

STM:n ja THL:n

TILANNEKATSAUS
KORONAVIRUS-
TILANTEESTA

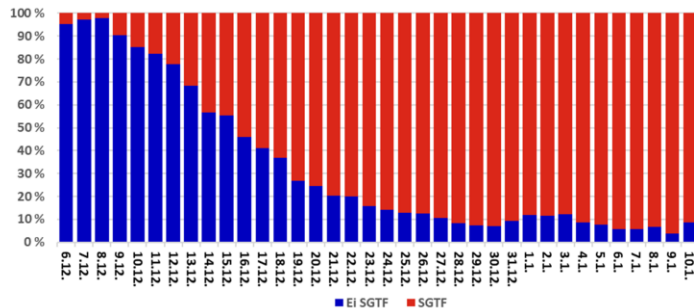


VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

18.1.2022

Kehityssuuntia viimeisen 1.5 kk aikana

- Testien määrä kasvanut noin neljänneksellä, testiposiitivisuus noin nelinkertaistunut, viikoittain todettujen tapausten määrä noin viisinkertaistunut
 - 17.1. 14 vrk ilmaantuvuus: 1944 /100 000, testiposiitivisuus 34%, uusia tietoon tulleita tapauksia viime päivinä 6100-8500 / päivä
- Todellinen tartuntojen määrä moninkertainen (kerroin?) havaittuihin nähden
- Viikoittain menehtyneiden määrässä vain hienoista kasvua, noin 10 / viikko
 - 17.1. yhteensä 1753, valtaosa yli 70-vuotiaita (mediaani 82 v)
- Omikron –muunnos muuttunut valtavirukseksi (HUS, VSSHP), mutta osassa maata omikron –vaikutus ei vielä näy suurena uutena aaltona



SGTF-löydösten osuus Helsingissä
6.12.2021-10.1.2022



Testaus ja jäljitys omikron-aallon aikana

- Alueilla testissä käy viikoittain 0,5-5 % väestöstä
- Ajantasaisen testauskapasiteetin raja n. 1 % väestöstä / viikko
- Ajan saaminen julkiseen testiin vaihtelee, voi olla päiviä
- Kohdentamattoman tartunnan jäljityksen vaikuttavuus suuressa osassa maata ja väestöä hävinnyt (viiveet, omikronin nopeus)
- -> Ihmisten oma-aloitteisuus eristäytymisessä, altistuneiden informoinnissa ja kontaktien välttämisessä avainasemassa
- -> Kotitestit hyvä keino saada tartunnastaan varmuus
- Laboratoriovarmennetuilla testituloksilla ja kohdennetulla jäljityksellä on edelleen tärkeä asema sekä epidemiologiselta että yksilön kannalta; alueen väestön ohjeistuksen merkitys korostuu.

Alueellinen ilmaantuvuus

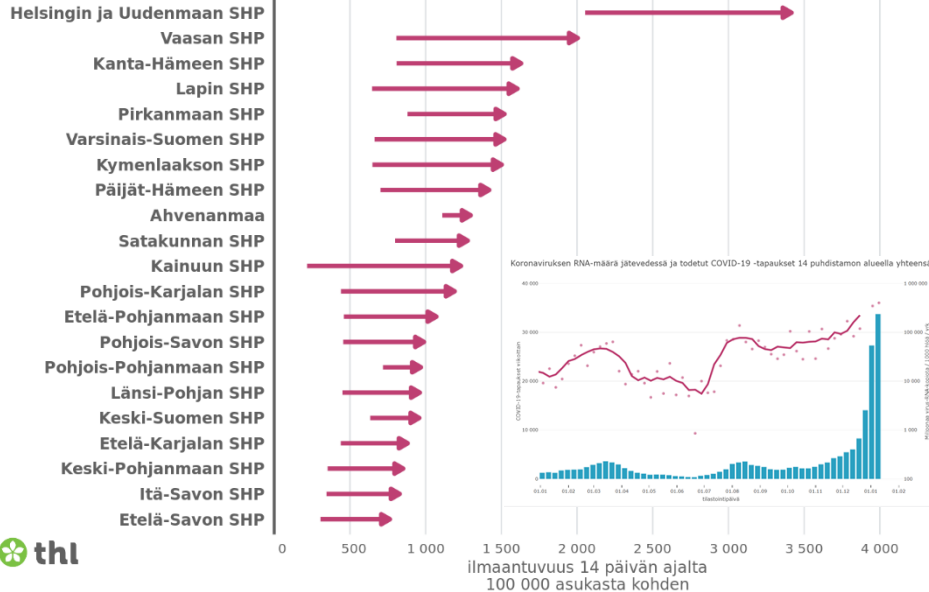
4.1.2022 alkaen koko Suomi on leviämisaluetta

2+2 vkoa

1+1 vkoa

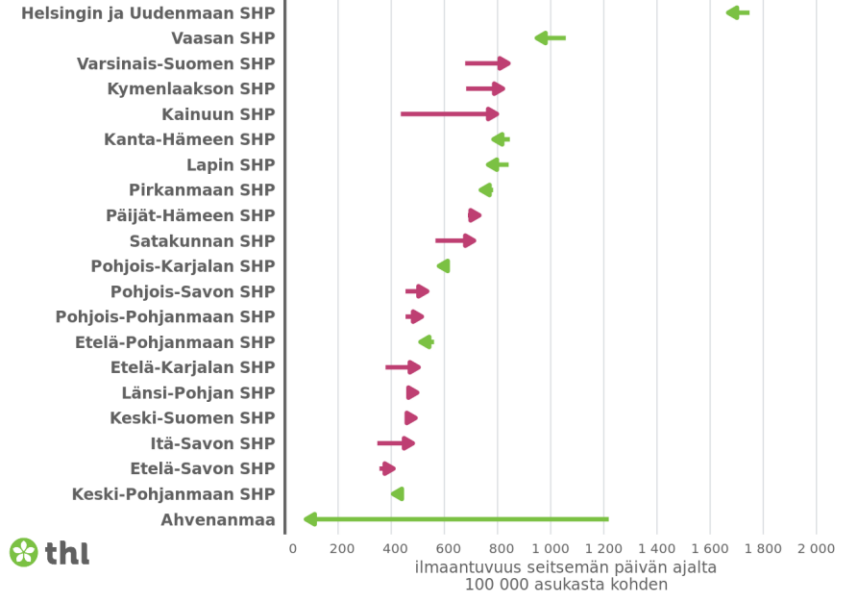
Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos neljän viikon seurantajaksolla

ajanjakso 01.01.-14.01. verrattuna jaksoon 18.12.-31.12.



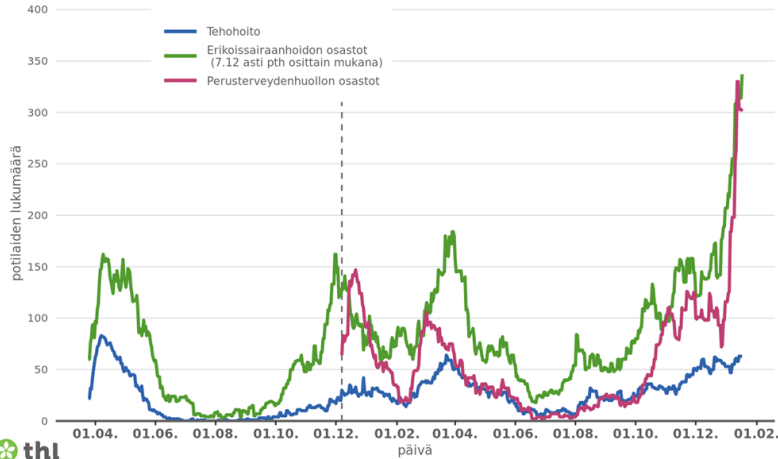
Todettujen COVID-19 tapausten ilmaantuvuuden muutos kahden viikon seurantajaksolla

ajanjakso 08.01.-14.01. verrattuna jaksoon 01.01.-07.01.

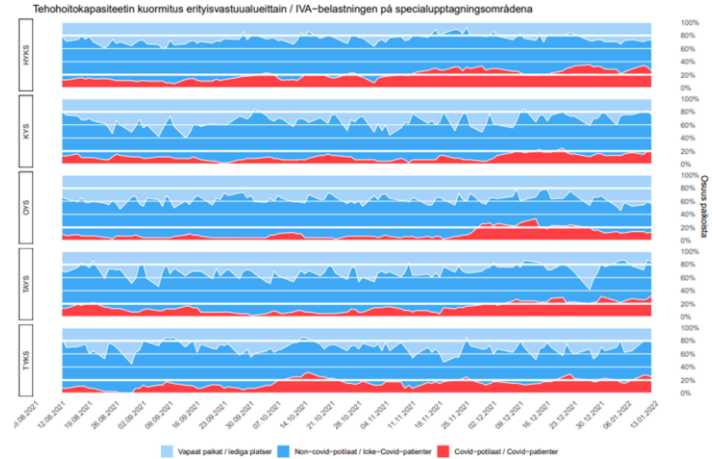


Sairaalahoito ja tehohoidon kuormitus

Sairaalahoitossa olevat COVID-19 potilaat



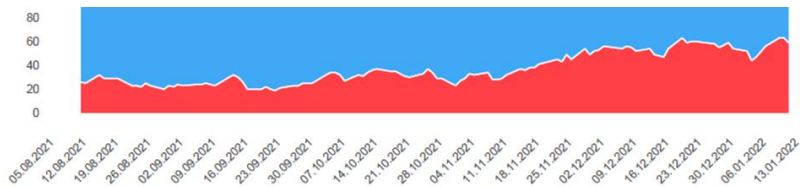
17.1.2022 **701** sairaalahoitossa (pe 680),
yli puolet kaikista HYKS-ervan alueella
337 esh, **301** pth vuodeosastoilla
20-25% koronapositiivisuus oheislöydös



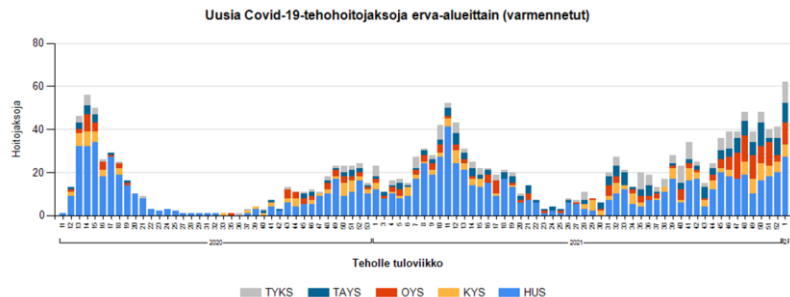
Koronapotilaita teho-osastoilla 17.1.2022
67 Covid-19-potilasta, 15% oheislöydös
107 muuta potilasta
yht. 259 hoitopaikkaa käytössä

Tehohoidon tilanteesta

Lähde: COVID-19 tehohoidon koordinoiva toimiston, KYS



Punainen kuvaa tehohoidossa olevien koronapotilaiden määrää elokuusta 2021 lähtien

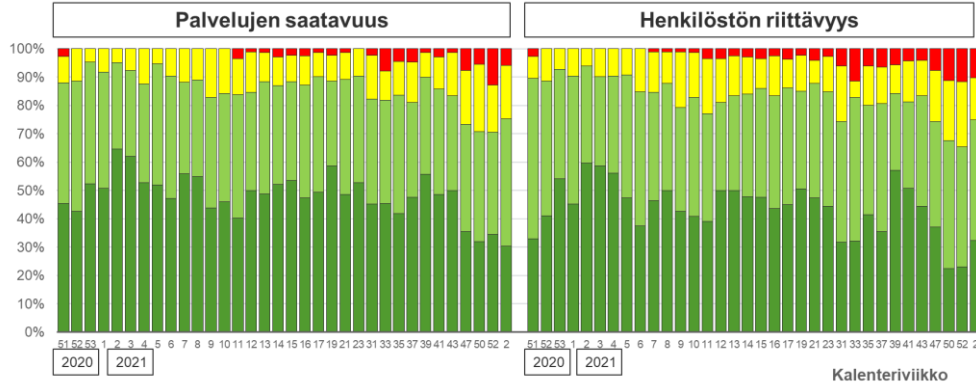


- Vaikka tartuntoja on hyvin paljon, teho-osastojen kuormitus on pysynyt melko vakaalla korkealla tasolla. Potilasruuhkan helpottaessa ylimääräistä kapasiteettia ei ylläpidetä.
- Vk 1 uusia koronapositiivisia tuli tehohoitoon 59 henkilöä, edellisinä 4 viikkona 36-40.
- Lyhyiden hoitojaksojen osuus on kasvanut.
- Potilaista noin 15% ensisijainen tehohoidon aihe on nyt muu kuin koronapositiivisuus.
- **Rokottamattomuus on yhä tehohoitoa vaativan koronasairauden suurin riskitekijä.**
- Suuren tartuntamäärän vaikutusta tehohoidon tarpeeseen ei ole luultavasti ole vielä kokonaan nähty.

Palvelujärjestelmän tilannekuva: peruspalvelut / terveydenhuolto



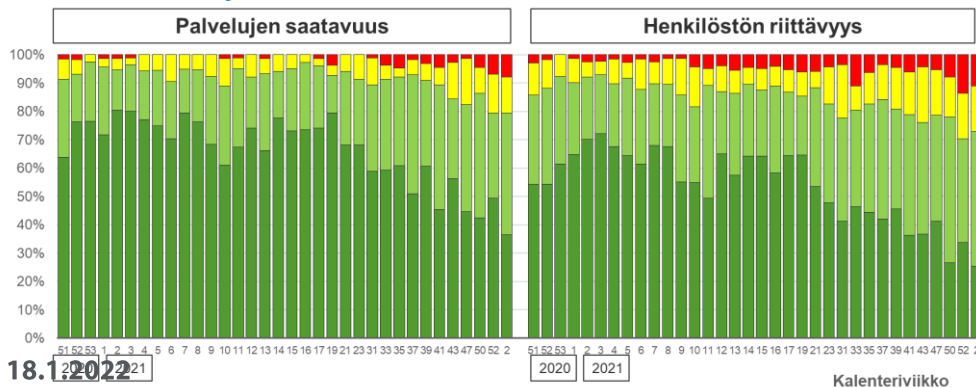
Perusterveydenhuollon avosairaanhoito



Koronaepidemian pitkittyessä palvelujen järjestäjät arvioivat enenevässä määrin huolestuneita ja vaikeutuneita tilanteita. Henkilökunnan sairastumisia ei läheskään aina kyetä korvaamaan sijaisilla. Ostopalvelut ja palvelusetelit käytössä, mutta tarjontaa on alueilla vähän.

Osa toimijoista on lähtenyt supistamaan palveluita ja siirtää omaa henkilöstöään hoitopalveluihin. Tartunnan jäljitys ja koronatestaus on jätetty monilla toimijoilla "taolle" (supistettu) vallitsevassa tilanteessa. Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon palvelujen saatavuus oli vaikeutunut HUS alueen, Varsinais-Suomen, Pohjois-Karjalan ja Lapin kunnissa (4 kuntaa). Henkilöstön riittävyys oli vaikeutunut 7 kunnassa.

Perusterveydenhuollon vuodeosastoahoito

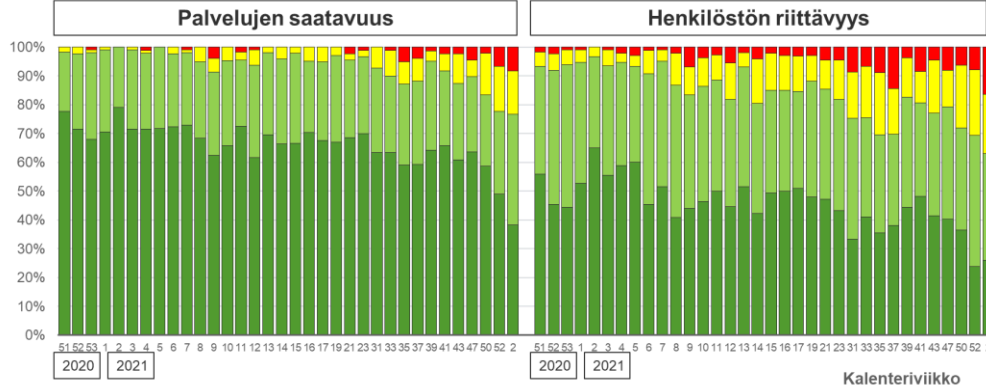


Perusterveydenhuollon vuodeosastojen palvelujen saatavuus oli vaikeutunut HUS alueen, Lapin, Pohjois-Pohjanmaan ja Varsinais-Suomen kunnissa (5 kuntaa). Henkilöstön riittävyys oli vaikeutunut 7 kunnassa.

Palvelujärjestelmän tilannekuva: peruspalvelut / sosiaalihuolto



Sosiaalihuollon iäkkäiden kotiin annettavat palvelut

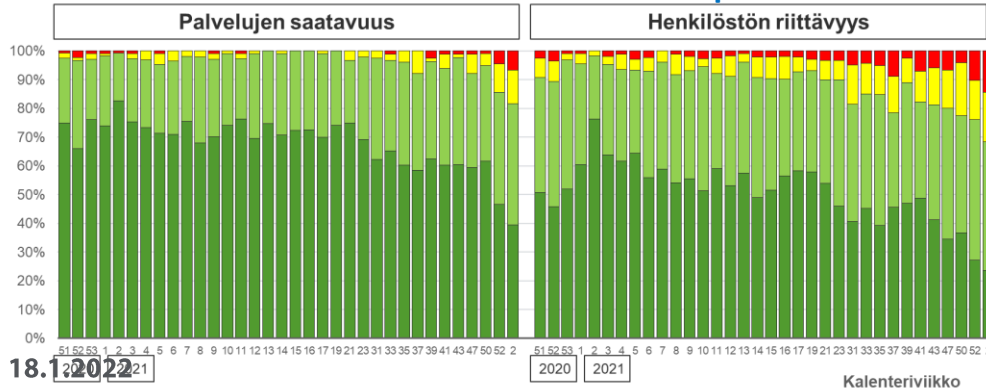


Iäkkäiden kotiin annettavissa palveluissa todettiin vaikeutumista (=jatkuvasti päivittäin toistuva henkilöstövajaus, jota ei kyetä korjaamaan, ei-kiireellinen toiminta valtaosin keskeytynyt yms.) HUS alueen, Varsinais-Suomen, Päijät-Hämeen ja Lapin kunnissa (6 kuntaa).

Iäkkäiden ympärivuorokautisissa palveluissa todettiin vaikeutumista HUS alueen, Varsinais-Suomen ja Päijät-Hämeen kunnissa (5 kuntaa). Avovastausten perusteella vaikeutuminen liittyy sekä henkilöstön sairauspoissaoloihin, karanteeneihin että pitkäaikaisempaan vajeeseen.

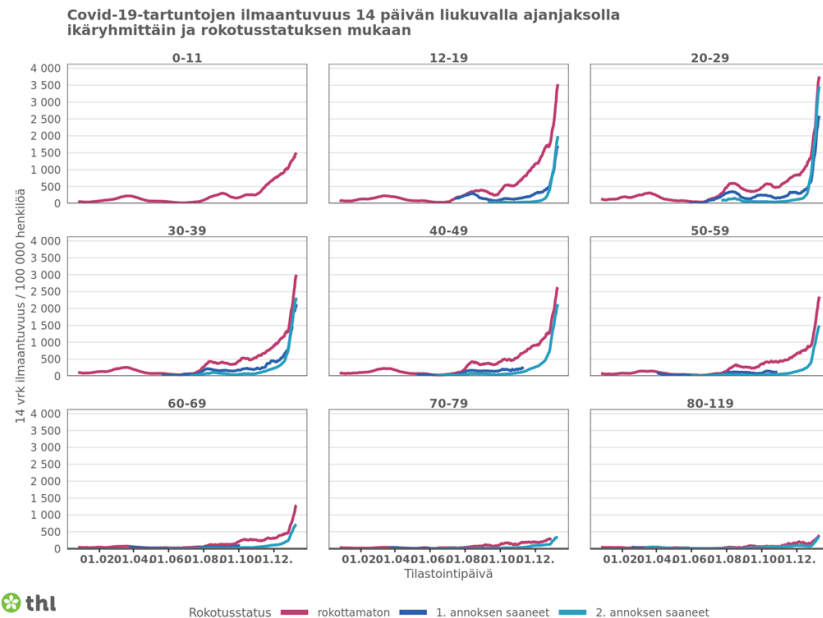
Henkilöstön riittävyys oli vaikeutunutta iäkkäiden palveluissa HUS alueen, Varsinais-Suomen, Päijät-Hämeen, Satakunnan, Pirkanmaan, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Keski-Pohjanmaan, Pohjois-Pohjanmaan, Lapin ja Ahvenanmaan alueiden kunnissa tai kuntayhtymissä (14 kpl)

Sosiaalihuollon iäkkäiden kotiin annettavat palvelut



Rokotusten ja kontaktien vähentämisen merkitys

- Kahdesti rokotettujen kohtaamiset viruksen kanssa havaitaan nyt lähes yhtä usein kuin rokottamattomien: tietoon tulevan ilmaantuvuuden ero on hävinnyt.
- Tartuntojen seuraamuksissa edelleen suuri ero: oireisia tartunnan saaneita on paljon, mutta ilman (tehoste)rokotuksia vakavimpia tautimuotoja olisi paljon enemmän.
- **Epidemiologisesta näkökulmasta rajoituksia** tarvitaan, jotta **rokotussuojan vahvistamiselle** saadaan aikaa.
- **Yhteiskunnan toimivuuden näkökulmasta tartuntariskiä ja sairastumisia on tarpeen pienentää** omatoimisesti ja rajoituksin.





Epidemiatilanne koettelee nyt koko yhteiskuntaa

- Omikron-aallon kasvu jatkuu, HUS:n alueella vaikein tilanne, henkilöstön riittävyys keskeinen ja monisyinen ongelma käytännössä koko maassa.
- Ilmaantuvuus on koko maassa korkea; erikoissairaanhoidon tarve on yleisesti ottaen suurta, alueellisia eroja on, kiireettömän toiminnan käsiohjaus jatkuu.
- Epidemia kuormittaa nyt monia tk-vuodeosastoja; peruspalveluita on jouduttu supistamaan monilla alueilla, huolta asumispalveluyksiköistä ja hoivakodeista.
- **Mahdollisimman korkea rokotuskattavuus ja rokotussuojan ylläpito ovat edelleen epidemian torjunnan kulmakivi ja ulospääsy.**
- Täydennysrokotukset erityisen tärkeitä 60 v täyttäneille, riskiryhmiin kuuluville.
- **Ihmisten omalla toiminnalla on suuri merkitys, jotta yhteiskunnan toimivuus säilyisi ja jotta epidemian torjuntatoimet ja hoitokapasiteetti riittäisivät sinne, missä niitä eniten tarvitaan.**