

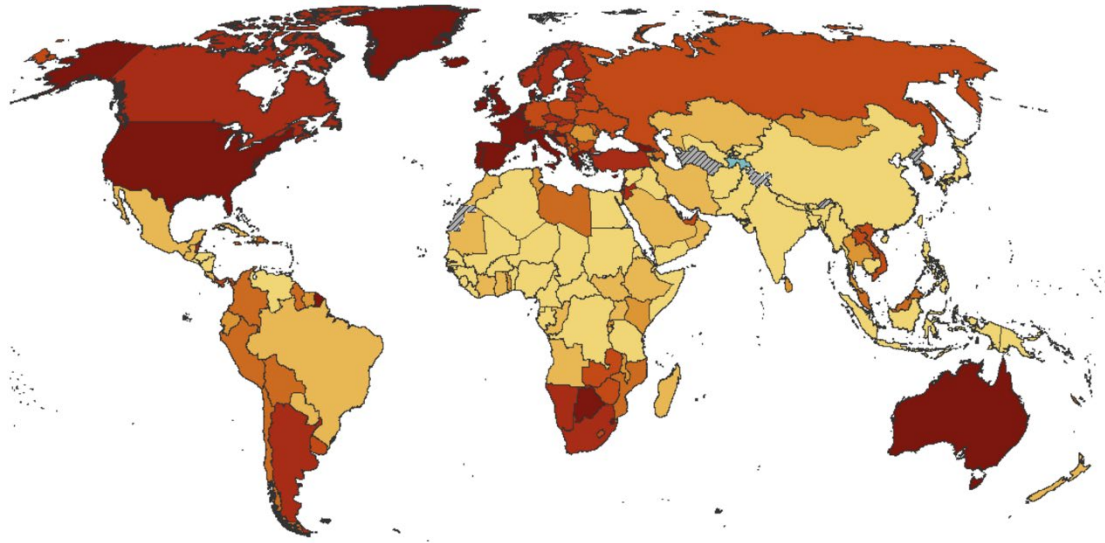


# COVID-19 pandemia

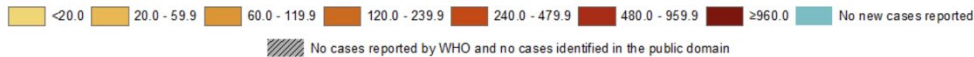
18.1.2022

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

# Globaali pandemiatilanne

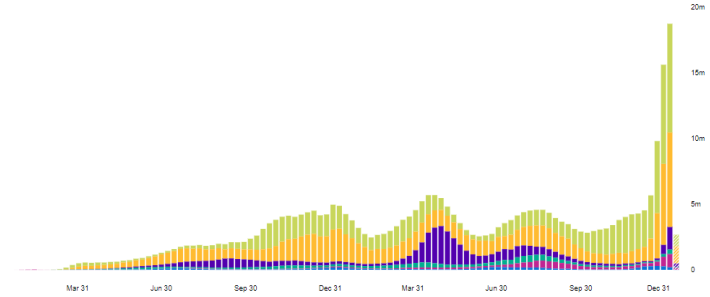


14-day COVID-19 case notification rate per 100 000, 2021-w51 to 2021-w52

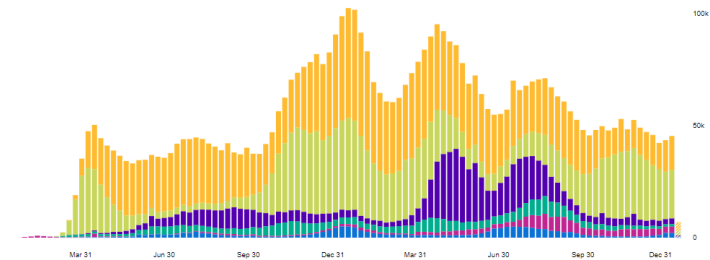


Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turkstat. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. Date of production: 05/01/2022

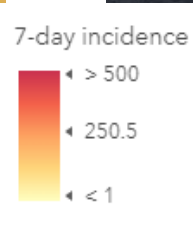
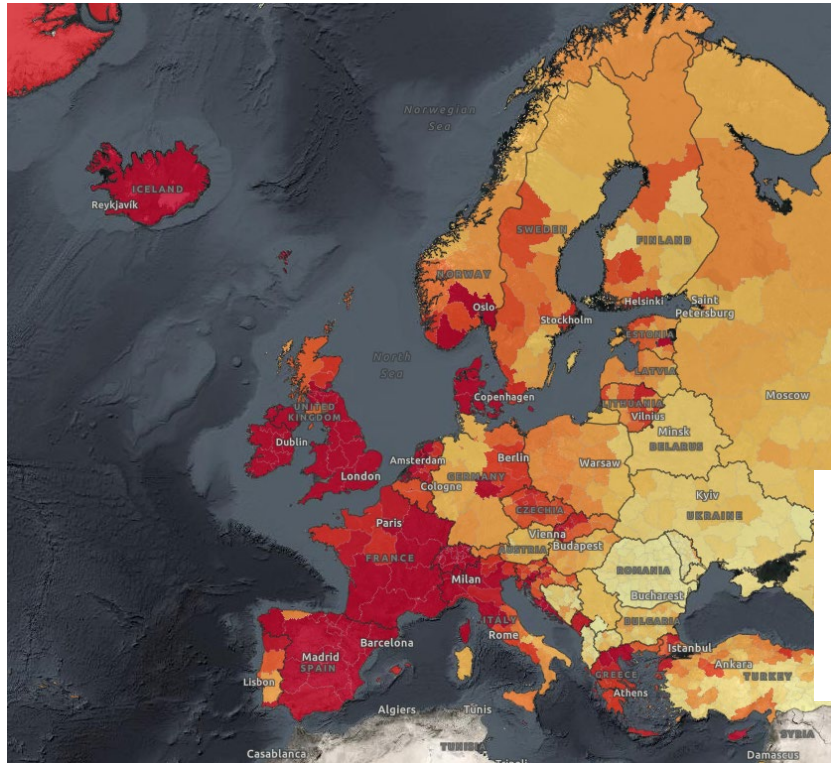
## Viikoittaiset COVID-19 Tapaukset



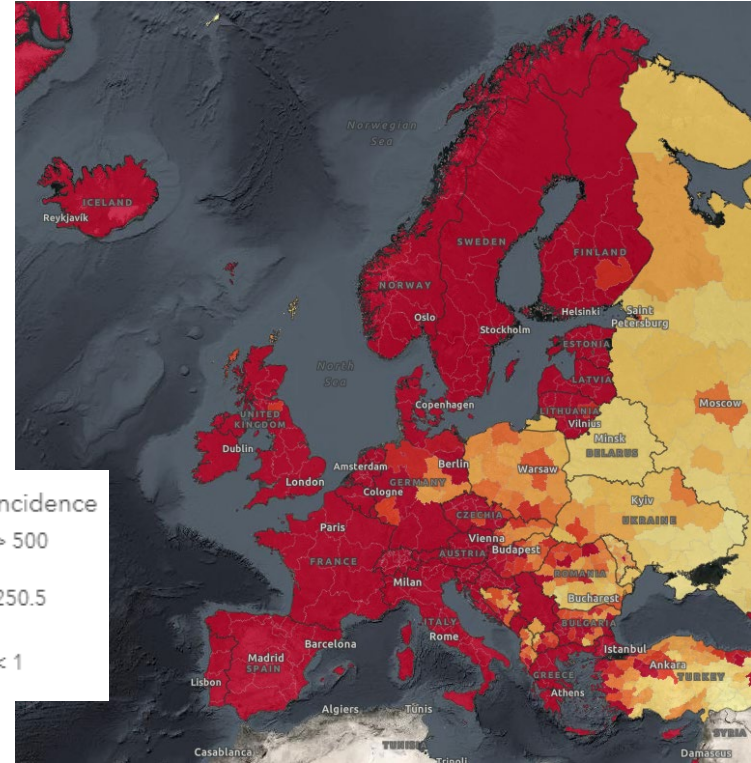
## Viikoittaiset COVID-19 kuolemat



# Lähes koko EU/EEA alueella ilmaantuvuus huippulukemissa



Lähde: WHO (28.12.2021)

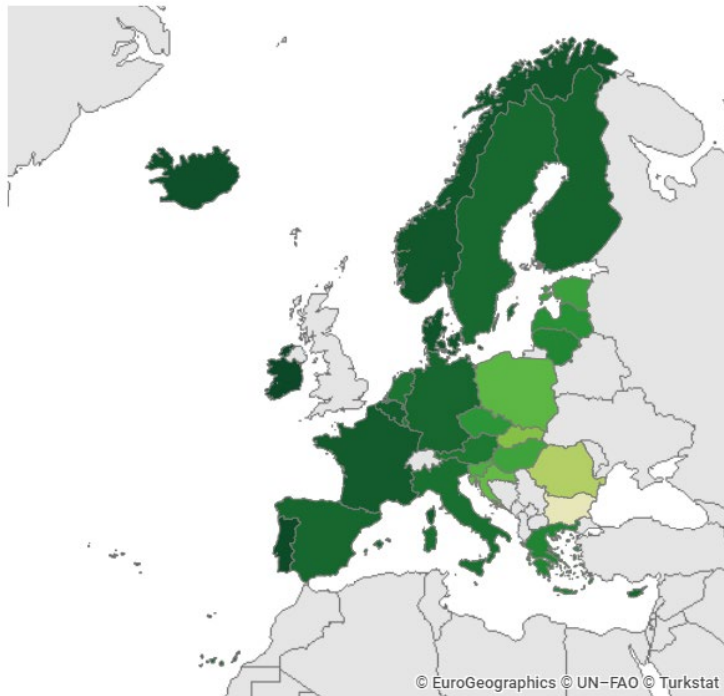


WHO (17.1.2022)

# Rokotuskattavuus EU/EEA (18+)

Täysi perussarja 80,5 % (Suomi 86,8 %); 3 annos 40,4 % (Suomi 42 %)

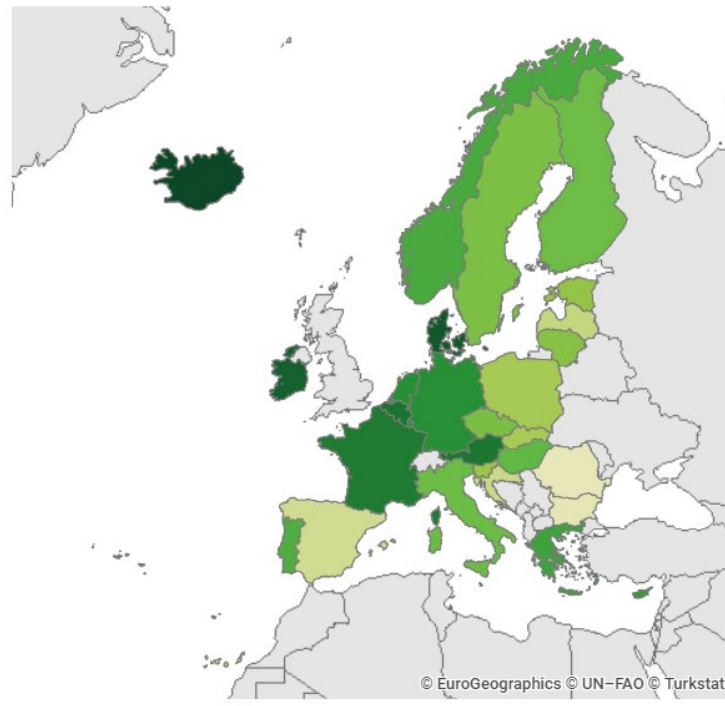
Cumulative uptake (%) of full vaccination among adults (18+) in EU/EEA countries as of 2022-01-17



Uptake full vaccination (%)



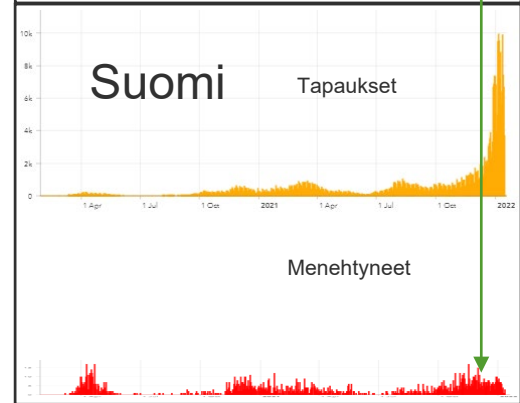
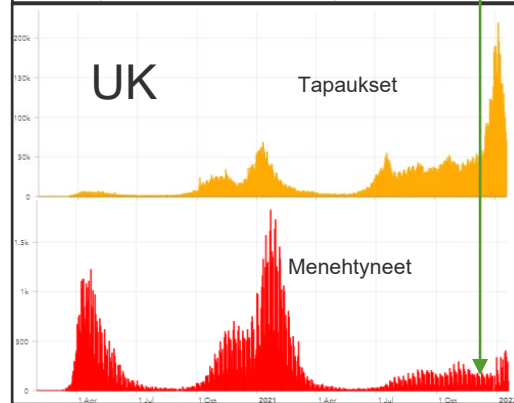
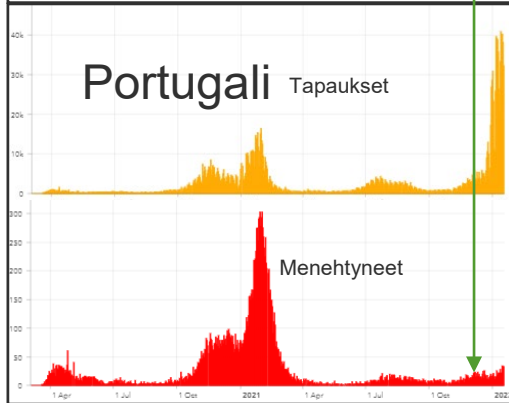
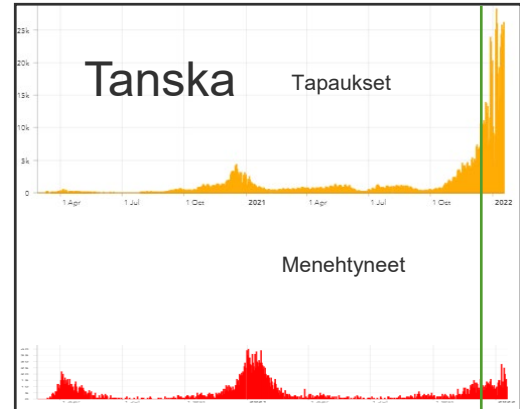
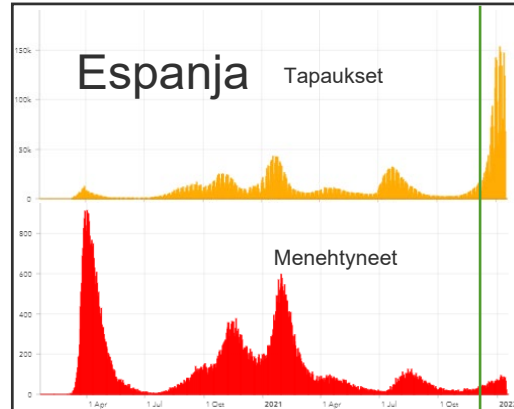
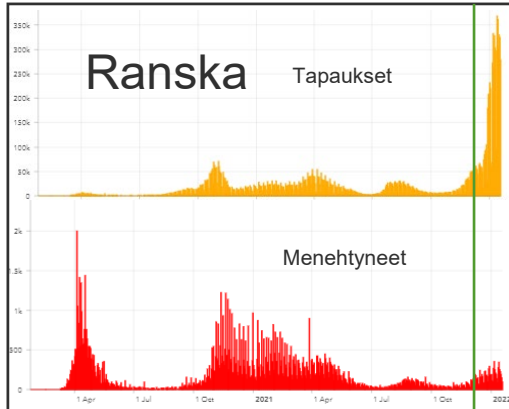
Cumulative uptake (%) of an additional vaccine dose among adults (18+) in EU/EEA countries as of 2022-01-17



Uptake of additional dose (%)

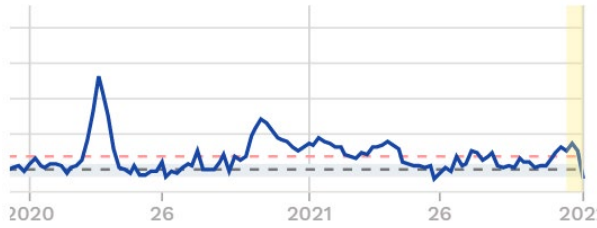


# Omicron ja EU/EEA alue: valtava tapausmäärien kasvu, vähäinen kuolleisuuden lisäys

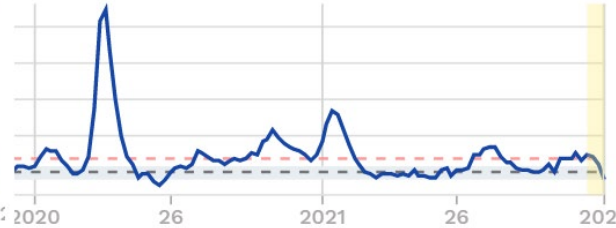


# Ylikuolleisuus

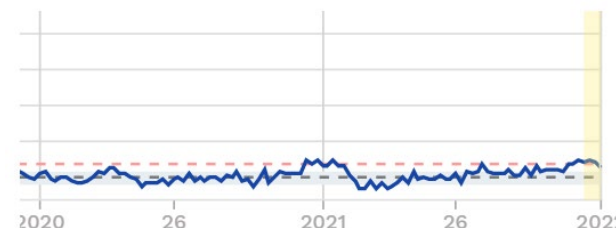
France



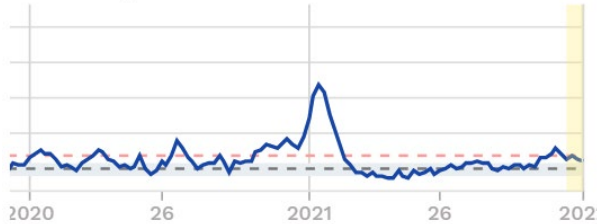
Spain



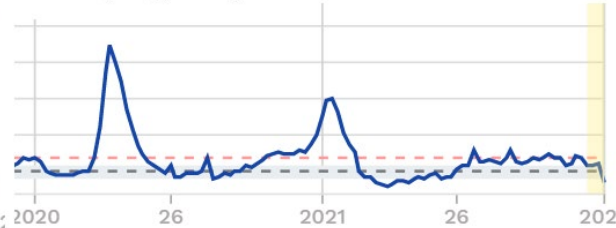
Denmark



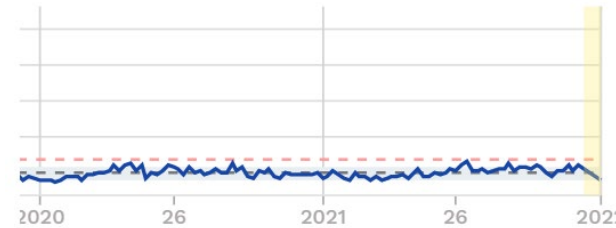
Portugal



UK (England)

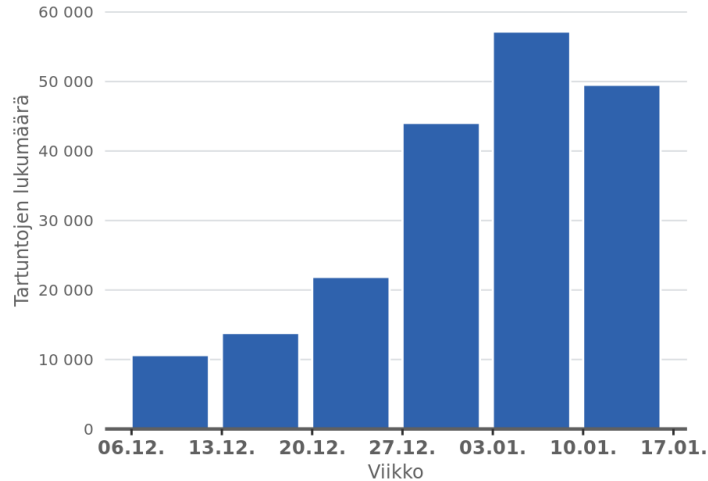


Finland

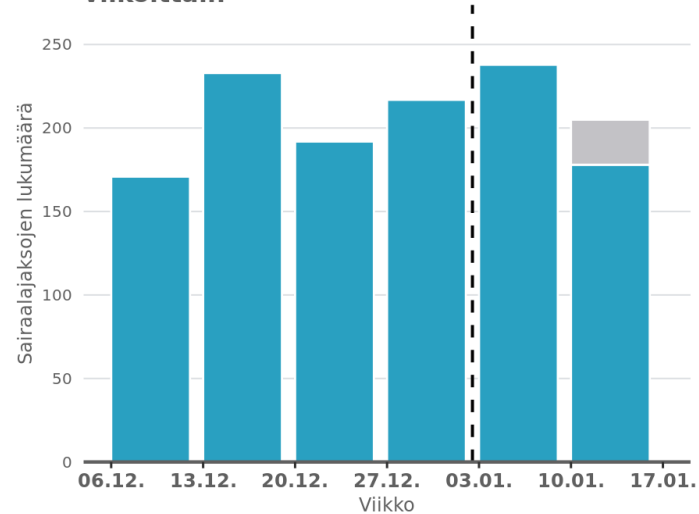


# COVID-19 tapaukset ja hoitojaksot

Todetut covid-19 tartunnat viikoittain



Alkanee covid-19-erikoissairaanhoidojaksot viikoittain



**Viikko 2: yli 49 500 tapausta (tilasto täydentyy)**

**Ilmaantuvuus 1 821 /100 000/14 vrk**

**Positiivisten osuus (viim. 14 vrk): 34,1 %**

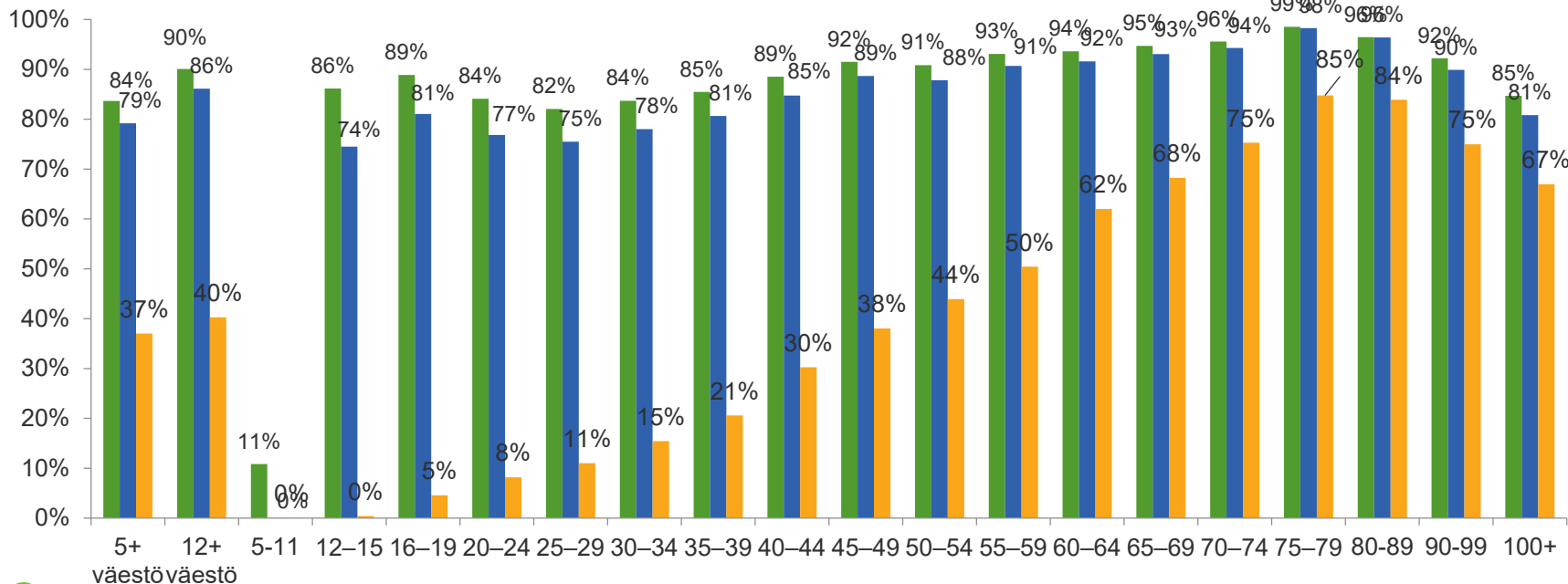


# 12 vuotta täyttäneiden perussarjan kattavuus 86,3 %

70+ vuotiaista jo yli 80 % on saanut myös kolmannen annoksen  
3. annoksia annettu lähes 2 miljoonaa

## 16.1.2022 - Ikäryhmästä COVID-19 rokotettuja

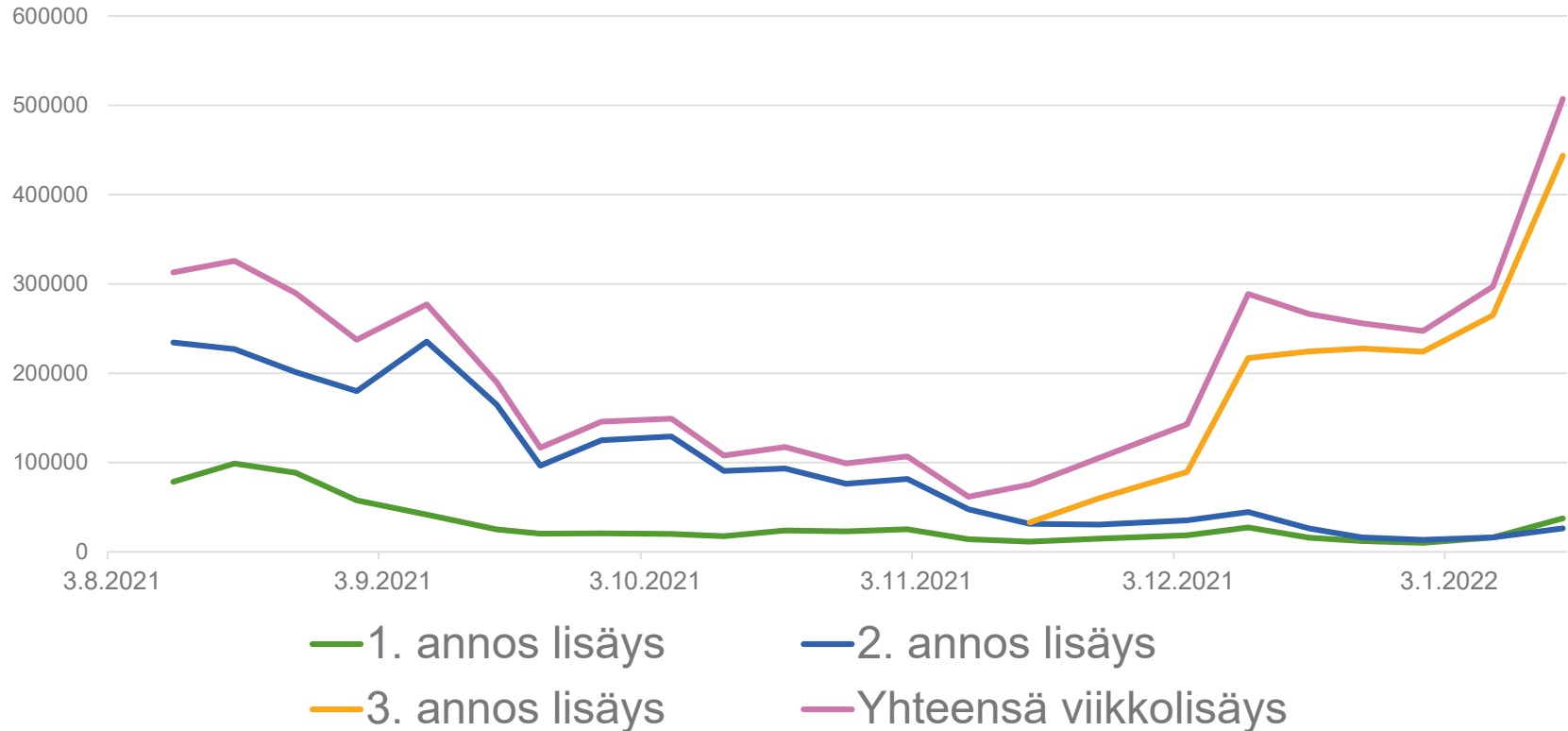
■ - Ikäryhmästä COVID-19 rokotettuja   ■ 2. annos %   ■ 3. annos %





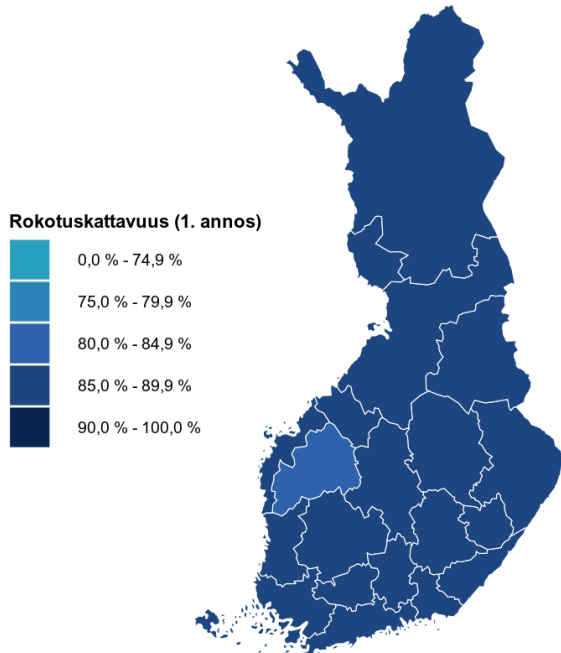
# Rokotusten lisäys

## Annettuja rokotuksia, annoksittain

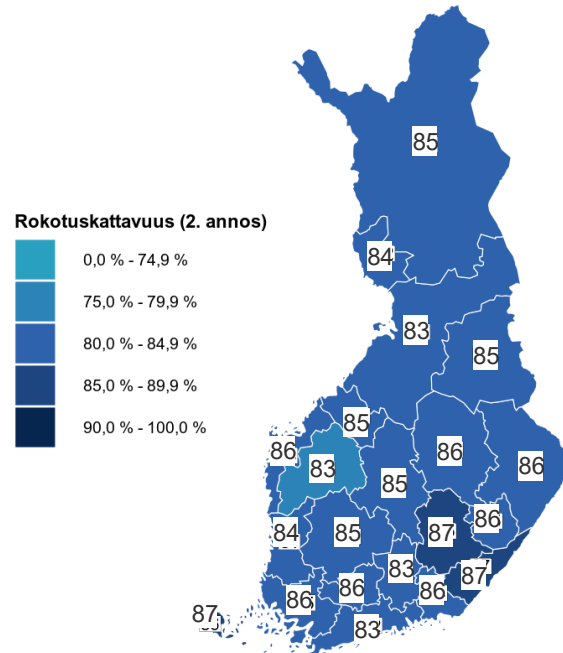


# Rokotuskattavuus alueittain – perussarjan kattavuus yhä nousussa – 15/19 alueella > 85 %

Rokotuskattavuus yli 12-vuotiailla, ensimmäinen annos

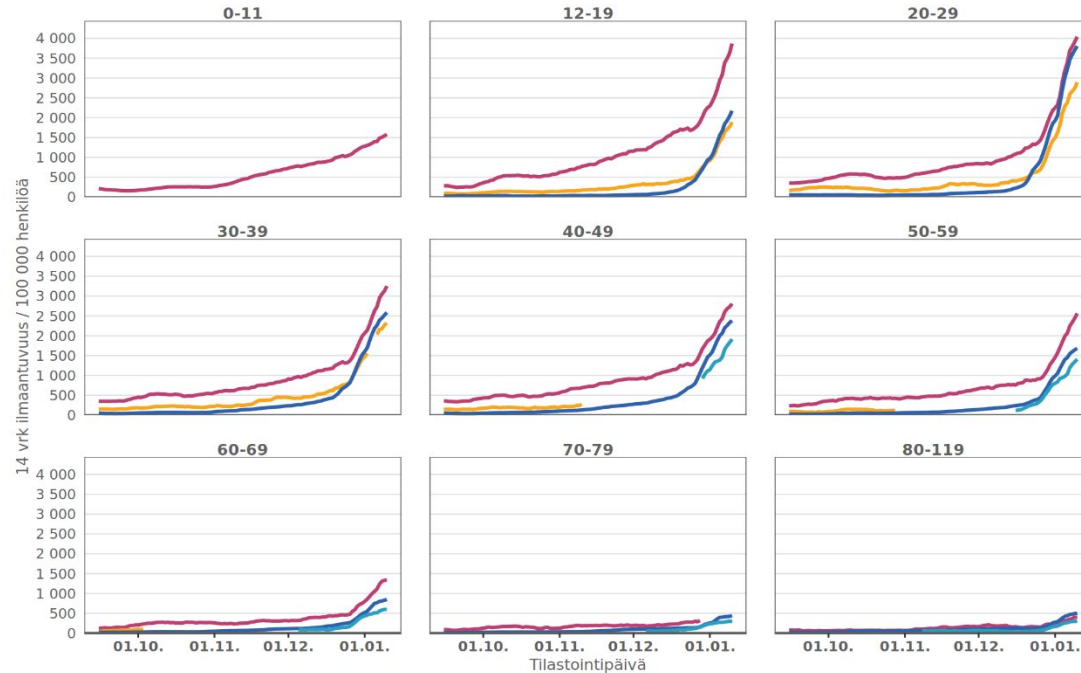


Rokotuskattavuus yli 12-vuotiailla, toinen annos



# Rokotukset suojaavat huonosti Omikron tartuntaa vastaan

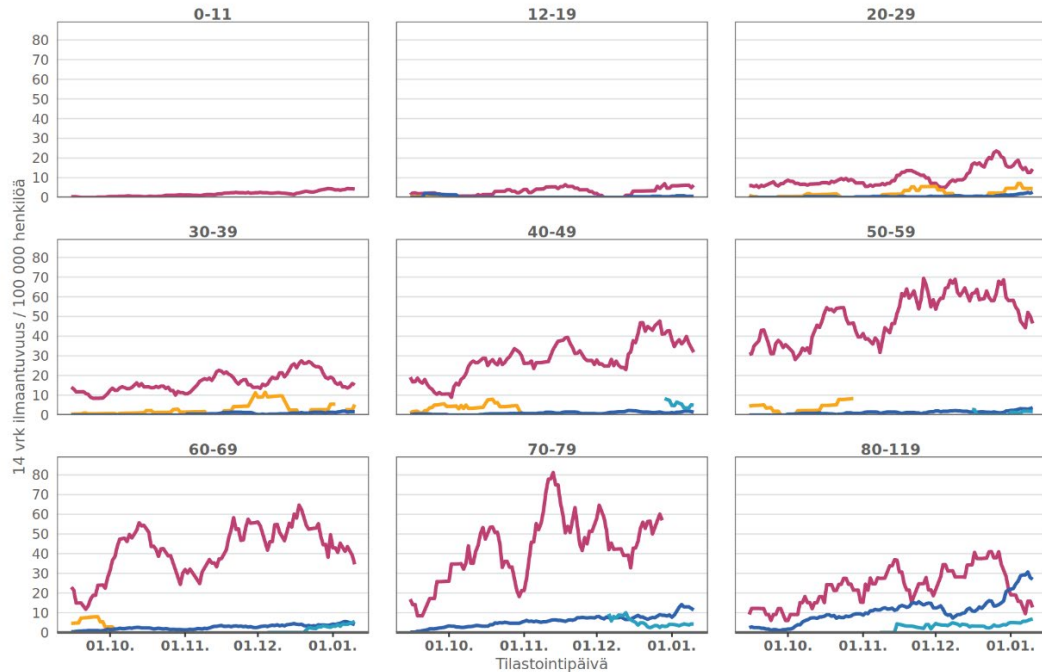
Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan



Rokotusstatus    rokotamaton    ensim. annoksen saaneet    toisen annoksen saaneet    kolmannen annoksen saaneet

# Rokotukset suojaavat yhä erinomaisesti vakavalta taudilta

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

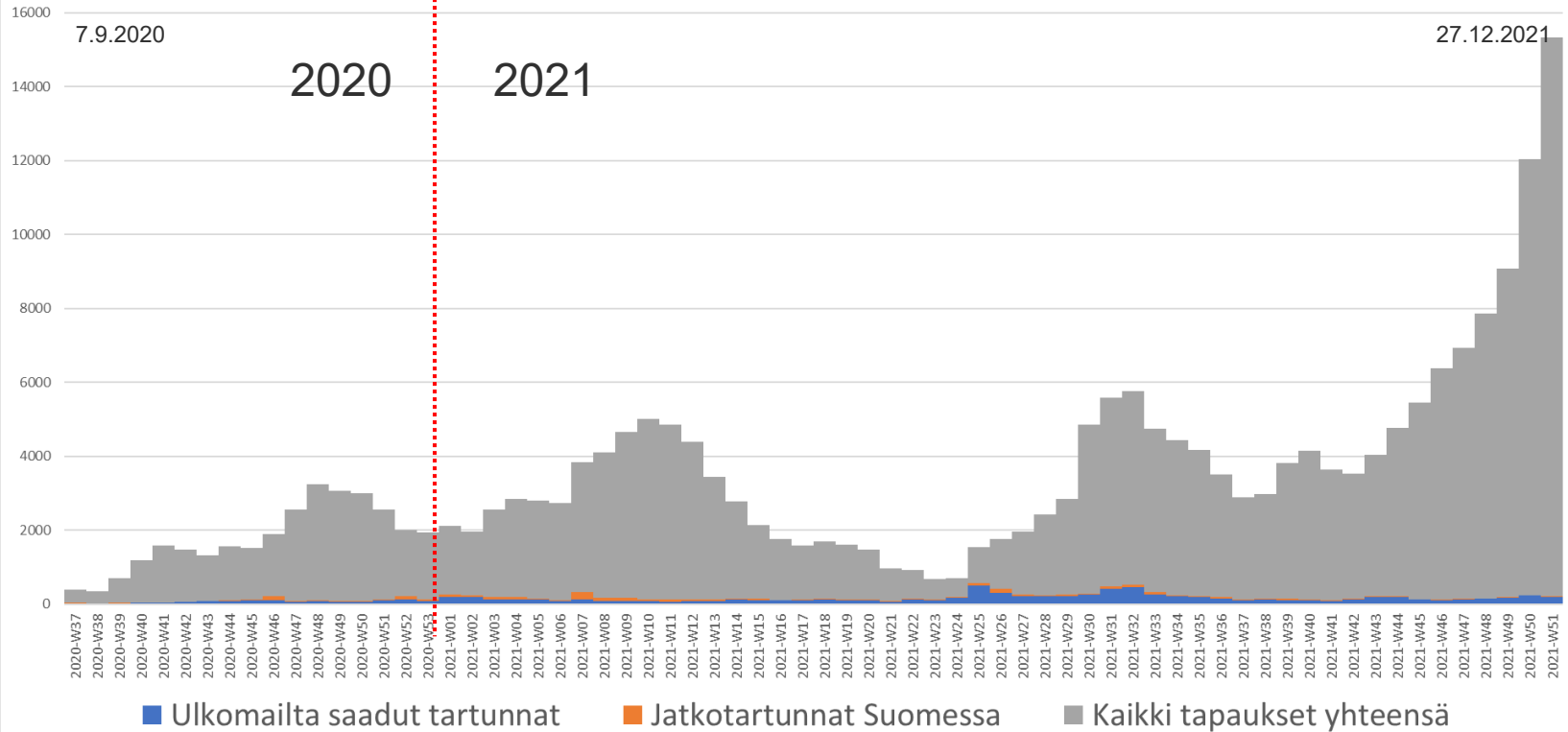


Rokotusstatus — rokokattamaton — ensin. annoksen saaneet — toisen annoksen saaneet — kolmannen annoksen saaneet

# Matkailijat ja jatkotartunnat – alueiden raportit

Absoluuttinen osuus tapauksista

Ulkomailta saatujen tartuntojen osuus kaikista Suomessa todetuista Covid-19-tapauksista (w37, 2020 - w51, 2021)



# THL:n arvio epidemiatilanteesta ja toimintastrategian suuntaamisesta – Lausunto STM ja VNK 17.1.2022, THL/376/4.00.00/2022

- Koronartartuntamäärät lisääntyvät Suomessa nopeasti, ja niiden **huippu saattaa olla edessä jo tammi-helmikuun taitteessa**. Sama kehityskulku nähdään pienin ajallisin eroin kaikissa EU-maissa.
- **Sairaalahoitoon (ESH) päätyisi keskimäärin viikoittain 400-700 potilasta 12 viikon ajalla ja suurimmillaan 900-1300**. Tehohoitokuormitus on selvästi maltillisempaa kuin aikaisemmillä varianteilla.
- **Tärkeää sairaalataakan vähentämisen kannalta on ikääntyneiden ja riskiryhmin kuuluvien henkilöiden kolmansien rokoteannosten mahdollisimman nopea toteuttaminen**
- Nykyisten rajoitusten osalta **etenkin suurimman riskin tapahtumia on edelleen tarpeellista rajoittaa**, ainakin siihen asti että COVID-19 sairaalakuormitus lähtee selkeään laskuun.
- THL:n arvio on että hybridistrategian **testaa-eristä-jäljitä-hoida -malli ei enää suuressa osassa maata pysty hidastamaan tartuntojen leviämistä väestössä**.
- Malli tulisivikin korvata **lääketieteellisin perustein tehtävillä testeillä, väestön vahvaan ohjaamiseen omaehtoiseen eristäytymiseen kotihoidossa heti hengitystieinfektio-oireiden ilmaantuessa sekä altistuneiden perheenjäsenten ulkopuolisten kontaktien mahdollisimman kattavaan välttämiseen** kunnes sairastumisen riski väistyy.
- THL arvioi että **sisärajavaalvontaa ei nykyisessä laajan levinneisyyden ja korkean ilmaantuvuuden tilanteessa enää voida perustella kansanterveydellisin syin**, johtuen matkustajien vähäisestä, jopa lähes olemattomasta merkityksestä epidemian kehittymiselle Suomessa. **Samoin rajoilla suoritettavien terveysturvallisuustoimenpiteiden vaikuttavuus on heikko**.

# THL:n arvio epidemiatilanteesta ja toimintastrategian suuntaamisesta – Lausunto STM ja VNK 17.1.2022, THL/376/4.00.00/2022

- **Kokonaisuutena THL arvioi että nykytilanteessa epidemian torjunnassa toiminnan strategisten painopisteiden olisi oltava seuraavia:**
  - 1) Rokotusten edistäminen ja toteuttaminen;
  - 2) Väestön ohjeistaminen kotieristykseen oireiden perusteella; ja
  - 3) Aikuisväestön korkean riskin tilanteiden rajoittaminen tartunnan mahdollistamien kontaktien vähentämiseksi, kunnes ylikuormittumisen uhka sairaaloissa väistyy.