

**STM:n ja THL:n**

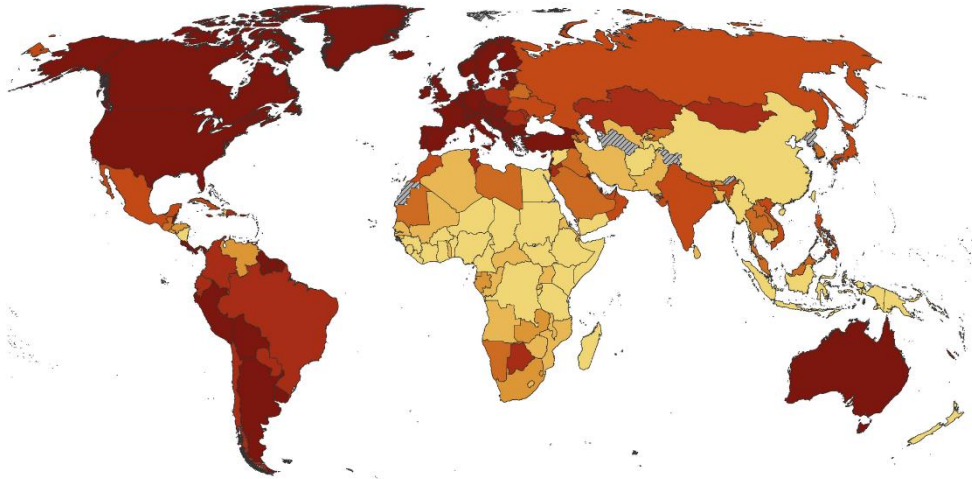
TILANNEKATSAUS  
KORONAVIRUS-  
TILANTEESTA



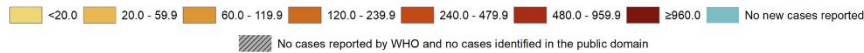
VALTIONEUVOSTO  
STATSRÅDET

3.2.2022

# Globaali pandemiatilanne

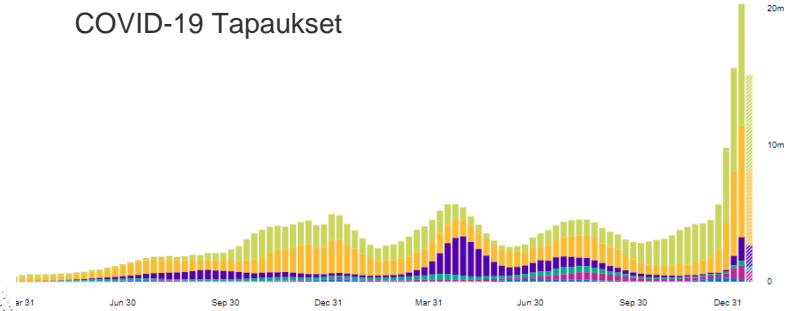


14-day COVID-19 case notification rate per 100 000, 2022-w02 to 2022-w03

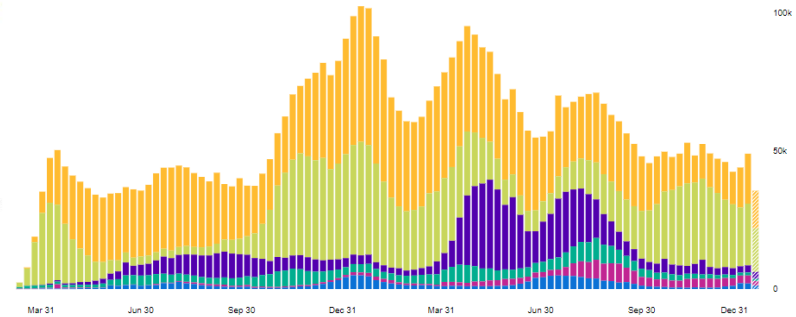


Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turkstat. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. Date of production: 27/01/2022

Viikoittaiset COVID-19 Tapaukset



Viikoittaiset COVID-19 kuolemat



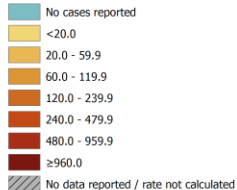
# Euroopan tilanne

## Viikot 52/2021 -1/2022

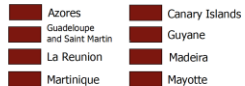
## Viikot 2-3/2022



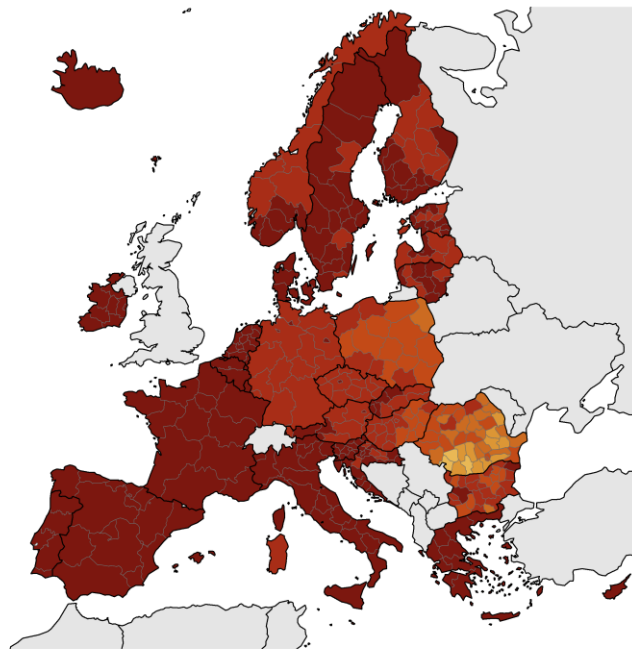
14-day COVID-19 case notification rate per 100 000 population 2021-w52 to 2022-w01



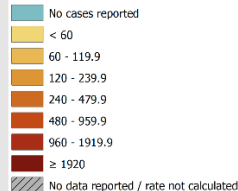
Regions not visible in the main map extent



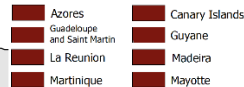
Countries not visible in the main map extent



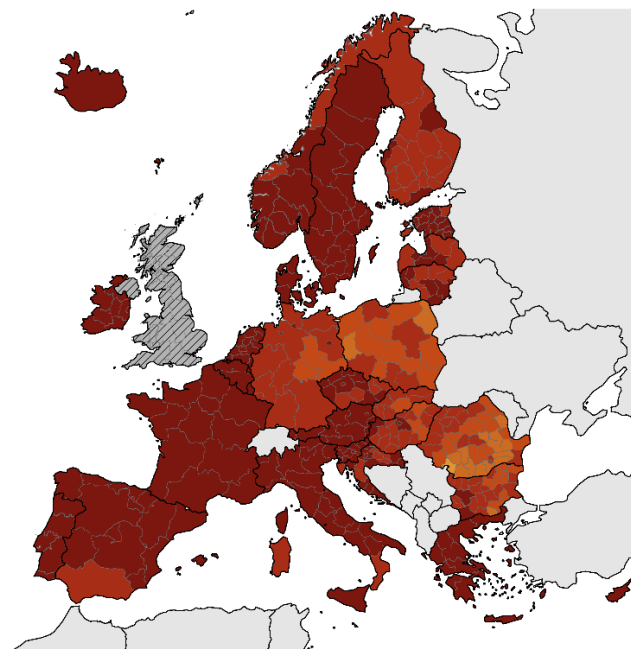
14-day COVID-19 case notification rate per 100 000 population 2022-w02 to 2022-w03



Regions not visible in the main map extent



Countries not visible in the main map extent



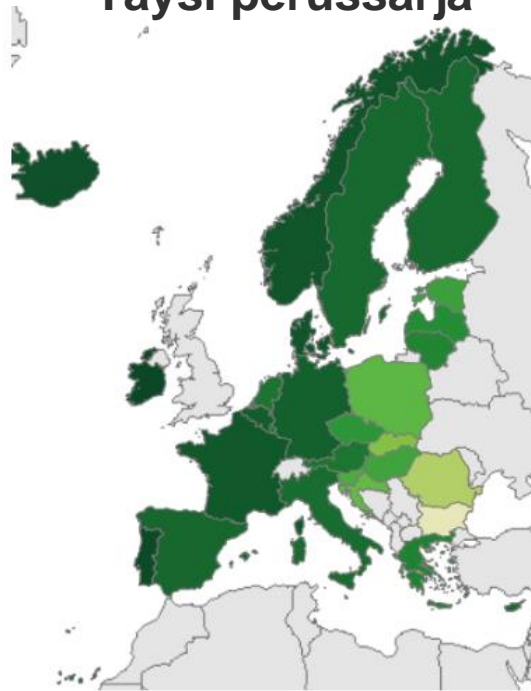
Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN FAO © Turstat. ©Karverket ©Instituto Nacional de Estadística - Statistics Portugal. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 12 Jan 2022

Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN FAO © Turstat. ©Karverket ©Instituto Nacional de Estadística - Statistics Portugal. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 25 Jan 2022

# Rokotuskattavuus EU/EEA (18+)

Täysi perussarja 81,5 % (Suomi 85,9 %)

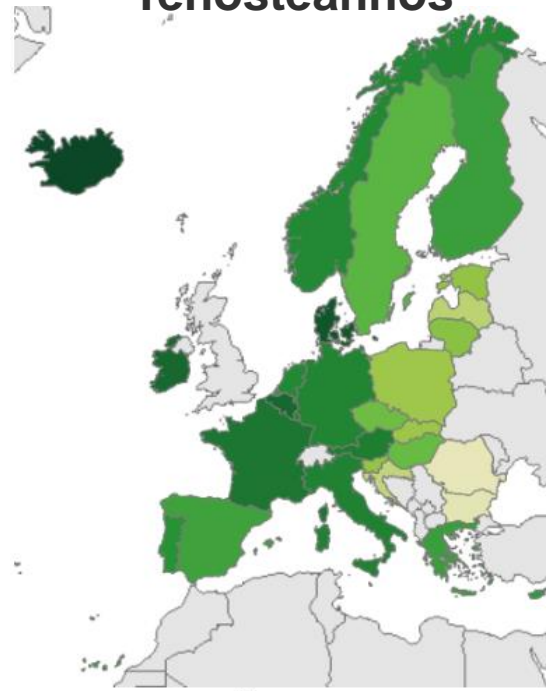
## Täysi perussarja



Uptake full vaccination (%)



## Tehosteannos



Uptake of additional dose (%)

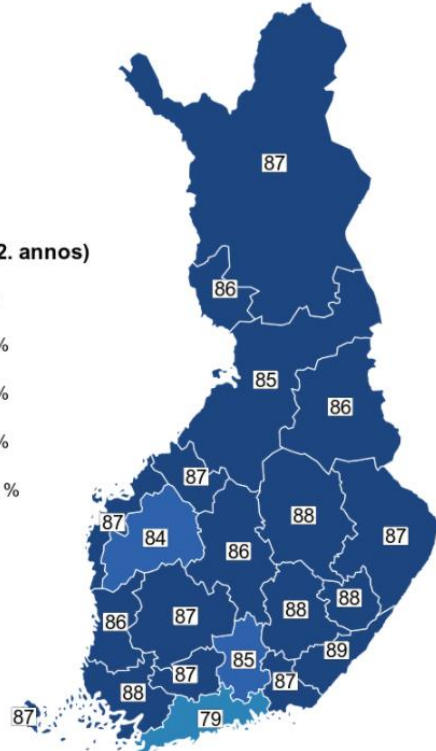
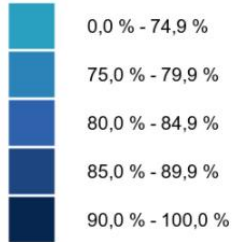


**Tehosteannos 18+:**  
**EU/EEA 52,9 %**  
**Suomi 52,8 %**

# Rokotuskattavuudet sairaanhoitopiireittäin (18+)

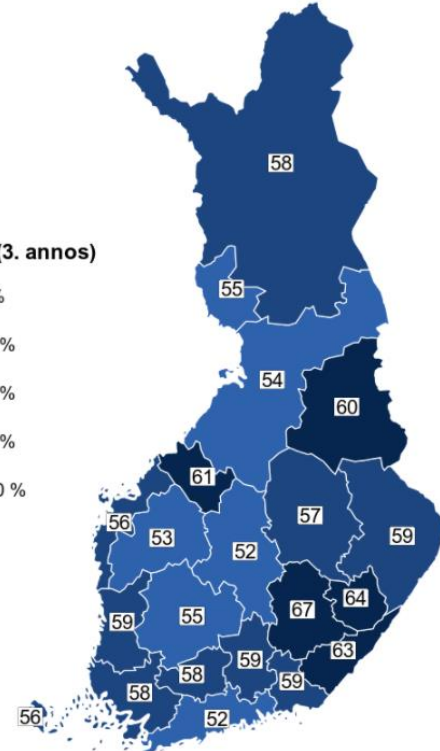
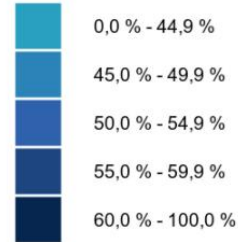
Rokotuskattavuus yli 18-vuotiailla,  
toinen annos

Rokotuskattavuus (2. annos)



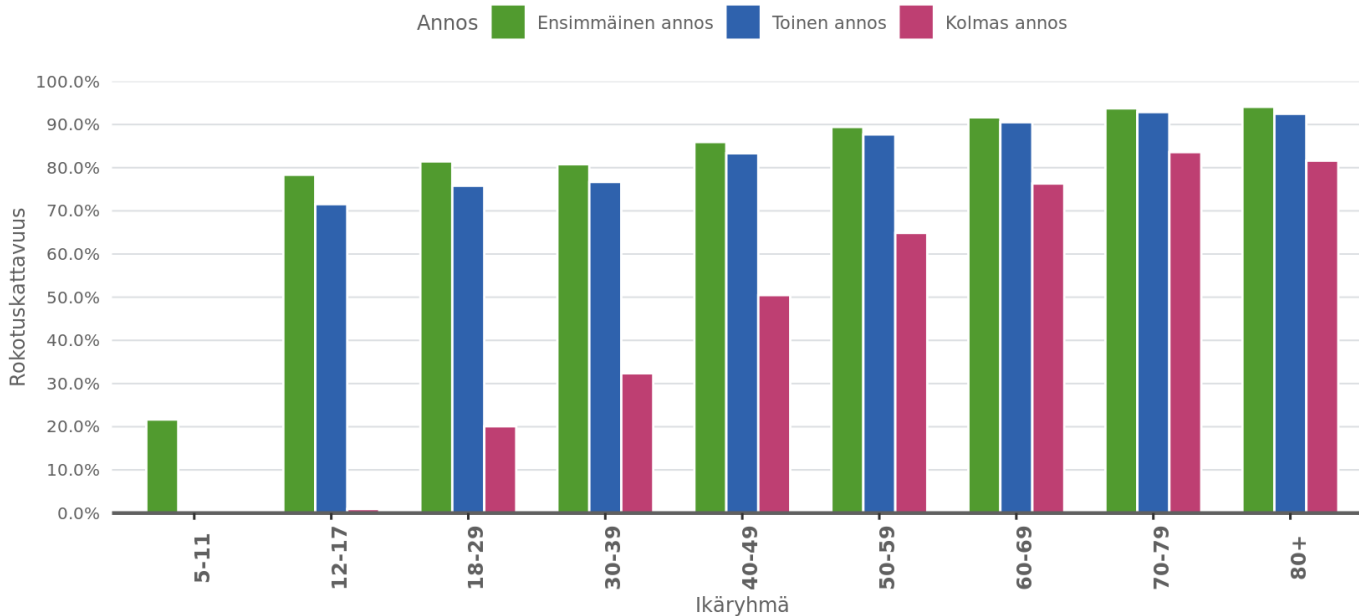
Rokotuskattavuus yli 18-vuotiailla,  
kolmas annos

Rokotuskattavuus (3. annos)



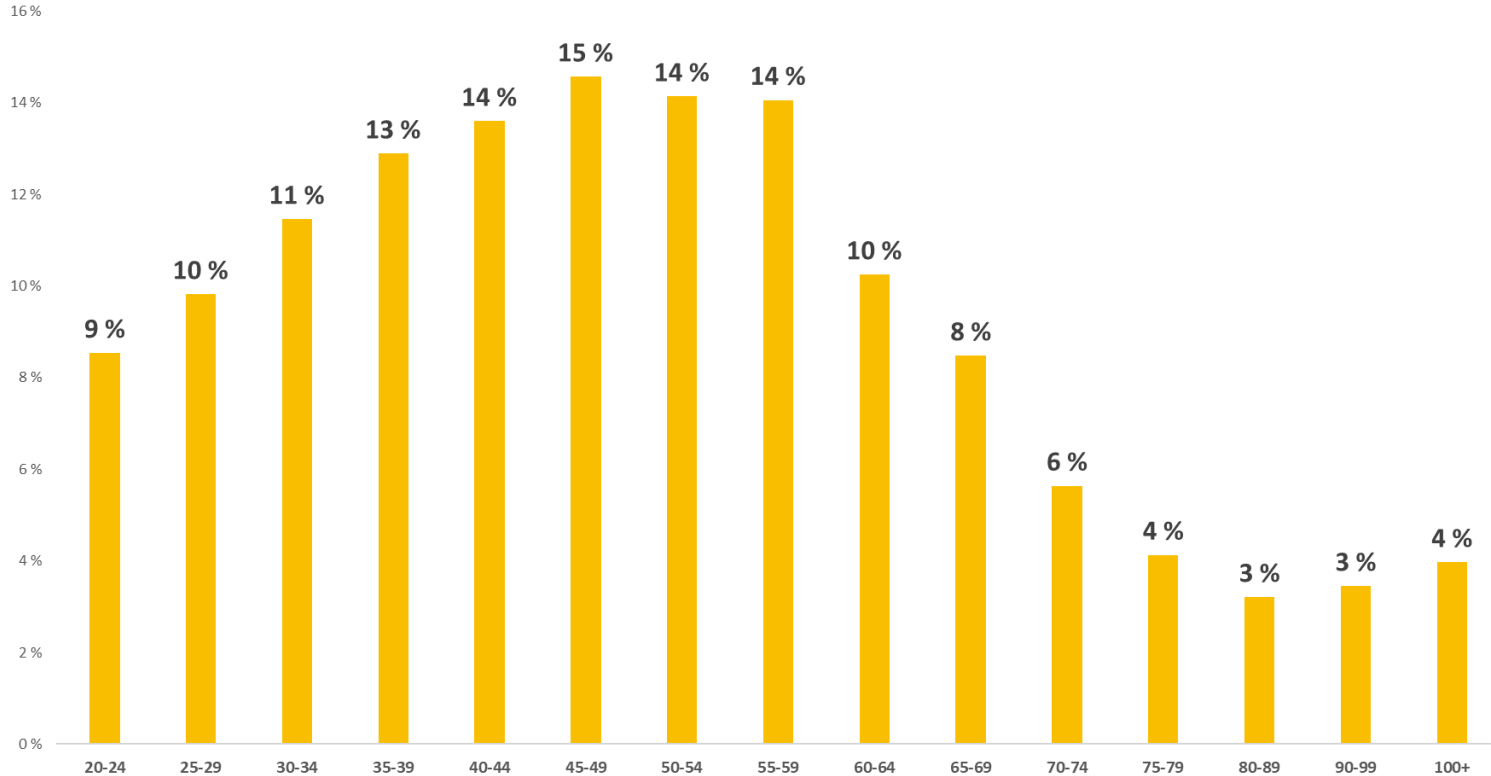
# 2. annoksen kattavuus on 84,7 % (18+) Kolmannen annoksen kattavuus 55,3 % (18+)

Rokotuskattavuus ikäryhmittäin,  
ensimmäinen, toinen ja kolmas annos



# Rokotuskattavuuden muutos 3. annos 19.1.-1.2.

Rokotteita annettiin n. 460 000



# Rokotusten edistyminen

- Tammikuussa 2022 annettiin
  - n. 120 000 ensimmäisiä annoksia
    - 5-11 vuotiaiden osuus n. 85 000
  - n. 30 000 toisia annoksia
  - n. 1,3 miljoonaa kolmansiä annoksia
- 60 vuotta täyttäneistä kaksi rokoteannosta saaneista jo yli 90 % on saanut myös kolmannen annoksen



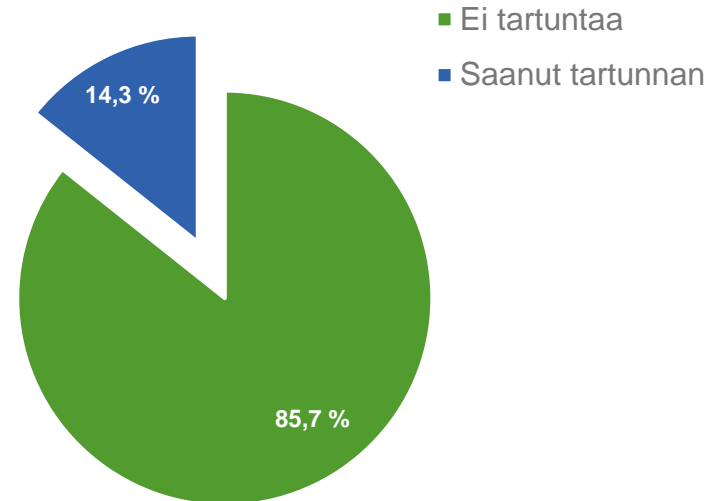
# Kolmansia annoksia suositellaan kaikille 18 vuotta täyttäneille

- Toisen rokoteannoksen antama suoja sairaalahoitoa vaativaa tautia vastaan hiipuu kuuden kuukauden jälkeen myös alle 60-vuotiailla
- Kolmannella annoksella suoja nousee erittäin hyväksi

# Osuus rokottamattomista jotka ovat saaneet koronatartunnan

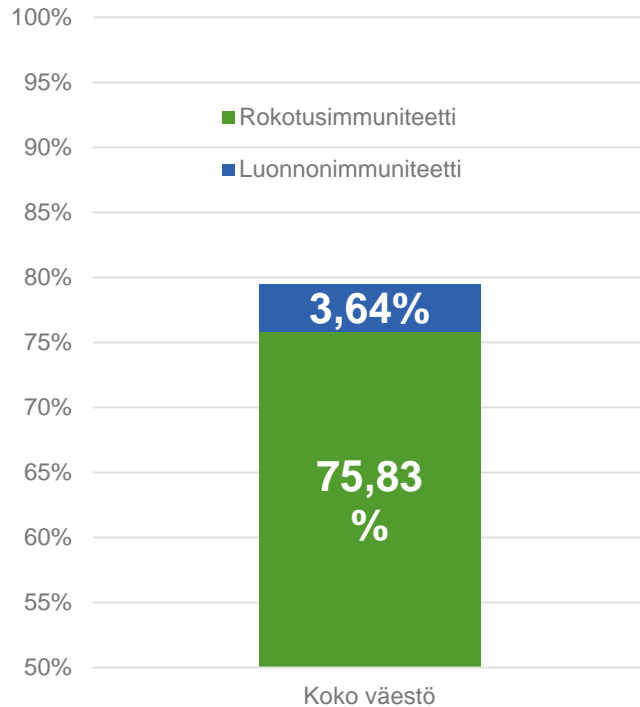
- THL:ään toimitetaan tunnistaisia ilmoituksia sekä varmistetuista tartunnoista (Tartuntatautirekisteri) että rokotuksista (Rokotusrekisteri)
- Yhdistämällä tiedot voidaan selvittää tartunnan saaneiden osuus:
  - Rokottamattomilla (13,3 %)
  - Vain yhden annoksen ottaneilla (21,4%)
- Näillä taudin sairastaneilla ainakin osittainen immunitetti (yhteensä yli 200 000 tapausta)

Yhteensä vailla täyttä rokotussarjaa

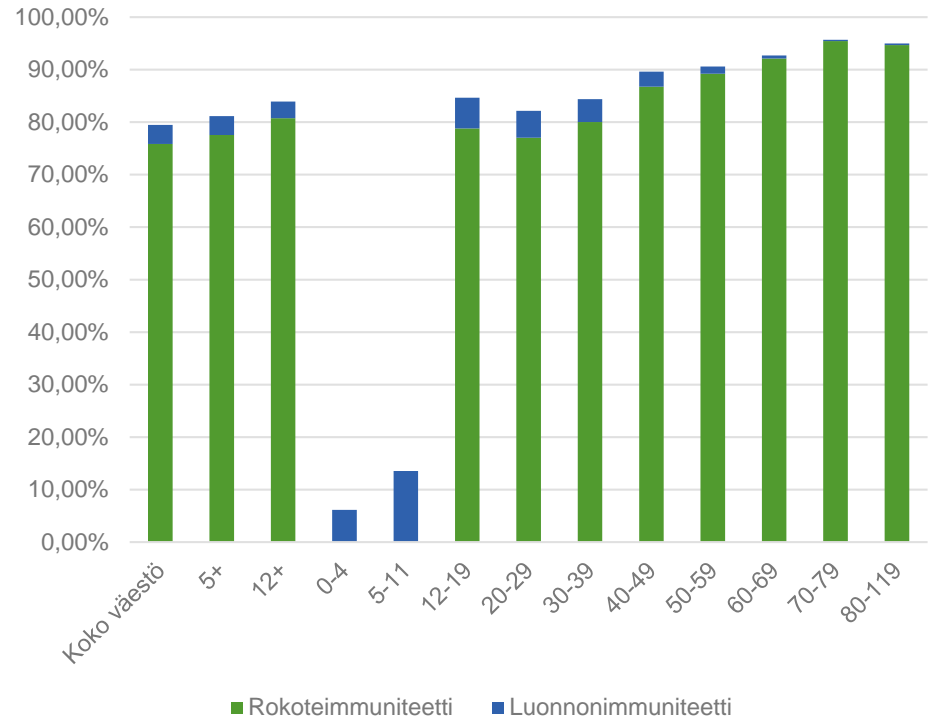


# Mikä on osuus väestöstä jolla vain luonnontaudin suoja?

Immuunivaste väestössä



Immuunivaste väestössä



# Covid-19-tapaukset

Viikko	Ajanjakso	Covid-19-tapaukset	14 vrk ilmaantuvuus / 100 000 väestö	Testien lukumäärä	Positiivisten testitulosten osuus
4*	24.-30.1.*	37 757*	1 629*	139 088	27 %*
3	17.-23.1.	52 787		172 310	31 %
2	10.-16.1.	57 013	2 069	194 627	29 %
1	3.-9.1.	58 036		201 185	29 %

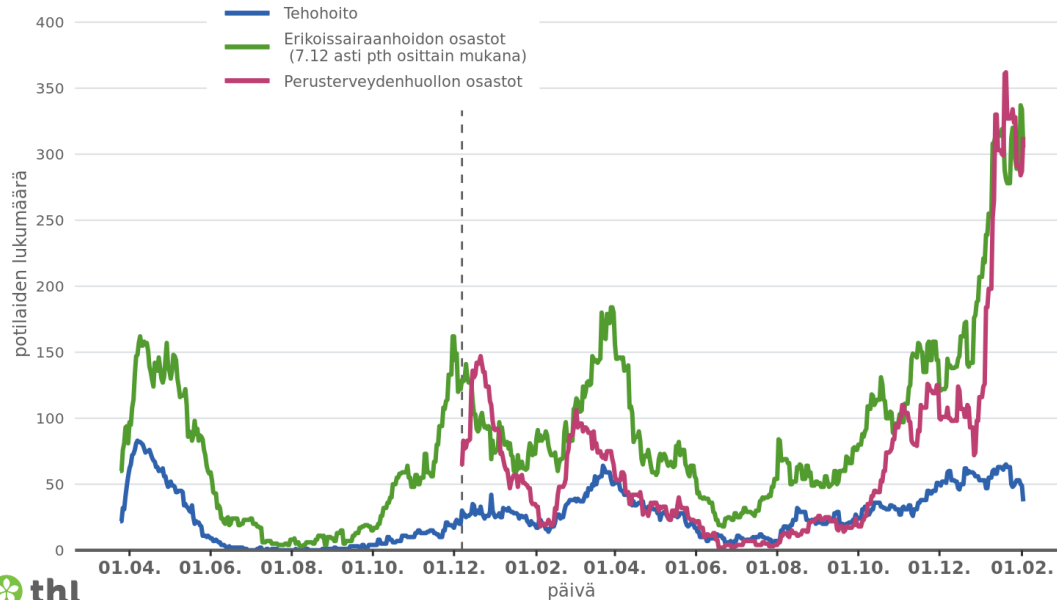
\* Tiedonsiirrossa on puutteita, viimeiseltä viikolta puuttuu huomattava määrä raportoituja tapauksia

# Sairaalahoidossa olevat potilaat

2.2.

26.1

Sairaalahoidossa olevat COVID-19 potilaat



ESH Vuodeosasto **305**

Teho-osasto **38** 48

Yhteensä ESH **343** 350

+ Perusterveydenhuolto  
**313** 324

Potilaita hoidossa muista syistä kuin covid-19:

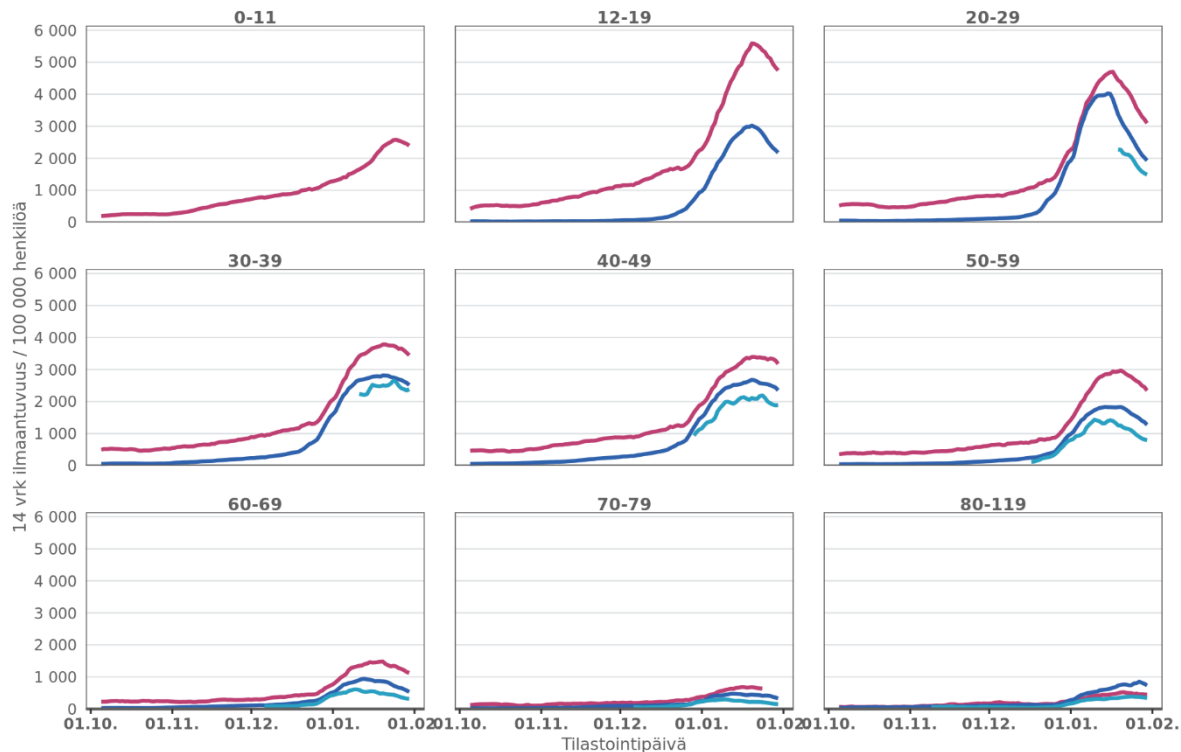
ESH hoidossa noin 23 %

Tehohoidossa noin 21 %

Menehtyneitä 2 012 henkilöä

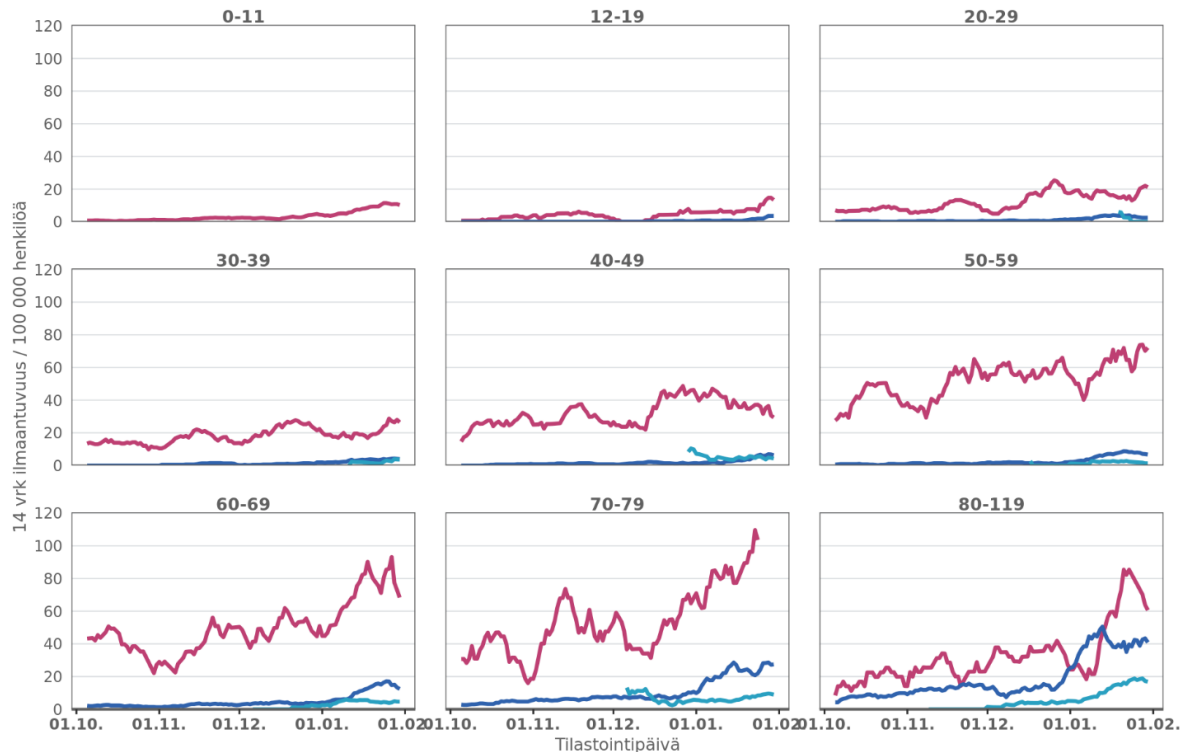
# Rokotukset suojaavat huonommin omikronmuunnoksen aikaansaamaa tartuntaa vastaan

Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan

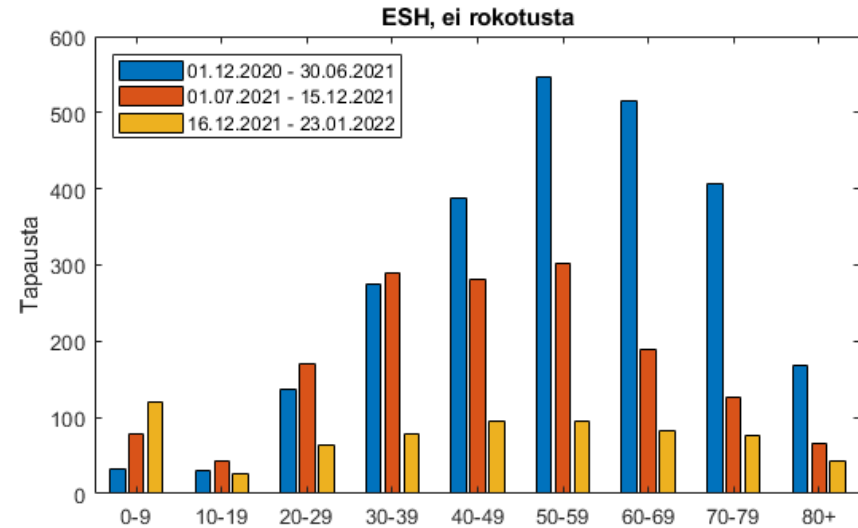
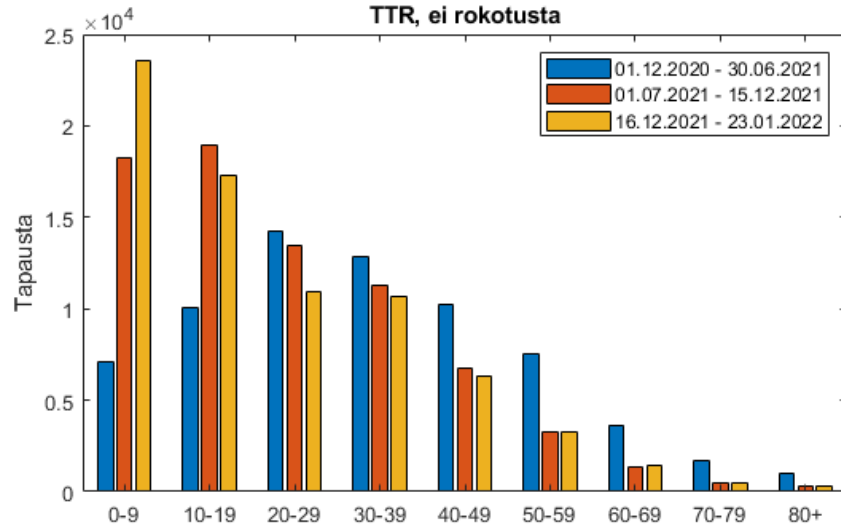


# Rokotukset suojaavat yhä erinomaisesti vakavalta taudilta

Covid-19-tartunnan vuoksi erikoissairaanhoidon vuodeosastolle joutumisen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin rokotusstatuksen mukaan



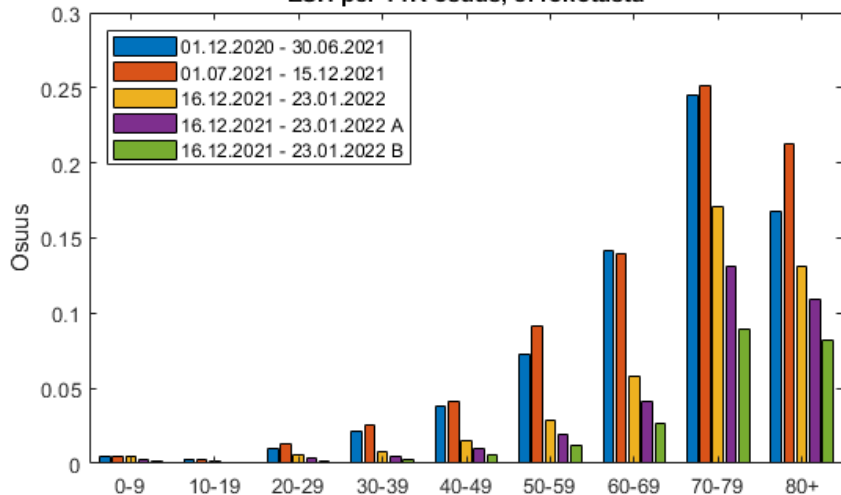
# Omikron aiheuttaa harvemmin sairaalahoitoa kuin aiemmat viruskannat 1/2



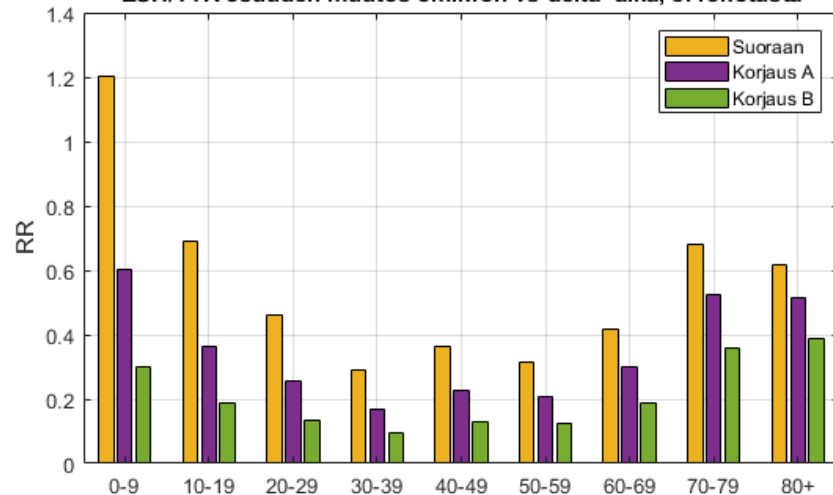


# Omikron aiheuttaa harvemmin sairaalahoitoa kuin aiemmat viruskannat 2/2

ESH per TTR osuus, ei rrokotusta



ESH/TTR osuuden muutos omikron vs delta -aika, ei rrokotusta



- Myös omikron-tapauskuolleisuus on aiempiin virusmuotoihin verrattuna matalampi

# Yhteenvetoa tartuntojen vakavuuden muutoksista, mittarina erikoissairaanhoidon joutuminen

THL:n mallinnusryhmän analyysi:

- Omikron-tartunta johtaa rokottamattomilla merkittävästi harvemmin sairaalahoitoon joutumista, tauti on siis lievempi
  - *Rokottaminen tuo tähän rokotetuille vielä lisävaikutuksen*
- Vanhimmissa ikäryhmissä lieventyminen saattaa olla vähäisempää
- Nuorimmissa ikäryhmissä tarkastelun vertailukelpoisuus heikkoa

# Tarttuminen ja suojautuminen

Suojaa itseäsi ja läheisiäsi koronavirustartunnalta. Alla olevat keinot auttavat ehkäisemään myös uusien virusmuunnosten leviämistä.

## Suosittelimme sinulle:

1. Ota koronarokotukset. Ne suojaavat vakavalta taudilta.
2. Jos sairastut, pysy kotona kunnes olet terve. Tee tarvittaessa kotitesti.
3. Muista hygienia: kädet, maski, turvaväli ja ilmanvaihto

# Koululaisten, toisen asteen opiskelijoiden sekä kouluissa ja oppilaitoksissa työskentelevien kotitestausta

- Perustuu koronaministeriryhmän päätökseen epidemiatilanteen hillitsemiseksi (7.1.2022), Sosiaali- ja terveysministeriö ja Työ- ja elinkeinoministeriö ovat valmistelleet kotitestien hankintaa
- STM:n ohjauskirjeen ja koronaministeriryhmän päätöksen mukaisesti THL on laatinut ohjeen joka julkaistaan tällä viikolla
  - Testausta suositellaan oireisille
- Testien jakelu Huoltovarmuuskeskuksesta kuntiin, jakelun yksityiskohdista tiedotetaan erikseen myöhemmin

AJANKOHTAISTA ▾

AIHEET ▾

PALVELUT JA  
ASIOINTI ▾TUTKIMUS JA  
KEHITTÄMINEN ▾

TILASTOT JA DATA ▾

JULKAISUT ▾

THL.FI > Ajankohtaista > Tiedotteet ja uutiset > Tiedote > Lievien koronavirusoireiden takia ei yleensä tarvitse käydä testissä – vältä kontakteja viiden päivän ajan ja noudata alueellisia

AJANKOHTAISTA

Tiedotteet ja uutiset

Tiedote

Sote-uutiset-mobiilisovellus

Näistä merkeistä tunnistat  
väärän tiedon verkossa

## Lievien koronavirusoireiden takia ei yleensä tarvitse käydä testissä – vältä kontakteja viiden päivän ajan ja noudata alueellisia ohjeita

13.1.2022

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) on päivittänyt kansalaisten ohjeistusta koronatesteistä ja karanteeneista alueilla, joilla tartunnanjäilytystä ei ole mahdollista tehdä kattavasti. Kyseessä on nykyiseen epidemiatilanteeseen tehty suositus, joka koskee sekä rokotettuja että rokottamattomia.

Koronatartunnat ovat lisääntyneet voimakkaasti omikronmuunnoksen levitessä Suomessa. Tämä on johtanut tartunnanjäilytyksen ruuhkautumiseen useissa kunnissa. Tällöin suurta osaa tartunnan saaneista ja altistuneista ei ehditä tavoittaa ajoissa ja jäljityksestä ei ole apua tartuntojen torjunnassa.

# Yhteenveto

- Tartuntoja esiintyy kokonaisuudessaan huomattavasti enemmän kuin niitä rekisteröidään
- Rokotukset suojaavat hyvin vakavalta taudilta, mutta huonommin tartunnalta
  - Iäkkäät ja riskiryhmät edelleen suurimmassa riskissä saada vakava tautimuoto, mutta lapsilla ja nuorilla yleensä lieväoireinen
- Tehohoitoa vaativien tautitapausten määrä on laskenut

**STM:n ja THL:n**  
TILANNEKATSAUS  
KORONAVIRUS-  
TILANTEESTA



VALTIONEUVOSTO  
STATSRÅDET

**Tilannearviosta 3.2.2022**

# Omikron-aallon valtakunnallinen kehitys tietoon tulleiden tartuntojen valossa



Lähde: THL

Viikko	Ajanjakso	Covid-19-tapaukset	14 vrk ilmaantuvuus / 100 000 väestö		Testien lukumäärä	Positiivisten testitulosten osuus
			Koko väestössä	Rokottamattomilla		
3	17.-23.1.	52 111	1 963	2 875	164 259	32 %
2	10.-16.1.	57 011			188 793	30 %
1	3.-9.1.	58 032	1 834	2 061	201 064	29 %
52	27.12.-2.1.	44 091			172 445	26 %

**Tiedonsiirto-ongelmien vuoksi raportoituja tapauksia puuttuu huomattava määrä. Vk 4 ilmaantuvuusluvut täydentyvät myöhemmin.**

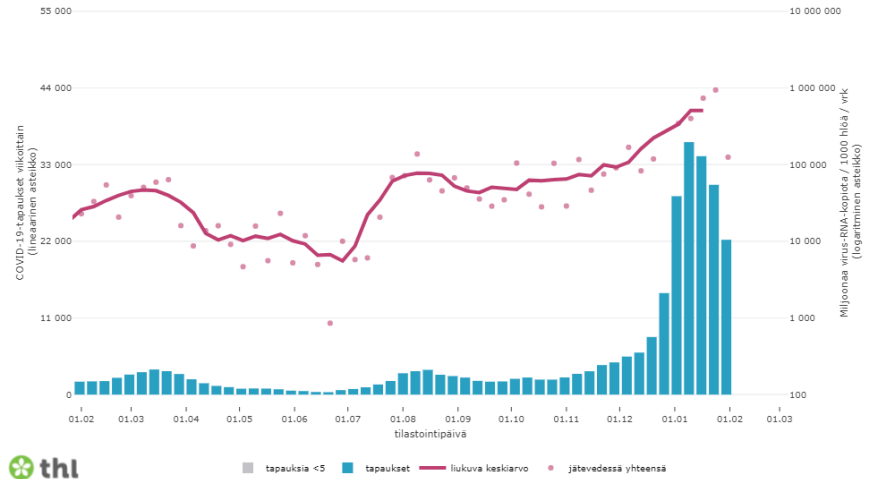


# Koronaviruksen määrä jätevesissä kääntynyt laskuun

Lähde: THL

- Viiden viimeisen mittauskerran perusteella koronaviruksen RNA:n määrän nousun havaittiin taittuneen suurimmalla osalla tutkituista jätevedenpuhdistamoista.
- Nouseva trendi näyttäisi jatkuvan vielä Oulussa ja on hidastunut vain vähän Tampereella, Jyväskylässä ja Porissa.
- Koronaviruksen RNA:ta tiedetään erittyvän keskimäärin kolmen viikon ajan tartunnan jälkeen.

Koronaviruksen RNA-määrä jätevedessä ja todetut COVID-19 -tapaukset 14 puhdistamon alueella yhteensä



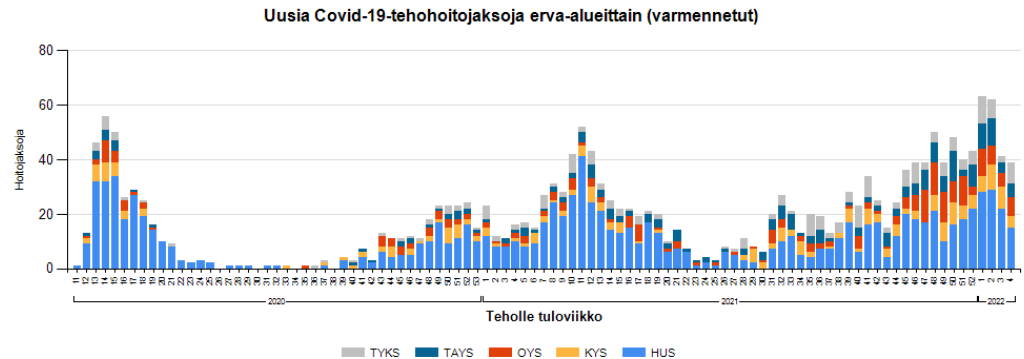
# Tehohoidon tarve on selvästi pienentynyt

Lähde: COVID-19 tehohoidon koordinoiva toimisto, KYS



Viikoilla 3-4 uusia potilaita tuli tehohoitoon 35-38 viikossa, kun viikoilla 1-2 heitä oli noin 60 / vk.

3.2. aamulla teho-osastoilla oli 38 koronapositiivista potilasta, joista 30 (79%) oli hoidossa Covid-19-taudin vuoksi.



Vajaa viidennes Suomen tehohoitopotilaista on hoidossa koronataudin takia. Noin puolet on hoidossa muualla kuin HYKS:n erityisvastuualueella.

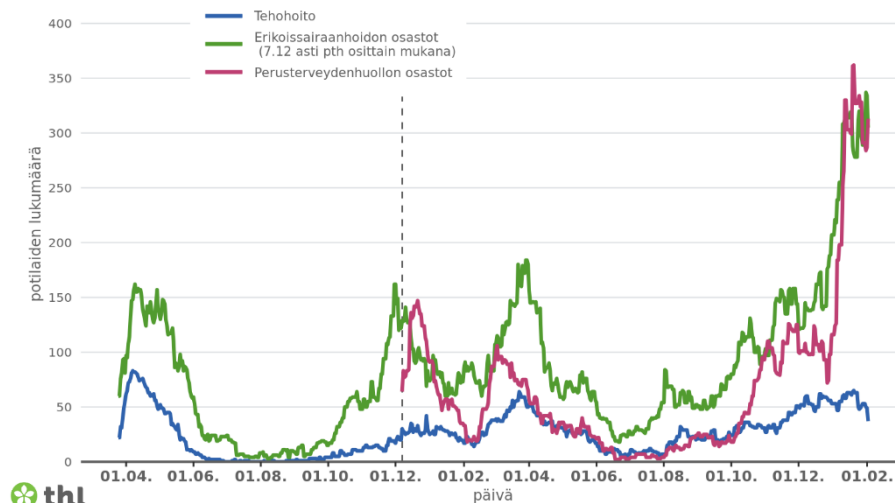
# Sairaalahoidossa olevat ja menehtyneet 2.2. ja 26.1.22

Lähde: THL, kysely sairaanhoitopiireille, tehohoidon koordinoiva toimisto



- Sairaalassa oli 2.2.2022 656 (674) potilasta
  - ESH vuodeosastoilla 305 (302)
  - PTH vuodeosastoilla 313 (324)
  - Tehohoidossa 38 (48) potilasta
  - HYKS-ervan osuus 45% (55%)
- 30 vrk sisällä positiivisesta testistä menehtyneitä yhteensä 2012
- Viimeisen 2 viikon aikana menehtyneitä on kirjattu 250; 82 % on ollut yli 70-vuotiaita
- Tartunnan saaneista rokottamattomat ovat menehtyneet kahdeksan kertaa todennäköisemmin kuin vähintään kaksi kertaa rokotetut (syys-joulukuu 2021)

Sairaalahoidossa olevat COVID-19 potilaat



# Omikron –aalto valtakunnallisesti tasannevaiheessa, lähiviikkojen kulku alueilla voi olla eritahtista

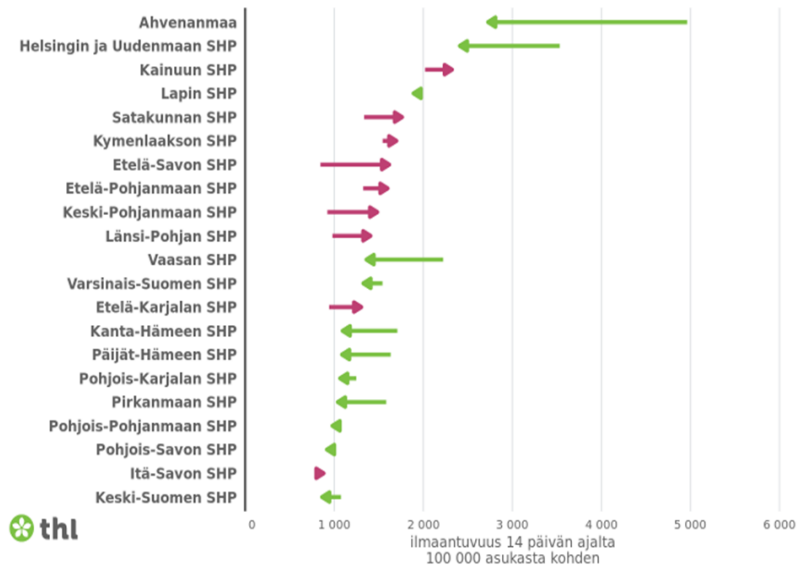


Tartuntapaine väestössä jatkuu korkeana, mutta tartuntojen seuraukset suhteessa niiden määrään ovat hyvin selvästi aikaisempia aaltoja lievemmit.

Osalla alueista tämän epidemia-aallon pahin huippu on ehkä saavutettu, osalla alueista tilanne on ennallaan ja voi vielä vaikeutua. Ilmaantuvuudet eivät ole tällä hetkellä kaikilla alueilla vertailukelpoisia.

Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 17.01.-30.01. verrattuna jaksoon 03.01.-16.01.



3.1.-30.1.tietoon tulleen ilmaantuvuuden muutos



# Koronaepidemian iso kuva on muuttunut

Epidemian alkuvaiheessa uhka kohdistui koko väestöön. Nyt merkittävimmät terveysriskit kohdistuvat yhä pienenevään rokottamattomaan väestöön ja heihin, joilla ei syystä tai toisesta ole riittävää suojaa koronavirustartunnan vakavia seuraamuksia vastaan.

Suojan tehostumisen ja kunkin epidemia-aallon (kuten omikron) piirteiden takia on jatkuvasti arvioitava uudelleen toimenpiteiden vaikuttavuutta, oikeasuhtaisuutta ja välttämättömyyttä, ottaen huomioon perusoikeuksien toteutuminen.

## Miten toimimme uudessa tilanteessa?

- tuemme ihmisten omaehtoista koronaterveyden edistämistä
- korostamme kattavia rokotuksia, kotitestauksen edistämistä ja selkeää kansalaisviestintää kunkin alueen tilanteesta ja toimista
- pidämme yhteiskunnan vakaasti mahdollisimman avoimena

## Mihin tähtäämme, vaikka vaikka epidemia ei ole ohi?

- koronaturvalliseen arkeen
- tartuntojen vakavien seurausten estämiseen
- toimeliaisuuden elpymiseen ja koronakriisin jälkihoidon ja jälleenrakennuksen tukemiseen
- tarkoituksenmukaiseen varautumiseen pandemian jatkumiseen ja mahdollisiin uusiin muunnoksiin



## Hallitus päivittää koronastrategiansa – rajoituksia puretaan asteittain tautitilanne huomioiden (VN tiedote 59/2022)

- Hallitus linjasi ravintolarajoitusten lieventämisestä 14. helmikuuta alkaen niin, että anniskelu päättyisi kello 23 ja aukiolo kello 00. Lievennykset koskevat sekä ruoka- että anniskeluravintoloita.
- Mikäli tautitilanteen kehitys jatkuu suotuisana ja terveydenhuollon kantokyky ei ole uhattuna, voidaan ravintolarajoituksista luopua kokonaan 1. maaliskuuta alkaen kaikkien ravitsemusliikkeiden osalta.
- Hallitus suosittelee, että kaikki kulttuuri-, urheilu- ja tapahtuma-alan yleisötilaisuuksia sekä harrastustoimintaa koskevat kokoontumismäärä- ja asiakaspaikkarajoitukset purettaisiin kokonaan 14. helmikuuta alkaen.
- Sosiaali- ja terveysministeriö valmistee ohjauskirjeen näistä suosituksista alueiden toimivaltaisille viranomaisille.

## Koronapassin valmistelua jatketaan, hybridistrategia ministerityöryhmän viimeistelyyn (VN tiedote 59/2022)

- Hallitus päätti jatkaa koronapassin laajennukseen ja omaehtoiseen käyttöön liittyvän lainsäädännön valmistelua, jotta passi olisi valmiina siltä varalta, että epidemiatilanne pahenee esimerkiksi uuden virusmuunnoksen takia.
- Nykymuotoisen koronapassin jäädyttämistä jatketaan myös 15. helmikuuta eteenpäin. Koronaministerityöryhmä jatkaa keskustelua nykymuotoisen koronapassin käytön jatkoon liittyvistä yksityiskohdista.
- Matkustamiseen tarkoitettu EU-koronapassi on käytössä normaalisti.
- Hallitus kävi yleiskeskustelun koronahoidon hybridistrategiasta sekä testaus- ja jäljitysstrategiasta. Strategioiden viimeistelyä jatketaan koronaministerityöryhmässä.



# Katsaus COVID-19-potilaiden tehohoitoon

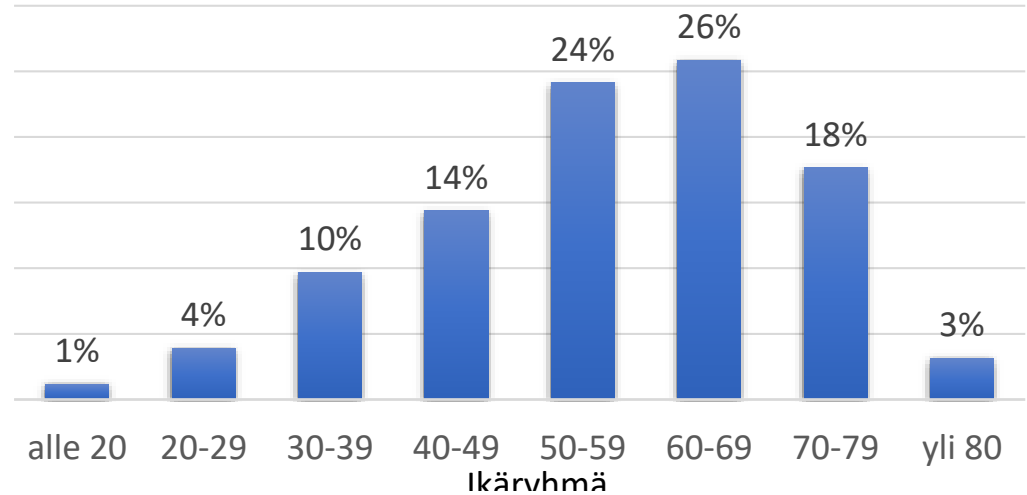
Lähteet:

Tehohoidon koordinoiva toimisto, KYS

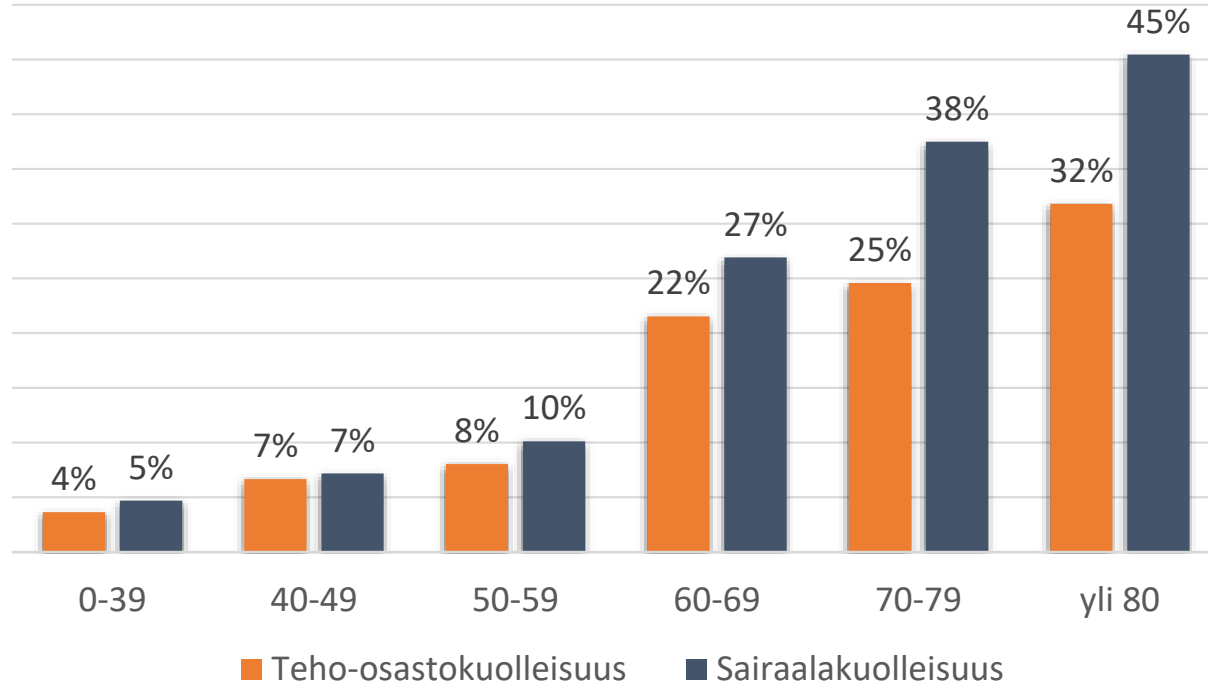
Tehohoidon kansallinen laatuhanke Tehohoitokonsortio  
(raporttien tuottajana BM-ICU-palvelu / TietoEvry)

## 25.1.2022 mennessä teho-osastoilla on hoidettu

- 1593 COVID-19-positiiviseksi varmistettua henkilöä
- 1868 tehohoitojaksoa
- 66 % miehiä
- Tehohoidon kesto keskimäärin 11 vrk



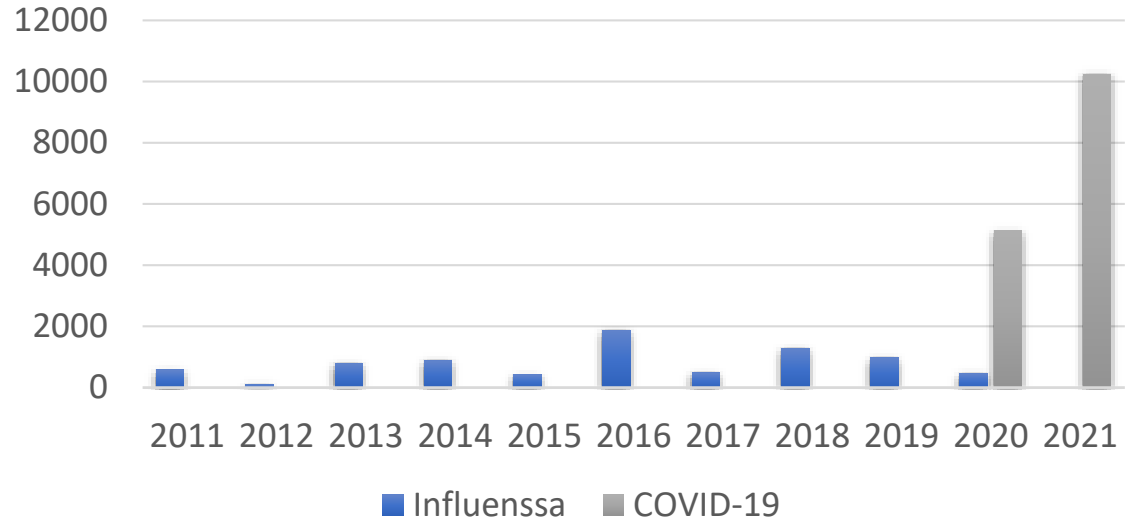
- Keski-ikä 57 v, iän mediaani 59 v ja kvartiiliväli 47-68 v



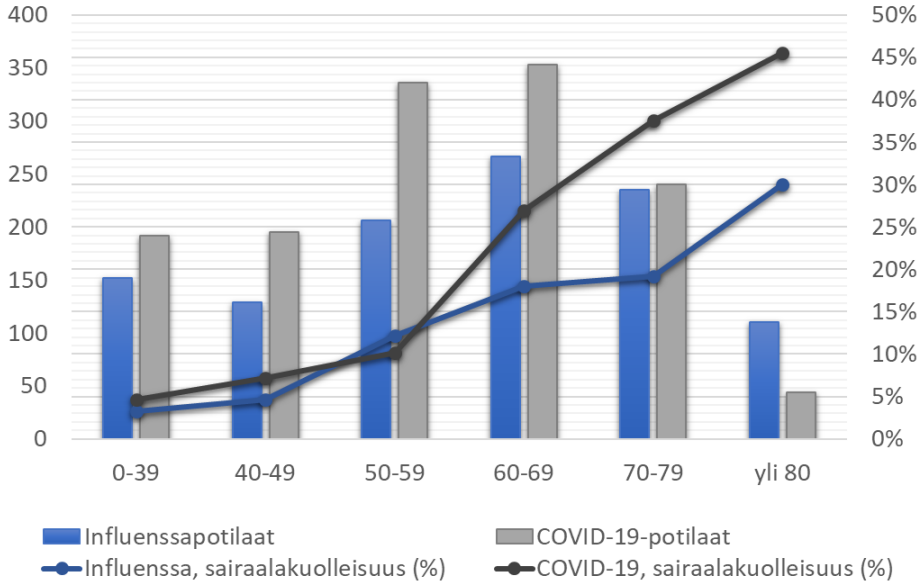
- Tehohoidossa olleista COVID-19-potilaista 19 % on menehtynyt kyseisen sairaalahoitojakson aikana.

## Influenssa vs. COVID-19

- 2011-2021 tehoosastoilla on ollut 1177 hoitojaksoa, joissa diagnoosina on ollut influenssa
- Hoitopäiviä yht.
  - influenssa: 7799
  - COVID-19: 15375



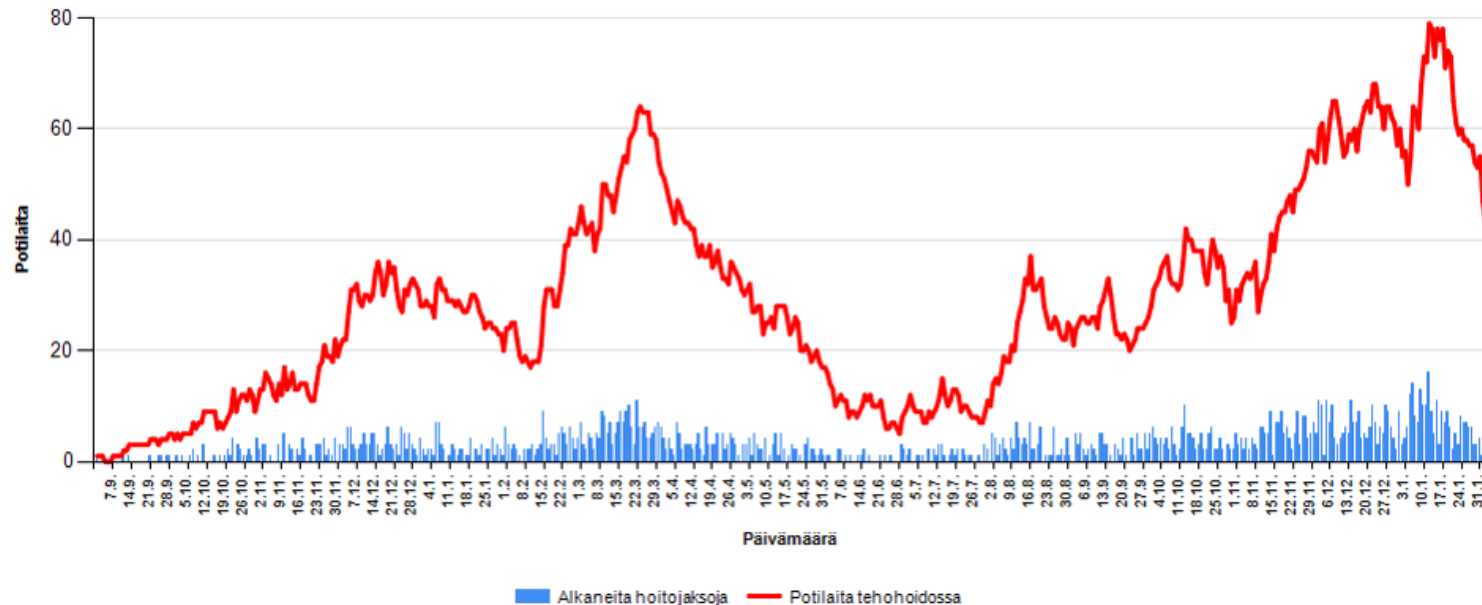
- Influenssapotilaiden ja COVID-19-potilaiden tehohoito päivien määrä



Influenssapotilaat viimeisten 11 vuoden ajalta (2011-2021) ja COVID-19-potilaat vuosilta 2020-2021

- Influenssa: iän mediaani 62v, sairaalakuolleisuus 15 %
- COVID-19: iän mediaani 59 v, sairaalakuolleisuus 19 %

Alkaneita hoitajaksoja ja potilaita tehohoidossa COVID-19 taudin vuoksi päivittäin



COVID-19-potilaiden alkaneiden tehohoitajaksojen määrä ja tehohoidossa olleiden määrä päivittäin syyskuusta 2020 alkaen

**STM:n ja THL:n**

TILANNEKATSAUS  
KORONAVIRUS-  
TILANTEESTA



VALTIONEUVOSTO  
STATSRÅDET

3.2.2022