



TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS ETELÄ-SAVON JA ITÄ-SAVON SAIRAANHOITOPIIRIEN KUNTIEN ALUEELLE

ASIAN TAUSTAA

Maailman terveysjärjestö WHO julisti koronavirusepidemian pandemiaksi 11.3.2020. Koronavirus on yleisvaarallinen tartuntatauti, johon ei toistaiseksi ole tehoavaa spesifistä lääkettä. Valtioneuvosto antoi 16.3.2020 ensimmäisen suosituksen, jonka mukaan julkisia kokoontumisia rajoitetaan uuden koronaviruksen aiheuttaman infektion (covid-19) leviämisen ehkäisemiseksi. Koronavirusrokotukset alkoivat Suomessa rajatuille ryhmille joulukuun lopussa 2020. Rokotteiden rajallisen saatavuuden vuoksi kansalaisten rokottamisen toteutumista laajamittaisesti joudutaan odottamaan. Virus kiertää edelleen sekä Suomessa että laajasti muualla maailmassa. Uusia, muuntuneita covid-19 viruksen muotoja on tunnistettu mm. Iso-Britanniassa ja Etelä-Afrikassa. Nämä uudet muodot leviävät aiempaa muotoa selvästi tehokkaammin, aiheuttaen merkittävän uhan epidemian uudelleen pahenemiselle ja terveydenhuollon kantokyvylle.

Itä-Suomen aluehallintovirasto on 17.3.2020 – 17.3.2021 antamallaan päätöksillä tehnyt tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaiset rajoituspäätökset koskien yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestämistä.

Sosiaali- ja terveysministeriö on suosittanut ohjauskirjeissään 1.3.2021 (VN/5229/2021) Itä-Savon ja 5.3.2021 (VN/5896/2021) Etelä-Savon alueilla epidemiavaiheen tason 2 mukaisten rajoitustoimenpiteiden käyttöönoton. Aluehallintovirasto on 5.3.2021 antamallaan päätöksellä

ITÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO

postiosoite: PL 2, 13035 AVI

käyntiosoite: Raatihuoneenkatu 5, 13035 AVI

puh. 0295 016 800

kirjaamo.ita@avi.fi

www.avi.fi

Joensuun toimipaikka

Torikatu 36

Kuopion toimipaikka

Hallituskatu 12-14



(ISAVI/1785/2021) kieltänyt Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien kuntien alueella kaikki sisä- ja ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli kuusi (6) henkilöä. Sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa voidaan järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu alle kuusi (6) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 21.9.2020 antamaa ja 22.2.2021 päivittämää ohjetta (liite 1). Päivitetyissä ohjeissa on kuvattu 22.2.2021 voimaan tulleen tartuntatautilain 58 c §:n mukaiset lakisääteiset velvollisuudet, jotka koskevat tilaisuuksien ja kokousten järjestämisestä vastaavaa. Määräys on voimassa ajalla 8.3.2021–31.3.2021.

Aluehallintovirasto on 17.3. 2021 antamallaan päätöksellä kieltänyt epidemian perustasolla olleiden Pohjois-Savon ja Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiirien kuntien alueella kaikki sisä- ja ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli 20 (kaksikymmentä) henkilöä. Sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa voidaan järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu alle 20 (kaksikymmentä) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 21.9.2020 antamaa ja 22.2.2021 päivittämää ohjetta (liite 1). Määräys on voimassa ajalla 23.3.2021–22.4.2021.

KUULEMINEN

Kuuleminen olisi saattanut vaarantaa tämän päätöksen tarkoituksen toteutumisen, ja siitä johtuva viivästyminen olisi aiheuttanut huomattavaa haittaa ihmisten terveydelle ja yleiselle turvallisuudelle, minkä vuoksi hallintolain (434/2003) 34 §:n 2 momentin 4 kohdan nojalla asiassa ei ole suoritettu kuulemista.



ALUEHALLINTOVIRASTON RATKAISU JA PERUSTELUT

Määräys

Itä-Suomen aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien kuntien alueella kaikki sisä- ja ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli kuusi (6) henkilöä.

Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien kuntien alueilla voidaan kuitenkin sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu alle kuusi (6) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 21.9.2020 antamaa ja 22.2.2021 päivittämää ohjetta (liite 1). Päivitetyissä ohjeissa on kuvattu 22.2.2021 voimaan tulleen tartuntatautilain 58 c §:n mukaiset lakisääteiset velvollisuudet, jotka koskevat tilaisuuksien ja kokousten järjestämisestä vastaavaa.

Määräys on voimassa ajalla 1.4 - 22.4.2021.

Perustelut

Tartuntatautilain 1 §:n mukaan lain tarkoituksena on ehkäistä tartuntatauteja ja niiden leviämistä sekä niistä ihmisille ja yhteiskunnalle aiheutuvia haittoja.

Tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaan, kun laajaa tartunnan vaaraa aiheuttava yleisvaarallinen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäilty tartuntatauti on todettu tai sen esiintyminen on perustellusti odotettavissa, aluehallintovirasto voi päättää alueellaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden, oppilaitosten, päiväkotien, asuntojen ja vastaavien tilojen sulkemisesta sekä yleisten kokousten tai yleisötilaisuuksien kieltämisestä, jos kyseisten rajoitusten tekeminen on tarpeen usean kunnan alueella. Edellytyksenä on lisäksi, että toimenpide on välttämätön yleisvaarallisen tai yleisvaaralliseksi perustellusti

epäillyn tartuntataudin leviämisen estämiseksi. Säännöksen 3 momentin mukaan edellä 1 momentissa tarkoitetut päätökset tehdään enintään yhden kuukauden ajaksi. Toimenpiteet on heti lopetettava, kun tartunnan vaaraa ei enää ole.

Tartuntataudeista annetun valtioneuvoston asetuksen 1 §:n 1 momentin 14 kohdan mukaan uuden koronaviruksen aiheuttama infektio on yleisvaarallinen tartuntatauti.

Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) mukaan koronaviruksen aiheuttama tauti (covid-19) tarttuu ensisijaisesti pisaratartuntana, kun henkilö yskii tai aivastaa. Virus voi tarttua myös pinnoilta, joille on hiljattain päätyntä sairastuneen hengitystie-eritteitä. THL:n mukaan koronavirusinfektio aiheuttaa monille sairastuneille lievän taudinkuvan, mutta erityisesti iäkkäät ja muut riskiryhmiin kuuluvat voivat saada vakavan taudin. Suomen väestöstä valtaosa on yhä altis tartunnalle, koska virus on uusi eikä väestössä ole siltä suojaavia vasta-aineita. Laajalla testaamisella, sairastuneiden eristämisellä, tartuntaketjujen jäljittämällä ja altistuneiden karanteenilla voidaan osaltaan, mutta ei yksinomaan, estää taudin leviämistä. Rokotteen niukka saatavuus hidastaa väestön rokotesuojan saavuttamista ja tilanteen saamista hallintaan sitä kautta.

Valtioneuvosto on periaatepäätöksellään 3.9.2020 puoltanut sosiaali- ja terveysministeriön tekemää toimintasuunnitelmaa hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen covid-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen (sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja 2020:26). Suunnitelmassa epidemian hallinnan lähtökohtana ovat paikallisten ja alueellisten viranomaisten tartuntatautilain mukaisesti tekemät toimet ja päätökset.

Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaihetta (perustaso, kiihtymisvaihe ja leviämisvaihe), joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon tukena alueellisesti ja valtakunnallisesti. Valtioneuvosto on periaatepäätöksillään 23.10.2020, 22.12.2020 ja 26.1.2021 puoltanut hybridistrategian toimintasuunnitelman toimeenpanoon liittyvien ohjeiden ja suositusten täydentämistä. Toimintasuunnitelman täydennyksessä 26.1.2021 kuvataan



epidemiavaiheiden lisäksi kolme toimenpidetasoa epidemian nopean kiihtymisen ja koko maata uhkaavan leviämisvaiheen estämiseksi eri tilanteissa:

Taso 1. nykyisen rajoitustason ylläpito ja kaikkien leviämisvaiheen toimenpiteiden toteuttaminen leviämisvaiheessa olevilla alueilla,

Taso 2. leviämisvaiheen toimenpiteiden määräaikaisen ja laajamittaisen käyttöönoton ohjaus,

Taso 3. poikkeusolojen ja liikkumisrajoitusten käyttöönotto

Toimintasuunnitelmaa on 26.1.2021 täydennetty epidemian kiihtymisen uhan, kotoperäisten tartuntojen leviämisen sekä joulukuusta 2020 alkaen havaittujen muuntovirusten aiheuttamien tartuntojen vuoksi. Yleistyessään uudet virusmuunnokset voivat aiheuttaa selvästi aiempaa nopeammin leviävän epidemian ja lisääntyneen tapausmäärän vuoksi vakavasti vaarantaa terveydenhuollon toimintakyvyn. Toimintasuunnitelman täydennyksessä 26.1.2021 on painotettu ennakkointia ja todettu, että toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja. Kokoon-tumisrajoituksia asetettaessa huomioidaan epidemiologinen arvio taudin leviämisestä tilanteissa, joissa sosiaalisten kontaktien määrä on suuri.

Valtioneuvosto on 25.2.2021 (STM/2021/32) tehnyt periaatepäätöksen hybridistrategian toimintasuunnitelman täydennyksessä tarkoitetun tason kaksi käyttöönotosta. Tartuntatautilain muutos (147/2021), jolla lakiin lisättiin uudet tilapäiset toimivaltuudet epidemian leviämisen estämiseksi, tuli voimaan 22.2.2021. Tilapäiset valtuudet ovat voimassa 30.6.2021 saakka. Sosiaali- ja terveysministeriö on tämän lainmuutoksen johdosta 25.2.2021 päivittänyt toimintasuunnitelman osan 3 sekä sen liitteenä olevat 23.10.2020 annetut ministeriöiden toimenpidesuosituksukset eri epidemiavaiheisiin.

Sosiaali- ja terveysministeriö on 1.3.2021 (VN/5229/2021) antanut ohjauskirjeen koskien tason kaksi käyttöönottoa ja



siihen liittyviä rajoitustoimenpiteitä virusmuunnoksen ja epidemian leviämisen estämiseksi. Ohjauskirjeessä todetaan, että leviämisvaiheessa oleviksi arvioiduilla ja rinnastettavilla alueilla on sosiaali- ja terveysministeriön näkemyksen mukaan välttämätöntä ottaa välittömästi käyttöön sen leviämisvaiheessa toteutettavaksi suositellut ohjauskirjeessä luetellut toimenpiteet. Lisäksi sosiaali- ja terveysministeriö katsoo perustelluksi suositella, että edellä kiihtymisvaiheessa oleviksi arvioiduilla alueilla otetaan valtakunnallisen epidemiantorjunnan tehostamiseksi sekä epidemian leviämisen estämiseksi välittömästi käyttöön edellä leviämisvaiheessa toteutettavaksi suositellut ohjauskirjeessä luetellut toimenpiteet. Sosiaali- ja terveysministeriö kehottaa vahvistamaan edellä todetut toimenpiteet 28.3.2021 saakka. Ohjauskirjeessä 5.3.2021 (VN/5896/2021) nimetään uusia leviämis- ja kiihtymisvaiheen alueita, joita tason 2 käyttöönotto koskee.

Valtioneuvosto on todennut yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirustilanteen vuoksi. Valtioneuvosto päätti yleisistunnossaan 1.3.2021, että maassa vallitsevat valmiuslain 3 §:n 5 kohdassa tarkoitetut poikkeusolot.

Itä-Suomen aluehallintoviraston alue on 25.3. 2021 lähtien epidemian kiihtymisvaiheessa lukuun ottamatta perustasolla olevaa Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriä.

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää lähikontakteja voimakkaasti ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin. Uusien virusmuunnosten tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo aiemmin esiintyvän koronaviruksen leviämistä.



Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnan jäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä myös siinä tapauksessa, että kyseessä ovat muuntovirukset.

Epidemiologinen tilanne

WHO:n raportin mukaan 24.3.2021 mennessä maailmassa on todettu 124 000 000 varmistettua covid-19 tapausta mukaan lukien 2 727 837 kuolemaa.

THL:n tilannearvioraportin 24.3.2021 mukaan Suomen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuussa 2020. Syksyn ja talven aikana alueelliset tilanteet ovat muuttuneet nopeasti. Tapausmäärät laskivat marras-joulukuun taitteen huipun jälkeen, mutta ne jäivät korkealle tasolle tammi-helmikuussa 2021. Koronavirusepidemia on Suomessa helmikuun puolivälin jälkeen kiihtynyt.

Viikolla 11 (ajalla 15.-23.3.2021) todettiin yhteensä 4653 uutta tapausta, mikä oli 275 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla, jolloin saavutettiin epidemian tähänastinen tapausennätys. Viikolla 11 todetut tapausmäärät laskivat viikkotasolla ensimmäistä kertaa helmikuun puolivälin jälkeen. Tapausmäärien kasvu on siis toistaiseksi tasaantunut, mutta tartuntoja todetaan edelleen koko maassa suuria määriä. Vaikka epidemia on neljän viikon jaksolla valtakunnallisesti tarkasteltuna edelleen kiihtynyt, käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ja ravitsemisliikkeiden sulku ajalla 8.-23.3. vaikuttavat hidastaneen epidemian kasvuvauhtia. Rajoitustoimien vaikutukset tapausmääriin näkyvät täysimääräisesti viiveellä.



Maaliskuun aikana sekä erikoissairaanhoidon vuodeosastokuormitus että tehohoidon tarve on kasvanut huomattavasti. Testeihin on hakeuduttu maaliskuun aikana runsaasti, mutta positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on silti kasvanut tapausmäärien kasvun myötä. Tartuntoja todetaan eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla. Tämänhetkistä epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot. Epidemiatilanne on heikentynyt etenkin Helsingin ja Uudenmaan, Varsinais-Suomen sekä muiden Etelä-Suomen sairaanhoitopiirien alueilla.

THL:n tilannearvioraportin mukaan koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä 68 %:ssa tapauksista. Selvitettyjen tartuntojen osuus on suurempi kuin edellisellä viikolla. Tapausmäärien kasvaessa tartunnanjäljitys voi merkittävästi viivästyä. Jos jatkotartuntoja ei saada viiveiden vuoksi estettyä, epidemia kiihtyy entisestään. Jäljityksen nopeus on avainasemassa myös virusvarianttien aiheuttamien tartuntaketjujen rajaamisessa. Usean sairaanhoitopiirin alueella on raportoitu joukkoaltistumisia, joista on käynnistynyt laajojakin tartuntaketjuja. Osa uusista tartuntaketjuista olisi mahdollisesti voitu estää nykyisten suositusten ja rajoitusten noudattamisella. Myöhäinen testiin hakeutuminen on joissain tapauksissa johtanut laajojen tartuntaketjujen syntymiseen ja vaikuttanut sairaalahoidon tarpeen kasvuun.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL:n rokotusrekisterin mukaan koronarokotteen saaneita oli 24.3.2021 koko maassa yhteensä 759 827 henkilöä eli 13,6 % on saanut vähintään ensimmäisen annoksen. Yli 80-vuotiaista on rokotettu 80 %, 75-79-vuotiaista 55 % ja 70-74-vuotiaista 19 %. Arvioidaan, että koko maassa 70 vuotta täyttäneet olisivat saaneet yhden rokoteannoksen viikkoihin 15-16 mennessä.

Muuntuneet koronavirukset, eli virusvariantit, saattavat poiketa ominaisuuksiltaan aiemmin levinneestä viruskannasta. Useita

eri koronavirusvariantteja kiertää maailmanlaajuisesti. Erityisesti Britanniassa havaitun virusvariantin (B.1.1.7) leviäminen herättää huolta. Tähän mennessä Suomessa on ilmoitettu 1963 muuntuneen koronaviruksen aiheuttamaa tapausta. Näistä 1823 on Britannian virusvarianttia, 139 Etelä-Afrikan virusvarianttia ja yksi niin sanottua Brasilian virusvariantti.

Epidemiatilanteen ja rajoitustoimenpiteiden tarpeen alueellinen arviointi

Aluehallintoviraston rajoituspäätösten tarkoituksena on tartuntatautilain 1 §:ssä säädetyin tavoin ennaltaehkäistä tartuntatautilanteen pahenemista. Joukkoaltistumisten ja taudin leviämisen riski on erityisen suuri kaikissa tilanteissa, joissa suuri joukko ihmisiä kokoontuu ja voi päätyä lähikontakteihin keskenään. Siten tartunnan torjuntatoimista huolehtiminen yleisötilaisuuksissa ja julkisissa kokouksissa on välttämätöntä.

Itä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen sairaanhoitopiirit ovat syyskuussa 2020 perustaneet alueelliset covid-19-yhteistyöryhmät sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelman mukaisesti. Yhteistyöryhmät tekevät viikoittain tilannearviot alueensa epidemiatilanteesta. Yhteistyöryhmien tilannearvioissa huomioidaan epidemiatilanteen lisäksi tartunnan torjuntatoimenpiteiden kokonaisvaikutuksia, mukaan lukien taloudellisia ja elinkeinoelämään liittyviä vaikutuksia. Aluehallintovirasto on mukana työryhmissä, kuten myös kunkin alueen elinkeino-, liikenne-, ja ympäristökeskusten edustus, sekä terveyden- ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) edustus. Yhteistyöryhmät kokoontuvat viikoittain.

Itä-Suomessa on kuluva talven aikana esiintynyt useita tautiryppäitä, ja useiden sairaanhoitopiirien alueilla ollaan tai on oltu kiihtymis- tai leviämisvaiheessa. Itä-Suomen aluehallintovirasto on saanut 25.3.2021 Etelä-Savon sosiaali-



ja terveystalvelujen kuntayhtymältä ja Itä-Savon sairaanhoitopiiriin kuntayhtymältä arviot sairaanhoitopiirien covid-19-tilannekuvasta ja sairaanhoitopiirien esittämät näkemykset epidemian hillitsemiseksi tarvittavista rajoitustoimenpiteistä koskien erityisesti yleisötilaisuuksia sekä peruskoulun 7-9 luokkien opetustilojen käyttöä.

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä

Asiantuntija-arviossaan Etelä-Savon sairaanhoitopiiri toteaa seuraavaa: Etelä-Savossa sairaanhoitopiirin alueen tutkituista potilasnäytteistä positiivisiksi on osoittautunut 2,43 % viimeisen 7 vrk:n ja 2,19 % 14 vrk:n ajalta. Ilmaantuvuus ESSOTE-alueella on luokkaa 71/ 100 000 asukasta 14 vrk:n aikana. Todettujen tartuntojen määrä on ollut viime päivinä kasvussa. 24.3.2021 todettiin yhteensä 15 uutta tartuntaa, ilmaantuvuus on kääntynyt nousuun samoin kuin positiivisten testitulosten osuus.

Tartunnanjäljityksen selvitysprosentti on korkea, lähes 100 %. Altistumisketjut ovat laajoja ja useita joukkoaltistuksia on todettu viimeisen kahden viikon aikana ja karanteenissa on yli 300 henkilöä. Tapauksia todetaan tunnettujen altistumisketjujen ulkopuolelta (mm. sama taloyhtiö, kuntosali).

Sairaalahoidon ja tehohoidon tarve on kasvanut. 25.3.2021 aamulla erikoissairanhoidossa oli 5 potilasta ja tehohoidossa 2 potilasta. Sairaalan toiminnassa ei ole jouduttu merkittäviin poikkeusjärjestelyihin. Mikäli tehohoitopaikkojen tarve kasvaa 1-2 potilaalla, joudutaan tehohoidon turvaamiseksi poikkeusjärjestelyihin. Mikkelin keskussairaalan teho-osasto tukee HUS alueen ei -covid- potilaiden tehohoitoa. Aluehallintoviraston näkemyksen mukaan Etelä-Savon epidemia on kiihtymisvaiheessa.



Lasten ja nuorten tartunnat ovat vapaa-ajan ja perhe-elämän parista. Merkittävistä koulualtistuksista huolimatta merkittäviä jatko tartuntojen määriä ei ole todettu. Täten tartuntatautilain mukainen välttämättömyys peruste yläkoulujen etäopetukseen ei sairaanhoitopiirin näkökulman mukaan täyty. Sairaanhoitopiirin arvio on, että yleisötapahotumien välttäminen on tarpeellista eikä tällä hetkellä ole perusteita lieventää alueellista kokoontumisrajoitusta nykyisestä.

Tartuntoja on todettu tällä viikolla eniten Mikkelin ja Pieksämäen kaupungin alueilla, mutta myös muissa Etelä-Savon kunnissa (Juva, Kangasniemi, Mäntyharju). Lisäksi karanteenit ja työssäkäyntialueet huomioiden näemme, että rajoitukset ovat tarpeen kaikissa Etelä-Savon kunnissa. ESSOTEn korjatun arvion mukaan 58d§:n päätöspäätökset eivät vielä täyttyneet, koska jäljitettävyyttä oli lähes 100 %.

Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Asiantuntija-arviossaan Itä-Savon sairaanhoitopiirin (Sosteri) Covid19- koordinaatioryhmä toteaa lausunnossaan, että Sosterin alueen epidemiatilanne on ollut kiihtymisvaiheessa 1.2.2021 lähtien. Nykyisellään epidemiatilanne on hetkellä vakaa. 14 vrk:n ilmaantuvuus ajalla 8.3.- 21.3.2021 on 30 / 100 000 asukasta ja 7 vrk:n ilmaantuvuus samalla ajalla 32,5. Viikolla 10 positiivisten näytteiden osuus oli 1.2 % ja viikolla 11 positiivisia oli täällä otetuista näytteistä 0.2 %. Osa alueille kirjautuneista positiivisista tuloksista on otettu muualla, lähinnä Etelä-Suomessa. Tartuntaketjut ovat hyvin jäljitettävissä, ketjujen jäljitettävyyttä lähes 100 %. Sairaalahoidontarve on toistaiseksi vähäistä, tällä hetkellä yksi koronapotilas on sairaalahoidossa.

Sosiaali- ja terveysministeriön ohjeen mukaan rajoituspäätöksiä muutettaessa ja suosituksia kevennettäessä on otettava alueen tilanteen ohella huomioon valtakunnallinen tilanne. Ohjeen mukaan keventämisessä tulisi olla erittäin pidättyväinen ottaen huomioon virusmuunnoksen



muodostaman kansanterveydellisen uhan. Koordinaatio-ryhmässä päädyttiin jatkamaan kiihtymisvaiheen määrittelyllä kuitenkin niin, että suosituksia ja rajoituksia kevennetään lasten ja nuorten osalta, mutta aikuisia koskevien suositusten pidetään ennallaan. Yläkoulujen 7.-9. luokkien samoin kuin toisen asteen koulujen ja vapaan sivistystyön osalta suositetaan lähiopetukseen palaamista 29.3.2021 alkaen ja 12-18 vuotiaiden lasten ja nuorten harrastuksia voidaan jatkaa.

Sosterin koordinaatioryhmä kannattaa yleisötilaisuuksien osallistujamäärän rajaamista edelleen kuuteen henkilöön. Perusteluna todetaan, että STM:n ohje on syytä ottaa huomioon ja linjan tulee olla yhtenäinen koko Etelä -Savossa Essoten alueen ollessa selvästi kiihtymisvaiheessa. Sosterin alue on yksinään varsin pieni ja yhteistyö ja liikkuminen tapahtuvat koko Etelä-Savon alueella. Koordinaatioryhmän mukaan on välttämätöntä ja perusteltua pitää yhtenäistä linjaa koko maakunnan alueella. Lisäksi todetaan, että TTL 58 d §:n mukaisen päätöksen edellytykset eivät täyty Sosterin alueella.

Johtopäätös

Suomessa covid-19 epidemiatilanne on ollut viime viikkoina voimakkaasti heikentynyt ja useilla paikkakunnilla esiintyy merkittäviä tautiryppäitä. Pääosa sairaanhoitopiireistä on epidemian kiihtymis- tai leviämisvaiheessa. Suomessa on todettu vallitsevan poikkeusolot. Aluehallintoviraston arvion mukaan paitsi alueen epidemiologinen tilanne ja todetut tartunnat, myös uuteen koronavirusmuunnokseen liittyvät riskit ja taudin leviämisen estämisen ennakointi ovat tärkeitä. Valtakunnan heikko tilanne heijastuu kaikille alueille. Kokoontumisiin liittyvät riskit ovat suuret.

Aluehallintovirasto toteaa, että epidemia on tällä hetkellä Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien alueella kiihtymisvaiheessa. Ottaen erityisesti huomioon muuntoviruksen aiheuttama nopeasti kiihtynyt epidemiatilanne sekä Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen ja sairaanhoitopiirin asiantuntijatahoina antamat suositukset, voimassa olevia aluehallintoviraston määräyksillä asetettuja



rajoitustoimenpiteitä on pidettävä perusteltuina Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien alueella. Rajoituksilla pyritään rauhoittamaan epidemian leviämistä ja estämään terveydenhuollon kantokyvyn kuormittuminen.

Aluehallintovirasto pitää tartuntataudin leviämisen estämiseksi välttämättömänä kieltää Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien kuntien alueilla yli kuuden (6) henkilön yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestäminen sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa. Mainituissa tiloissa voidaan kuitenkin järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu enintään kuusi henkilöä, jos turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antamaa ja 22.2.2021 päivittämää ohjetta (liite 1).

Määräys on voimassa ajalla 1.4-22.4.2021.

Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien alueelle perustuu tähänhetkiseen alueellisen tilanteen kokonaisarvioon, jossa on arvioitu covid-19-taudin alueellisia tosiasiallisia vaikutuksia kansanterveyteen ja otetaan huomioon Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen asiantuntemuksen lisäksi myös sosiaali- ja terveysministeriön antama ohjaus rajoitustoimien tarpeellisuudesta. Tällä päätöksellä on vaikutusta yhteiskuntaan, talouteen, elinkeinoelämään sekä kokoontumisvapauden ja muiden perusoikeuksien toteutumiseen. Näihin kuitenkin puututaan ainoastaan siltä osin kuin on välttämätöntä alueen mahdollisesti äkillisesti kiihtyvässä ja epävarmassa epidemiologisessa tilanteessa.

Aluehallintovirasto voi tehdä tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaisen päätöksen enintään yhden kuukauden ajaksi. Jos epidemiologinen tilanne muuttuu, aluehallintovirasto arvioi tätä kokoontumisia koskevaa rajoituspäätöstä uudestaan.



Edellä todetuilla perusteilla tämä määräys on välttämätön tartuntataudin leviämisen estämiseksi Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntien alueilla.

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Tartuntatautilaki (1227/2016) 1, 8, 58 ja 91 §

Valtioneuvoston asetus tartuntataudeista (146/2017) 1 ja 5 §

Valtioneuvoston asetus tartuntataudeista annetun valtioneuvoston asetuksen (146/2017) 1 §:n muuttamisesta (69/2020) 1 §

MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen saa tartuntatautilain 90 §:n 1 momentin mukaan hakea muutosta valittamalla Itä-Suomen hallinto-oikeuteen siten kuin oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetussa laissa (808/2019) säädetään. Valitusosoitus on liitteenä.

TÄYTÄNTÖÖNPANO

Tämä päätös pannaan täytäntöön heti mahdollisesta muutoksenhausta huolimatta tartuntatautilain 91 §:n 1 momentin nojalla.

LISÄTIETOJA

Aluehallintoviraston koronaneuvonta tapahtumanjärjestäjille (ma-pe klo 8-11.30 ja 12.30-16): p. 0295 016 666, koronainfo@avi.fi

Aluehallintoylilääkäri Tiina Reijonen, p. 0295 016 880

Ylijohtaja Soile Lahti, p. 0295 016 964

etunimi.sukunimi@avi.fi, Itä-Suomen aluehallintovirasto



Ylijohtaja

Soile Lahti

Aluehallintoylilääkäri

Tiina Reijonen

LIITTEET

Liite 1, Opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 21.9.2020 antama ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä yleisötilaisuuksien ja yleisten kokoontumisten yhteydessä sekä julkisten tilojen käytössä (ohjetta päivitetty 22.2.2021)

Liite 2, Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien kunnat

JAKELU JA SUORITEMAKSU

Päätös yleistiedoksiantona

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Itä-Suomen aluehallintovirastossa 22.4.2021 saakka. Päätöksen nähtäville asettamisesta ilmoitetaan yleisessä tietoverkossa aluehallintoviraston verkkosivulla www.avi.fi

Tämän päätöksen tiedoksisaannin katsotaan tapahtuneen seitsemäntenä päivänä siitä, kun edellä mainittu ilmoitus on julkaistu aluehallintoviraston verkkosivulla.

Tiedoksi

Etelä-Savon ja Itä-Savon sairaanhoitopiirien alueen kunnat

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen kuntayhtymä ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, joita pyydetään tiedottamaan päätöksestä alueensa kuntien tartuntataudeista vastaavia lääkäreitä

Itä-Suomen poliisilaitos

Etelä-Savon pelastuslaitos

Sosiaali- ja terveystieteiden lupa- ja valvontavirasto



Terveysten ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Maksutta

Tämä asiakirja ISAVI/2390/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument ISAVI/2390/2021 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Reijonen Tiina 29.03.2021 11:24

Ratkaisija Lahti Soile 29.03.2021 11:29