

## **EHDOTUS VALTIONEUVOSTON ASETUKSEKSI RAVITSEMISLIIKKEIDEN TOIMINNAN VÄLIAIKAISESTA RAJOITTAMISESTA TARTUNTATAUDIN LEVIÄMISEN ESTÄMISEKSI ANNETUN ASETUKSEN 5 §:N MUUTTAMISESTA**

### **1 Tausta ja valmistelu**

Tartuntatautilain 30.6.2021 saakka väliaikaisesti voimassa olevassa 58 a §:ssä (165/2021, muut. 304/2021) on säädetty koronavirusepidemian leviämisen estämiseksi ravitsemisliikkeiden asiakkaiden ohjeistus- ja hygieniavaatimuksista, yleisestä asiakaspaikkojen etäisyysvaatimuksesta ja toiminnan suunnitteluvollisuudesta. Valtioneuvoston asetuksella annetaan tarkempia säännöksiä näistä vaatimuksista sekä asiakkaiden oleskeluun ja asiakaspaikkojen sijoittamiseen liittyvistä velvollisuuksista. Valtioneuvoston asetuksella voidaan myös rajoittaa ravitsemisliikkeen asiakaspaikkamäärää sekä aukiolo- ja anniskeluaikaa laissa säädettyjen edellytysten täytyessä. 19.4.2021 voimaan tulleen lakimuutoksen mukaan valtioneuvosto voi laissa säädettyillä edellytyksillä säätää aiempaa suurempia asiakaspaikkamäärän sekä anniskelu- ja aukioloajan rajoituksia.

Lain 58 a §:n nojalla säädetyn 30.6.2021 saakka voimassa olevan ravitsemisliikkeiden toiminnan väliaikaisesta rajoittamisesta tartuntataudin leviämisen estämiseksi annetun valtioneuvoston asetuksen (166/2021) 4 ja 5 §:ssä säädetään ravitsemisliikkeiden asiakasmäärien sekä anniskelu- ja aukioloajan rajoittamisesta maakunnittain ja ravintolatyypeittäin. Kyseinen asetus säädettiin 26.2.2021 ja sen valmistelussa otettiin huomioon viimeisin käytettävissä oleva tilannetieto koronavirusepidemian kulusta sekä arvioitiin rajoitusten välttämättömyys ja oikeasuhtaisuus alueiden epidemiatilanteissa (Muistio 25.2.2021).

Ravitsemisliikkeiden asiakasmäärien sekä anniskelu- ja aukioloaikojen aiempaa suurempia rajoituksia otettiin valtioneuvoston asetuksella maanantaista 19.4.2021 lukien käyttöön alueittain ja ravitsemisliiketyypeittäin, kun ravitsemistoiminta avattiin uudelleen koko maassa (305/2021, Muistio 15.4.2021).

Valtioneuvoston on tartuntatautilain 58 b:n 3 momentin mukaan tarkoin seurattava, ovatko säädettyjen rajoitusten edellytykset edelleen voimassa. Jo samalla viikolla eli 22.4.2021 valtioneuvosto päätti lieventää rajoituksia epidemiatilanteen parantumisen johdosta Keski-Suomen maakunnassa ja Etelä-Savon sairaanhoitopiirissä sekä Satakunnan, Kanta-Hämeen ja Pohjanmaan maakunnissa (338/2021).

Seuraavalla viikolla eli 29.4.2021 rajoituksia lievennettiin epidemiatilanteen parantumisen vuoksi Satakunnan ja Pohjanmaan maakunnissa (357/2021).

Seuraavalla viikolla epidemiatilanne oli edelleen parantunut merkittävästi Itä-Savon sairaanhoitopiirissä ja Kymenlaakson maakunnassa. Näiden alueiden rajoituksia lievennettiin vastaavasti 6.5.2021 (373/2021).

Asetusmuutoksella lievennettiin seuraavalla viikolla kaikissa epidemian vaiheissa olevien alueiden ravitsemistoiminnan rajoituksia. Merkittävin muutos aluetasolla oli, että perustasolla olevassa Keski-Pohjanmaan maakunnassa epidemia lähti leviämään vapun jälkeen. Maakuntaan säädettiin samalla valtioneuvoston asetuksella 12.5.2021 kiihtymisvaiheen rajoitukset (402/2021).

Valtioneuvosto puolsi periaatepäätöksellään 6.5.2021 valtakunnallisten toimenpidetasojen käytöstä (tasot 1–3) luopumista. Sosiaali- ja terveysministeriö on 10.5.2021 tehnyt asiaa koskevan päätöksen.

Hybridistrategian toimintasuunnitelmassa epidemian tilannekuva jaetaan siten jälleen kolmeen vaiheeseen: perustasaan, kiihtymisvaiheeseen ja leviämisvaiheeseen.

Muutokset toimenpiteissä ovat jatkossa suurimmat kiihtymisvaiheen alueilla. Niissä avataan jatkossa julkisia tiloja, kuten kirjastoja ja museoita, sallia esimerkiksi ulkotiloissa tapahtuvan ryhmäharrastustoiminnan ja järjestää yleisötilaisuuksia osallistujarajoituksin.

Sosiali- ja terveysministeriö on myös käynnistänyt hybridistrategian toimintasuunnitelman ja epidemiavaiheisiin liitettyjen suositusten päivittämisen. Suosituksissa noudatetaan nykyistä toimintasuunnitelmaa siihen asti, että päivytystyö on valmis. Valtioneuvosto tarkastelee 27.5.2021 edelleen ravitsemistoiminnan rajoitusten rakenteellisia lieventämismahdollisuuksia.

Asetusehdotus on valmisteltu joidenkin alueiden epidemiatilanteiden muutosten johdosta sosiaali- ja terveysministeriössä virkatyönä. Epidemiologisen tilanteen määrittely on perustunut sairaanhoitopiirien ja Ahvenanmaan maakunnan kantoihin perustuvaan Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksen 19.5.2021 saatuun lausuntoon. Lausuntoja ei ole pyydetty.

Asetusehdotus on tarkastettu oikeusministeriön laintarkastuksessa.

## **2 Nykytila ja ehdotetut muutokset**

### **2.1 Nykytila ja sen arviointi**

Valtioneuvoston asetuksella säädettiin 16.4.2021 vallitsevan epidemiatilanteen edellyttämiä tartuntatautilain 58 a §:ssä tarkoitettuja rajoituksia tartuntataudin leviämisen estämiseksi. Asetus on ollut voimassa 19.4.2021 lähtien eikä sen valmistelun yhteydessä esitettyihin asiakaspaikka-, anniskeluaika- ja aukioloaikarajoitusten yleisiin perusteisiin ja niiden kohdentamisen perusteisiin ole tullut muutoksia (Muistio 15.4.2021).

Rajoituksia kevennettiin kaikilla eri epidemian vaiheissa olevilla alueilla 12.5.2021 annetulla asetusmuutoksella ja samaa valmistelua on sovittu jatkettavaksi vielä toukokuun aikana siten, että erityisesti leviämisvaiheen anniskelu- ja aukioloaikarajoituksia kevennetään hallitusti epidemiatilanteen salliessa edelleen.

Jo ennen tätä valmistelua alueiden epidemiatilanteissa on tapahtunut joitakin muutoksia.

Epidemiatilanne on Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksen lausunnon 19.5.2021 mukaan valtakunnallisesti seuraava:

Suomen koronavirusepidemia on taittunut maaliskuun puolivälin huippuvaiheen jälkeen siten, että valtakunnallisesti tartuntamäärät vastaavat nyt lokakuun 2020 tilannetta ja ovat noin 70 % alhaisemmat kuin epidemian huippuvaiheessa.

Laskusuunta on kuitenkin tasoittunut neljän viimeksi kuluneen viikon aikana: viimeksi kuluneiden kahden viikon aikana (3.–16.5.) tartuntoja ilmaantui noin 52 tapausta, ja tätä edeltävien kahden viikon aikana (19.4.–2.5.) noin 54 tapausta 100 000 henkeä kohti. Tartuntojen lukumäärä oli näinä ajanjaksoina 2 896 ja 2 989.

Eroja uusien tartuntojen ilmaantuvuudessa ja sen ajallisessa kehityksessä esiintyy Suomen maantieteellisten alueiden välillä: osalla alueista myönteinen kehitys on pysähtynyt tai tartuntamäärät ovat jopa lähteneet uudelleen kasvuun. Esimerkiksi Keski-Pohjanmaalla 14 vrk:n tapausilmaantuvuus on vapunpäivänä ravintolasta alkunsa saaneen tartuntaketjun myötä noussut yhdestä tapauksesta yli 160 tapaukseen 100 000 asukasta kohti. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä 14 vrk:n tapausilmaantuvuus on vähentynyt hitaasti, ollen ajalla 19.4.–2.5. noin 89 tapausta, ja ajalla 3.–16.5. noin 83 tapausta 100 000 henkeä kohti.

Sairaalahoidossa olevien Covid-19-potilaiden yhteenlaskettu lukumäärä koko maassa oli 18.5. 137 potilasta, mikä on n. 54 % vähemmän kuin sairaalahoidon kuormituksen huippuvaiheessa maaliskuun vaihteessa. Sairaalahoido on paikoin selvästi kuormittunut.

Vaikka koronavirusepidemia on selvästi rauhoittunut maaliskuun lopulta lähtien, tartuntamäärien ja sairaalahoidon kuormituksen perusteella ei aikuisväestöä koskevia fyysisten kontaktien rajoituksia voi vielä selvästi vähentää. Erityisesti herkemmin tarttuvien virusmuunnosten yleistymisen johdosta epidemian nopean uudelleenleviämisen riskin ei voida vielä arvioida väistyneen.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on lausunnossaan todennut seuraavan alueellisen epidemiatilanteen:

#### **Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:**

**Leviämisvaihe:** Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Päijät-Hämeen, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen ja Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit (viisi aluetta).

**Kiihtymisvaihe:** Etelä-Karjalan, Kymenlaakson, Pirkanmaan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit (neljä aluetta).

**Perustaso:** Satakunnan\*, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun ja Lapin sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (12 aluetta).

\* Satakunnan sairaanhoitopiirissä Eurajoki, Nakkila ja Eura ovat leviämisvaiheessa, Kokemäki kiihtymisvaiheessa.

#### **Muutokset edelliseen viikkoon (11.5.) verrattuna:**

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri siirtyi 16.5. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri siirtyi 17.5. kiihtymisvaiheesta leviämisvaiheeseen.

Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri palasi 18.5. leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

Pohjois-Pohjanmaalla Oulu palasi 18.5. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Ahvenanmaan maakunta on ilmoittanut palanneensa kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Epidemiologiset perusteet ravitsemisliikkeitä koskeviin päätöksiin ovat Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen mukaan ennallaan, eikä ristiriitaa synny perustasolle siirtyneiden sairaanhoitopiirien oman arvion kanssa.

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä (maakunnassa) epidemiatilanne on siis huonontunut ja leviämisvaiheen rajoitusten säätäminen on välttämätöntä. Vastaavasti Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri (maakunta) on uudelleen siirtynyt epidemian leviämisvaiheeseen. Etelä-Karjalan sairaanhoitopiirissä (maakunnassa) epidemiatilanne on parantunut, joten maakunnassa ei ole enää välttämätöntä soveltaa tiukempia leviämisvaiheen rajoituksia.

Pohjois-Pohjanmaan ja Ahvenanmaan maakunnassa ovat jo olleet voimassa perustason rajoitukset.

Muutoin alueiden epidemiatilanteissa ei ole tapahtunut asetuksessa säädettyihin rajoituksiin vaikuttavia muutoksia. (Epidemiatilanteesta LIITE).

## 2.2 Esitetyt muutokset

Asetuksen 4 §:ssä säädetään ravitsemisliikkeiden asiakasmäärän rajoittamisesta eri alueilla epidemiatilanteen ja ravitsemisliiketyypin mukaisesti. Muissa maakunnissa paitsi Ahvenanmaan maakunnassa sijaitsevan ravitsemisliikkeen, jonka pääasiallisena ravitsemistoimintana on tarjota yleisölle maksusta elintarvikelaissa tarkoitettussa elintarvikehuoneistossa alkoholijuomia, sisätilassa tai sen osassa saa nykyisin oleskella yhtäaikaisesti enintään puolet tartuntatautilain 58 a §:n 2 momentissa tarkoitettusta anniskeluluvan tai rakennussuunnitelman mukaisesta suurimmasta määrästä asiakkaita tai henkilöitä. Näissä maakunnissa sijaitsevan muun kuin edellä tarkoitettun ravitsemisliikkeen sisätilassa tai sen osassa saa oleskella yhtäaikaisesti enintään kolme neljäsosaa mainitussa momentissa tarkoitettua määrästä asiakkaita tai henkilöitä. Asiakasmäärän rajoitukset ovat selvästi edelleen välttämättömiä, mutta niihin ei ehdoteta muutoksia.

Asetuksen 5 §:ssä säädetään ravitsemisliikkeiden anniskelu- ja aukioloajan rajoittamisesta eri alueilla. Pykälässä säädettyihin rajoitusten kellonaikoihin ei ehdoteta muutoksia, vaan muutokset koskisivat vain rajoitusten kohteena olevia alueita.

Uudenmaan, Varsinais-Suomen ja Päijät-Hämeen lisäksi myös Pohjois-Pohjanmaan ja Kanta-Hämeen maakunnassa sijaitsevassa ravitsemisliikkeessä, jonka pääasiallisena ravitsemistoimintana on tarjota yleisölle maksusta elintarvikelaissa tarkoitettussa elintarvikehuoneistossa alkoholijuomia, alkoholijuomien anniskelu olisi ehdotetun 5 §:n 1 momentin mukaan lopetettava viimeistään kello 18 ja ravitsemisliikkeen saisi pitää avoinna ravitsemistoiminnan asiakkaille kello 5:stä kello 19:ään. Edellä mainitussa maakunnassa sijaitsevassa muussa kuin edellä tarkoitettussa ravitsemisliikkeessä alkoholijuomien anniskelu olisi ehdotuksen mukaan lopetettava viimeistään kello 19 ja ravitsemisliikkeen saisi pitää avoinna ravitsemistoiminnan asiakkaille kello 5:stä kello 20:een.

12.5. säädetyn asetusmuutoksen valmistelun yhteydessä arvioitiin, että Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri (maakunta) siirtyisi leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen seuraavalla viikolla.

Kun näin on tällä viikolla käynyt, Pirkanmaan ja Kymenlaakson maakunnissa ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirissä sijaitsevien ravitsemisliikkeiden lisäksi myös Etelä-Karjalassa alkoholijuomien anniskelu olisi ehdotetun 5 §:n 2 momentin mukaan lopetettava viimeistään kello 22 ja liikkeen saisi pitää avoinna ravitsemistoiminnan asiakkaille kello 5:stä kello 23:een.

Muualla kuin 1 tai 2 momentissa mainitussa maakunnassa tai mainitun sairaanhoitopiirin alueella sijaitsevassa ravitsemisliikkeessä alkoholijuomien anniskelu olisi edelleen lopetettava viimeistään kello 24 ja liikkeen saa pitää avoinna ravitsemistoiminnan asiakkaille kello 5:stä kello 1:een.

Anniskelu saataisiin edelleen kaikkialla aloittaa aikaisintaan kello 7 sen mukaan kuin siitä erikseen säädetään.

Muutokset liittyvät rajoitusten välttämättömyyden arviointiin ja tämän vuoksi asetus on tarkoitettu tulemaan voimaan seuraavana päivänä asetuksen antamisen jälkeen eli 21.5.2021.

### 3 Vaikutukset

Tartuntatautilaissa tarkoitettujen ravitsemistoiminnan väliaikaisten rajoitusten taloudellisia ja muita vaikutuksia on kuvattu viimeksi hallituksen esityksessä HE 32/2021 vp.

Ravitsemisliikkeitä koskevalla sääntelyllä ei pystytä yksin vaikuttamaan covid-19-viruksen leviämiseen, mutta se on välttämätön ja tarpeellinen osa yhteiskunnan eri alueille ulottuvien rajoitusten ja velvoitteiden muodostamaa keinovalikoimaa. Vaikka yksittäisten rajoitustoimien vaikutusta epidemian kulkuun ja tartuttavuusluvun muutokseen on erittäin vaikeaa tutkia ja määrittää ennalta, ravitsemistoiminnan rajoitusten arvioidaan siten suojaavan väestöä tartuntataudin leviämiseltä.

Ehdotetut rajoitusten lievennykset perustuvat siihen, että aiempien rajoitusten ei enää katsota olevan tässä suhteessa välttämättömiä. Muutoksilla olisi myönteisiä vaikutuksia ravitsemisliikkeiden toimintaan Etelä-Karjalan maakunnan alueella.

Aiemmat rajoitukset eivät ole epidemiatilanteen heikentymisen vuoksi riittäviä covid-19-epidemian leviämisen estämiseksi Kanta-Hämeen ja Keski-Pohjanmaan maakunnissa. Näissä maakunnissa asetusmuutoksen vaikutukset ovat ravitsemisliikkeiden toimintaan negatiivisia.

Valtioneuvosto tarkastelee 27.5.2021 edelleen ravitsemistoiminnan rajoitusten rakenteellisia lieventämismahdollisuuksia.

## LIITE

Epidemiatilannetta on valmistelun yhteydessä selvitetty alueittain seuraavasti:

**A. Leviämisvaihe****Helsingin ja Uudenmaan SHP (Uudenmaan maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	89	83
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		1,4 %

**Kanta-Hämeen SHP (Kanta-Hämeen maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	53	68
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		3,1 %

**Päijät-Hämeen SHP (Päijät-Hämeen maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	97	111
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		2,7 %

**Varsinais-Suomen SHP (Varsinais-Suomen maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	80	97
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		1,8 %

**Keski-Pohjanmaan SHP (Keski-Pohjanmaan maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	1	161
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		3,4 %

**B. Kiihtymisvaihe**
**Pirkanmaan SHP (Pirkanmaan maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Kiihtymisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	56	30
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,8 %

**Kymenlaakson SHP (Kymenlaakson maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Kiihtymisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	26	40
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		2,1 %

**Etelä-Karjalan SHP (Etelä-Karjalan maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Kiihtymisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	43	23
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,5 %

**Länsi-Pohjan SHP (Lapin maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Kiihtymisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	69	22
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,1 %

### C. Perustaso

#### Satakunnan SHP (Satakunnan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	24	26
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,7 %

#### Keski-Suomen SHP (Keski-Suomen maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	6	9
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,3 %

#### Pohjois-Karjalan SHP (Pohjois-Karjalan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	13	8
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,4 %

#### Vaasan SHP (Pohjanmaan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	14	14
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,5 %

**Etelä-Savon SHP (Etelä-Savon maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	7	17
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		1,1 %

**Itä-Savon SHP (Etelä-Savon maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	13	5
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0 %

**Etelä-Pohjanmaan SHP (Etelä-Pohjanmaan maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	11	10
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,4 %

**Pohjois-Savon SHP (Pohjois-Savon maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	10	5
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,3 %

**Pohjois-Pohjanmaan SHP (Pohjois-Pohjanmaan maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	37	20
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,6 %

**Kainuun SHP (Kainuun maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	17	15
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		1,1 %

**Lapin SHP (Lapin maakunta)**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	4	8
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,2 %

**Ahvenanmaan maakunta**

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 19.5.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 16–17 (19.4. – 2.5.)	Vk 18-19 (3.5.–16.5.)
	46	13
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 19		0,2 %