

**TARTUNTATAUTILAIN 58 § ja 58 d § MUKAINEN PÄÄTÖS****ASIAN TAUSTAA**

Maailman terveysjärjestö WHO julisti koronavirusepidemian pandemiaksi 11.3.2020. Koronavirus on yleisvaarallinen tartuntatauti. Valtioneuvosto antoi 12.3.2020 ensimmäisen suosituksen, jonka mukaan julkisia kokoontumisia rajoitetaan uuden koronaviruksen aiheuttaman infektion (covid-19) leviämisen ehkäisemiseksi. Maailman terveysjärjestö WHO on 26.11.2021 nostanut omikron-koronavirusmuunnoksen (B.1.1.529) huolta aiheuttavien koronavirusmuunnosten listalle (VOC, variant of concern). Omikron on levinnyt myös Varsinais-Suomeen ja Satakuntaan.

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

Yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltäminen (58 §)

Aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Varsinais-Suomen ja Satakunnan maakuntien kuntien alueilla sisätiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet siltä osin, kun niiden osallistujamäärä ylittää viisikymmentä (50) prosenttia yleisötilaisuuden enimmäisosallistujamäärästä kyseisessä tilassa.

Asiakkaille ja osallistujille tarkoitettujen tilojen käytön edellytykset (58 d §)

Aluehallintovirasto velvoittaa tartuntatautilain 58 d §:n 1 momentin nojalla 58 d §:n 5 momentissa tarkoitettuja toimijoita järjestämään 3 momentissa tarkoitettujen yleisölle avoimien ja rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitettujen tilojen käytön Varsinais-Suomen ja Satakunnan maakuntien kuntien alueilla siten, että asiakkaiden ja toimintaan osallistuvien sekä seurueiden lähikontaktin aiheuttamaa tartunnan riskiä voidaan ehkäistä.

Toimija voi toteuttaa veloitteensa asiakasmäärää rajoittamalla, asiakaspaikka- tai tilajärjestelyin taikka muulla toimintansa erityispiirteet huomioon ottavalla tavalla.

Tässä päätöksessä tarkoitettuja yleisölle avoimia tai rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun 1 momentissa tarkoitettuja tiloja ovat:

- 1) sisätilat, joita käytetään yli 10 asiakkaan tai osallistujan samanaikaiseen oleskeluun;**
- 2) alueellisesti ja toiminnallisesti rajatut ulkotilat, joita käytetään samanaikaiseen yli 50 asiakkaalle tai osallistujalle**

suunnattuun tarkoitukseen ja joiden käyttämisestä kyseiseen toimintaan toiminnan järjestäjä vastaa tietyinä ajankohtana;
3) tilat, joita käytetään 58 g §:n 4 momentissa tarkoitettuun toimintaan asiakas- tai osallistujamäärästä riippumatta.

Edellä 3 kohdassa tarkoitetuilla tiloilla tarkoitetaan tiloja, joissa harjoitetaan jäljempänä 1 kohdassa tarkoitettua liikunta- tai urheilutoimintaa taikka 2–6 kohdassa tarkoitettua huvi- tai virkistystoimintaa:

- 1) joukkueurheiluun, ryhmäliikuntaan, kontaktilajien harrastamiseen ja muuhun vastaavaan urheiluun tai liikuntaan käytettävät sisätilat sekä kuntosalit ja muut vastaavat sisäliikuntatilat;**
- 2) yleiset saunat sekä uimahallien, maauimaloiden ja kylpylöiden allastilat sekä niiden välittömässä yhteydessä olevat pukuhuonetilat;**
- 3) tanssipaikat sekä kuorolaulutoimintaan, harrastajateatteriin tai muuhun vastaavaan ryhmäharrastustoimintaan käytettävät tilat;**
- 4) huvi- ja teemapuistot, tivolit sekä eläintarhojen sisätilat;**
- 5) sisäleikkipuistot ja sisäleikkipaikat;**
- 6) kauppakeskusten yleiset oleskelutilat pois lukien vähittäiskaupan liiketilat ja palvelujen tarjoamiseen käytettävät tilat sekä kulku niihin.**

Määräys velvoittaa seuraavia tilojen hallinnasta vastaavia ja niitä toiminnassaan käyttäviä toimijoita:

- 1) yksityiset yhteisöt, säätiöt ja muut oikeushenkilöt, ei kuitenkaan majoitus- ja ravitsemistoiminnasta annetun lain 1 §:n 2 momentin 6 kohdassa ja Ahvenanmaan vastaavassa lainsäädännössä tarkoitettut ravitsemistoiminnan harjoittajat;**
- 2) yksityiset elinkeinonharjoittajat;**
- 3) kunnat ja kuntayhtymät;**
- 4) uskonnolliset yhdyskunnat;**
- 5) julkisoikeudelliset laitokset.**



Tämä määräys ei koske oppilaitosten toimintaa, varhaiskasvatusta, ammattiurheilemista eikä yksityis- tai perhe-elämän piiriin kuuluvaa toimintaa. Tämä päätös ei saa estää kenenkään oikeutta lakisääteisiin palveluihin, oikeutta saada asiansa käsitellyksi toimivaltaisessa viranomaisessa eikä se saa estää virkamiestä tai viranhaltijaa hoitamasta virkatehtäviään.

Voimassaolo

Määräykset ovat voimassa ajalla 29.1.-15.2.2022.

Perustelut

Valtakunnallinen ohjaus ja epidemiatilanne

Valtioneuvoston internet-sivujen mukaan hallitus neuvotteli 18.1.2022 koronastrategian päivittämisestä, rajoitusten jatkosta ja koronapassista. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen kantokäytännön turvaamiseksi hallitus päätti jatkaa nykyisiä rajoitustoimia ja niitä koskevia suosituksia kahdella viikolla helmikuun puoliväliin saakka. Tästä yleislinjauksesta poikkeuksena hallitus ei aio jatkaa korkeakoulujen etäopetussuositusta eikä suositusta koskien lasten ja nuorten harrastustoimintaa, kun ne umpeutuvat 31.1.2022. Rajoitustoimia tarvitaan edelleen sairaalakuormituksen vuoksi ja jotta saadaan aikaa kolmansien rokotusannosten antamiselle. Hallitus päätti neuvottelussaan käynnistää hybridistrategian ja testaus-jäljitysstrategian päivitystyön. Mikäli epidemiatilanne sallii, rajoitusten asteittainen purkaminen ja koronapassin uudelleen käyttöönotto voitaisiin aloittaa helmikuun puolen välin jälkeen. Rajoitusten purkamisjärjestyksestä ja -tavasta linjataan päivitettävässä koronastrategiassa, ja hallitus päättää asiasta erikseen myöhemmin. Aluehallintoviraston tiedossa ei ole, että strategiaa tai sen toimintasuunnitelmaa olisi päivitetty taikka että asiassa olisi annettu valtakunnallista ohjauskirjettä päivitetyn strategian soveltamiseksi.

*Epidemiatilanne sairaanhoitopiirien alueella ja saadut asiantuntija-arviot***Sairaanhoitopiirien lausunnot**

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri ja Satakunnan sairaanhoitopiiri ovat 27.1.2022 antaneet asiassa lausunnot.

Satakunnan sairaanhoitopiirin lausunto

Satakunnan sairaanhoitopiiri toteaa lausuntonaan, että Covid-19-tapausten ilmaantuvuus Satakunnassa on edelleen voimakkaassa nousussa. Ilmaantuvuus on 1650 tapausta / 100 000 asukasta / 14 vrk (infektioyksikön oma data 12 – 25.1.2022). Ilmaantuvuus on korkea koko Satakunnan alueella. Todellinen ilmaantuvuus ovat vielä paljon korkeampi, sillä 15.1.2022 Satakunnan testausstrategiaa muutettiin ja näytteidenottoa pyrittiin suuntaamaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen suosituksen mukaisesti sairaaloiden ja hoitolaitosten potilaisiin tai asukkaisiin, sosiaali- ja terveydenhuoltohenkilöstöön sekä vakavan koronavirusinfektion riskipotilaisiin.

Näytemäärät ovat Satakunnassa kuitenkin pysyneet korkeina ja SataDiagin omassa laboratoriossa tutkittujen näytteiden määrä on edelleen kasvanut. Positiivisten näytteiden osuus kaikista tutkituista näytteistä on edelleen nousut uuteen ennätykseen ollen nyt peräti 33 prosenttia.

Uusia laboratoriovarmennettuja tapauksia todettiin Satakunnassa viime viikolla 1968, kun niitä edellisellä viikolla oli 1667 ja kuten todettua todellinen tapausmäärä on huomattavasti korkeampi. Myös Luotsinmäen jätevesiseurannan perusteella virusmäärä jätevedessä on edelleen nousussa sopien siihen, että epidemia Satakunnassa on vielä laajenemassa.

Omikron muunnoksen aiheuttama tauti on yleisesti aiempia muunnoksia lievempi, mutta erityisesti rokottamattomille tai riskiryhmiin kuuluville rokotetuille tauti voi aiheuttaa vakavan

oirekuvan ja vaatia sairaalahoitoa. Tehohoitoon omikron johtaa aiempaa harvemmin, mutta silti tehohoidon kapasiteetti on riskissä ylikuormittua, mikäli tapausmäärät lisääntyvät näin voimakkaasti.

Satasairaalassa koronapotilaiden määrät ovat pitkään olleet varsin stabiilit, mutta nyt voimakkaasti lisääntynyt ilmaantuvuus näkyy myös erikoissairaanhoidon kuormituksena. Alkaneiden hoitajaksojen määrä on ollut selkeässä nousussa ja tahti näyttää kiihtyvän kuluvalle viikolla. Tämä on odotusten mukaista ja siihen on varustauduttu. Myös terveyskeskusten vuodeosastoilla koronapotilaiden määrä on nousussa.

Eniten terveydenhuollon kantokykyä uhkaa tällä hetkellä työvoimapula henkilökunnan ja heidän perheidensä laajan sairastumisen takia. Henkilökuntapulan vuoksi on tänään Satasairaalassa jouduttu rajoittamaan suunniteltua kiireetöntä kirurgista hoitoa, jotta turvataan kiireellinen ja päivystyksellinen kirurgia, ja kliinisesti välttämättömiksi arvioidut kiireettömät toimenpiteet. Kiireellinen ja päivystyskirurgia sekä kliinisesti priorisoidut elektiiviset leikkaukset pystytään hoitamaan nykyresurssein hyvin.

Tapausmäärät ovat edelleen nousseet jyrkästi. Omikron muunnoksen leviäminen Suomeen on tehnyt tartunnan jäljityksestä pitkälti vaikuttamatonta, sillä tartuntasukupolvi on vain noin 2 vuorokautta eikä suuntaamattomalla tartunnan jäljityksellä pystytä merkittävästi vaikuttamaan epidemian kulkuun. Tämän takia terveydenhuollon panoksia on pyritty suuntaamaan vaikuttaviin toimenpiteisiin. Voimavaroja on vähitellen siirretty rokottamiseen ja potilaiden hoitoon. Tartunnan jäljitystä on suunnattu tarkemmin sairaaloihin ja hoitolaitoksiin (asukkaat, potilaat ja työntekijät). Osa pienistä kunnista vielä jatkaa laajempaa tartunnan jäljitystä, mutta kattavaa tietoa koko Satakunnan alueelta ei enää ole tartunnan jäljityksellä saatavissa.

Satakunnan alueella siis todetaan päivittäin isoja tautiryppäitä, joiden tartuntaketjua ei enää pystytä luotettavasti jäljittämään ja



tapausmäärät ovat nopeassa nousussa. Ylipäätään laajaan testaukseen ja tartunnan jäljitykseen nojaava toimintastrategia on uudenlaisen virusmuunnoksen lisääntyä muuttunut tehottomaksi toimintatavaksi.

Tapausmäärien nousu Satakunnassa on ollut erittäin voimakasta. Pääosa tapauksista on lieviä, mutta osalla rokottamattomista tai riskiryhmiin kuuluvista tauti on vakava ja merkittävään sairaalahoidon tarpeen lisääntymiseen joudutaan varautumaan. Sairaanhoidopiiri arvioi, että seuraavat kaksi viikkoa tulevat olemaan Satakunnassa sairaalahoidon kuormituksen kannalta vaikeimmat koko pandemian aikana

Tänä aamuna Satasairaalassa oli 13 koronapotilasta, joista 3 oli sairaalassa muusta syystä kuin koronan vuoksi. Näiden lisäksi myös psykiatrian osastolla on todettu kahdella potilaalla koronavirusinfektio. Kaikkia tartuttavassa vaiheessa olevia koronapotilaita pitää hoitaa noudattaen kosketus- ja pisaravarotoimia, joten koronapotilaat kuormittavat sairaalahoitoa ja sitovat työvoimaa riippumatta siitä minkä vuoksi ovat sairaalahoidossa.

Tällä hetkellä tehohoidossa on kaksi koronapotilasta, molempien hoitajakso on alkanut tänään. Terveyskeskuksien vuodeosastoilla on nyt hoidossa 17 koronapotilasta. Lisäksi ympärivuorokautisen hoivan yksiköissä ympäri Satakuntaa on kymmeniä koronapotilaita. Hyvä rokotuskattavuus iäkkäiden ja riskipotilaiden joukossa vähentää selvästi riskiä sairaalahoitoon ja tehohoitoon joutumisesta.

Tutkitun tiedon mukaan koronarokotukset suojaavat hyvin vakavalta taudilta, mutta suoja omikron-muunnoksen aiheuttamalta tartunnalta on puutteellinen. Tartuntojen nopea leviäminen terveydenhuollon henkilökunnan ja heidän perheenjäsentensä keskuudessa on tällä hetkellä suurin ongelma. Henkilökunnan joukkosairastumisen vuoksi on tänään Satasairaalassa jouduttu rajoittamaan suunniteltua kiireetöntä kirurgista hoitoa laajemmin. Kiireellinen ja päivystyskirurgia sekä kliinisesti priorisoidut elektiiviset leikkaukset

pystytään hoitamaan nykyresurssein hyvin. Joukkosairastumisien vuoksi myös yhteiskunnan monet muut tärkeät toiminnot saattavat kärsiä. Rajoituksilla pyritään vaikuttamaan siihen, että kaikki eivät sairastuisi yhtä aikaa.

Koronaviruksen omikron-muunnos on aiemmin todettuja virusmuunnoksia herkemmin tarttuva, mikä korostaa huolellisesti toteutettujen varotoimien merkitystä. Henkilöiden fyysinen läheisyys toisiinsa ja yhtä aikaa paikalla olevien määrä muodostavat erityisen riskin covid-19-taudin leviämislle. Tartuntoja tapahtuu pisara-aerosolin kautta erityisesti, jos suunenäsuojuksen käyttö ei ole mahdollista, kuten syötäessä ja juotaessa. Yleisen lääketieteellisen tiedon ja kokemuksen perusteella pisara- (aerosoli-) tartuntojen leviämistä edistävät taudille alttiiden henkilöiden fyysinen läheisyys toisiinsa, tilan koko sekä sen ilmanvaihto-olosuhteet. Pintojen kautta tapahtuva tartuntojen leviäminen on harvinaista.

Koolla olevien ihmisten määrä vaikuttaa tartuntojen leviämiseen kahdella tavalla: Laajan ja voimakkaan epidemian aikana todennäköisyys tartuntavaarallisen henkilön tai henkilöiden esiintymislle tarkasteltavassa tilassa on merkittävästi suurentunut ja toisaalta taudille alttiiden henkilöiden määrä samassa tilassa lisää tartuntojen riskiä verrannollisesti henkilöiden määrään. Tartuntariskiin vaikuttaa oleellisesti henkilöiden sijoittuminen tarkasteltavaan tilaan; toisin sanoen riittävät etäisyydet (yli 2 metriä) vaikuttavat riskiä vähentävästi ja tungos riskiä lisäävästi. Omikron-muunnoksen kantajuus voi olla myös oireetonta, mikä edelleen lisää samoissa tiloissa oleskelevien henkilöiden tartuntariskiä, kun sairautta ei voi päätellä oireiden perusteella. Erityisen suuri riski on rokottamattomilla.

Tilan koko ja ilmanvaihto-olosuhteet ovat merkittävimmät seikat arvioitaessa tartuntariskiä sisä- ja ulkotilojen välillä. Ulkona tapahtuvissa kohtaamisissa etäisyyksien terveysturvallinen ylläpitäminen onnistuu paremmin kuin sisätiloissa ja ilman luonnollinen vaihtuminen pienentää tartuntojen todennäköisyyttä verrattuna sisätiloissa tapahtuviin kohtaamisiin. Näin ollen ulkona

tartuntariski on pienempi, kun turvaväleistä ja varotoimista huolehditaan.

Maailmalta saadun kokemuksen mukaan omikron-muunnosta on hyvin hankalaa, ellei mahdotonta, rajoittaa tartunnanjäljityksen toimin, sillä viruksen itämisaika on selvästi aiempaa lyhyempi ja tartuttavuus suuri. Rajoitustoimin ja aikuisten välisiä kontakteja vähentämällä on pyritty madaltamaan jyrkkää tartuntahuippua ja voittamaan aikaa erityisesti riskiryhmien ja terveydenhuoltohenkilöstön lisärokottamiseen, jotta voitaisiin välttyä terveydenhuollon ylikuormittumiselta.

Toisaalta rajoitustoimien teho omikron muunnoksen leviämiseen on huonompi kuin aiemmin. Epidemian merkittävä hidastaminen vaatisi hyvin laajoja yhteiskunnan sulkutoimia, jollaisiin ei sairaanhoitopiirin nähdäkseen ole järkevää mennä, sillä ne eivät estäisi virusmuunnoksen leviämistä, vaan ainoastaan lykkäisivät sitä. Laajojen rajoitusten haitat olisivat siis selvästi hyötyjä suuremmat.

Nykyinen epidemiatilanne Satakunnassa on koko pandemia-ajan pahin, minkä vuoksi sairaanhoitopiiri näkee rajoitusten osittaisen jatkamisen vielä välttämättömiksi. Rajoituksia tulee kuitenkin tarkastella hyvin kriittisesti ja pyrkiä hallitusti purkamaan mahdollisimman pian ja yhdenvertaisesti koko maassa. On myös tärkeää, että hallituksen päätösvallassa olevat ravintolarajoitukset ovat linjassa muiden rajoitusten kanssa.

Satakunnan sairaanhoitopiiri katsoo, että tartuntatautilain 58 § mukaisia rajoituksia ulkotilaisuuksissa tapahtuviin yleisötilaisuuksiin ja yleisiin kokouksiin voidaan luopua. Sisätiloissa rajoituksia tulisi sairaanhoitopiirin näkemyksen mukaan jatkaa vielä kaksi viikkoa, jonka jälkeen niistä pystyttäneen todennäköisesti luopumaan. Sen sijaan sairaanhoitopiiri katsoo, että tartuntatautilain 58d § mukaiset varotoimet tulee toistaiseksi pitää voimassa.

Edelleen sairaanhoitopiiri katsoo, että ainakin ryhmäliikunnan ja harrastajateatterin harjoitusten osalta 58 g mukaisia rajoituksia

voidaan edelleen purkaa, kun 58 d mukaisista varotoimista huolehditaan.

Sosiaali- ja terveysministeriön ohjauskirjeessä Hätäjarrumekanismiin käyttöönotto 3.1.2022 (VN/21/2022) todetaan, että päätösharkinnassa ja päätöksenteossa tulee huomioida lapsen edun ensisijaisuuden periaate siten, että tartuntojen estämiseksi tehtävät toimenpiteet kohdistuisivat ensisijaisesti aikuisiin ja vaikuttaisivat mahdollisimman vähän haitallisesti lapsiin.

Lapsiin kohdistuvien rajoitusten haitat arvioidaan selvästi suuremmiksi kuin saavutettavissa oleva hyöty epidemian hillitsemisessä. Vaikka lapsilla todetaan paljon tartuntoja, koulutyö on voinut jatkua pääosin lähiopetuksena ja lapset ovat voineet harrastaa. Lapsilla koronavirustartunnat ovat hyvin harvoin sairaalahoitoa tarvitsevia tai vakavia.

Sairaanhoitopiiri on ollut tyytyväinen siihen, että nyt voimassa olevissa aluehallintoviranomaisen tekemissä päätöksissä lapset (vuonna 2003 syntyneet ja sitä nuoremmat) on kyetty jättämään rajoitusten ulkopuolelle. Edellisen sairaanhoitopiirin asiantuntijalausunnon jälkeen sairaanhoitopiirille ei ole kertynyt sellaista uutta lääketieteellistä tai epidemiologista tietoa, minkä perusteella lapsiin olisi mielestämme välttämätöntä kohdistaa uusia, nyt voimassa olevista päätöksistä poikkeavia lisärajoituksia.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin lausunto

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri toteaa lausunnossaan, että Covid-19-tapauksia on ilmaantunut viime viikkojen aikana Varsinais-Suomen alueella enemmän kuin koskaan koko pandemian aikana. Todettujen koronavirustartuntojen ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueella on edeltäneen 14 vrk aikana 1521 (viikot 02-03, Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 25.1.2022). Raportoitujen tartuntojen määrä viikolla 03/2022 oli 3 424 tapausta, kun se edellisellä viikolla oli 3 986 (Terveiden ja

hyvinvoinnin laitos 25.1.2022). Tartuntoja todettiin kahden viime viikon aikana kaikissa kunnissa sairaanhoitopiirin alueella. Noin puolet kahden viime viikon aikana todetuista tartunnoista havaittiin 15-39-vuotiaiden ikäryhmässä. 60 vuotta täyttäneiden joukossa tartuntojen osuus oli vain 6,5 prosenttia kaikista tartunnoista, mikä saattaa osoittaa jo toteutuneen rokotuskampanjan menestystä ja on hyvä merkki ajatellen sairaalahoidon kuormitusta lähiviikkojen aikana.

Vastikään toteutettu testausstrategian muutos vaikeuttaa epidemiatilanteen arviointia todettujen tapausten valossa: Viikolla 02/2022 otettiin 13 995 testiä, mutta viikolla 03/2022 määrä laski 10125 testiin (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 25.1.2022). Testausta kohdistetaan nyt koronataudin vakavalle muodolle alttiisiin henkilöihin sekä SoTe-työntekijöihin ja lisäksi kumottiin suositus, jonka mukaan positiivinen kotitesti on syytä kaikissa tapauksissa varmistaa terveydenhuollossa tehtävällä PCR-testillä. Testausstrategian muutoksesta huolimatta positiivisten testien osuus kaikista tehdyistä testeistä on jatkanut nousuaan ollen nyt 30,7 prosenttia (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 25.1.2022).

Erikoissairaanhoidon kuormitus on pysynyt melko stabiilina huolimatta voimakkaasti suurentuneista tapausmääristä. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin sairaaloissa oli 26.1.2022 aamulla hoidossa 25 potilasta, joista viisi tarvitsi teho-osastohoitoa. Yhdellätoista vuodeosastopotilaalla 20:sta sairaalahoidon ensisijainen syy oli muu kuin koronavirusinfektio, ja heillä osoitettu koronaviruspositiivisuus oli lisälöydös. Näitä potilaita täytyy kuitenkin hoitaa noudattaen samoja kosketus- ja pisaravarotoimia kuin koronavirusinfektion hoidossa olevan potilaan kohdalla. Tämä tarkoittaa vastaavaa resurssikuormitusta sairaalan näkökulmasta, olipa kyseessä sitten ensisijaisesti koronavirusinfektion tai muun syyn takia hoidossa oleva potilas. Arvion tekeminen sairaalahoidon kuormituksesta tulevaisuudessa on nykyisessä epidemiologisessa tilanteessa varsin vaikeaa. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin sairaalahygienia- ja infektiorjuntayksikön kirjanpidon mukaan pandemiaan liitettyjä kuolemantapauksia on nyt 160. Näistä 24

menehtyi joulukuussa 2021 ja kuluvan tammikuun aikana tietoon on tullut jo 21 kuolemantapausta.

Jätevesiseurannan tilannekuva (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 21.1.2022) koronaviruksen RNA-määristä jätevesissä osoittaa, että koronaviruksen RNA-määrä on viime viikolla saavuttanut ennätyksensä Kakolan puhdistamolta otetussa näytteessä. Rokotukset koronavirustautia vastaan ovat edistyneet alueella erittäin hyvin. Kahden rokotuskerran kattavuus yli 12-vuotiailla on nyt 86,7 prosenttia ja kolmen rokotuskerran 50,3 prosenttia (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 25.1.2022). Lisäksi 5-11 -vuotiaiden rokotuskampanja on alkanut vauhdikkaasti, sillä ikäryhmästä jo 33,6 prosenttia on saanut ensimmäisen rokoteannoksensa.

Lausunnon mukaan sairaanhoitopiirin alueella todetaan jatkuvasti merkittäviä tartuntaryypäitä, joiden tartuntaketjuja ei pystytä luotettavasti jäljittämään. Vielä viikolla 52/2021 tartuntalähteet saatiin selville 59 prosentissa tapauksista, mutta viikolla 03/2022 enää vain noin 35 prosentissa. Suurimmat tiedossa olevat tartuntalähdeluokat ovat sama talous ja lähipiiri. Selvittämättömiä tartuntaryypäitä todetaan koko sairaanhoitopiirin alueella ja sairaanhoitopiirin arvion mukaan jäljittämättömät tartuntaketjut muodostavat merkittävän riskin uusien tartuntojen laajaan leviämiseen.

Käynnissä oleva omikronvariantin aiheuttama epidemia-aalto on ollut ennennäkemättömän nopea ja voimakas verrattuna pandemian edellisiin aaltoihin. Toistaiseksi erikoissairaanhoidon tarve Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueella on kuitenkin noussut maltillisesti, vrt. yleinen epidemiologinen katsaus edellä. Kuitenkin eksponentiaalisesti kasvanut tapausmäärä ja julkisista uutislähteistä saadut tiedot sairaaloiden kuormittumisesta eri maissa eivät sulje pois sitä mahdollisuutta, etteikö sairaalahoidon tarve Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueellakin voisi vielä lisääntyä merkittävästi nykyisestä tasosta. Tämän vuoksi asiaan on suhtauduttava varovaisuusperiaatteella ja oletettava, että

lähitulevaisuudessa sairaalahoidon mukaan lukien perusterveyden vuodeosastojen merkittävä kuormittuminen on todennäköisempää kuin tilanteen pysyminen nykyisellä vielä siedettävällä tasolla. Mahdollisen merkittävän kuormituslisäyksen myötä muun terveydenhuollon toiminta vaarantuu, ensimmäisenä tehohoitoa vaativa elektiivinen kirurgia.

Omikron-muunnoksen aiheuttama voimakas tapausmäärien kasvu uhkaa myös terveydenhuollon työntekijöiden riittävyyttä sairauspoissaolojen ja karanteenien muodossa, mikä voi vaarantaa terveystalvvelujärjestelmän toiminnan. Kuntien tekemä tartunnanjäljitys on tyystin ylikuormittunut ja useat, erityisesti väkirikkaat kunnat ovat joutuneet priorisoimaan tartunnanjäljitystä: Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen ohjauksen mukaisesti. Äärimmillään tämä tarkoittaa sitä, että vain sosiaali- ja terveydenhuollon laitosten tartuntaketjuja kyetään jäljittämään. Kunnissa on esiintynyt pulaa tartunnanjäljittäjistä ja lisätyövoimaa on vaikea saada. Työvoiman rekrytointi jäljitystyöhön on johtanut muiden perusterveydenhuollon palvelujen heikkenemiseen.

Koronaviruksen omikron-muunnos on aiemmin todettuja variantteja herkemmin tarttuva, mutta tämä korostaa yleisiä tartuntatautien leviämisen estämisen periaatteita. Pandemian aikana kertynyt tieto viruksen leviämisteistä on edelleen validia ja on sovellettavissa nykyiseen epidemiatilanteeseen huolimatta uuden variantin ilmaantumisesta. Sairaanhoidopiiri katsoo, että henkilöiden fyysinen läheisyys toisiinsa ja yhtä aikaa paikalla olevien määrä muodostavat erityisen riskin covid-19-taudin leviämislle. Tartuntoja tapahtuu pisara-aerosolin kautta erityisesti, jos suunenäsuojuksen käyttö ei ole mahdollista, kuten syötäessä ja juotaessa. Yleisen lääketieteellisen tiedon ja kokemuksen perusteella pisara- (aerosoli-) tartuntojen leviämistä edistävät taudille alttiiden henkilöiden fyysinen läheisyys toisiinsa, tilan koko sekä sen ilmanvaihto-olosuhteet. Elottomien pintojen kautta tapahtuva tartuntojen leviäminen on sairaanhoidopiirin käsityksen mukaan harvinaista.

Koolla olevien ihmisten määrä vaikuttaa tartuntojen leviämiseen kahtalaisesti: Laajan ja voimakkaan epidemian (kuten nyt) aikana todennäköisyys tartuntavaarallisen henkilön tai henkilöiden esiintymiselle tarkasteltavassa tilassa on suurentunut verrattaessa epidemian rauhalliseen vaiheeseen ja toisaalta taudille alttiiden henkilöiden määrä samassa tilassa lisää tartuntojen riskiä verrannollisesti henkilöiden määrään. Riski ei kuitenkaan ole aina lineaarisesti nouseva, sillä siihen vaikuttaa oleellisesti henkilöiden sijoittuminen tarkasteltavaan tilaan ts. väljyys vaikuttaa riskiä vähentävästi ja tungos riskiä lisäävästi.

Tilan koko ja ilmanvaihto-olosuhteet ovat merkittävimmät seikat arvioitaessa tartuntariskiä sisä- ja ulkotilojen välillä. Ulkona tapahtuvissa kohtaamisissa etäisyyksien terveysturvallinen ylläpitäminen onnistuu paremmin kuin sisätiloissa ja ilman luonnollinen vaihtuminen pienentää tartuntojen todennäköisyyttä verrattuna sisätiloissa tapahtuviin kohtaamisiin. Koko pandemian aikana tehdyn tartunnanjäljityksen aikana sisätiloihin liittyviin harrastuksiin ja joukkotapahtumiin on Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueella jäljitetty yhteensä 624 tartuntaa ja vastaavasti ulkotiloihin liittyviin harrastuksiin ja joukkotapahtumiin 185 tartuntaa (SAI-rekisteri 25.1.2022). Koronaviruksen omikronvariantin suurentuneen tarttumiskyvyn vuoksi edellä mainitut absoluuttiset luvut tulevaisuuden tartuntamäärien ennustamiseksi eivät ole päteviä, mutta sisä- ja ulkotiloihin liitettyjen tartuntojen suhdeluku on sairaanhoitopiirin nähdäkseen käypä parametri riskiä arvioitaessa näiden tilojen riskieroja myös vastaisuudessa.

Covid-19-epidemian torjunnassa on käytetty yhteiskunnallisia rajoitustoimenpiteitä maaliskuusta 2020 alkaen ja näiden käytön on arvioitu niiden tekoaikoina olleen välttämättömiä. Nykyinen epidemiatilanne on koko pandemia-ajan pahin tapausmäärien valossa eikä sairaalakuormitus salli suurtakaan lisäystä ylikuormittuakseen, minkä vuoksi sairaanhoitopiiri näkee rajoitusten tekemisen yhä välttämättömäksi Varsinais-Suomessa.



Lapsiin voidaan kohdistaa rajoituksia, mikäli se arvioidaan välttämättömäksi epidemiantorjunnan kannalta. Lapsiin kohdistuvien rajoitusten pitää kuitenkin olla viimesijaisia. Sosiaali- ja terveysministeriön ohjauskirjeessä 3.1.2022 todetaankin, että päätösharkinnassa ja päätöksenteossa tulee huomioida lapsen edun ensisijaisuuden periaate siten, että tartuntojen estämiseksi tehtävät toimenpiteet kohdistuisivat ensisijaisesti aikuisiin ja vaikuttaisivat mahdollisimman vähän haitallisesti lapsiin. Lapsiin kohdistuvien rajoitusten viimesijaisuus on myös Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin sekä VarsinaisSuomen alueellisen koronakoordinaatioryhmän kanta.

Sairaanhoitopiiri on ollut tyytyväinen siihen, että nyt voimassa olevissa aluehallintoviranomaisen tekemissä päätöksissä lapset (vuonna 2003 syntyneet ja sitä nuoremmat) on kyetty jättämään monien rajoitusten ulkopuolelle. Edellisen, 13.1.2022 päivätyn sairaanhoitopiirin asiantuntijalausannon jälkeen sairaanhoitopiirille ei ole kertynyt sellaista uutta lääketieteellistä tai epidemiologista tietoa, minkä perusteella lapsiin olisi sairaanhoitopiirin mielestä välttämätöntä kohdistaa uusia, nyt voimassa olevista päätöksistä poikkeavia lisärajoituksia.

Johtopäätökset ja perustelut

Yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltäminen (58 §)

Aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Varsinais-Suomen ja Satakunnan maakuntien kuntien alueilla sisätiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet siltä osin, kun niiden osallistujamäärä ylittää viisikymmentä (50) prosenttia yleisötilaisuuden enimmäisosallistujamäärästä kyseisessä tilassa.

Asiakkaille ja osallistujille tarkoitettujen tilojen käytön edellytykset (58 d §)

Aluehallintovirasto velvoittaa tartuntatautilain 58 d §:n 1 momentin nojalla 58 d §:n 5 momentissa tarkoitettuja toimijoita järjestämään 3

momentissa tarkoitettujen yleisölle avoimien ja rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitettujen tilojen käytön Varsinais-Suomen ja Satakunnan maakuntien kuntien alueilla siten, että asiakkaiden ja toimintaan osallistuvien sekä seurueiden lähikontaktin aiheuttamaa tartunnan riskiä voidaan ehkäistä.

Toimija voi toteuttaa veloitteensa asiakasmäärää rajoittamalla, asiakaspaikka- tai tilajärjestelyin taikka muulla toimintansa erityispiirteet huomioon ottavalla tavalla.

Tässä päätöksessä tarkoitettuja yleisölle avoimia tai rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun 1 momentissa tarkoitettuja tiloja ovat:

- 1) sisätilat, joita käytetään yli 10 asiakkaan tai osallistujan samanaikaiseen oleskeluun;
- 2) alueellisesti ja toiminnallisesti rajatut ulkotilat, joita käytetään samanaikaiseen yli 50 asiakkaalle tai osallistujalle suunnattuun tarkoitukseen ja joiden käyttämisestä kyseiseen toimintaan toiminnan järjestäjä vastaa tietyinä ajankohtana;
- 3) tilat, joita käytetään 58 g §:n 4 momentissa tarkoitettuun toimintaan asiakas- tai osallistujamäärästä riippumatta.

Edellä 3 kohdassa tarkoitetuilla tiloilla tarkoitetaan tiloja, joissa harjoitetaan jäljempänä 1 kohdassa tarkoitettua liikunta- tai urheilutoimintaa taikka 2–6 kohdassa tarkoitettua huvi- tai virkistystoimintaa:

- 1) joukkueurheiluun, ryhmäliikuntaan, kontaktilajien harrastamiseen ja muuhun vastaavaan urheiluun tai liikuntaan käytettävät sisätilat sekä kuntosalit ja muut vastaavat sisäliikuntatilat;
- 2) yleiset saunat sekä uimahallien, maauimaloiden ja kylpylöiden allastilat sekä niiden välittömässä yhteydessä olevat pukuhuonetilat;
- 3) tanssipaidat sekä kuorolaulutoimintaan, harrastajateatteriin tai muuhun vastaavaan ryhmäharrastustoimintaan käytettävät tilat;
- 4) huvi- ja teemapuistot, tivolit sekä eläintarhojen sisätilat;
- 5) sisäleikkipuistot ja sisäleikkipaikat;



6) kauppakeskusten yleiset oleskelutilat pois lukien vähittäiskaupan liiketilat ja palvelujen tarjoamiseen käytettävät tilat sekä kulku niihin.

Määräys velvoittaa seuraavia tilojen hallinnasta vastaavia ja niitä toiminnassaan käyttäviä toimijoita:

- 1) yksityiset yhteisöt, säätiöt ja muut oikeushenkilöt, ei kuitenkaan majoitus- ja ravitsemistoiminnasta annetun lain 1 §:n 2 momentin 6 kohdassa ja Ahvenanmaan vastaavassa lainsäädännössä tarkoitetut ravitsemistoiminnan harjoittajat;
- 2) yksityiset elinkeinonharjoittajat;
- 3) kunnat ja kuntayhtymät;
- 4) uskonnolliset yhdyskunnat;
- 5) julkisoikeudelliset laitokset.

Tämä määräys ei koske oppilaitosten toimintaa, varhaiskasvatusta, ammattiurheilemista eikä yksityis- tai perhe-elämän piiriin kuuluvaa toimintaa. Tämä päätös ei saa estää kenenkään oikeutta lakisääteisiin palveluihin, oikeutta saada asiansa käsitellyksi toimivaltaisessa viranomaisessa eikä se saa estää virkamiestä tai viranhaltijaa hoitamasta virkatehtäviään.

Määräykset ovat voimassa ajalla 29.1.-15.2.2022.

Koronavirus muunnoksineen on laajaa tartunnan vaaraa aiheuttava yleisvaarallinen tartuntatauti valtioneuvoston asetuksen tartuntataudeista 1 § mukaisesti. Nykytiedon valossa koronaviruksen omikron-muunnos aiheuttaa lievempää tautia eikä siten kuormita terveydenhuollon kantokykyä enää samassa suhteessa. Tästä syystä kaikkiin yleisötapahtumiin ja liikunta-, urheilu-, huvi- ja virkistystiloihin kohdistuvien tiukkojen rajoitusten jatkamista ei voida enää pitää välttämättömänä ja oikeasuhtaisena. Sisätiloissa järjestettäviin yleisötilaisuuksiin liittyy kuitenkin niihin osallistuvien ihmisten määrän ja lähikontaktien mahdollisuuden vuoksi riski merkittävien tartuntaryppäiden syntymiseen, mistä syystä niihin on vielä tarpeen kohdistaa rajoituksia.

Aluehallintovirasto toteaa, että omikron-muunnos on aiemmin todettuja virusmuunnoksia herkemmin tarttuva. Henkilöiden fyysinen läheisyys ja yhtä aikaa paikalla olevien määrä muodostavat erityisen riskin taudin leviämislle. Ulkotiloissa todennäköisyys tartunnoille on pienempi kuin sisätiloissa, mutta edellyttää silti terveysturvallisuuden huomiointia.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on 26.1.2022 todennut COVID-19-epidemian hybridistrategian seurannan tilannearvioportissa, että koko Suomessa 26.1.2022 erikoissairaanhoidossa oli yhteensä 350 potilasta, joista 302 oli hoidossa tavanomaisilla vuodeosastoilla ja 48 teho-osastoilla (luettu 28.1.2022 www.thl.fi). Erikoissairaanhoidossa hoidettavien potilaiden kokonaismäärä on kahden viikon aikana ollut laskussa, kun potilaiden määrä tätä ennen oli kasvussa. Potilaiden määrä on viime viikkoon nähden vähentynyt teho-osastoilla, muilla vuodeosastoilla määrä on pysynyt samalla tasolla.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen seurantaraportin mukaan erikoissairaanhoidossa 26.1.2022 tavanomaisilla vuodeosastoilla hoidettavista koronapotilaista arviolta 24 prosenttia oli sairaalassa ensisijaisesti muun syyn vuoksi. Teho-osastojen koronapotilaista tämä osuus oli 17 prosenttia. Viikolla 3 (17.-23.1.2022) tehohoitoon tuli 33 uutta covid-19-potilasta. Määrä on selvästi pienempi kuin kahden edeltävän viikon aikana, jolloin tehohoitoon tuli 60–61 potilasta.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen edellä mainitun tilannearviointiraportin mukaan 26.1.2022 rokottamattomat ovat syys-joulukuun aikana päätyneet covid-19-tartunnan seurauksena erikoissairaanhoidon 14 kertaa todennäköisemmin ja tehohoitoon 27 kertaa todennäköisemmin kuin kaksi kertaa rokotetut. Rokotuksen suoja lieväoireista omikronmuunnoksen aiheuttamaa tautia vastaan on heikentynyt. Rokotuksen suoja vakavaa tautia vastaan on kuitenkin hyvä, ja kolmannen annoksen jälkeen lähes yhtä hyvä kuin aiempia virusmuotoja vastaan. Myös aiemmin sairastettu koronainfektio vaikuttaisi antavan hyvän suojan vakavalta koronataudilta.

Aluehallintovirasto toteaa, että rokotuskattavuus on sekä Satakunnassa että Varsinais-Suomessa noussut edelleen. Huolimatta jätevesiseurannasta ilmenevästä, sekä valtakunnallisesta että Satakunnan ja Varsinais-Suomen, nousevasta omikron-muunnoksen ilmaantuvuudesta, ei erikoissairaanhoidon kuormitus, erityisesti tehohoidossa, ole noussut samassa suhteessa jätevedestä ilmenevän omikron-muunnoksen ilmaantuvuuden kanssa. Kuitenkin Satakunnassa sairaalakuormitus on nousevaa, kun taas Varsinais-Suomen tilanne on tehohoidon ja muun erikoissairaanhoidon kuormitustietojen perusteella tasaantumassa. Varsinais-Suomen tilannetta kuormittaa taas Suomessa ensimmäisenä varmistettu BA.2-muunnos eli omikron-2-muunnos, joka levinnee vielä omikron-1-muunnosta nopeammin.

Maailman terveysjärjestön mukaan omikronin BA.2-jälkeläislinja, joka eroaa BA.1:stä joissakin mutaatioissa, mukaan lukien piikkiproteiinissa, on lisääntymässä monissa maissa. Tästä syystä Maailman terveysjärjestö esittää 24.1.2022 omikronin alamuunnoksen BA.2:n tutkimuksen asettamista etusijalle, mukaan lukien immuunipako-ominaisuuden ja virulenssin. (www.who.fi luettu 28.1.2022.)

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin mukaan BA.2-viruksen ominaisuuksista ei vielä ole tutkittua tietoa, mutta varhaiset havainnot kuitenkin viittaavat siihen, että sen aiheuttama tauti ei liene vakavampi kuin omikron BA.1-variantin aiheuttama. Uusi alavariantti voi kuitenkin sairaanhoitopiirin mukaan pitkittää meneillään olevaa tautiaaltoa. (www.vsshp.fi luettu 28.1.2022)

Tästä syystä aluehallintovirasto on katsonut perustelluksi asettaa koko Lounais-Suomen alueelle yhdenmukaiset rajoitukset siten, että tartuntatautilain 58 d § mukaiset rajoitukset koskevat kaikkia pykälän mukaisia kohteita. Tämä rajoitus on päällekkäinen nyt asetettavan yleisötilaisuuksia koskevan rajoituksen kanssa, jotta tartuntatautilain 58 d § mukaiset edellytykset terveysturvallisuudelle otetaan huomioon yleisötilaisuuksien järjestämisessä.

Tartuntatautilain 58 § ja tartuntatautilain 58 d § mukaisia rajoituksia sovelletaan siis sisätiloissa järjestettävien yleisötilaisuuksien osalta päällekkäin. Muiden tartuntatautilain 58 d § mukaisten kohteiden osalta sovelletaan vain tartuntatautilain 58 d § mukaisia rajoituksia.

Aluehallintovirasto toteaa, että tartuntatautilain hierarkian mukaisesti viimesijaisia tartuntatautilain 58 g § mukaisia rajoituksia ei ole asetettu tällä päätöksellä. Sen sijaan kahta niitä lain hierarkiassa edeltävää rajoitusmahdollisuutta on sovellettu, yleisötilaisuuksiin sekä myös kaikkiin muihin, tartuntatautilain 58 d § mukaisiin kohteisiin. Kokonaisuutena aluehallintovirasto katsoo olevan välttämätöntä, ottaen huomioon omikron-muunnoksesta saatavilla oleva tieto, sekä epidemiologinen tilanne Lounais-Suomessa, asettaa tässä päätöksessä määrätyt rajoitukset.

Muita tartuntatautilain 58 § mukaisia kohteita kuin yleisötilaisuuksia ei ole rajoitettu, koska niihin kohdistuu muita tartuntojen ehkäisemiseksi tehtäviä toimenpiteitä, eikä niihin kohdistuvilla rajoituksilla ole päätöksen tekoajkaan tiedossa vastaavaa välttämättömyysperustetta rajoituksille. Näistä esimerkkeinä voidaan todeta, että kouluihin ja päiväkoteihin on kohdistettu muita tartuntoja ehkäiseviä toimia, kuten maskien käyttöä on lisätty ja ryhmiä eriytetty. Sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä ovat korostuneet epidemian ehkäisemiseksi tehtävät toimet sekä tartunnanjäljitys. Tartuntatautilakiin on säädetty uusi 48 a § olemaan voimassa 1.1.2022–31.12.2022 sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden ja potilaiden suojaamiseksi covid-19-taudilta. Myös asuntoloihin on aluehallintoviraston saaman tiedon mukaan kohdistettu tartuntojen ehkäisemiseksi lisätoimia.

Koska tartuntojen riski on yhä olemassa, eivätkä lievemmat toimet ole riittäneet, aluehallintovirasto katsoo välttämättömäksi tartuntatautilain 58 d § mukaisten terveysturvallisuutta koskevien velvoitteiden asettamisen kaikille kyseisen pykälän mukaisille kohteille. Myös tartuntatautilain 58 d § mukainen toinen edellytys täyttyy koko Lounais-Suomen osalta: molempien sairaanhoitopiirien alueella todetaan merkittäviä tautiryppäitä, joiden tartuntaketjuja ei

pystytä luotettavasti jäljittämään ja jotka aiheuttavat sairaanhoitopiirien asiantuntija-arvioiden mukaan merkittävän riskin uusien tartuntojen laajaan leviämiseen alueella.

On nähtävissä, että päätöstä tehtäessä käytettävissä olevan tiedon perusteella tämänhetkinen epidemian vaihe on Lounais-Suomessa osittain tasaantumassa, mutta ei vielä laskemassa. Aluehallintovirasto on verrannut Lounais-Suomen tilannetta myös koko Suomen epidemiologiseen tilanteeseen ja Lounais-Suomen maakuntien sijoittumiseen epidemiologisella kartalla (www.thl.fi luettu 28.1.2022). Aluehallintovirasto on lisäksi ottanut päätöksenteossa huomioon, että Varsinais-Suomen ja Satakunnan maakunnat muodostavat yhtenäisen talous- ja työssäkäyntialueen. Tällä perusteella aluehallintovirasto katsoo hallintolain 6 § mukaisesti olevan oikeassa suhteessa tavoitteeseen ehkäistä covid-19-tartuntoja ja samalla suojata sosiaali- ja terveydenhuollon kantokykyä tartuntatautilain 1 § mukaisesti, että yleisötilaisuudet kielletään sisätiloissa siltä osin, kun niiden osallistujamäärä ylittää viisikymmentä (50) prosenttia yleisötilaisuuden enimmäisosallistujamäärästä kyseisessä tilassa. Rajoitus ei estä pitämästä yleisötilaisuuksia, mutta rajoittaa niiden osallistujamäärää. Lisäksi on otettava huomioon tartuntatautilain 58 d § mukaiset terveysturvallisuutta koskevat edellytykset, jotka koskevat myös yleisötilaisuuksia sisätiloissa. Toinen välttämätön toimi on kohdentaa tartuntatautilain 58d § mukainen määräys säännöksen mahdollistamiin kaikkiin kohteisiin.

Aluehallintovirasto katsoo, että kokonaisuutena arvioiden tartuntatautilain 58 § ja tartuntatautilain 58 d § mukaiset edellytykset täyttyvät tässä päätöksessä ratkaistulla tavoin edellä mainituilla perusteilla.

OHJAUS

Aluehallintovirasto ohjaa ottamaan huomioon tartuntatautilain 58 h § mukaisen velvollisuuden laatia suunnitelma toimenpiteistä covid-19-epidemian leviämisen estämiseksi.



Lisäksi aluehallintovirasto ohjaa seuraamaan valtioneuvoston päätöksentekoa koronapassia koskien.

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Hallintolaki (434/2003) 6 §

Tartuntatautilaki (1227/2016) 1, 8, 58, 58 c, 58 d, 58 h-j, 59 a-c ja 91 §

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

MUUTOKSENHAKU

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

TÄYTÄNTÖÖNPANO

Tämä päätös pannaan täytäntöön heti mahdollisesta muutoksenhausta huolimatta tartuntatautilain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta annetun lain 91 §:n 1 momentin nojalla.



LISÄTIETOJA

Lisätietoja asiasta antaa tarvittaessa johtaja Heikki Mäki, puhelin 0295 018 094.

Ylijohtaja

Leena Räsänen

Johtaja

Heikki Mäki

Tämä päätös on allekirjoitettu sähköisesti.

- LIITTEET**
1. Valitusosoitus
 2. Lista Satakunnan kunnista
 3. Lista Varsinais-Suomen kunnista

JAKELU JA SUORITEMAKSU

Päätös yleistiedoksiantona

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Lounais-Suomen aluehallintovirastossa 28.2.2022 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.

Jakelu Varsinais-Suomen ja Satakunnan sairaanhoitopiirit, joita pyydetään tiedottamaan päätöksestä alueensa kuntien tartuntataudeista vastaavia lääkäreitä



Varsinais-Suomen ja Satakunnan sairaanhoitopiirin alueen kunnat ja kuntayhtymät

Lounais-Suomen poliisilaitos

Varsinais-Suomen ja Satakunnan pelastuslaitokset

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö

Suoritemaksu

Maksuton päätös

Tämä asiakirja LSAVI/960/2022 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument LSAVI/960/2022 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Mäki Heikki 28.01.2022 14:48

Ratkaisija Räsänen Leena 28.01.2022 14:48