tilanteissa edelliseen viikkoon (4.8.2021) verrattuna:

Perustasolta kiihtymisvaiheeseen siirtyivät:

Lapin sairaanhoitopiirissä Rovaniemen kaupunki 6.8.

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri 10.8.

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri 11.8.

Kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen siirtyivät:

Satakunnan sairaanhoitopiirissä Rauman kaupunki 5.8.

Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä Jyväskylän kaupunki 9.8.

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 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 %	

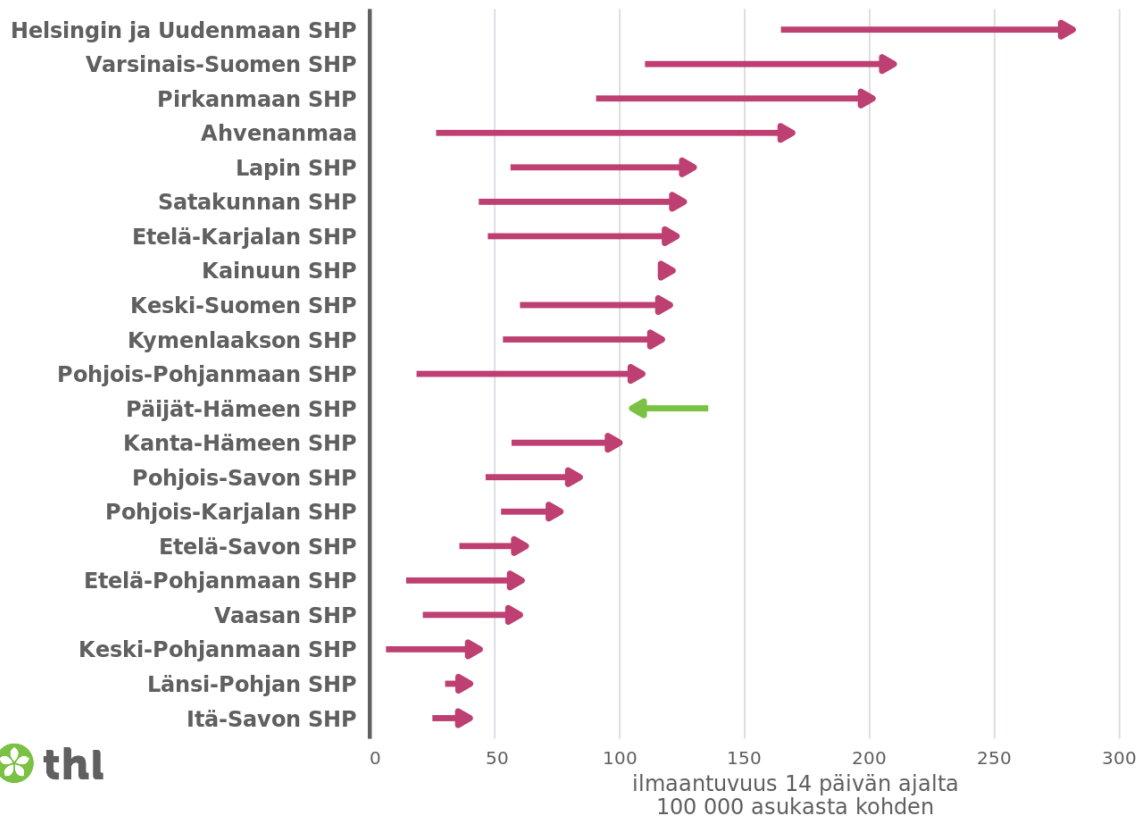
Epidemiologiset mittarit (Taulukko 3)

Taulukko 3. 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 31)	
		Viikot 28–29	Viikot 30–31	Viikko 30	Viikko 31	Viikko 30	Viikko 31	Selvitettyjen tartunnanlähteiden osuus (%)	Selvitetyt tapaukset/ todetut tapaukset*
Etelä-Suomi	HUS	164,5	281,3	2306	2487	5,0	4,8	34 %	814/2428
	Etelä-Karjala	47,2	122,8	85	71	4,8	3,4	79 %	41/52
	Kymenlaakso	53,3	117,0	109	82	4,2	2,9	67 %	37/55
	Päijät-Häme	135,4	104,9	109	111	3,1	3,0	71 %	58/82
	Kanta-Häme	56,7	100,0	85	86	2,9	2,9	89 %	56/63
Lounais-Suomi	Varsinais-Suomi	110,1	209,7	515	502	4,8	4,5	73 %	239/329
	Satakunta	43,6	125,7	118	153	2,9	3,1	82 %	107/130
Länsi- ja Sisä-Suomi	Pirkanmaa	90,6	201,2	527	562	4,7	4,7	76 %	355/466
	Keski-Suomi	60,1	120,2	148	156	3,9	3,6	63 %	90/143
	Etelä-Pohjanmaa	14,6	60,8	46	71	1,6	2,4	98 %	43/44
	Keski-Pohjanmaa	6,5	44,0	8	26	0,6	1,4	78 %	14/18
	Vaasa	21,2	60,2	51	51	1,8	1,9	87 %	20/23
Itä-Suomi	Etelä-Savo	35,9	62,5	35	26	2,0	1,3	81 %	13/16
	Itä-Savo	25,1	40,1	7	9	1,0	1,1	78 %	7/9
	Pohjois-Savo	46,4	84,1	105	100	2,7	2,4	96 %	84/88
	Pohjois-Karjala	52,5	76,3	67	58	1,7	1,9	87 %	34/39
Pohjois-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	18,7	109,1	170	279	2,5	2,8	91 %	201/222
	Kainuu	119,8	121,2	52	35	2,2	1,8	88 %	28/32
Lappi	Lappi	56,3	129,7	37	115	1,7	7,6	100 %	18/18
	Länsi-Pohja	30,2	40,2	3	21	0,1	0,4	67 %	8/12
Ahvenanmaa	Ahvenanmaan maakunta	26,5	169,1	35	16	3,7	1,5	88 %	14/16

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 26.07.-08.08. verrattuna jaksoon 12.07.-25.07.



Kuvaaja 5. Kuvaajassa esitetään todettujen Covid-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 30–31 on verrattu viikkoihin 28–29.

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 30 26.7.–1.8.	Viikko 31 2.–8.8.	Viikko 30 26.7.–1.8.	Viikko 31 2.–8.8.
Koko Suomi	121 413	133 194	2 190	2 403
Länsi-Pohjan SHP	4 632	5 240	7 760	8 778
Ahvenanmaa	947	1 097	3 140	3 637
Helsingin ja Uudenmaan SHP	46 352	52 197	2 721	3 064
Kainuun SHP	2 331	1 931	3 248	2 691
Keski-Pohjanmaan SHP	1 357	1 893	1 758	2 452
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 842	9 961	1 663	2 421
Satakunnan SHP	4 082	4 972	1 894	2 307
Varsinais-Suomen SHP	10 817	11 052	2 231	2 279
Pirkanmaan SHP	11 183	11 849	2 067	2 190
Itä-Savon SHP	689	820	1 726	2 054
Etelä-Savon SHP	1 794	1 931	1 838	1 978
Pohjois-Karjalan SHP	3 972	2 988	2 426	1 825
Päijät-Hämeen SHP	3 532	3 740	1 685	1 784
Kanta-Hämeen SHP	2 882	2 989	1 685	1 748
Kymenlaakson SHP	2 576	2 816	1 577	1 724
Pohjois-Savon SHP	3 859	4 198	1 583	1 722
Keski-Suomen SHP	3 790	4 277	1 498	1 691
Etelä-Karjalan SHP	1 755	2 062	1 381	1 623
Vaasan SHP	2 844	2 740	1 677	1 616
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 889	2 932	1 502	1 524
Lapin SHP	2 170	1 509	1 851	1 287

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 \(THL\)](#)