

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 19.4.2021 lukien käyttöön alueittain ja ravitsemisliiketyypeittäin, kun ravitsemistoiminta avattiin 9.3.–18.4.2021 kestäneen ravintolasulun jälkeen 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 seuraavaksi 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).

Seuraavalla viikolla Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä (maakunnassa) epidemiatilanne huonontui edelleen ja alueelle säädettiin leviämisvaiheen rajoitukset. Sama muutos koski Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiriä (maakuntaa), joka siirtyi uudelleen epidemian leviämisvaiheeseen. Etelä-Karjalan sairaanhoitopiirissä (maakunnassa) epidemiatilanne oli parantunut eli maakunnan rajoitukset lievennettiin kiihtymisvaiheen rajoituksiin (410/2021).

Valtioneuvosto puolsi 6.5.2021 periaatepäätöksellään valtakunnallisten toimenpidetasojen käytöstä (tasot 1–3) luopumista. Sosiaali- ja terveysministeriö teki 10.5.2021 asiaa koskevan päätöksen. Hybridistrategian toimintasuunnitelmassa epidemian tilannekuva on siten jaettu jälleen kolmeen vaiheeseen: perustasaan, kiihtymisvaiheeseen ja leviämisvaiheeseen.

Sosiaali- ja terveysministeriö on valtioneuvoston 27.5.2021 tekemän periaatepäätöksen jälkeen samana päivänä päivittänyt hybridistrategian toimintasuunnitelman, jonka tavoitteena on pitää epidemian kehitys Suomessa kurissa siihen asti, että rokotuskattavuus on riittävä ja epidemian uudelleen kiihtymisen riski on vähentynyt ratkaisevasti. Sosiaali- ja terveysministeriö antaa alueille ohjauskirjeen päivitetyn toimintasuunnitelman mukaisista toimenpidesuosituksista.

Valtioneuvoston periaatepäätöksen mukaan, koska merkittävä osa väestöstä on vielä vailla kattavaa rokotusten antamaa suojaa, rajoitustoimista on luovuttava ja yhteiskuntaa on avattava hyvin harkiten. Toimintasuunnitelmaa tarkistetaan epidemian vaihekuvauksia ja niihin liitettyjä suosituksia koskevalta sisällöltään kesän ja syksyn 2021 aikana. Ensimmäinen tarkasteluajankohta on 24.6. mennessä.

Valtioneuvosto tarkastelee kesäkuun aikana edelleen myös 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 Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen 2.6.2021 saatuun lausuntoon. Lausuntoja ei ole pyydetty.

Asetusehdotusta, joka sisältää muutoksia vain alueiden luetteloihin, ei ole tarkastettu oikeusministeriön laintarkastuksessa sen kiireellisyyden vuoksi (VNOS 30 §).

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.

Epidemiatilanne on Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen lausunnon 2.6.2021 mukaan nyt valtakunnallisesti seuraava:

Suomen koronavirusepidemia on taittunut maaliskuun puolivälin jälkeen siten, että valtakunnallisesti tartuntojen määrä vastaa nyt tilannetta syys-lokakuun 2020 vaihteessa, ollen noin 80 % alhaisempi kuin maaliskuun huippuvaiheessa. Tapausmäärä tasaantui keväällä usean viikon ajaksi (19.4.–23.5.) noin 1 300–1 600 tapaukseen viikossa, mutta viimeksi kuluneella viikolla tartuntojen määrä oli tätä huomattavasti pienempi, 877 tapausta. Väestöön suhteutettuna tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (17.–30.5.) noin 40 tapausta, ja tätä edeltävien kahden viikon aikana (3.–16.5.) noin 53 tapausta 100 000 henkeä kohti.

Eroja uusien tartuntojen ilmaantuvuudessa ja sen ajallisessa kehityksessä esiintyy Suomen maantieteellisten alueiden välillä: suurella osalla alueista tilanne on rauhallinen, mutta joillakin alueilla tilanteen tarkka seuranta ja tiukat rajoitustoimet ovat edelleen tarpeen viime viikkoina ilmenneiden, laajojen tartuntaryppäiden vuoksi.

Sairalahoidossa Covid-19-potilaita oli 31.5. yhteensä 95, mikä on 23 potilasta vähemmän kuin viikkoa aikaisemmin (25.5.).

Vaikka koronavirusepidemia on selvästi rauhoittunut, tartuntamäärien 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.

Terveiden ja hyvinvoinnin laitos on launnossaan todennut seuraavan alueellisen epidemiatilanteen:

Alueiden oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 2.6.2021:

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

Kiihtymisvaihe: Kymenlaakson ja Pirkanmaan sairaanhoitopiirit (kaksi aluetta).

Perustaso: Etelä-Karjalan, Satakunnan*, Keski-Suomen, Etelä-Pohjanmaan, Vaasan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun, Lapin ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirit sekä Ahvenanmaan maakunta (14 aluetta).

* Osa alueesta on määritelty muusta alueesta poikkeavaan epidemiavaiheeseen.

Muutokset edelliseen viikkoon (26.5.) verrattuna ovat:

Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri palasi 26.5. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri palasi 31.5. kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Lisäksi Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen lausunnon mukaan Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä tartuntojen ilmaantuvuus on laskenut nopeasti: 14 vrk ilmaantuvuus oli viikoilla 20–21 (17.–31.5.) 37, kun edeltävän kahden viikon aikana (3.–16.5.) luku oli 97. Viikoittainen ilmaantuvuusluku on yli puolittunut kahden viimeksi kuluneen viikon aikana 24 tapauksesta (viikko 20) 10 tapaukseen (viikko 21) 7 vuorokautta ja 100 000 asukasta kohti. Positiivisten näytteiden osuus oli viimeksi kuluneella viikolla 0,6 %. Epidemiatilanteen kehittymisen ja nykyisten tunnuslukujen perusteella kiihtymisvaiheen rajoitusten käyttöönotto alueella on lausunnon mukaan perusteltua.

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

Edellä esitetyt epidemiatiedot merkitsevät sitä, että tällä hetkellä Varsinais-Suomen maakunnassa sovellettavat leviämisvaiheen rajoitukset sekä Etelä-Karjalan maakunnassa ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin alueella sovellettavat kiihtymisvaiheen rajoitukset eivät enää ole välttämättömiä.

Leviämisvaiheen anniskeluaikaa ja aukioloaikaa koskevat rajoitukset on edelleen säädetty tartuntatautilain 58 a §:n 4 momentin nojalla. Voimassa olevat leviämisvaiheen rajoitukset, jotka koskevat aukioloaikaa ennen kello 23:a ja anniskeluaikaa ennen kello 22:ta, on säädetty sillä säännöksessä säädetyllä perusteella, että tartuntataudin leviämisen estäminen on valtakunnallisesti muuntuneen viruksen leviämisen uhan vuoksi välttämätöntä ja alueella todetaan muuntuneen viruksen väestöleviämistä.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen lausunnon mukaan tällä hetkellä kaikista Covid-19-positiivista näytteistä sekvensoidaan n. 20 % WHO:n nimeämien VOC- eli variants of concern -linjojen (huolestuttavien virusvarianttilinjojen) tunnistamiseksi. Herkemmin tarttuva koronaviruksen Britannian muunnos (B.1.1.7, ns. alfa-muunnos) on levinnyt Suomessa laajalti, ja on useilla alueilla noussut valtavirukseksi aiemmin kiertäneiden viruskantojen sijaan.

Huhti-toukokuun aikana Britannian muunnosta on havaittu kaikissa sairaanhoitopiireissä. Niin kutsuttua Etelä-Afrikan virusmuunnosta (B.1.351, beta-muunnos) on 26.5. mennessä todettu n. 17 %:ssa tartuntatautirekisteriin ilmoitetuista virusmuunnostapauksista, ja huhti-toukokuussa muunnosta on havaittu kaikissa sairaanhoitopiireissä Etelä-Savo, Keski-Pohjanmaata ja Ahvenanmaan maakuntaa lukuun ottamatta. Niin kutsutun Intian VOC-linjan (B.1.617.2, ns. delta-muunnos) aiheuttamia tartuntoja on 2.6. mennessä vahvistettu yhteensä 89 tapausta yhdeksän sairaanhoitopiirin alueelta.

Ehdotuksen mukaan nämä suuremmat anniskeluaikaa ja aukioloaikaa koskevat rajoitukset koskisivat edelleen Uudenmaan, Kanta-Hämeen, Päijät-Hämeen ja Keski-Pohjanmaan maakuntia.

2.2 Esitetyt muutokset

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, Kanta-Hämeen, Päijät-Hämeen ja Keski-Pohjanmaan maakunnassa sijaitsevassa ravitsemisliikkeessä, jonka pääasiallisena ravitsemistoimintana on tarjota yleisölle maksusta

elintarvikelaissa tarkoitetussa elintarvikehuoneistossa alkoholijuomia, alkoholijuomien anniskelu on nykyisin 5 §:n 1 momentin mukaan lopetettava viimeistään kello 18 ja ravitsemisliikkeen saa pitää avoinna ravitsemistoiminnan asiakkaille kello 5:stä kello 19:ään. Edellä mainitussa maakunnassa sijaitsevassa muussa kuin edellä tarkoitetussa ravitsemisliikkeessä alkoholijuomien anniskelu on nykyisin lopetettava viimeistään kello 19 ja ravitsemisliikkeen saa pitää avoinna ravitsemistoiminnan asiakkaille kello 5:stä kello 20:een.

Koska Varsinais-Suomen epidemiatilanne on edellä mainitulla tavalla muuttunut, Varsinais-Suomen maakunta poistettaisiin 1 momentin luettelosta ja alueelle säädettäisiin kiihtymisvaiheen eli 2 momentissa säädetyt rajoitukset.

Asetuksen 5 §:n 2 momentin mukaan Pirkanmaan, Kymenlaakson ja Etelä-Karjalan maakunnissa ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirissä sijaitsevissa ravitsemisliikkeissä alkoholijuomien anniskelu on nykyisin lopetettava viimeistään kello 22 ja liikkeen saa pitää avoinna ravitsemistoiminnan asiakkaille kello 5:stä kello 23:een. Samalla, kun luetteloon lisättäisiin Varsinais-Suomen maakunta, luettelosta poistettaisiin Etelä-Karjalan maakunta ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri.

Näin ollen Etelä-Karjalan maakunnassa ja Lapin maakunnassa kokonaisuudessaan sovellettaisiin muutoksen myötä asetuksen 3 momentissa säädetyt rajoituksia. Mainitun momentin mukaan muualla kuin 1 tai 2 momentissa mainitussa maakunnassa sijaitsevassa ravitsemisliikkeessä alkoholijuomien anniskelu on 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 4.6.2021.

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 välttämättömiä tartuntataudin leviämisen estämiseksi. Muutoksilla olisi myönteisiä vaikutuksia ravitsemisliikkeiden toimintaan Varsinais-Suomen ja Etelä-Karjalan maakunnan sekä Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin alueella.

Valtioneuvosto tarkastelee kesäkuun aikana 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 1.6.2021:	Vk 18–19	Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	(3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	84	64
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,9 %

Kanta-Hämeen SHP (Kanta-Hämeen maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:	Vk 18–19	Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	(3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	70	109
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		2,1 %

Päijät-Hämeen SHP (Päijät-Hämeen maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:	Vk 18–19	Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	(3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	111	67
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		2,72%

Keski-Pohjanmaan SHP (Keski-Pohjanmaan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:	Vk 18–19	Leviämisvaihe
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	(3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	161	118
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,9 %

Varsinais-Suomen SHP (Varsinais-Suomen maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:

	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Leviämisvaihe Vk 20-21 (17.-30.5.)
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	97	34
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,6 %

B. Kiihtymisvaihe
Pirkanmaan SHP (Pirkanmaan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:

	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Kiihtymisvaihe Vk 20-21 (17.-30.5.)
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	30	27
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,7 %

Kymenlaakson SHP (Kymenlaakson maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:

	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Kiihtymisvaihe Vk 20-21 (17.-30.5.)
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	40	38
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,8 %

C. Perustaso
Satakunnan SHP (Satakunnan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:

	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Perustaso Vk 20-21 (17.-30.5.)
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	26	20
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,3 %

Etelä-Karjalan SHP (Etelä-Karjalan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:

	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Perustaso Vk 20-21 (17.-30.5.)
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	21	10
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,3 %

Länsi-Pohjan SHP (Lapin maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	22	18
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,8 %

Keski-Suomen SHP (Keski-Suomen maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	10	11
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,6 %

Pohjois-Karjalan SHP (Pohjois-Karjalan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	9	12
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,3 %

Vaasan SHP (Pohjanmaan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	15	11
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,5 %

Etelä-Savon SHP (Etelä-Savon maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	17	31
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,7 %

Itä-Savon SHP (Etelä-Savon maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	5	18
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		1,2 %

Etelä-Pohjanmaan SHP (Etelä-Pohjanmaan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	10	5
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,2 %

Pohjois-Savon SHP (Pohjois-Savon maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	5	9
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,4 %

Pohjois-Pohjanmaan SHP (Pohjois-Pohjanmaan maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	20	17
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,4 %

Kainuun SHP (Kainuun maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	15	17
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,1 %

Lapin SHP (Lapin maakunta)

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	8	3
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0,1 %

Ahvenanmaan maakunta

Alueen oma kokonaisarvio epidemiatilanteesta 1.6.2021:		Perustaso
Ilmaantuvuus (tapausta/100 000 asukasta)	Vk 18–19 (3. – 16.5.)	Vk 20-21 (17.-30.5.)
	13	10
Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä, vk 21		0 %