COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 5.1.2021

Huomio! Viikoittainen raportti on poikkeuksellisesti laadittu jo tiistaina (5.1.) normaalin keskiviikkoisen raportointipäivän sijasta, johtuen loppiaisen ajoittumisesta keskiviikolle 6.1. Tämän vuoksi muun muassa THL:lle raportoidut COVID-19-tapaus- ja näytemäärät, ilmaantuvuus ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä eivät ole täysin vertailukelpoisia aiempiin raportteihin, jotka on laadittu keskiviikkoisin päivitetyillä luvuilla.

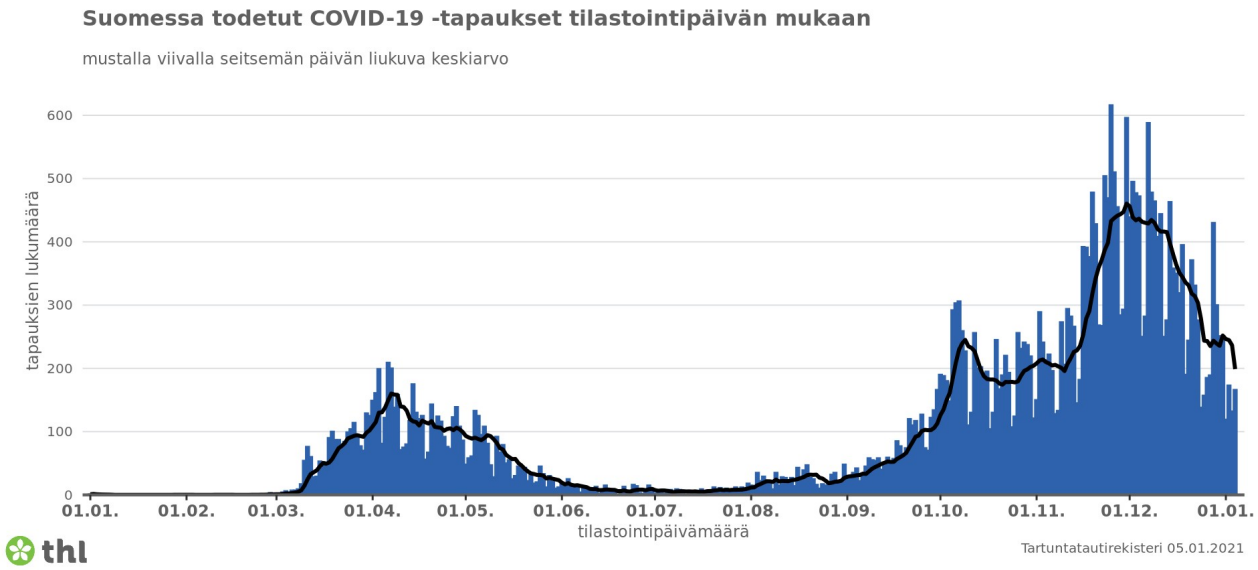
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
Institutet för hälsa och välfärd
Finnish Institute for Health and Welfare
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland
Puh/tel +358 29 524 6000
www.thl.fi

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 5.1.2021

Valtioneuvosto hyväksyi 6.5.2020 periaatepäätöksen suunnitelmasta koronakriisin hallinnan hybridistrategiaksi, jonka tavoitteena on estää viruksen leviämistä yhteiskunnassa, turvata terveydenhuollon kantokyky ja suojella erityisesti riskiryhmiin kuuluvia ihmisiä. Valtioneuvoston periaatepäätöksen 3.9.2020 nojalla annetussa sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelmassa (STM 2020:26) kuvattiin epidemiologista tilannetta luonnehtivat perusteet, joiden avulla toimenpiteiden tarvetta ja kohdentamista arvioitiin syksyllä 2020 sekä alueellisesti että valtakunnallisesti.

Globaali COVID-19-pandemia jatkuu ja epidemia on uudelleen kiihtynyt myös Suomessa. Toimintasuunnitelma on päivitetty vuoden 2021 tammi-toukokuuksi (STM 2021:1). Toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja, ja ennakointia on painotettu uudessa suunnitelmassa. Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaihetta luonnehtivaa kuvausta, joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon tukena alueellisesti ja valtakunnallisesti.

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama COVID-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmä tuottaa viikoittain tämän hybridistrategian seurannan tilannearvioraportin. Raportin tarkoituksena on ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinnuksia epidemian kulusta. Mittareita ovat esimerkiksi COVID-19-tapausten ilmaantuvuus, testausmäärät, positiivisten näytteiden osuus tutkituista näytteistä, tartuntalähteiden jäljitettävyys, kuolleisuus sekä sairaalahoitoa tarvitsevien potilaiden määrä. Myös alueiden epidemiavaiheet ja alueellisesti voimassa olevat suositukset ja rajoitukset löytyvät raportista, joka julkaistaan THL:n sivulla viikoittain: Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit.



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

Valtakunnallinen tilannearvio

Valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuun puolenvälin jälkeen (*Kuvaaja 1*). Syksyn epidemiatilannetta ovat kuvanneet alueellisten tilanteiden nopeat, aaltoilevat muutokset. Lokakuussa ja marraskuun alkupuolella todettiin viikoittain noin 1200-1600 tartuntaa. Marraskuun puolenvälin jälkeen tapausmäärät kasvoivat entisestään.

Joulukuun aikana uusien tapausten määrät tasoittuivat, viikoilla 49-51 (ajalla 30.11.-20.12.) todettiin noin 2300-3000 tapausta viikossa. Jouluviikolla (viikko 52) todettiin noin 1650 tapausta. Määrä on lähes sama, noin 1650, kuin vuodenvaihteen viimeisellä seurantaviikolla (viikko 53). Viikoilla 52-53 uusia tapauksia on siis määrällisesti todettu viikkotasolla huomattavasti vähemmän kuin joulukuun alussa. Yli puolet uusista tartunnoista todettiin viikolla 53 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) alueella *(Taulukot 1 ja 2).*

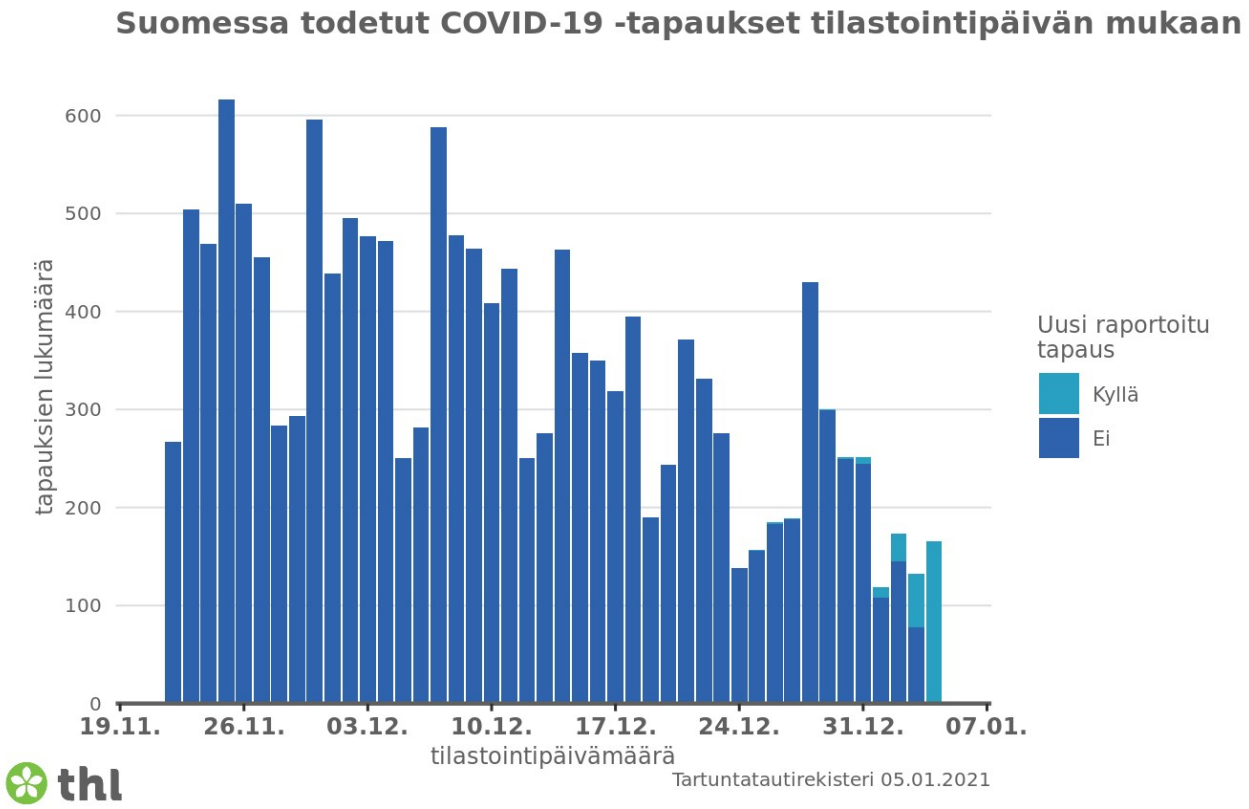
Myös testejä on tehty viikoilla 52-53 huomattavasti vähemmän kuin joulukuun alussa. Viikolla 53 testejä tehtiin vieläkin vähemmän kuin viikolla 52. Viikolla 52 testejä tehtiin yli 90 000 ja viikolla 53 yli 68 000, mikä on vain yli noin puolet näytemäärästä verrattuna esimerkiksi joulukuun puolenvälin viikkoon 51, jolloin testejä tehtiin yli 123 000 *(Taulukot 1 ja 2).*

Valtakunnallisesti todettu tartuntojen ilmaantuvuus on viikolla 53 pysynyt samana verrattuna edelliseen viikkoon (noin 30 /100 000/7 vrk). Ilmaantuvuus on laskenut verrattuna joulukuun alkuun. Korkein alueellinen ilmaantuvuus oli viikolla 53 HUS-alueella ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä (*Taulukko 3*). Alueellisesti tilanteissa on vaihtelua: lyhyemmällä viikon seurannalla osalla alueista ilmaantuvuus on noussut, muun muassa Kymenlaakson, Länsi-Pohjan, Keski-Suomen, ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien aluiella, mutta laskenut Ahvenanmaan maakunnassa (*Kuvaaja 5*). Pidempää kahden viikon aikaväliä tarkastellessa suurimmalla osalla alueista ilmaantuvuus on laskenut *(Kuvaaja 6).* Valtakunnallinen positiivisten näytteiden osuus on noussut edellisestä viikosta. Viikolla 53 osuus oli 2,4 %, kun viikolla 52 osuus oli 1,8%. Myös positiivisten näytteiden osuus vaihtelee huomattavasti alueittain. Positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä oli yli 3 % Varsinais-Suomen ja Kymenlaakson sairaanhoitopiirien alueilla, ja Ahvenanmaan maakunnassa (*Taulukko 5*).

Uusien tapausten määrän väheneminen viikoilla 52-53 voi selittyä usealla tekijällä. Tapausmäärät ovat viikkotasolla olleet laskusuunnassa joulukuun alusta lähtien, ja on mahdollista, että tämä suotuisa kehitys on jatkunut, osin laajojen ja kattavien suositusten ja rajoitusten ja niiden myötä fyysisten kontaktien vähenemisen myötä. Juhlapyhien vaikutus todellisiin mutta nyt havaitsematta jääneisiin tapausmääriin tulee todennäköisesti näkymään viiveellä. Uusia tapauksia on todettu huomattavasti vähemmän viikoilla 52-52 kuin edellisillä viikoilla, ja vastaavasti testejä on tehty vähemmän. Positiivisten tapausten osuus pysyi viikoilla 51-52 alle 2 %, mutta viikolla 53 osuus on jälleen noussut.

On mahdollista, että oireilevat ihmiset eivät ole juhlapyhien vuoksi hakeutuneet testeihin samaan tapaan matalalla kynnyksellä kuin arkena. Tämä saattaa näkyä tapausmäärien kasvuna tulevina lähiviikkoina. Tämän viikoittaisen seurantaraportin (viikko 53, ajalla 21.12.-3.1.) jälkeen osa sairaanhoitopiireistä onkin raportoinut kasvavia tapausmääriä.

Tartuntoja todetaan edelleen joka puolella Suomea runsaasti (Kuvaajat 1 ja 2). Epidemiatilanteen laajamittainen, äkillinen heikentyminen koko maassa on edelleen mahdollista. Marraskuun puolivälistä alkanut tapausmäärien jyrkkä kasvu ei kuitenkaan ole jatkunut. Huolestuttavaa on, että marraskuun alusta lähtien suurempi osa tartunnoista on todettu vanhemmissa ikäryhmissä. Epidemiatilannetta ja sairaalahoidon tarvetta seurataan tällä hetkellä tiiviisti, juhlapyhien seurauksena tapausmäärät voivat jälleen kasvaa. Uuden, mahdollisesti helpommin tarttuvan koronavirustyypin leviämistä Iso-Britanniasta Suomeen samoin kuin Etelä-Afrikassa todetun variantin mahdollista leviämistä pyritään torjumaan. Nämä muuttujat tuovat epävarmuuksia ja korostavat tulevien viikkojen ja kuukausien aikana epidemitilanteen tehokkaan hillinnän merkitystä myös Suomessa.

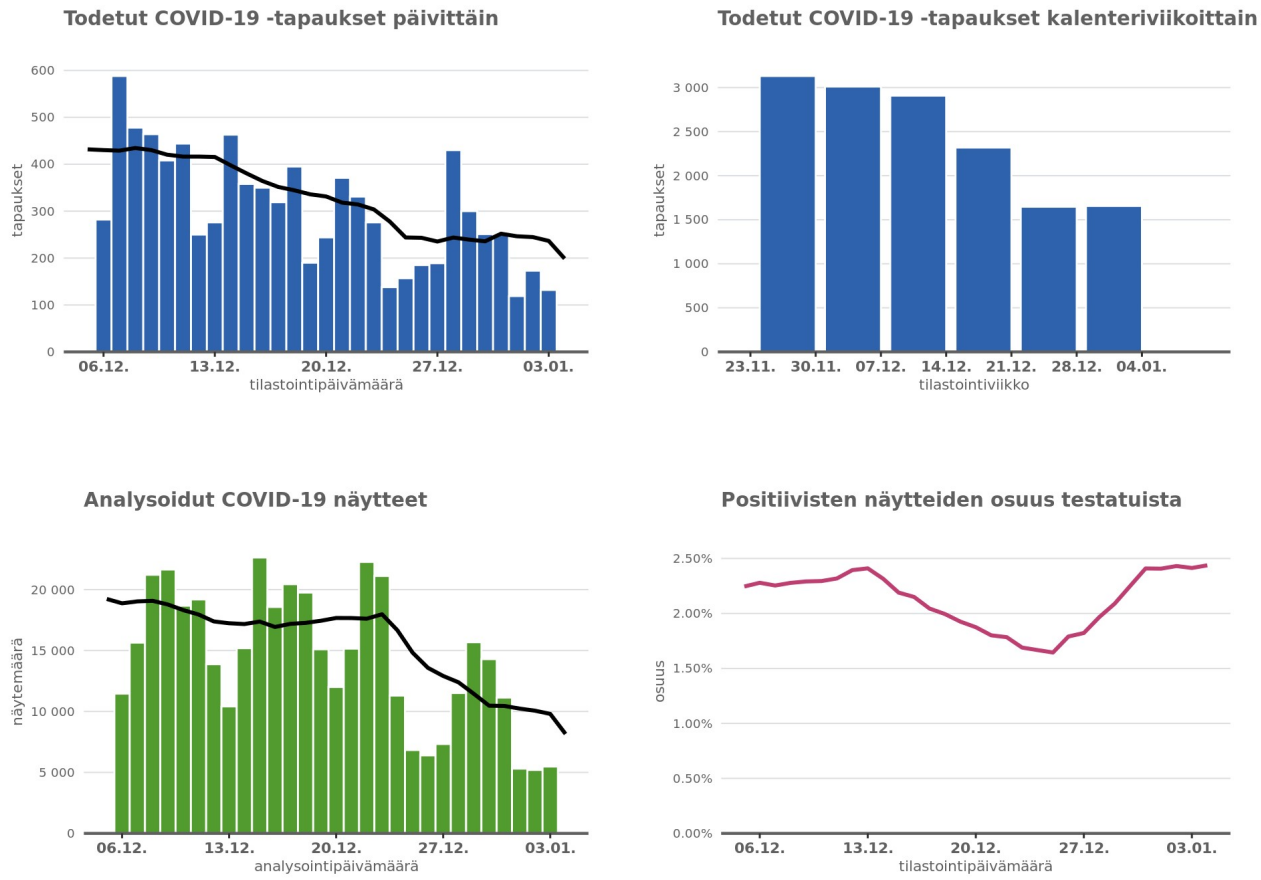


Kuvaaja 2. *Suomessa todetut COVID-19-tapaukset tilastointipäivän mukaan.*

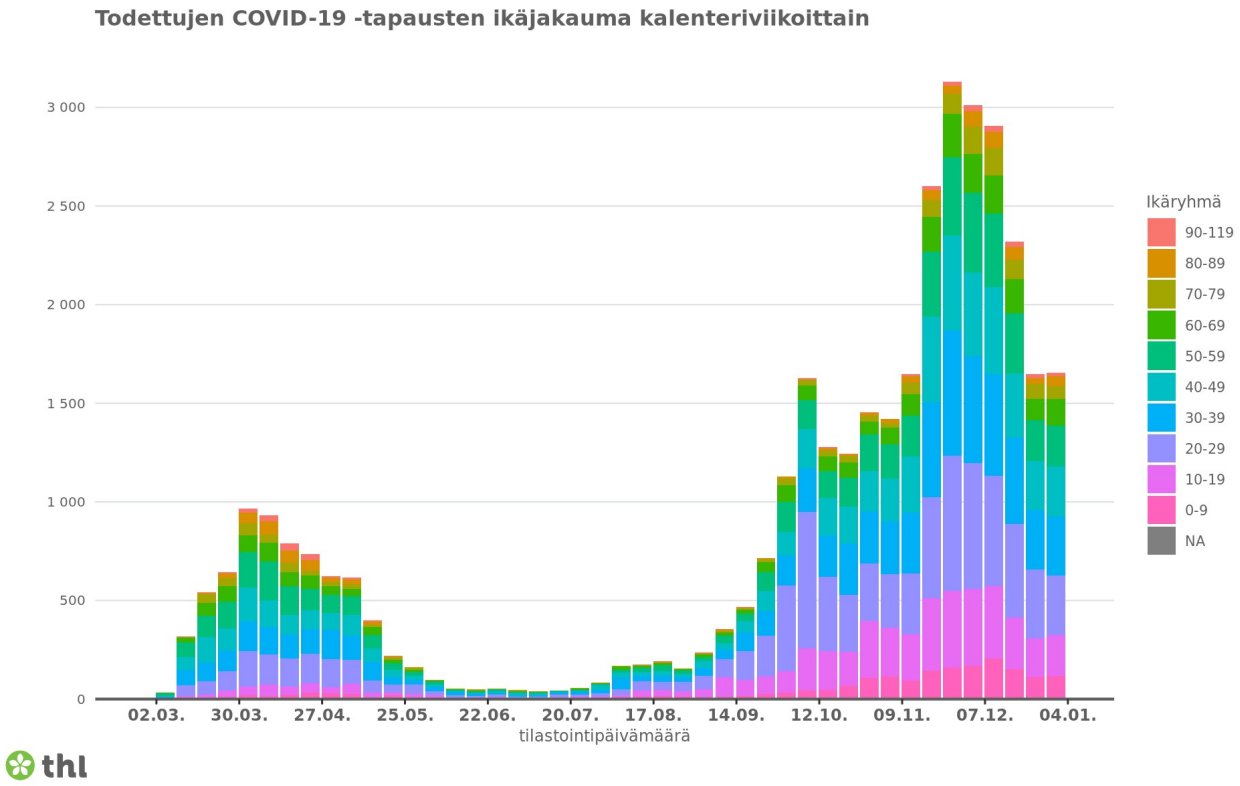
Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää lähikontakteja voimakkaasti ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin.

Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueelliset torjunta- ja rajoitustoimet ovat avainasemassa tartuntojen leviämisen estämiseksi, jotta tilanteen heikentyminen saadaan pysäytettyä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnanjäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä.

Monet alueet ovat viimeisten viikkojen aikana ryhtyneet voimakkaisiin epidemian torjunnan toimenpiteisiin. Suositukset ja rajoitukset ovat vaikuttaneet tartuntojen määrän kasvuun, mutta ilmaantuvuus ja sairaalahoidon tarve ovat edelleen niin korkeita, että rajoitustoimia on syytä jatkaa.



Kuvaaja 3. *Ylärivillä esitetään uudet todetut COVID-19-tapaukset päivittäin ja kalenteriviikoittain. Alarivillä esitetään analysoidut näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä päivittäin. Viivat kuvaavat todettujen tautitapausten ja analysoitujen näytteiden määrien seitsemän päivän liukuvaa keskiarvoa.*



Kuvaaja 4. *Todettujen COVID-19-tapausten suhteellinen ikäjakauma kalenteriviikoittain.*

Tartuntojen ikäjakaumassa on loppusyksystä ollut nähtävissä erittäin huolestuttavaa muutosta (*Kuvaaja 3*). Vaikka valtaosa tartunnoista todetaan edelleen nuorissa ikäluokissa ja työikäisillä aikuisilla, vanhempien ikäluokkien osuus tartunnoista on kasvanut marraskuun alusta lähtien. Kaikista raportoiduista tapauksista yli 60-vuotiaiden osuus oli viikolla noin 16 % (viikolla 52 osuus oli noin 14 %) ja yli 70-vuotiaiden osuus hieman yli 8 %, kun viikolla 52 osuus oli alle 8 %.

Alle 50-vuotialla todettiin noin 71 % tapauksista (viikolla 52 osuus oli 73 %) ja alle 30-vuotiailla noin 38 % (viikolla 52 osuus oli noin 40 %).

Yli 70-vuotiaat kuuluvat ikänsä puolesta riskiryhmään, jolla on muita suurempi riski sairastua vakavaan koronavirustautiin. Mitä enemmän tautia leviää väestössä, sitä suurempi on myös riski että myös ikääntyneet saavat tartuntoja. Riskiryhmien suojeleminen on entistäkin tärkeämpää vakavien koronatapausten ehkäisemiseksi.

Nuorten ja nuorten aikuisten osuus todetuista tapauksista on syksyllä ollut suurempi kuin keväällä. Kaikkia lieväoireisia ei keväällä testattu, joten on todennäköistä, että nuorten osuus kevään tartunnoista on todellisuudessa ollut tilastoituja tapausmääriä suurempi.

Taulukko 1. *Taulukossa esitetään todetut COVID-19-tapaukset, niiden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden, testimäärät, testimäärät suhteutettuna 100 000 asukasta kohden, sekä positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä. Taulukon yläosassa esitetään seuranta viikoittain, ja taulukon alaosassa kahden viikon seurantajaksoilla. Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.*

Viikkotason seuranta						
Viikot	**Ajanjakso**	**COVID-19-tapaukset**	**Ilmaantuvuus / 100 000 väestö**	**Testimäärä**	**Testimäärä / 100 000 väestö**	**Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)**
50	7.12.-13.12.	2908	53	120 662	2177	2,4
51	14.12.-20.12.	2319	42	123 692	2231	1,9
52	21.12.-27.12.	1647	30	90 387	1631	1,8
53	28.12.-3.1.	1656	30	68 613	1238	2,4
Kahden viikon seurantajaksot						
Viikot	**Ajanjakso**	**COVID-19-tapaukset**	**Ilmaantuvuus / 100 000 väestö**	**Testimäärä**	**Testimäärä / 100 000 väestö**	**Tautitapausten osuus testatuista näytteistä (%)**
50-51	7.12.-20.12.	5227	94	244 354	4408	2,1
52-53	21.12.-3.1.	3303	60	159 000	2868	2,1

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikolla 53 (ajalla 28.12.-3.1.)

Viimeisen seurantaviikon (viikko 53) aikana tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin **1656** uutta tapausta, mikä on lähes sama määrä kuin kun edellisellä viikolla, jolloin ilmoitettiin **1647** tapausta *(Taulukko 1)*. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **30** tapausta 100 000 asukasta kohden, kuten edelliselläkin viikolla.

Tapausmäärät ja ilmaantuvuus viikoilla 52-53 (ajalla 21.12.-3.1.)

Viimeisen kahden viikon seurantajakson (viikot 52-53) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **3303** uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon (viikot 50-51) yhteenlaskettu tapausmäärä oli **5227** uutta tapausta. Uusien tapausten ilmaantuvuus oli **60** tapausta 100 000 asukasta kohden ja sitä edeltävällä kahden viikon jaksolla ilmaantuvuus oli **94** tapausta 100 000 asukasta kohden.

Laboratorioiden virustestauskapasiteetti on tällä hetkellä yli **26 000** näytettä päivässä. Tämän lisäksi antigeenitestien käyttöönotto nostaa kapasiteettia osalla alueista.

Koronavirustestejä tehtiin viikolla 53 vähemmän kuin edellisellä viikolla 52, ja huomattavasti vähemmän edeltävillä viikoilla 50-51 *(Taulukko 1)*. Viikolla 53 analysoitiin vain noin 5 000 – 15 000 näytettä päivittäin. Arkipäivinä ennen joulua testejä tehtiin yli 22 000 näytettä päivässä, mutta joulun- ja uudenvuodenpyhinä huomattavasti vähemmän. Viikonloppuisin testeihin hakeudutaan yleensä vähemmän kuin arkisin, ja sama ilmiö on selvästi nähtävissä juhlapyhinä. Positiivisten COVID-19-tapausten osuus testatuista näytteistä on noussut. Viikolla 53 osuus oli noin **2,4 %** *(Taulukko 1)*.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä **0,75-0,9** (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista sairaalahoito- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat laskeneet edellisen viikon ennusteista. Joulunajan aiempaa pienemmät testausmäärät ovat saattaneet osaltaan vaikuttaa havaittuihin tapausmääriin ja näin vahvistaa ennusteiden painumista alaspäin. On huomattava, että ennusteen lukemat ovat uusia potilaita, kun taas taulukon toteutuneet lukemat ovat sairaalahoidossa olevien lukumääriä.

Koko Suomen yhteenlaskettu tapausmäärä oli **37 218** todettua tapausta 5.1.2021. Tautiin liittyviä kuolemia oli 5.1.2021 raportoitu **576**.

Sairaanhoitopiirien sairaaloissa (erikoissairaanhoidossa) oli 5.1.2021 yhteensä **90** potilasta, perusterveydenhuollossa osastohoidossa oli **73** potilasta, ja tehohoidossa **25** potilasta. Vuodeosastoilla hoidettavien potilaiden määrä on laskenut edellisiin kahteen viikkoon verrattuna. Teho-osastojen potilasmäärissä ei ole ollut suurta vaihtelua viimeisen kolmen viikon ajalla. Huomioitavaa on, että potilasmäärissä on jonkin verran päivittäistä vaihtelua.

Taudista parantuneita arvioidaan olevan noin **31 000**, mikä on yli 80 % kaikista todetuista tartuntatapauksista. Arvio perustuu todettujen tapausten seurantaan kolmen viikon (21 vrk) ajalta. Parantuneiksi määritellään ne henkilöt, joista ei ole tiedossa muuta taudinkulkuun liittyvää seurantatietoa kolmen viikon jälkeen todetusta tartunnasta.

Teho-osastojen tilanne

Tehohoidossa olevien potilaiden määrä nousi huomattavasti marraskuun viimeisellä ja joulukuun ensimmäisellä viikolla. Sen jälkeen potilasmäärät ovat vaihdelleet päivittäin, mutta jatkuvaa noususuuntaa ei ole ollut. Koko maan osalta tehohoidon kapasiteetin riittävyys ei tällä hetkellä ole uhattuna. Paikoitellen tehohoitoa tarvinneita COVID-19-potilaita on ollut runsaahkosti teho-osaston kokoon nähden, ja joitakin tehohoitopotilaiden siirtoja on tehty sairaaloiden välillä resurssien riittävyyden varmistamiseksi.

Tarkempia tietoja tehohoidosta ja sen tuloksista löytyy Tehohoidon koordinoivan toimiston laatimasta raportista: Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla (2.12.2020)

Valtakunnallinen yhteenveto (taulukko 2)

Taulukko 2. *Taulukossa esitetään koronavirustilanteen muutos eri mittarien ja kolmen seurantajakson ja aikapisteen avulla. Muutos kuvaa tilanteen muutosta edelliseen viikkoon tai aikapisteeseen verrattuna. Viimeisin seurantajakso on taulukossa laatikoitu (oikealla). Todettuja tautitapauksia ja näytemääriä koskeva tieto voi muuttua, kun tiedot täydentyvät takautuvasti.*

Epidemiologiset mittarit	**Viikko 51** 14.12.-20.12.	**Muutos** (↑↓)	**Viikko 52** 21.12.-27.12.	**Muutos** (↑↓)	**Viikko 53*** 28.12.-3.1.
Todettujen tapausten ilmaantuvuus (tapauksia / 100 000 väestö)	42	↓	30	**-**	**30**
Tartuttavuusluku	0,85-1,05		0,85-1,05		**0,75-0,9**
Parantuneiden arvioitu määrä	**23.12.2020**	**Muutos**	**30.12.2020**	**Muutos**	**5.1.2021***
	26 000	+ 3 000 ↑	29 000	**+ 2 000 ↑**	**31 000**
Lääketieteelliset mittarit	**23.12.2020**	**Muutos** (↑↓)	**30.12.2020**	**Muutos** (↑↓)	**5.1.2021***
Toteutuneet					
COVID-19-potilaiden lukumäärä					
- Erikoissairaanhoidossa vuodeosastolla*	97	-14 ↓	83	**+7 ↑**	**90**
- Perusterveydenhuollossa osastohoidossa*	135	-37 ↓	98	**-25 ↓**	**73**
- Teho-osastolla	26	+4 ↑	30	**-5 ↓**	**25**
COVID-19-potilaiden lukumäärä, yhteensä	258	-47 ↓	211	**-23 ↓**	**188**
Menehtyneet, yhteensä	524	+42 ↑	566	**+10 ↑**	**576**
Ennusteet					
Uusia akuuttisairaalahoito-jaksoja tulevalle viikolle	123-164		101-138		**81-114**
Uusia tehohoitojaksoja tulevalle viikolle	12-27		10-23		**8-20**
Toiminnalliset mittarit	**Viikko 51** 14.12.-20.12.	**Muutos** (↑↓)	**Viikko 52** 21.12.-27.12.	**Muutos** (↑↓)	**Viikko 53*** 28.12.-3.1.
Viikoittainen testien määrä / 100 000 väestö	2231	↓	1631	**↓**	**1238**
Positiivisten tapausten osuus testatuista näytteistä (%)	1,9 %	↓	1,8 %	**↑**	**2,4 %**

**Huomio! Viikoittainen raportti on poikkeuksellisesti laadittu jo tiistaina (5.1.) normaalin keskiviikkoisen raportointipäivän sijasta, johtuen loppiaisen ajoittumisesta keskiviikolle 6.1. Tämän vuoksi muun muassa THL:lle raportoidut COVID-19-tapaus- ja näytemäärät, ilmaantuvuus ja positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä eivät ole täysin vertailukelpoisia aiempiin raportteihin, jotka on laadittu keskiviikkoisin päivitetyillä luvuilla.*

Alueiden epidemiavaiheet 5.1.

Leviämisvaihe: Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kymenlaakson, Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (seitsemän aluetta).

Kiihtymisvaihe: Etelä-Karjalan, Satakunnan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Pohjois-Karjalan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (10 aluetta).

Perustaso: Itä-Savon, Pohjois-Savon, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

Voimassa olevat suositukset ja rajoitukset

THL:n sivulle Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset on koottu linkit sairaanhoitopiirien koronasivuille. Ajankohtaisin alueellinen tieto löytyy sairaanhoitopiirien omilta sivuilta.

Valtakunnallisista ja alueellisista suosituksista ja rajoituksista on tietoa myös Valtioneuvoston sivuilla. Sivuilla kerrotaan muun muassa kokoontumis- ja ravintolarajoituksista sekä liikkumisesta kotimaassa.
Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana (Valtioneuvosto)

Päätökset, jotka koskevat alueellisten yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltämistä, on listattu Aluehallintoviraston sivulla: Yleistiedoksiannot (Aluehallintovirasto)

THL suosittaa kasvomaskin käyttöä toisten ihmisten suojaamiseksi niiden sairaanhoitopiirien alueella, joissa on esiintynyt koronatartuntoja kahden viime viikon aikana. Suositus koskee koko maata. THL:n kasvomaskisuositus

Lisätietoa:

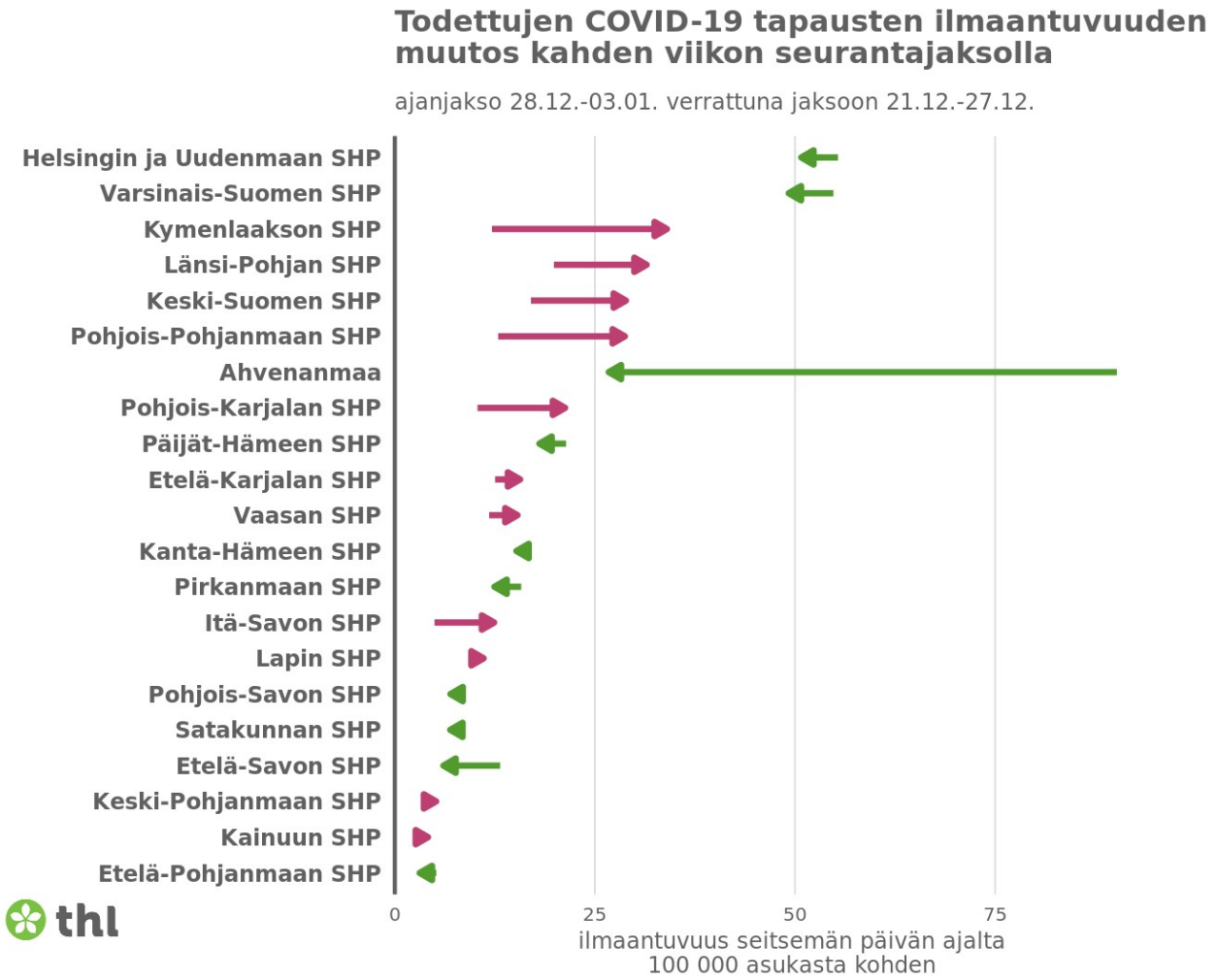
Valtioneuvoston periaatepäätös STM/2020/274
Toimintasuunnitelma covid-19 – epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseen tammi-toukokuussa 2021 (STM, 2021)

Valtioneuvoston periaatepäätös VNK/2020/106
Toimintasuunnitelma hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen (STM, 7.9.2020)

Valtioneuvoston periaatepäätös VNK/2020/57

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viikon seurantajaksolla (viikko 53 verrattuna viikkoon 52)

Kahden viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksista lyhyemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 5 ja 6 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*

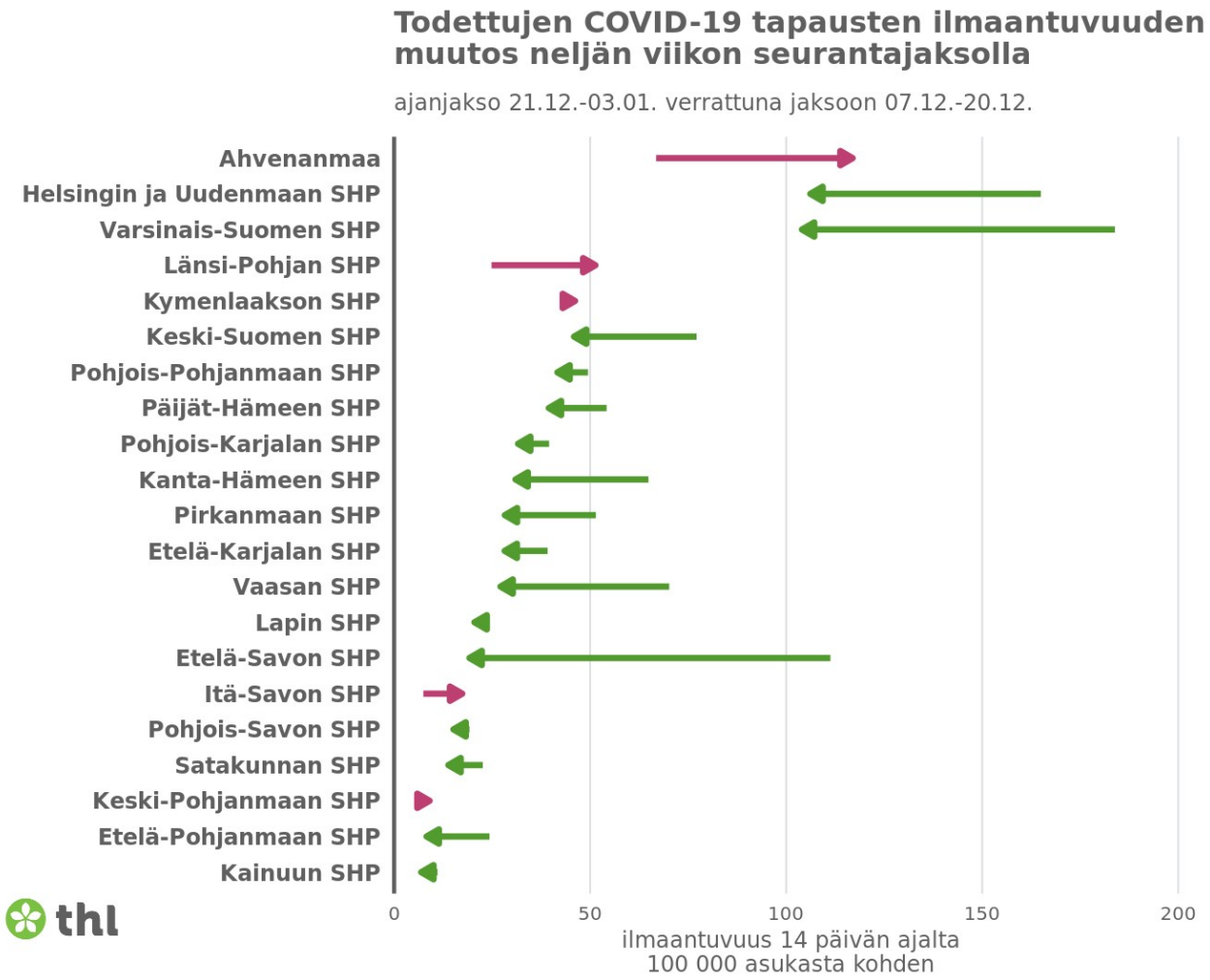


Kuvaaja 5. *Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen seitsemän päivän seurantajakson ajalta. Viikkoa 53 (28.12.-3.1.) on verrattu viikkoon 52 (21.12.-27.12.).*

Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus on pysynyt samana, se esitetään kuvaajassa vihreänä nuolenpäänä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

Todettujen COVID-19-tapausten ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin neljän viikon seurantajaksolla (viikot 52-53 verrattuna viikkoihin 50-51)

Neljän viikon seurantajakson tarkastelu antaa kuvaa ilmaantuvuuden ja epidemiatilanteen muutoksesta pidemmällä ajanjaksolla. *Huom! Kuvaajissa 5 ja 6 on käytössä eri ilmaantuvuusasteikko.*



Kuvaaja 6. *Kuvaajassa esitetään todettujen COVID-19 -tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden edellisen 14 päivän seurantajakson ajalta. Viikkoja 52-53 (21.12.-3.1.) on verrattu viikkoihin 50-51 (7.12.-20.12.).*

Ilmaantuvuus on esitetty sairaanhoitopiireittäin (SHP) suhteutettuna alueen asukasmäärään (tapausta 100 000 asukasta kohden). Sairaanhoitopiirit on järjestetty tuoreimman seurantajakson ilmaantuvuuden mukaan. Nuolen suunta ja väri kertoo ilmaantuvuuden laskusta (vihreä) tai kasvusta (punainen). Jos ilmaantuvuus on pysynyt samana, se esitetään kuvaajassa vihreänä nuolenpäänä. Raportointiviiveet voivat vaikuttaa varsinkin tuoreimman seurantajakson lukumääriin.

Taulukko 3. *Uusien COVID-19-tautitapausten lukumäärä ja ilmaantuvuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään todetut uudet tapaukset. Oikealla esitetään alueellinen ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta). Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä ilmaantuvuuden mukaisesti sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomea koskevat tapausmäärät on esitetty ylimmällä rivillä.*

Sairaanhoitopiiri (SHP)	**Todetut uudet tapaukset**		**Ilmaantuvuus (tapausta / 100 000 asukasta)**	
	Viikko 52 21.12.-27.12.	**Viikko 53 28.12.-3.1.**	Viikko 52 21.12.-27.12.	**Viikko 53 28.12.-3.1.**
Koko Suomi	1 647	**1 656**	29,7	**29,9**
Helsingin ja Uudenmaan SHP	941	**863**	55,4	**50,8**
Varsinais-Suomen SHP	265	**238**	54,8	**49,2**
Kymenlaakson SHP	20	**56**	12,1	**34,0**
Länsi-Pohjan SHP	12	**19**	19,9	**31,5**
Keski-Suomen SHP	43	**73**	17,0	**28,9**
Pohjois-Pohjanmaan SHP	53	**118**	12,9	**28,7**
Ahvenanmaa	27	**8**	90,2	**26,7**
Pohjois-Karjalan SHP	17	**35**	10,3	**21,3**
Päijät-Hämeen SHP	45	**38**	21,4	**18,1**
Etelä-Karjalan SHP	16	**20**	12,5	**15,7**
Vaasan SHP	20	**26**	11,8	**15,3**
Kanta-Hämeen SHP	27	**26**	15,8	**15,2**
Pirkanmaan SHP	85	**67**	15,8	**12,4**
Itä-Savon SHP	2	**5**	5,0	**12,4**
Lapin SHP	11	**13**	9,4	**11,1**
Pohjois-Savon SHP	20	**17**	8,2	**7,0**
Satakunnan SHP	15	**15**	6,9	**6,9**
Etelä-Savon SHP	13	**6**	13,2	**6,1**
Keski-Pohjanmaan SHP	3	**4**	3,9	**5,2**
Kainuun SHP	2	**3**	2,8	**4,1**
Etelä-Pohjanmaan SHP	10	**6**	5,2	**3,1**

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.*

Sairaanhoitopiiri (SHP)	**Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti**		**Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)**	
	Viikko 52 21.12.-27.12.	**Viikko 53 28.12.-3.1.**	Viikko 52 21.12.-27.12.	**Viikko 53 28.12.-3.1.**
Koko Suomi	90 387	**68 613**	1 631	**1 238**
Pohjois-Pohjanmaan SHP	6 471	**6 684**	1 576	**1 628**
Ahvenanmaa	670	**475**	2 239	**1 587**
Lapin SHP	2 169	**1 800**	1 852	**1 537**
Helsingin ja Uudenmaan SHP	40 252	**25 632**	2 369	**1 508**
Kainuun SHP	1 021	**990**	1 412	**1 369**
Länsi-Pohjan SHP	627	**814**	1 038	**1 348**
Keski-Pohjanmaan SHP	1 156	**1 021**	1 494	**1 319**
Varsinais-Suomen SHP	7 001	**5 981**	1 448	**1 237**
Etelä-Savon SHP	1 317	**1 164**	1 332	**1 178**
Keski-Suomen SHP	3 478	**2 967**	1 376	**1 174**
Pirkanmaan SHP	8 161	**6 176**	1 516	**1 147**
Itä-Savon SHP	374	**446**	928	**1 107**
Pohjois-Savon SHP	2 871	**2 688**	1 174	**1 099**
Pohjois-Karjalan SHP	2 042	**1 692**	1 242	**1 029**
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 027	**1 744**	1 049	**903**
Päijät-Hämeen SHP	2 266	**1 825**	1 077	**868**
Etelä-Karjalan SHP	1 272	**1 087**	996	**851**
Satakunnan SHP	2 362	**1 843**	1 090	**850**
Kanta-Hämeen SHP	1 583	**1 440**	925	**841**
Vaasan SHP	2 174	**1 252**	1 282	**738**
Kymenlaakson SHP	1 092	**892**	663	**541**

Taulukko 5. *COVID-19-positiivisten näytteiden osuus prosentteina (%) testatuista näytteistä sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Luvut on esitetty laskevassa järjestyksessä sairaanhoitopiireittäin. Koko Suomen positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on esitetty ylimmällä rivillä.*

Sairaanhoitopiiri (SHP)	**Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä**	
	Viikko 52 21.12.-27.12.	**Viikko 53 28.12.-3.1.**
Koko Suomi	1,82	**2,41**
Kymenlaakson SHP	1,83	**6,28**
Varsinais-Suomen SHP	3,79	**3,98**
Helsingin ja Uudenmaan SHP	2,34	**3,37**
Keski-Suomen SHP	1,24	**2,46**
Länsi-Pohjan SHP	1,91	**2,33**
Päijät-Hämeen SHP	1,99	**2,08**
Vaasan SHP	0,92	**2,08**
Pohjois-Karjalan SHP	0,83	**2,07**
Etelä-Karjalan SHP	1,26	**1,84**
Kanta-Hämeen SHP	1,71	**1,81**
Pohjois-Pohjanmaan SHP	0,82	**1,77**
Ahvenanmaa	4,03	**1,68**
Itä-Savon SHP	0,53	**1,12**
Pirkanmaan SHP	1,04	**1,08**
Satakunnan SHP	0,64	**0,81**
Lapin SHP	0,51	**0,72**
Pohjois-Savon SHP	0,70	**0,63**
Etelä-Savon SHP	0,99	**0,52**
Keski-Pohjanmaan SHP	0,26	**0,39**
Etelä-Pohjanmaan SHP	0,49	**0,34**
Kainuun SHP	0,20	**0,30**