

STM:n ja THL:n

TILANNEKATSAUS
KORONAVIRUS-
TILANTEESTA



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

21.4.2022



COVID-19 pandemia

21.4.2022

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Globaali pandemiatilanne – WHO:n alueet

Laskeva trendi kaikilla alueilla sekä tartuntamäärissä että kuolemissa

Viikoittaiset COVID-19 Tapaukset

Viikoittaiset COVID-19 kuolemat

Europe



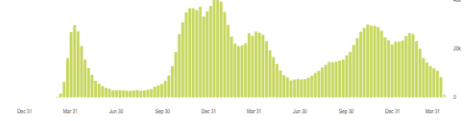
Americas



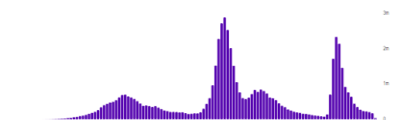
Europe



Americas



South-East Asia



Western Pacific



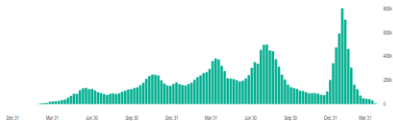
South-East Asia



Western Pacific



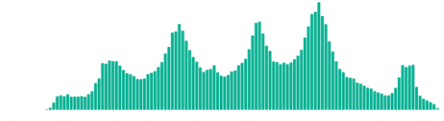
Eastern Mediterranean



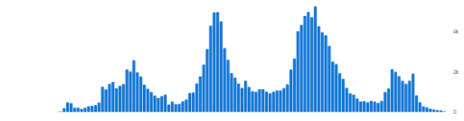
Africa



Eastern Mediterranean



Africa



EU/ETA tilanne – lähes kaikilla alueilla laskua sekä tartuntamäärissä että kuolleisuudessa

Viikot 13-14.2022



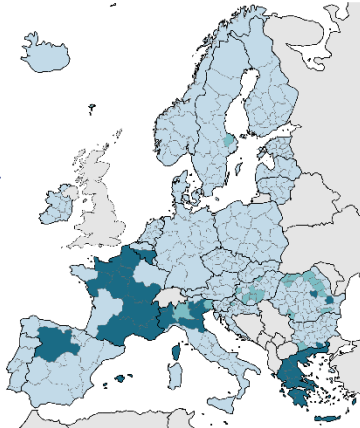
Change in 14-day COVID-19 case notification rates per 100 000 from 2022-w13/2022-w13 to 2022-w13/2022-w14



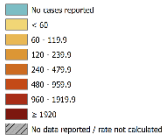
Regions not visible in the main map extent



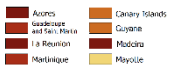
Countries not visible in the main map extent



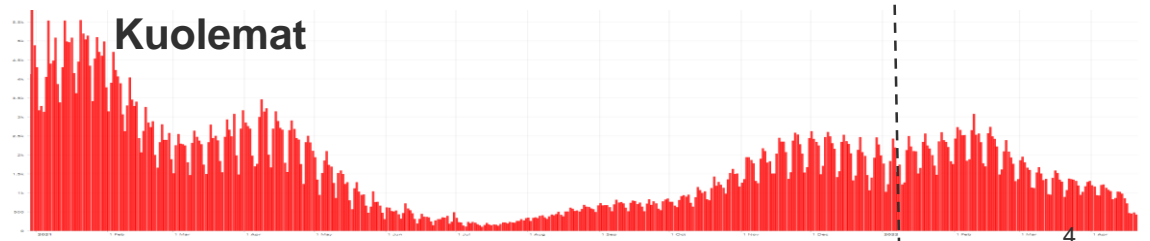
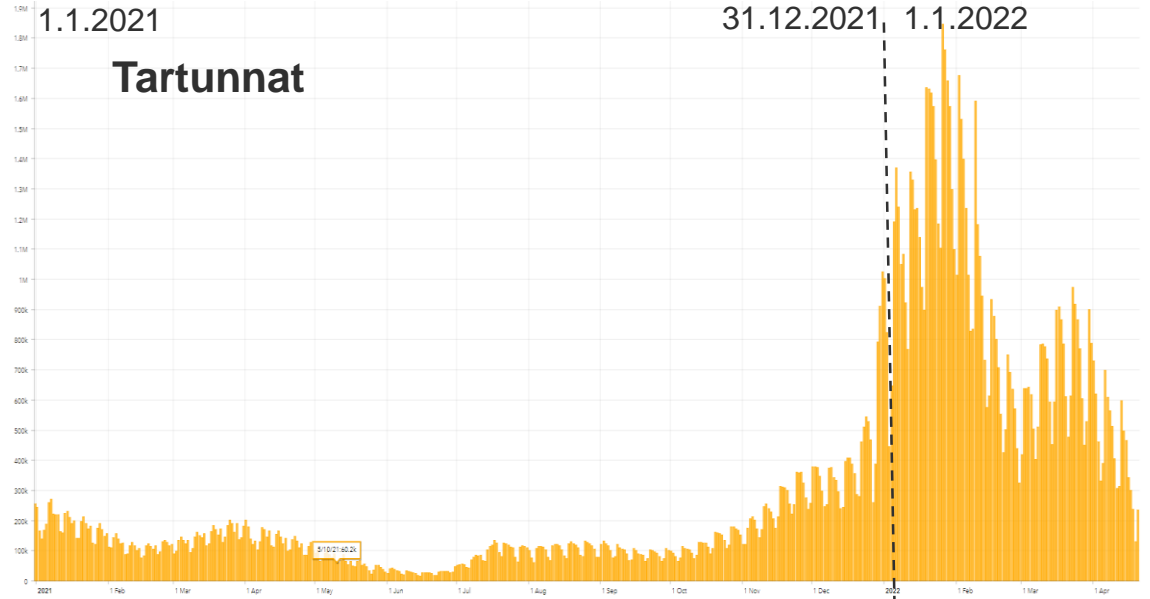
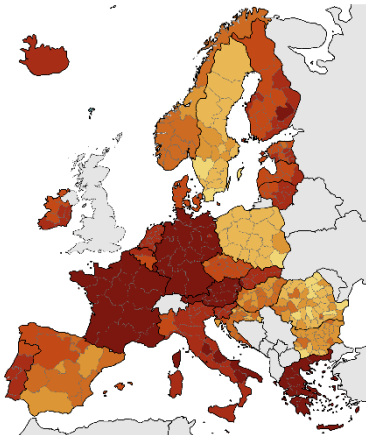
14-day COVID-19 case notification rate per 100 000 population 2022-w13 to 2022-w14



Regions not visible in the main map extent



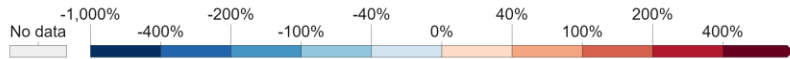
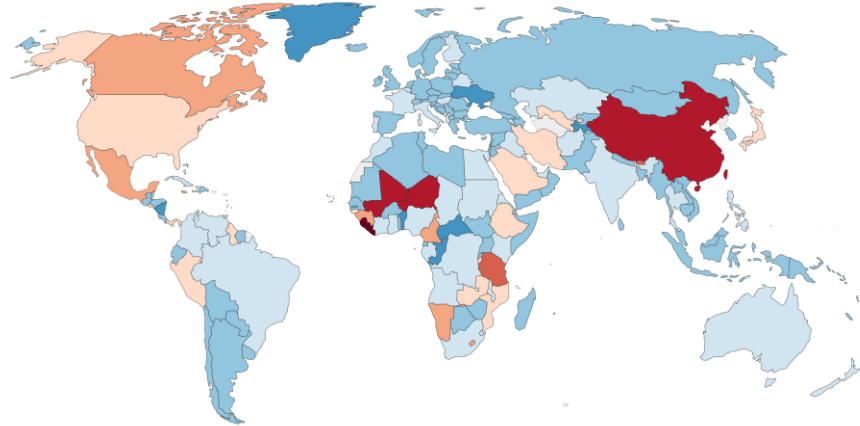
Countries not visible in the main map extent



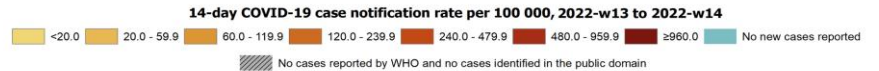
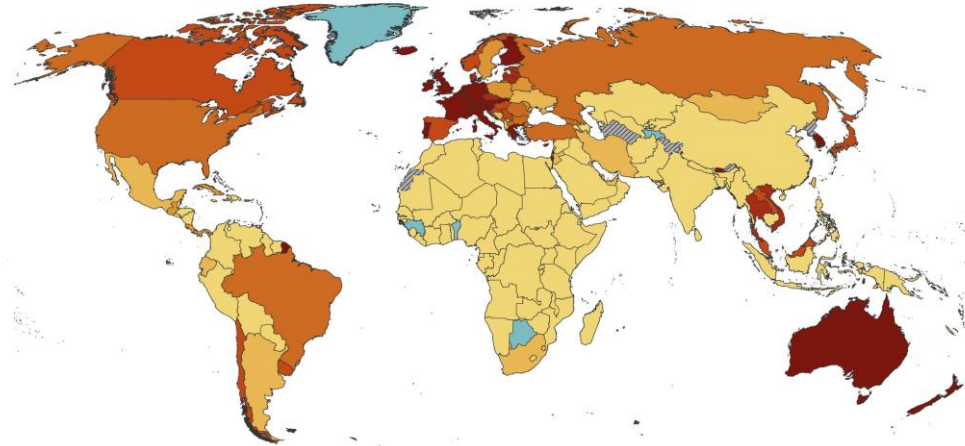
Tilanne maailmalla

Biweekly change of confirmed COVID-19 cases, Apr 19, 2022

The biweekly growth rate on any given date measures the percentage change in the number of new confirmed cases over the last 14 days relative to the number in the previous 14 days.



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data



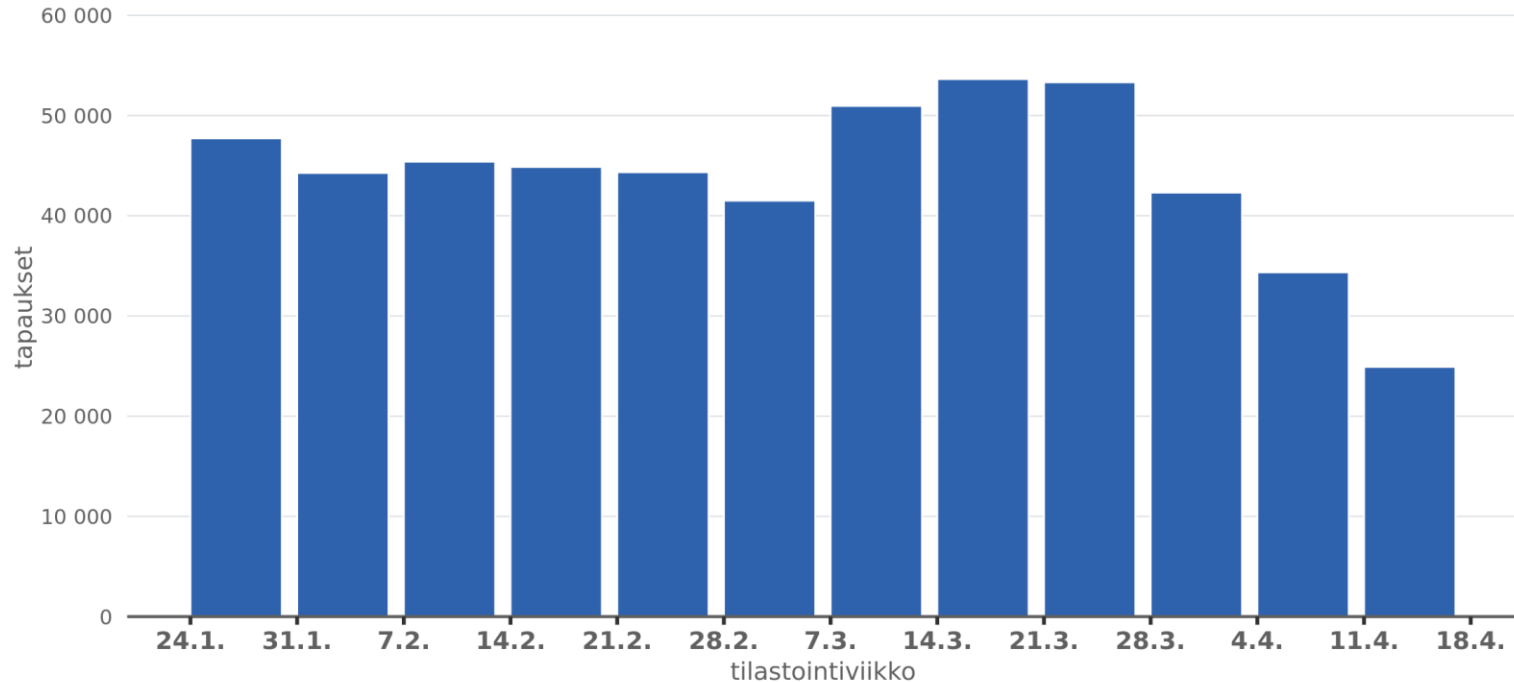
Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turkstat. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. Date of production: 14/04/2022

CC BY

Alkuperäislähteet: Euroopan tautikeskus, ECDC <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates> ja WHO Eurooppa <https://who.maps.arcgis.com/apps/opstdashboard/index.html>

Suomi: tapausmäärissä selkeä lasku jatkunut kolme viikkoa

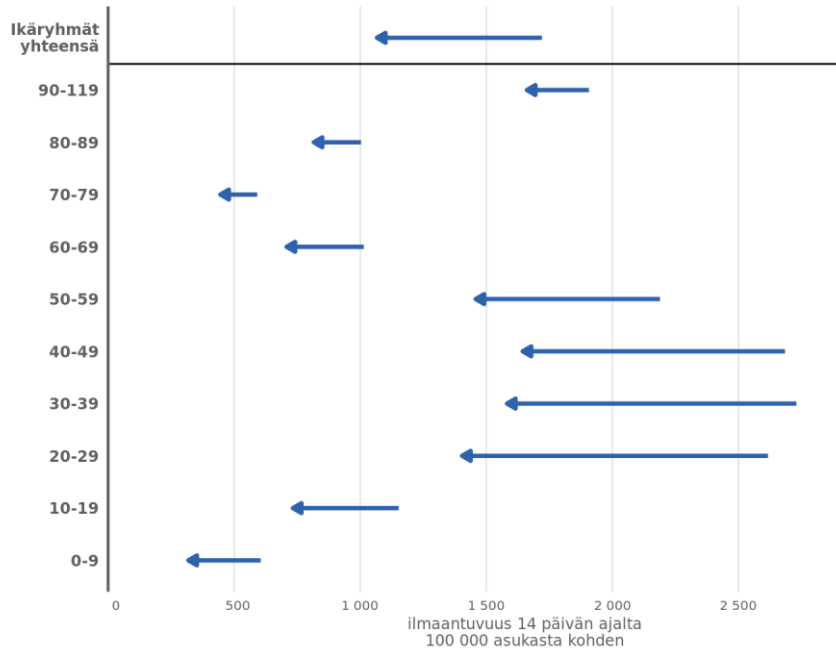
Todetut COVID-19 -tapaukset kalenteriviikoittain



Ilmaantuvuuden lasku näkyy kaikissa ikäryhmissä ja kaikilla maan alueilla

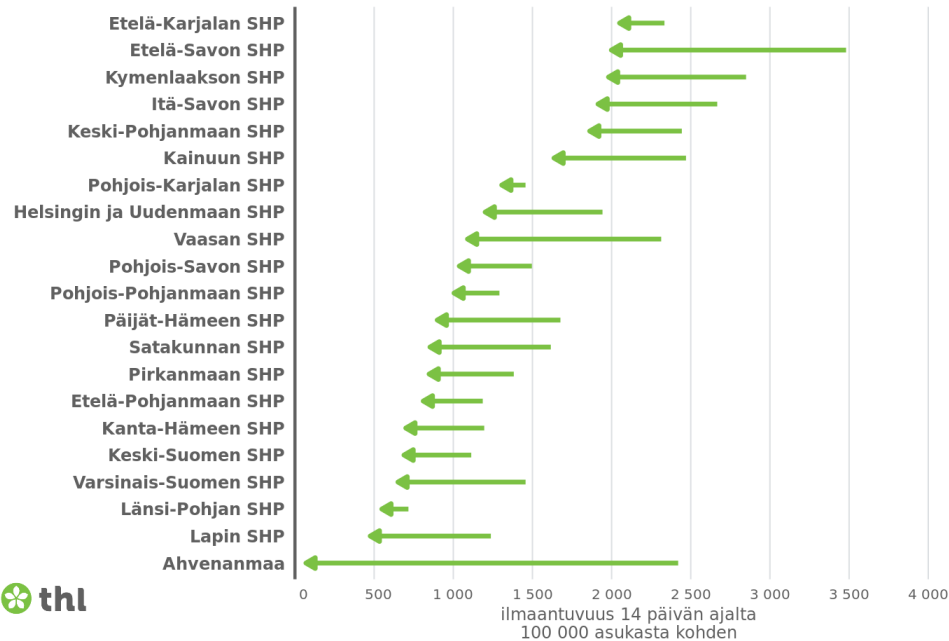
Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla ikäryhmittäin

ajanjakso 04.04.-17.04. verrattuna jaksoon 21.03.-03.04.



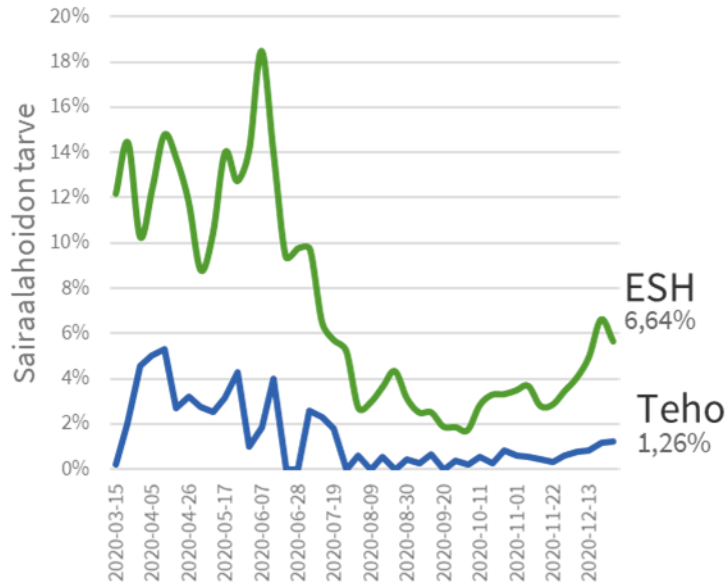
Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 04.04.-17.04. verrattuna jaksoon 21.03.-03.04.

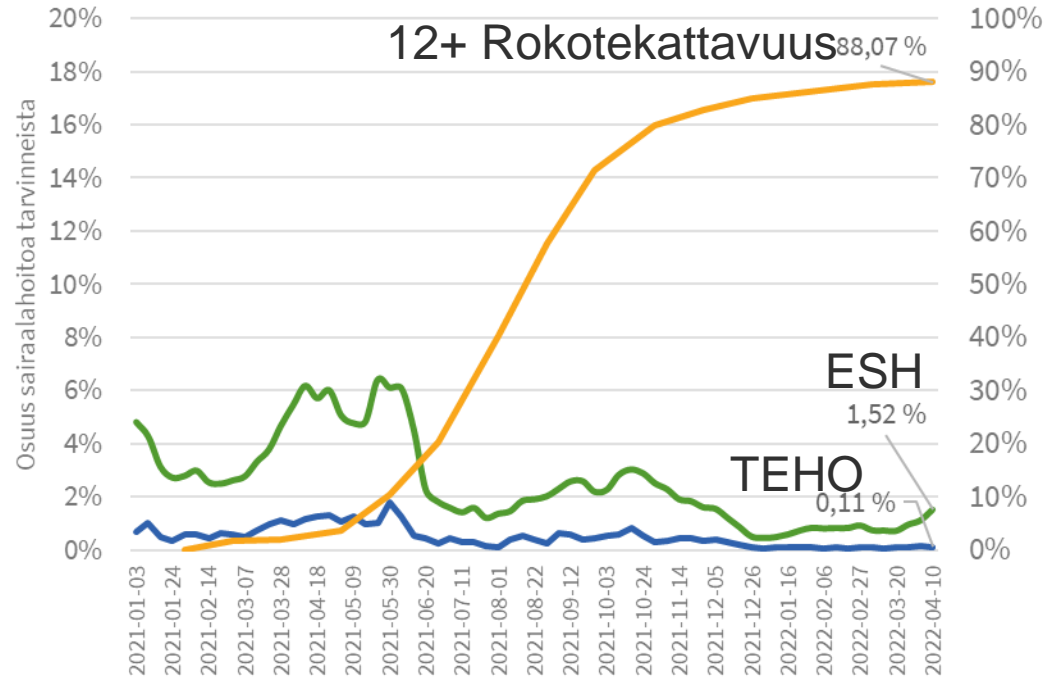


Sairaalan joutumisen riski pienimmillään epidemian aikana

Sairaalahoitoa tarvinneet, osuus uusista laboratoriovarmistetuista Covid-19 tapauksista v. 2020

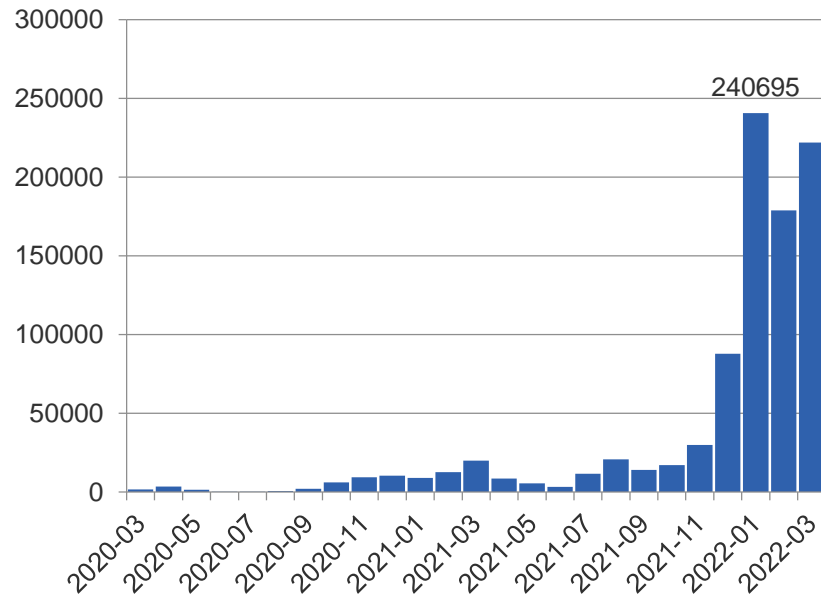


Erikoissairaanhoidon tarve, osuus uusista v. 2021, 2022 -

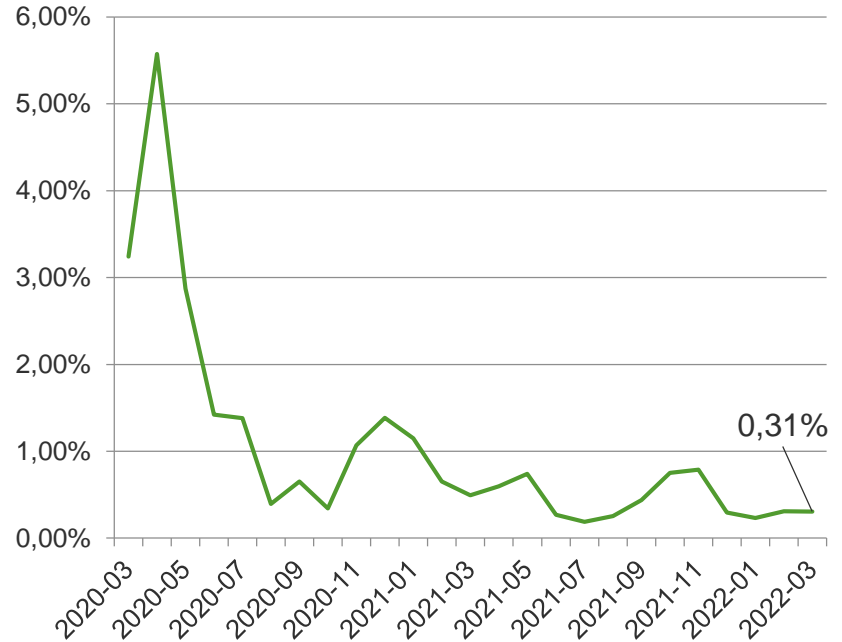


Menehtyneiden osuus tapauksista pienimmillään epidemian aikana

COVID tapaukset kuukausittain

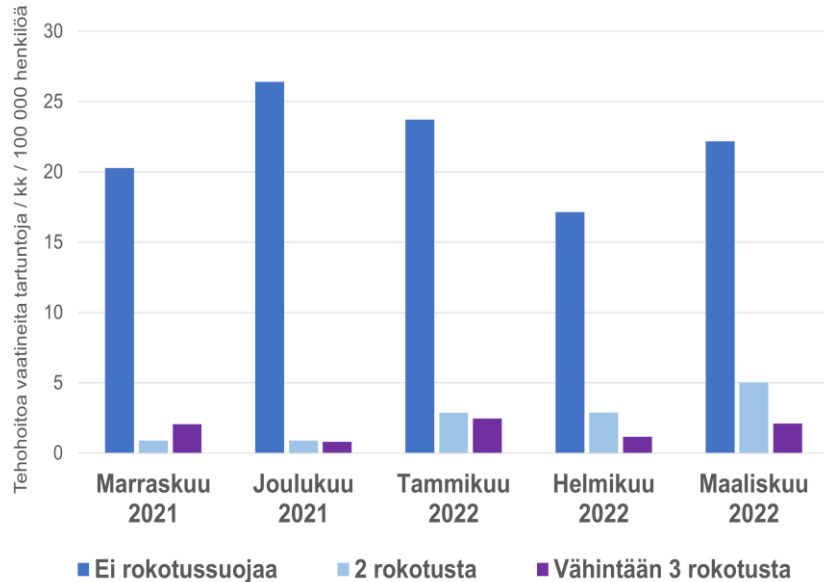


menehtyneiden osuus kuukausittain

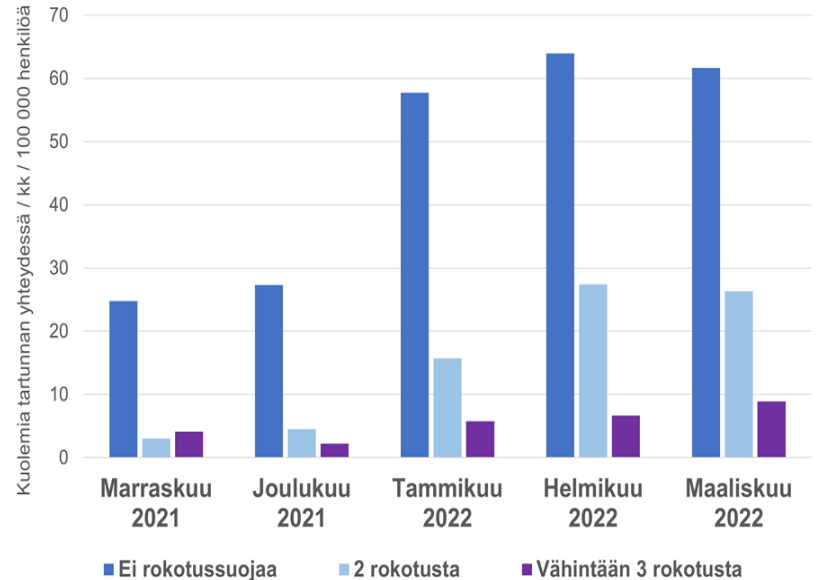


Ilman rokotussuojaa sairastumisen ja kuoleman riski on moninkertainen

Tehohoidon tarve rokotussuojan mukaan



Kuolleisuus koronatartunnan yhteydessä rokotussuojan mukaan

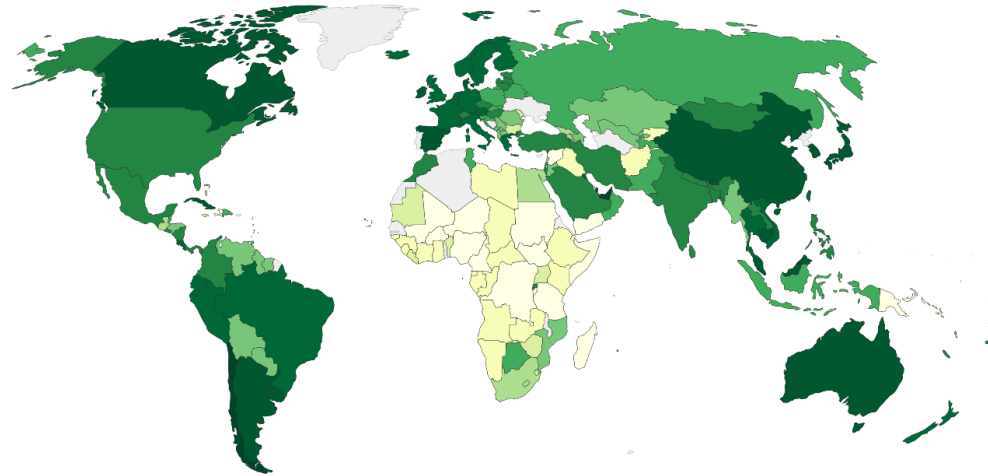


58,7 % maailman väestöstä on saanut täyden perusrokotussarjan

Share of people who completed the initial COVID-19 vaccination protocol,
Apr 19, 2022

Our World
in Data

Total number of people who received all doses prescribed by the initial vaccination protocol, divided by the total population of the country.



Source: Official data collated by Our World in Data – Last updated 20 April 2022

OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

Note: Alternative definitions of a full vaccination, e.g. having been infected with SARS-CoV-2 and having 1 dose of a 2-dose protocol, are ignored to maximize comparability between countries.

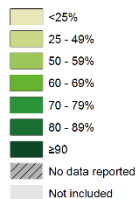
Rokotuskattavuus 18+

Täysi perussarja

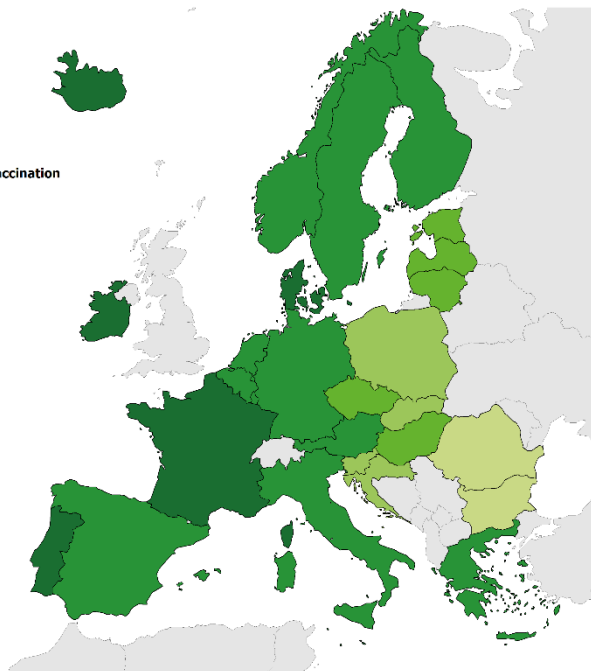
EU/ETA 83,3 % (Suomi 88,7 %)



Uptake of the primary course of COVID-19 vaccination among the total population in EU/EEA countries as of 03 April 2022



Countries not visible in the main map extent



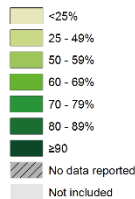
Administrative boundaries: © EuroGeographics
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 6 Apr 2022

Tehosteannos

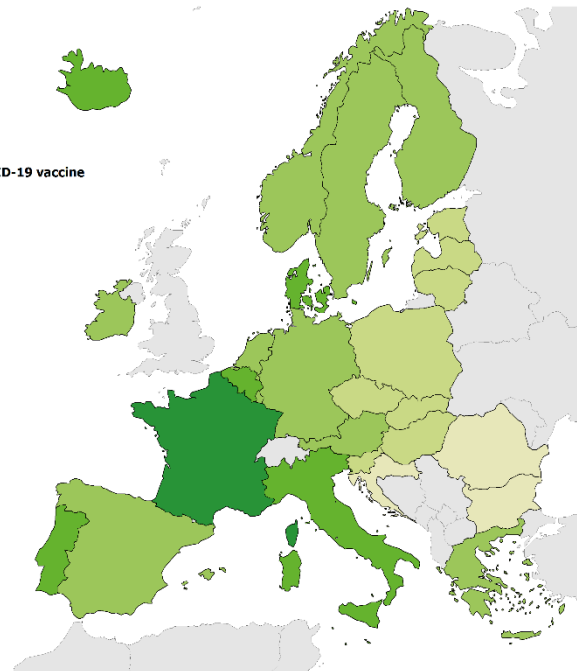
EU/ETA 63,9 % (Suomi 64,2 %)



Uptake of a booster/additional dose of COVID-19 vaccine among the total population in EU/EEA countries as of 03 April 2022



Countries not visible in the main map extent

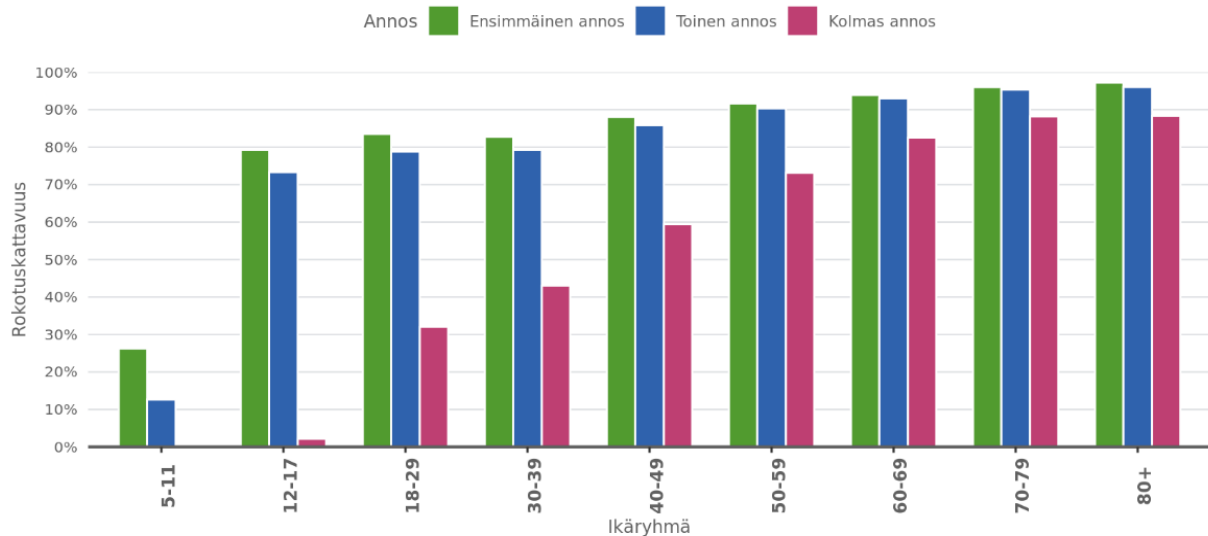


Administrative boundaries: © EuroGeographics
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 6 Apr 2022

2. annoksen kattavuus on 87,4 % (18+)

Yli 80 vuotta täyttäneillä 4. annoksen kattavuus on 40,6%

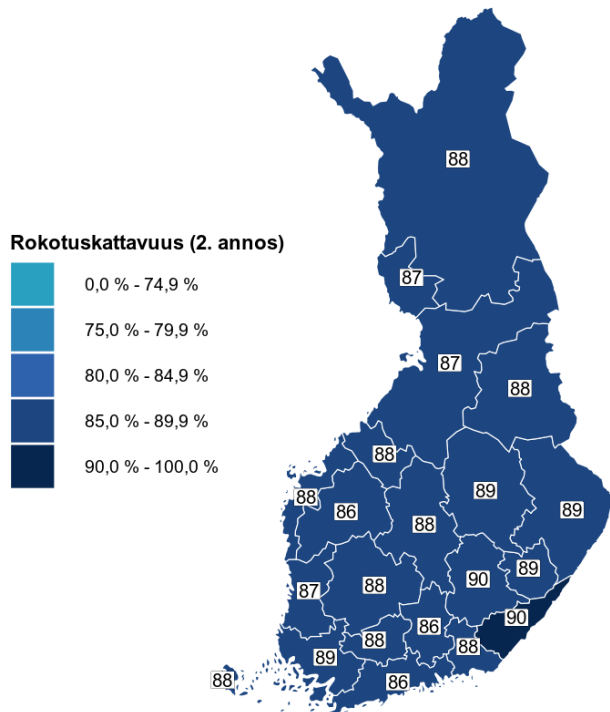
Rokotuskattavuus ikäryhmittäin,
ensimmäinen, toinen ja kolmas annos



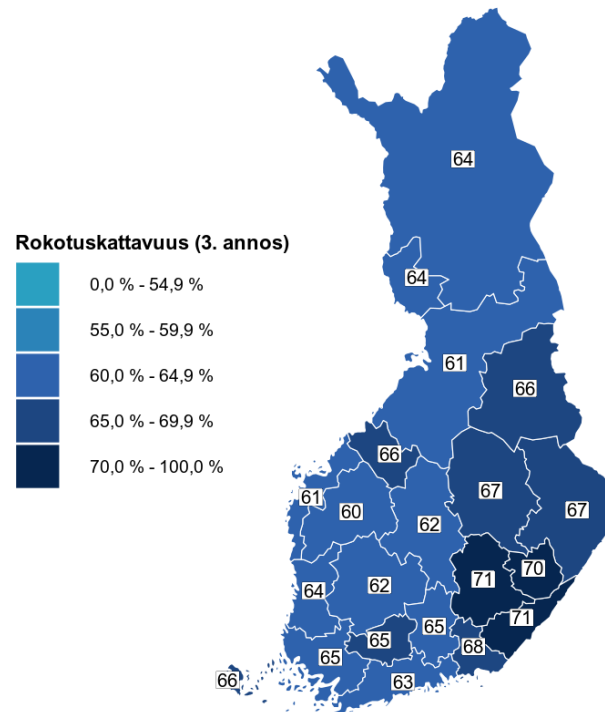
	1. annos	2. annos	3. annos
12 vuotta täyttäneet	88,8 %	86,3 %	59,1 %
18 vuotta täyttäneet	89,6 %	87,4 %	63,8 %
60 vuotta täyttäneet	95,3 %	94,5 %	85,8 %

Rokotuskattavuus on erittäin korkealla tasolla kaikilla alueilla ja erot niiden välillä pieniä

Rokotuskattavuus yli 18-vuotiailla,
toinen annos

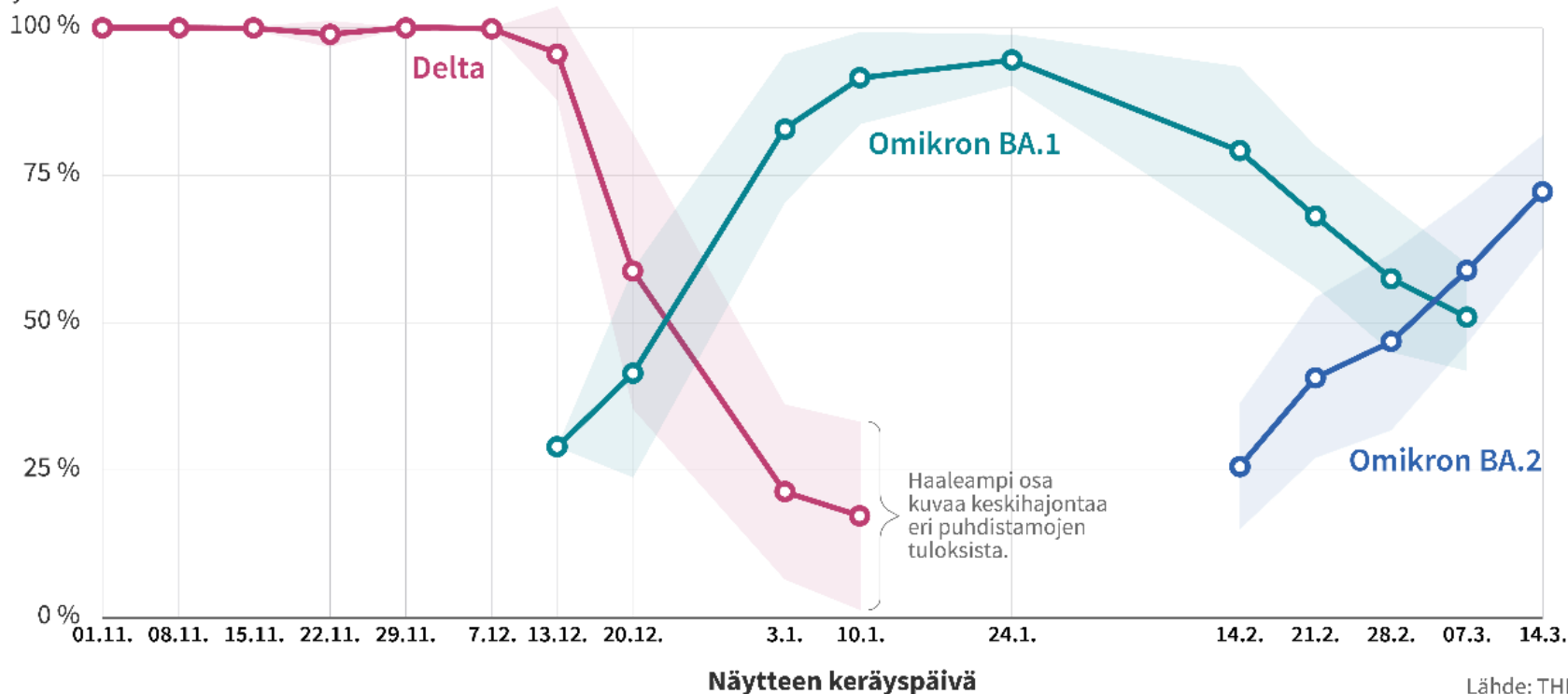


Rokotuskattavuus yli 18-vuotiailla,
kolmas annos



Koronavirusmuunnosten osuudet Suomen jätevesissä

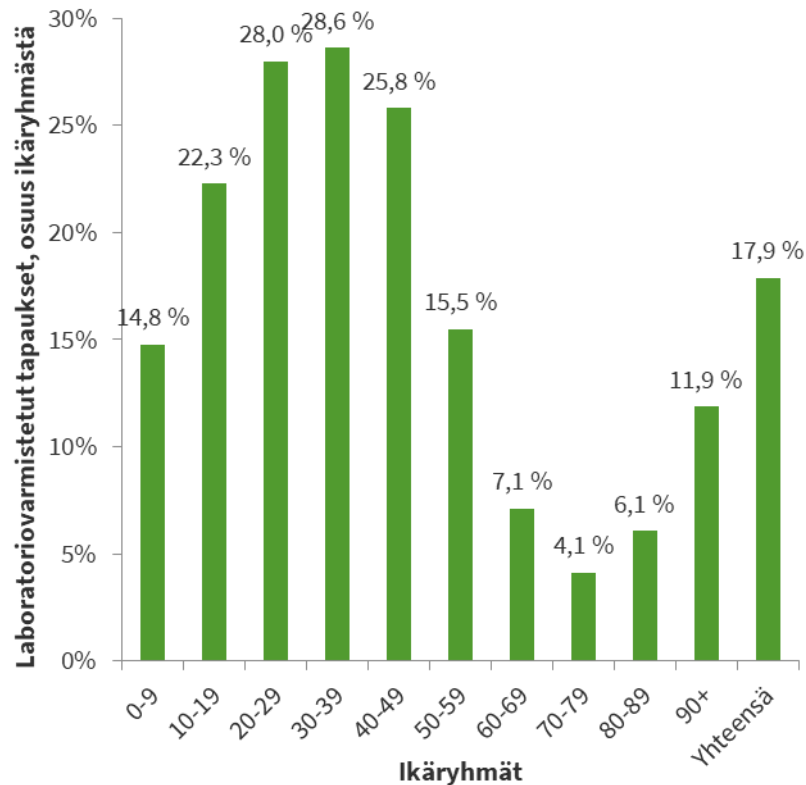
Muunnosten suhteellinen osuus jäteveden koronavirus-RNA:ssa



Yhteenveto

- Epidemiatilanteessa selviä merkkejä muutoksesta parempaan
- Ilmaantuvuus kolmatta viikkoa laskussa
- Alueellisia eroja yhä, erikoissairaanhoidon kuormitus yhä kapasiteettiin nähden korkeahko
- Väestössä todennäköisesti yhä varsin suuri potentiaali tartunnan saamiselle
- Vakavan sairastumisen riski matala rokotukset ottaneilla

Pandemian aikana 2020-alkaen tartunnan saaneiden osuus väestöstä



STM:n ja THL:n
TILANNEKATSAUS
KORONAVIRUS-
TILANTEESTA



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

**COVID-19-epidemian
hybridistrategian seuranta
– tilannearvioraportti
20.4.2022**

Rekisteröityjä tartuntoja aiempaa vähemmän

Lähde: THL

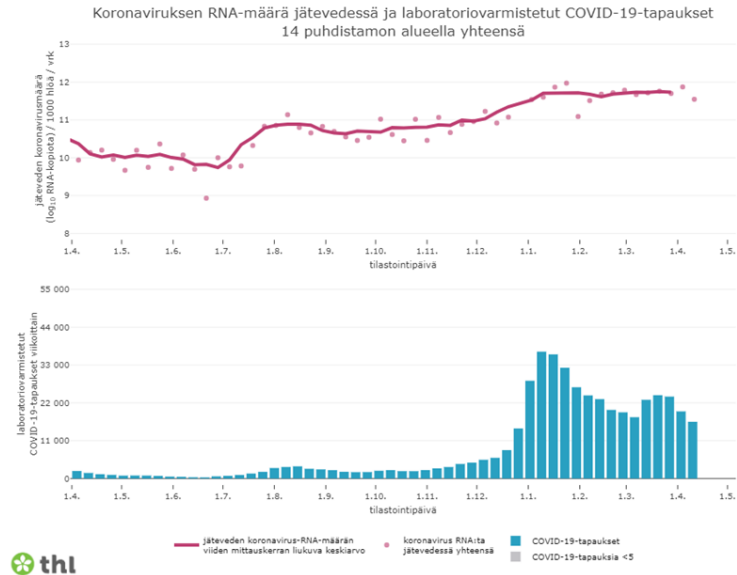
Viikko	Ajanjakso	Rekisteröidyt Covid-19-tapaukset	Laboratoriotestien lukumäärä	Positiivisten testitulosten osuus
14-15	4.-17.4.	59 276	139 600	42 %
12-13	21.3.–3.4.	95 636	201 000	48 %
10-11	7.–20.3.	104 605	215 800	49 %
8-9	21.2.–6.3.	85 860	206 700	42 %

Viimeisimmän **kahden kalenteriviikon** (4-17.4.) aikana testejä on tehty aiempia viikkoja vähemmän. Positiivisten testitulosten osuus on samaan aikaan pienentynyt, mutta on edelleen korkea.

Koronaviruksen määrä jätevesissä on pysynyt korkeana

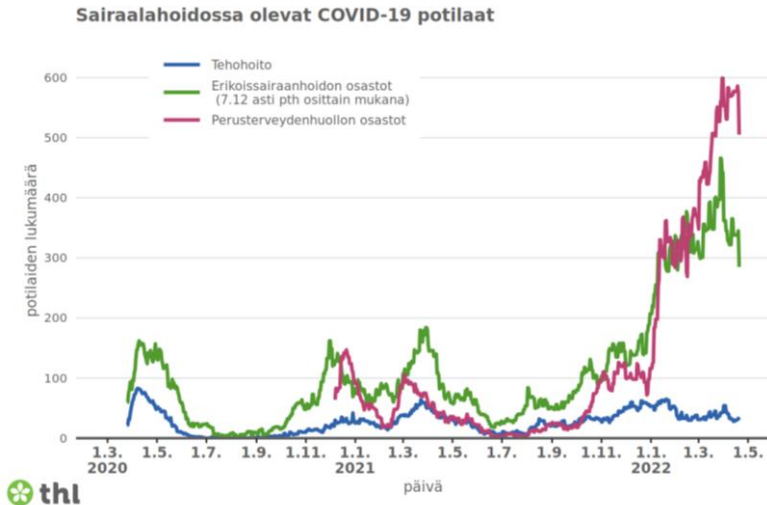
Lähde: THL

- Viimeisten viiden mittauskerran trendi on jo useamman viikon ajan pysynyt tasaisena.
- Joensuussa, Lappeenrannassa, Porissa ja Vaasassa trendi kääntyi laskuun viime viikolla.
- Muilla seurantapaikkakunnilla RNA:n määrät olivat tasaisen korkealla tasolla.
- Koronaviruksen RNA:ta tiedetään erittyvän keskimäärin kolmen viikon ajan tartunnan jälkeen.



Erikoissairaanhoidon kuormituksen huippu on ohitettu

28.3. huippuluku yht. 1068, joista 466 esh:n ja 560 pth:n vuodeosastolla



Lähde: THL:n kysely sairaanhoitopiireille,
Tehohoidon koordinoiva toimisto, KYS

20.4.2022: yht. 818 potilasta
Erikoissairaanhoidon vuode-
osastoilla 285 potilasta, joista
noin 2/3 koronasairauden takia.

Perusterveydenhuollon vuode-
osastoilla 505 potilasta, runsas
puolet koronasairauden takia.

Teho-osastoilla 28 potilasta.

Tehohoidon tarve on maaliskuun jälkeen laskenut

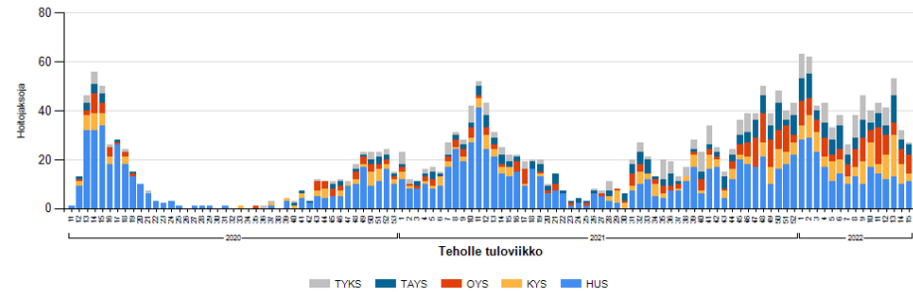
Lähde: tehohoidon laaturekisteri, KYS

Viikoilla 14-15 uusia koronapositiivisia potilaita tuli tehohoitoon yhteensä 55.

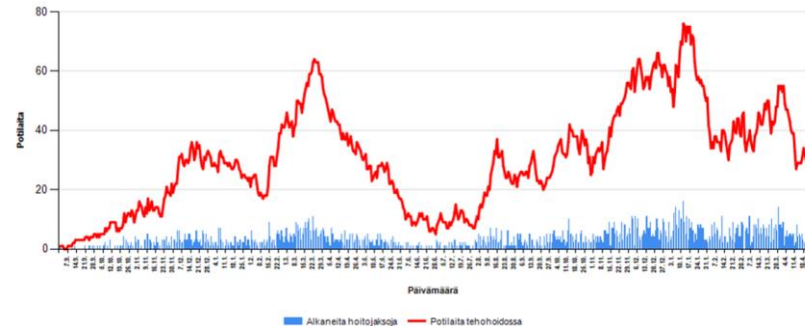
Helmikuun lopun ja maaliskuun aikana vastaava luku oli 80-89.

Koronapositiivisuus oheislöydöksenä on aiempaa yleisempi (noin 1/3).

Uusia Covid-19-tehohoitojaksoja erva-alueittain (varmennetut)



Aikaneita hoitojaksoja ja potilaita tehohoidossa COVID-19 taudin vuoksi päivittäin



Erikoissairaanhoidon rekisteripohjainen seuranta

Lähde: THL:n tilannearvioraportti 20.4.2022



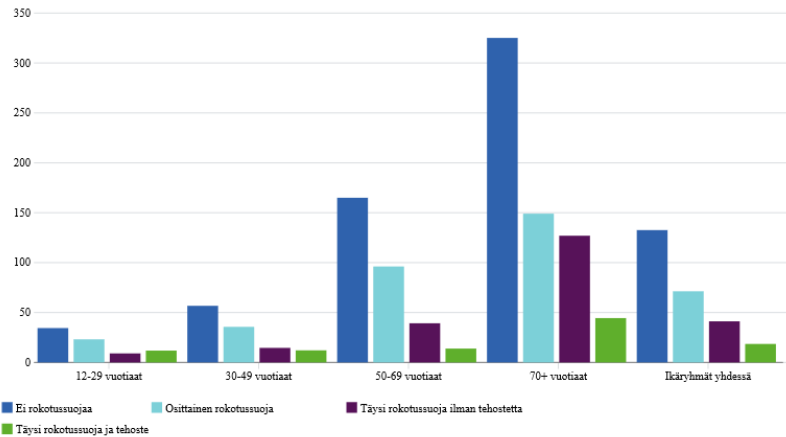
Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden määrä kahden viikon aikana				
	21.2.–6.3. Viikot 8–9	7.–20.3. Viikot 10–11	21.3.–3.4. Viikot 12–13	4.–17.4. Viikot 14–15
Potilaita erikoissairaanhoidon vuodeosastoille yhteensä	711	829	768	751*

**Luvut yliarvioivat toteutuneiden jaksojen lukumäärää.*

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 0,80–0,90 (90 % tn-väli).
Luku on hieman pienentynyt edellisestä, jolloin se oli 0,85–0,95.

Hieman alle yhden arvio antaa viitettä epidemian kääntymisestä laskuun. Eri ikäryhmissä epidemia voi kuitenkin edetä eritahtisesti.

Epidemian näkyvän painopisteen siirtyminen vanhempiin ikäluokkiin saattaa ylläpitää sairaalahoidon tarvetta



70+ vuotiaiden osuus tietoon tulleista tartunnoista on ollut kasvussa. Myös sairaalapotilaiden ikärakenteessa on siirtymää vanhempiin ikäluokkiin.

Viimeisen kahden kalenteriviikon aikana (4.–17.4.) menehtyneitä on kirjattu 337, kun edeltävän kahden viikon aikana kuolemia kirjattiin 406. Menehtyneiden keski-ikä (mediaani) on ennallaan, 83 vuotta.

Kaikissa 65 vuotta täyttäneiden 10-vuotisikäryhmissä koronavirustartuntaan liittyvä tapauskuolleisuus on omikron -aallon aikana aiempia aaltoja pienempi. (lähde: Helsingin kaupunki).

Sairaalahoitoa vaatineiden tartuntojen ilmaantuvuus alttiissa väestössä (kuukaudessa / 100 000 henkilöä) iän ja rokotussuojan mukaan 01.01.– 31.03.2022
Lähde: THL



Väestötason epidemiahuippu lienee Suomessa ohi

- Tulkintahaasteet ja olosuhdetekijätkin huomioiden monet mittarit viittaavat epidemiatilanteen helpottumiseen.
- Sairaalahoidon kuormitus laskee hitaasti, ilmeisenä syynä iäkkäimpien tartunnat ja yksilöllisesti heikompi / hiipuva rokotussuoja.
- Vakavimmin sairastuvat ne, joilla on immuunivastetta heikentäviä perussairauksia tai hoitoja, sekä monisairaant iäkkäät henkilöt.
- Suositusten mukaiset tehosterokotukset ovat erittäin tärkeitä.
 - Kolmasti rokotetuista 80+ v. henkilöistä 44% on saanut neljännen annoksen.
- Virusta kiertää edelleen runsaasti, joten täyteen rokotussuojaan ja itsensä suojaamiseen tartunnalta kannattaa kiinnittää huomiota.



Kansainvälinen matkustus koronapandemian aikana – kevät 2022

21.4. 2022



Maailmanlaajuinen koronapandemia jatkuu edelleen

- ”Koronavirus on edelleen suuri maailmanlaajuinen riski matkustusturvallisuudelle, ja tilanne voi eri maissa ja alueilla muuttua äkillisesti ja ennalta-arvaamattomasti. Terveystieteiden palveluiden saatavuus voi olla rajoitettua, karanteeneja voidaan määrätä ja ulkona liikkumista voidaan rajoittaa.”
- [Ulkoministeriö: Matkustussuosituksia päivitetään maakohtaisesti](#)
- ”Nopeat muutokset COVID-19-epidemiatilanteessa ovat edelleen mahdollisia. Tästä syystä suosittelemme kaikille ulkomaille matkustaville täyden koronarokotussuojan hankkimista ennen matkalle lähtöä.”
- [THL: Matkustaminen ja koronaviruspandemia](#)

Neuvoja ulkomaanmatkaa suunnitteleville

- Tarkista aina kohdemaan ja matkareitin maiden maahantuloa koskevat sekä itse matkustukseen liittyvät vaatimukset – ennakoilmoitus, viisumi, testaus, rokotukset, karanteenitoimet
 - Eri maiden viranomaisten verkkosivut
 - [Ulkoministeriön matkustustiedotteet](#)
 - [THL:n verkkosivut](#) ja [Terveyskirjaston Matkailijan terveysesopas](#)
 - Matkanjärjestäjien ja liikennöitsijöiden verkkosivut
- EU - koronatodistus hyväksytään EU:ssa ja noin 40 maassa EU:n ulkopuolella
 - Täysi rokotussarja (< 9 kuukautta viimeisestä rokoteannoksesta), sairastettu koronatauti (< 6 kuukauden kuluessa) tai negatiivinen testitulos
- Ota matkavakuutus JA tarvittaessa hanki maksuton EU -sairaanhoitokortti ([Kela](#))
 - Tarkista kattaako vakuutus mahdollisen karanteenin kulut?
- EU:n ulkopuolella harkitse matkustusilmoituksen tekemistä ([Ulkoministeriö](#))

Ulkomaanmatkan aikana ja kotiin palatessa

- Varaudu ottamalla mukaan EU-koronatodistus
- Tarkista aina kohdemaan/matkakohteen viranomais määräykset ja suositukset
 - Maskien käyttö, turvavälit ja hygieniatoimet, aukiolon ja tilojen käytön mahdolliset rajoitukset
- Miten toimit jos saat koronaan sopivia oireita?
- Tarkista paluumatkaan liittyvät vaatimukset ja varaa aikaa esimerkiksi lentokentän toimiin
- Suomeen palatessa huomioi tartuntatautilain määräykset

STM:n ja THL:n

TILANNEKATSAUS
KORONAVIRUS-
TILANTEESTA



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

21.4.2022