



UPPHÄVNING AV FÖRELÄGGANDE ENLIGT 58 G § I LAGEN OM SMITTSAMMA SJUKDOMAR (ESAVI/3810/2022) I KOMMUNERNAS OMRÅDEN I KYMMENEDALENS SJUKVÅRDSDISTRIKT

BAKGRUND

Världshälsoorganisationen WHO har 11.3.2020 klassificerat coronavirussepidemin som en pandemi. Coronaviruset är en allmänfarlig smittsam sjukdom. Enligt statsrådets första rekommendation 12.3.2020 skulle offentliga sammankomster begränsas för att förhindra spridning av den infektion (covid-19) som det nya coronaviruset orsakade.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland har 13.3.2020-1.2.2022 fattat beslut om sammankomstbegränsningar, förutsättningar för användningen av utrymmen och stängning av utrymmen enligt lagen om smittsamma sjukdomar för sin region.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland har 31.1.2022 med ett beslut (ESAVI/3297/2022) med stöd av 58 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar förbjudit alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster som ordnas inomhus i kommunernas områden och på vilka det deltar fler än tio personer i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt. I kommunernas områden i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt kan man emellertid inomhus ordna offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 50 (femtio) personer där alla deltagare har en anvisad egen sittplats. Beslutet är i kraft 1.2.2022–15.2.2022.

Regionförvaltningsverket har med ett beslut 26.1.2022 (ESAVI/2258/2022) med stöd av 58 d § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar förpliktat de aktörer som avses i 58 d § 4 momentet att ordna användningen av sådana utrymmen i kommunernas områden inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt som avses i 3 momentet och som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse på så sätt att man kan förebygga risk för smitta till följd av närkontakt mellan kunder, de som deltar i verksamheten eller sällskap. Beslutet är i kraft 28.1.2022–27.2.2022.

Regionförvaltningsverket har dessutom genom sitt beslut (ESAVI/3810/2022) och med stöd av 58 g § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar förordnat att inom kommunerna i Kymmenedals sjukvårdsdistrikt ska följande, i 58 g 4 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar avsedda utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse stängas för kunder och deltagare: i 1 punkten avsedda utrymmen inomhus som används för lagsport, gruppträning, utövande av kontaktsporter och andra motsvarande former av sport eller idrott till den del utrymmena används för idrotts- eller idrottsverksamhet som avses ovan i denna punkt samt i 3 punkten avsedda dansplatser samt utrymmen som används för körsång, till den del de används för nöjes- eller rekreationsverksamhet som avses ovan i denna punkt. Beslutet är i kraft 3.2.2022–15.2.2022.

HÖRANDE

Parterna har inte getts tillfälle att framföra sin åsikt, eftersom hörandet med stöd av 34 § 2 mom. 5 punkten i förvaltningslagen (434/2003) är av någon annan orsak uppenbart onödigt.

REGIONFÖRVALTNINGSVERKETS BESLUT OCH MOTIVERING

Förordnande

Regionförvaltningsverket upphäver för tiden 5.2.2022–15.2.2022 sitt beslut 31.1.2022 (ESAVI/3810/2022) enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar om stängning av i 58 g § 4 momentet i lagen avsedda utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse och som finns inom kommunerna i Kymmenedals sjukvårdsdistrikt.

Motivering

Tillämpade bestämmelser

Enligt 1 § i lagen om smittsamma sjukdomar är syftet med lagen att förebygga smittsamma sjukdomar och spridningen av dem samt deras negativa konsekvenser för människor och samhället.

I 58 § 1 mom. i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms det att när en allmänfarlig smittsam sjukdom eller en sjukdom som med fog misstänks vara en allmänfarlig smittsam sjukdom som medför omfattande smittrisk har konstaterats eller med fog kan väntas förekomma, kan regionförvaltningsverket inom sin region fatta beslut om att stänga verksamheter inom socialvården och hälso- och sjukvården, läroanstalter, daghem, bostäder och motsvarande lokaler och förbjuda allmänna sammankomster eller offentliga tillställningar, om sådana begränsningar behövs inom flera kommuners område. En ytterligare förutsättning är att åtgärden är nödvändig för att förhindra spridningen av en allmänfarlig sjukdom eller en sjukdom som med fog misstänks vara en allmänfarlig sjuk-

dom. Enligt paragrafens 3 mom. får besluten som avses i 1 mom. meddelas för högst en månad. Åtgärderna ska genast avslutas när det inte längre finns någon smittrisk.

Genom lagen om ändring och temporär ändring av lagen om smittsamma sjukdomar (1221/2021) har till lagen om smittsamma sjukdomar bland annat temporärt lagts till 58 c–m § och 59 a–e §. De ovan nämnda temporära paragraferna är i kraft till och med 30.6.2022.

I 58 d § bestäms det att om det är uppenbart att åtgärderna enligt 58 c § och andra åtgärder som redan vidtagits inte är tillräckliga och om det för att förhindra spridning av covid-19-epidemin när de kriterier som anges i 2 mom. uppfylls är nödvändigt, kan det kommunala organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar meddela ett sådant beslut inom sitt verksamhetsområde som förpliktar alla aktörer som avses i 4 mom., enligt vilket användningen av utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse ska ordnas så att man kan förebygga risk för smitta till följd av närkontakt mellan kunder och de som deltar i verksamheten samt sällskap. Av beslutet ska det framgå att aktören kan fullgöra sin skyldighet genom att begränsa antalet kunder, genom att arrangera kundplatserna eller lokalerna eller på något annat sätt som beaktar verksamhetens särdrag. I beslutet ska det dessutom redogöras för vad som avses med utrymmen som är öppna för allmänheten och utrymmen avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse. Regionförvaltningsverken kan fatta motsvarande beslut inom sina regioner när åtgärderna är nödvändiga inom flera kommuners områden. Skyldigheterna enligt ett samtidigt gällande beslut av kommunen kompletterar de skyldigheter som fastställts i ett beslut av regionförvaltningsverket som är i kraft inom kommunens område.

Det beslut som avses ovan i mom. 1 får fattas om det i kommunens eller sjukvårdsdistriktets område konstateras betydande sjukdomskluster vilkas smittkedjor inte går att spåra på ett tillförlitligt sätt och som enligt ett sakkunnigutlåtande utgör en betydande risk för att nya smittor omfattande sprids i regionen.

Utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse som avses i 1 momentet är: 1) utrymmen inomhus som används för samtidig vistelse av fler än 10 kunder eller deltagare, 2) med avseende på område och funktion avgränsade utrymmen utomhus som används för syften som riktar sig till fler än 50 kunder eller deltagare samtidigt och för vars användning för verksamheten i fråga verksamhetsarrangören ansvarar vid en viss tidpunkt och 3) utrymmen som används för verksamhet som avses i 58 g 4 mom. oberoende av antalet kunder eller deltagare i verksamheten.

Ett beslut som avses i 1 momentet förpliktar följande aktörer som disponerar över utrymmena och använder dem i sin verksamhet: 1) privata

sammanslutningar, stiftelser och andra juridiska personer, dock inte de utövare av förplägnadsverksamhet som avses i 1 § 2 momentet 6 punkten i lagen om inkvarterings- och förplägnadsverksamhet eller i motsvarande lagstiftning på Åland, 2) privata näringsidkare, 3) kommuner och samkommuner, 4) religiösa samfund samt 5) offentligrättsliga inrättningar.

Ett beslut som avses i 1 momentet tillämpas dock inte på läroanstalternas verksamhet, småbarnspedagogik, professionell idrott eller verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet.

Ett beslut som avses i 1 momentet får inte hindra rätten till lagstadgade tjänster eller rätten att få sin sak behandlad av en behörig myndighet eller hindra en tjänsteman eller tjänsteinnehavare från att sköta sina tjänsteåligganden.

Ett beslut som avses i 1 momentet fattas för högst en månad åt gången. Beslutet ska omedelbart upphävas om de kriterier som anges i paragrafen inte längre uppfylls.

I 58 g § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms det att om det är uppenbart att åtgärderna enligt 58 d § och andra åtgärder som redan har vidtagits inte kan anses vara tillräckliga på grund av en särskild spridningsrisk i anslutning till verksamheten och om det när de kriterier som anges i 2 mom. uppfylls är nödvändigt för att förhindra en okontrollerad spridning av covid-19-epidemin, kan det kommunala organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar meddela ett sådant beslut inom sitt verksamhetsområde som förpliktar alla aktörer som utövar i 4 mom. avsedd verksamhet och disponerar över utrymmen, enligt vilket utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse ska stängas för kunder och deltagare. Utöver det som föreskrivs i 44 § i förvaltningslagen ska det i beslutet anges vad som avses med verksamhet som utgör en särskild risk för spridning av sjukdomen covid-19 och med utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse. Regionförvaltningsverken kan fatta motsvarande beslut inom sina regioner när åtgärderna är nödvändiga inom flera kommuners områden. Skyldigheterna enligt ett samtidigt gällande beslut av kommunen kompletterar de skyldigheter som fastställts i ett beslut av regionförvaltningsverket som är i kraft inom kommunens område.

Enligt 2 momentet i samma paragraf får ett beslut som avses i 1 momentet endast fattas om:

1) det inom kommunens eller sjukvårdsdistriktets område konstateras betydande sjukdomskluster vars smittkedjor inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som enligt en sakkunnigbedömning medför en betydande risk för omfattande spridning av nya smittor inom området, och

2) antalet smittfall inom sjukvårdsdistriktets område enligt en sakkunnigbedömning bedöms leda till att behovet av sjukhusvård och intensivvård ökar i betydande grad, till att social- och hälsovårdspersonalens tillräcklighet eller omsorgen om klienter eller vården av patienter väsentligt äventyras eller till någon annan motsvarande överbelastning av social- och hälsovårdssystemet.

Enligt paragrafens 3 moment ska samkommunen för ett sjukvårdsdistrikt utan dröjsmål meddela kommunerna och regionförvaltningsverket inom sitt område om att en situation som avses i 2 mom. föreligger eller att det finns en motiverad risk för att en sådan situation uppkommer.

Enligt paragrafens 4 moment förpliktar ett beslut som avses i 1 momentet aktörer som disponerar över utrymmen när de utövar idrotts- eller sportverksamhet som avses i 1 punkten eller nöjes- eller rekreationsverksamhet som avses i 2– 6 punkten i följande utrymmen:

- 1) utrymmen inomhus som används för lagsport, gruppträning, utövande av kontaktsporter och andra motsvarande former av sport eller idrott samt träningslokaler och andra motsvarande utrymmen för inomhusidrott,
- 2) allmänna bastur och simhallars, friluftsbads och badinrättnings bas-sängområden samt omklädningsrum som finns i omedelbar anslutning till dem,
- 3) dansplatser samt utrymmen som används för körsång, amatörteater eller annan motsvarande hobbyverksamhet i grupp,
- 4) nöjes- och temaparker, tivolin samt djurparkers utrymmen inomhus,
- 5) inomhuslekparker och inomhuslekplatser,
- 6) allmänna utrymmen i köpcentra, med undantag för affärslokaler i detaljhandeln och lokaler som används för tillhandahållande av tjänster samt passager till dessa lokaler.

I paragrafens 5 moment föreskrivs det att när ett beslut som avses i 1 momentet fattas ska hänsyn tas till känd sakkunskap om huruvida kundernas eller deltagarnas fysiska närhet till varandra, antalet personer som samtidigt befinner sig på plats eller deras placering i utrymmet i övrigt eller spridning av sjukdomen via ytor utgör en särskild risk för spridning av sjukdomen covid-19, samt till om det i verksamheten eller i de utrymmen som används för den finns en särskild risk för att betydande smittkedjor uppkommer.

Enligt paragrafens 6 moment gäller ett beslut som avses i 1 momentet inte professionell idrott eller verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet.

Enligt 7 momentet i paragrafen får ett beslut som avses i 1 momentet fattas för högst två veckor åt gången. Det ska noga följas upp att beslutet är aktuellt och beslutet ska omedelbart upphävas om de kriterier som anges i denna paragraf inte längre uppfylls.

Enligt paragrafens 8 moment får närmare bestämmelser om den verksamhet och de utrymmen som avses i 4 momentet utfärdas genom förordning av statsrådet.

Enligt 1 § 1 momentet 14 punkten i statsrådets förordning om smittsamma sjukdomar är infektionen som orsakas av den nya typen av coronavirus en allmänfarlig smittsam sjukdom.

Riksomfattande styrning och det epidemiologiska läget

Social- och hälsovårdsministeriet har 28.1.2022 utfärdat styrningsbrevet *Åtgärderna enligt nödbromsmekanismen förlängs (VN/2633/2022)*. I styrningsbrevet konstateras det att epidemin fortfarande härjar i hela landet och smittfallen har ökat i en snabb takt. Några exakta uppgifter om antalet smittfall finns dock inte att tillgå i det nuvarande epidemiläget. Den belastning som åtgärderna för bekämpning av epidemin orsakar har varit fortsatt stor inom primärvården och har lett till att många av tjänsterna inom primärvården försämrats och till fördröjningar i tillgången till vård. I södra Finland verkar den svåraste belastningssituationen dock ha lättat något. Också antalet patienter som vårdas inom den specialiserade sjukvården har allmänt taget varit stort, men antalet har minskat under de senaste två veckorna.

Coronavirusvarianten omikron håller på att bli eller har blivit det dominerande viruset i de flesta områden. Många smittor konstateras också hos vaccinerade personer, men antalet vaccinerade som vårdas på sjukhus har inte ökat i samma utsträckning. Vaccinerna ger fortfarande ett bra skydd mot allvarlig covid-19, och den största riskfaktorn i fråga om covid som kräver intensivvård är fortsättningsvis att låta bli att vaccinera sig. För att sjukhuskapaciteten ska kunna tryggas är det viktigt att de tredje vaccindoserna kan genomföras så snabbt som möjligt i synnerhet för personer som fyllt 60 år och som hör till riskgrupperna. På grund av det stora antalet smittfall måste man fortsätta med flera av åtgärderna enligt nödbromsmekanismen så att man får tid för genomförandet av vaccinationerna och för att stärka vaccinationsskyddet och trygga bärkraften för servicesystemet.

Ministeriet rekommenderar att man i riktandet av åtgärder återgår till en riskbaserad bedömning i fråga om restriktioner för utrymmen och tillställningar, om den regionala situationen så tillåter. Ministeriet styr och rekommenderar att alla de områden som uppfyller kriterierna för samhällspridning ska bedöma och vid behov införa nedanstående åtgärder. Ministeriet rekommenderar åtgärder fram till den 15 februari 2022.

- Det införs restriktioner, om villkoren uppfylls, som helt förbjuder användningen av utrymmen med måttlig eller hög risk som avses i 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar. Ministeriet rekommenderar att man överväger att slopa eventuella gällande totalförbud i fråga om utrymmen med låg risk.

I styrningsbrevet konstateras att ministeriets styrning inte är juridiskt bindande, utan myndigheterna fattar besluten själva. De villkor för tillämpning som särskilt anges i lagen ska alltid iakttas.

Enligt styrningsbrevet är bedömningen av de risker som beaktas i den nationella styrningen och verkställandet av de riksomfattande rekommendationerna även beroende av det allmänna epidemiläget, som kan variera både lokalt och regionalt. Därför bör riskerna bedömas och rekommendationerna tillämpas med beaktande av det aktuella sjukdomstrycket och belastningen på servicesystemet. Syftet med åtgärderna är att på ett effektivt sätt minska kontakterna för viss tid i de värsta epidemiområdena och trygga social- och hälsovårdssystemets funktionsförmåga. Avsikten är att inom ramen för den gällande lagstiftningen bromsa epidemin och skydda befolkningens hälsa och välfärd och särskilt riskgrupperna mot allvarliga coronavirusinfektioner.

Enligt styrningsbrevet ska restriktionerna bedömas utifrån en epidemiologisk, social och ekonomisk konsekvenshelhet genom att fästa särskild uppmärksamhet vid restriktionernas konsekvenser för de grundläggande fri- och rättigheterna. När behovet av att införa åtgärderna bedöms i samband med det regionala beslutsfattandet bör varje fall bedömas med beaktande av hur tidpunkten och det sätt på vilket åtgärderna riktas kan minska skadeverkningarna och hur åtgärderna bör riktas för att säkerställa att nyttan är större än de negativa konsekvenserna.

I Institutet för hälsa och välfärds riksomfattande lägesrapport 26.1.2022 om uppföljningen av hybridstrategin konstateras det att den förnyade handlingsplanen för hybridstrategin för hanteringen av coronakrisen har tagits i bruk den 15 november 2021 i enlighet med regeringens linjedragning. Handlingsplanen uppdaterades i september så att den motsvarar epidemiläget i Finland. I handlingsplanen fastställdes principer för hanteringen av epidemin, öppnandet av samhället och avvecklingen av restriktionerna. Utgångspunkten för hybridstrategin är att samhällets olika funktioner inte ska begränsas. Epidemiläget har dock blivit sämre i flesta områden, vilket kräver åtgärder för att minska smittspridning. Finland har nått en riksomfattande vaccinationstäckning på 80 procent för alla över 12 år, men enbart detta räcker inte till för att få epidemin att avta.

Epidemin bekämpas i första hand genom lokala och regionala riktade åtgärder som baserar sig på lagen om smittsamma sjukdomar. Förändringarna i det epidemiologiska läget följs upp med stöd av kriterierna för område med samhällsspridning.

Social- och hälsovårdsministeriet uppdaterade strategin för coronavirus-testningen 10.12.2021. I början av december var större delen av de koronavirusinfektioner som upptäcktes i Finland orsakades av deltavirusvarianten. Den ökade spridningen av omikronvarianten bland befolkningen från och med december 2021 och den snabba ökningen av antalet fall till följd av den har på många håll lett till en överbelastning av coronatestningen och smittspårningen. Till följd av detta har testning och smittspårning riktats särskilt till anställda inom social- och hälsovården och personer som är utsatta för allvarlig sjukdom, och en större andel av smittorna än tidigare förblir nu oupptäckta och oregistrerade. För närvarande är belastningen som epidemin orsakar mycket stor inom hela social- och hälsovården, och också inom primärvården har belastningen av vårdavdelningarna ökat till en rekordstor nivå.

Coronavaccinationerna är det viktigaste sättet att begränsa allvarliga coronavirusinfektioner och sjukhusvård och dödsfall till följd av dessa. Fokus för den här rapportens epidemiologiska lägesbild ligger främst på uppföljning av vaccinationstäckningen och behovet av specialiserad sjukvård. Incidensen av smittorna och behovet av specialiserad sjukvård följs upp efter åldersgrupp och uppdelat enligt vaccinerade och ovaccinerade.

Onsdagen den 26 januari 2022 vårdades sammanlagt 350 covid-19-patienter inom den specialiserade sjukvården, av dem låg 302 på vanliga vårdavdelningar och 48 på intensivvårdsavdelningar. Det totala antalet patienter som vårdas inom den specialiserade sjukvården har minskat under två veckor, medan antalet patienter dessförinnan har ökat. Antalet patienter har minskat jämfört med förra veckan på intensivvårdsavdelningarna, på de övriga vårdavdelningarna har antalet hållits på samma nivå. Av alla coronapatienter som får specialiserad sjukvård 26.1 beräknas 24 % ligga på sjukhus i första hand av en annan orsak. Av andelen coronapatienter på intensivvårdsavdelningarna är detta 17 %.

Vecka 3 (17–23.1) togs det in sammanlagt 33 nya covid-19-patienter till intensivvårdsavdelningarna. Antalet är klart mindre än under de två föregående veckorna, då 60–61 patienter togs in på intensivvården.

Fram till den 26 januari 2022 har totalt 1 894 dödsfall till följd av covid-19 rapporterats till registret över smittsamma sjukdomar. Medelåldern (medianen) för avlidna är 82 år. Under de senaste två veckorna (13–26.1) har det registrerats 206 dödsfall, varav 86 % har varit över 70 år.

Under tiden september-december har personer som inte är vaccinerade tagits in för specialiserad sjukvård 14 gånger oftare än personer som fått båda vaccindoserna, och för intensivvård 27 gånger oftare.

Vaccinationsskyddet mot sjukdom med lindriga symtom som orsakas av omikronvarianten har försämrats. Vaccinationsskyddet mot en allvarlig form av sjukdomen är fortfarande mycket bra, och efter den tredje dosen

nästan lika bra som mot tidigare varianter. Också en tidigare genomgången covid-19-infektion verkar ge ett gott skydd mot allvarlig covid-19-sjukdom.

I Finland har omikronvarianten redan blivit den dominerande varianten på flera områden. Omikronvarianten sprids lättare än deltavarianten och vaccinationsskyddet mot sjukdom med lindriga symtom har försvagats. Vaccinationsskyddet mot en allvarlig form av sjukdomen är fortfarande mycket bra, och efter den tredje dosen nästan lika bra som mot tidigare former. Också en tidigare genomgången covid-19-infektion verkar ge ett gott skydd mot allvarlig covid-19-sjukdom.

För att förhindra coronavirussjukdom som kräver sjukhusvård och dödsfall på grund av coronaviruset är det viktigt att främja en så hög vaccinationstäckning som möjligt. Vaccinationstäckningen den 26 januari bland befolkningen som har fyllt 18 år i Finland: dos 1 86.7 %, dos 2: 84.1 %, dos 3: 51.4 %. Under den senaste veckan (20–26.1) har vaccinationstäckningen för tredje dosen ökat med uppskattningsvis 6,7 procentenheter. Vaccinationstäckningen ökar nu en aning långsammare. Vaccinationstäckningen för den tredje dosen ökade nämligen med 9,2 procentenheter den föregående veckan. Det finns regionala skillnader i vaccinationstäckningarna, vilket delvis beror på de olika åldersstrukturerna hos befolkningen.

Vaccinationstäckningen är högre bland äldre åldersgrupper än yngre åldersgrupper. Fram till den 26 januari hade 87 procent av 12 år fyllda och äldre fått åtminstone den första vaccindosen, 83 procent hade fått minst två vaccindoser och 48 procent hade fått tre vaccindoser. I åldersgruppen 60-69 år hade 55% och i åldersgruppen över 70 år hade 71% fått den tredje vaccindosen. Av personer som fyllt 60 år hade 87 % av personer som för över 3 månader sedan fått sin andra vaccindos fått sin tredje dos 25.1.

Under de två senaste veckorna (10–23.1) var incidensen av nya covid-fall i Finland 1963 per etthundratusen invånare, jämfört med de två föregående veckorna (27.12–9.1) då incidensen var 1 837 per etthundratusen invånare.

Vecka 3 (17–23.1) konstaterades det över 52 100 nya fall, vilket är cirka 5 000 fall färre än veckan innan, då antalet fall var cirka 57 000. På de flesta områden har man avstått från omfattande testning, och det är inte längre möjligt att få exakt information om antalet smittor i detta epidemi-läge. Under vecka 3 togs det cirka 164 000 tester, och 32 % av testresultaten var positiva. Med beaktande av den retroaktiva uppdateringen av antalet tester är siffrorna på samma nivå som föregående vecka.

Incidensen av covid-19-smitta har ökat kraftigt i och med att omikronvarianten blivit vanligare. Incidensen har ökat hos ovaccinerade i alla åldersgrupper, och en motsvarande ökning har också skett hos vaccinerade.

Hos ovaccinerade är dock incidensen fortfarande högre än hos vaccinerade: incidensen bland ovaccinerade 12–19-åringar har under de senaste två veckorna (10–23.1) varit ungefär dubbelt så hög som bland personer som vaccinerats två gånger. I denna åldersgrupp har det gått en relativt kort tid sedan den andra vaccindosen. I åldersgrupperna över 20 år var incidensen hos ovaccinerade 1,3–2,9-faldig jämfört med personer som fått den tredje vaccindosen, beroende på åldersgrupp. Vaccinationernas effekt mot allvarlig sjukdom är dock mycket god.

Lägesbilden över coronavirusets RNA-antal i avloppsvattnet, som uppföljningen av avloppsvattnet ger, är oberoende av befolkningens testaktivitet och stöder andra epidemiparametrar. Utifrån proverna som samlats in under den här veckan (23–24.1.2022) stiger den totala mängden av coronavirusets RNA i Finlands avloppsvatten fortfarande och är åter på en högre nivå än tidigare i mäthistorien. I de prover som samlats in under den här veckan observerades coronavirusets arvsmassa på alla uppföljningsorter. Enligt de senaste fem mätomgångarna konstaterades en fortsatt ökning av coronavirusets RNA vid totalt tio reningsverk. De största mängderna RNA per 1 000 personer per dygn i mäthistorien för uppföljningen av avloppsvatten observerades denna vecka i Esbo, Helsingfors, Tavastehus, Jyväskylä, Kuopio, Tammerfors och Vasa. Trenden för mängden coronavirusets RNA har fortsatt att stiga också i Joensuu, Uleåborg och Björneborg. I Kouvola, Villmanstrand och Rovaniemi hölls RNA på samma nivå som under de senaste veckorna. THL:s uppföljning av avloppsvattnet utvidgas till att identifiera coronavirusvarianter i avloppsvattenprover. Bekräftade observationer av omikronvarianten i avloppsvattnet i december erhöles i Esbo, Helsingfors, Tammerfors, Joensuu, Björneborg och Åbo. Ännu i november representerade alla observationer i avloppsvatten deltavarianten. För närvarande får man med hjälp av metoden för identifiering av virusvarianter endast preliminära resultat från avloppsvattnet, och sekvenseringsfördröjningen på upp till en månad fördröjer färdigställandet av resultaten.

Kriterierna för områden med samhällsspridning uppfylls i alla 21 områden: Landskapet Åland samt Södra Karelen, Södra Österbottens, Södra Savolax, Helsingfors och Nylands (HNS), Östra Savolax, Kajana-lands Egentliga Tavastlands, Mellersta Österbottens, Mellersta Finlands, Kymmenedalens, Lapplands, Länsi-Pohja, Birkalands, Norra Karelen, Norra Österbottens, Norra Savolax, Päijänne-Tavastlands, Satakunta, Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt.

Det epidemiologiska läget och sakkunnigbedömningar

Sjukvårdsdistrikten inom Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde har i enlighet med den styrning som getts i social- och hälsovårdsministeriets brev den 10 september 2020 inrättat regionala samarbetsgrupper för covid-19. Samarbetsgrupperna beaktar i sina lägesbedömningar utöver epidemiläget också de totala konsekvenserna av smittbekämpningsåtgärderna, inklusive ekonomiska konsekvenser

och konsekvenser som hänför sig till näringslivet. Regionförvaltningsverket deltar i arbetsgrupperna, liksom också företrädare för Institutet för hälsa och välfärd samt närings-, trafik- och miljöcentralerna i respektive region.

Regionförvaltningsverket har fått Kymmenedalens regionala coronasamarbetsgrupps bedömning av lägesbilden och nödvändiga begränsningsåtgärder. Dessutom har regionförvaltningsverket begärt ett separat utlåtande av Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt.

Kymmenedalens regionala coronasamarbetsgrupps möte 2.2.2022

Vid Kymmenedalens regionala coronasamarbetsgrupps möte den 2 februari 2022 konstaterades att incidensen i området är 1742 över 14 dagar per 100 000 invånare. Andelen positiva prov utgjorde 32,5 procent. På eftermiddagen den 1 februari 2022 fanns det totalt 15 (+ tre) patienter, varav en var på intensivvården, 5 på vårdavdelningen inom den specialiserade sjukvården och 9 på vårdavdelningen inom primärvården. På den psykiatriska avdelningen vårdades dessutom 3 covid-patienter på avdelning. Enligt gruppen har antalet patienter som får sjukhusvård sakta minskat, med cirka en patient per dag.

Enligt gruppen är covid-situationen i Kymmenedalen svår, men under de två senaste veckorna verkar situationen ha jämnats ut till den nuvarande nivån. I Kymmenedalen har man dock fortfarande varit tvungen att begränsa bland annat icke-brådskande operationsvård och mottagningsverksamhet både på grund av vården av covid-patienter och på grund av att personalen insjuknat. Jourerna inom hälso- och sjukvården belastas betydligt mer av covid-patienter för närvarande. Antalet besök har fördubblats för denna patientgrupp. Enligt gruppen har målen för vårdgarantierna överskridits och förpliktelsen kan inte uppfyllas för närvarande. Enligt gruppens bedömning förväntas belastningen öka inom den närmaste framtiden och det förekommer redan överbelastning inom hälso- och sjukvården i området.

Enligt gruppen lyckas spårningen i området inte längre på samma sätt som tidigare. I spårningen fokuserar man nu på de kritiska grupperna, dvs. social- och hälsovårdspersonal, anstaltsboende, äldre och på dem som har en identifierad risk för allvarligt insjuknande.

Enligt gruppen är vaccinationstäckningen i Kymmenedalen för den befolkning som fyllt 12 år 89,2 procent för den första vaccindosen, 87,1 procent för den andra vaccindosen och 58,1 procent för den tredje vaccindosen.

Gruppen föreslog för regionförvaltningsverket att alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster inomhus (utan sittplatser) där över 50 personer deltar är förbjudna och offentliga tillställningar med låg risk (sittplats för alla) öppnas så att högst 50 procent av publikantalet och högst 500 personer får tas in i lokalen. Inga begränsningar fastställs för

tillställningar som ordnas utomhus. Beslutet ska träda i kraft så snart som möjligt och gälla till den 28 februari 2022.

Dessutom ansåg gruppen att ett beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar är nödvändigt med tanke på hanteringen av det regionala epidemiläget och för att förhindra spridning. Gruppen bedömer kriterierna för och behovet av 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar vid följande veckas möte.

Utlåtande från Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt 3.2.2022

Enligt utlåtandet från Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt 03.2.2022 är incidensen i hela Kymmenedalen per 14 dygn 1756 per hundrausen invånare. Incidensen per kommun är följande: Kouvola 1 579, Kotka 2 085, Fredrikshamn 1 798, Pyttis 1 993, Vederlax 777 och Miehikkälä 592. Andelen positiva prover är 33,8 procent under perioden 19–1.2.2022. Smittkällan kunde utredas i 13 procent av fallen.

Enligt utlåtandet fokuserar smittspårningen på att nå kritiska grupper (social- och hälsovårdspersonal och grupper som är utsatta för allvarlig sjukdom). I övrigt informeras de insjuknade genom allmänna anvisningar. Således har den tilläggspersonal som överförts till smittspårningen kunnat återföras till sina normala uppgifter.

Enligt utlåtandet är det inte möjligt att bedöma omfattningen av enskilda smittkluster och kedjor eftersom största delen av de smittade inte kan nås. Förekomsten av covid-19 i området är stor, nästan alla nya fall orsakas av egenkronan, så risken för att nya smittor sprids i stor utsträckning fortsätter. Under de senaste två veckorna har dock antalet nya smittor jämnats ut och det finns inte längre någon ökning i antalet fall som sågs i början av januari. Behovet av sjukhusvård har minskat något och inom avdelningsvården kan man återgå till normal verksamhet vecka sex. Med tanke på dessa uppgifter anses det vara möjligt att lindra begränsningarna gällande offentliga tillställningar med låg risk.

I utlåtandet konstateras att det föreslås att begränsningarna som gäller offentliga tillställningar och allmänna sammankomster lindras så att tillställningar som ordnas inomhus kan ordnas genom att begränsa publikantalet till hälften av evenemangsplatsens kapacitet och till högst 500 personer, om evenemangsplatsen har sittplatser. Vid tillställningar utan sittplats föreslås en publikbegränsning på 50 personer. Enligt utlåtandet ger en ökning av antalet åskådare vid tillställningar som bedöms ha låg risk befolkningen och aktörerna tillgång till särskilt verksamhet i anslutning till kultur, och risken för smittspridning i samband med tillställningarna bedöms vara liten i förhållande till nyttan som verksamheten ger i fråga om välfärd och ekonomi.

I fråga om föreläggandet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar om huruvida det inom sjukvårdsdistriktets område konstateras betydande sjukdomskluster villkas smittkedjor inte går spåra på ett tillförlitligt

sätt och om de enligt en bedömning medför en betydande risk för en omfattande spridning av nya infektioner inom sjukvårdsdistriktet, konstateras i utlåtandet att antalet nya smittor är högt, men på samma nivå som föregående vecka. På grund av det stora antalet infektioner kan endast en liten del av smittkällorna spåras, så det är inte möjligt att bedöma smittkedjornas omfattning. Antalet nya infektioner kommer sannolikt att vara stort under de närmaste veckorna, men en väsentlig ökning av antalet fall väntas inte.

På frågan om huruvida antalet smittor inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt bedöms leda till en betydlig ökning i behovet av sjukhus- och intensivvård, tillräckligheten av personalen inom social- och hälsovården eller den väsentliga risken för att klienternas eller patienternas vård äventyras eller någon annan motsvarande överbelastning inom social- och hälsovårdssystemet, konstateras det i utlåtandet att antalet smittor och behovet av sjukhusvård fortfarande är stort och har orsakat överbelastning inom socialvården och hälso- och sjukvården. Patientsäkerheten har kunnat tryggas genom att begränsa icke-brådskande vård. Belastningen uppskattas inte öka under den närmaste veckan. Inom den specialiserade sjukvården kan man dock under den kommande veckan återställa vårdplatser reserverade för covid-patienter för normal verksamhet, så hälso- och sjukvårdssystemets belastning håller på att minska.

I utlåtandet konstateras att man inom sjukhusvården använder den normala avdelningskapaciteten inom den specialiserade sjukvården på Kymmenedalens centralsjukhus intensivvårds-, övervaknings- och medicinska bäddavdelning. Inom primärvården fungerar en avdelning vid Norra Kymmene sjukhus som kohortavdelning för covid-patienter. Primärvårdens vårdpersonal har flyttats särskilt till jourenheterna för att vården av personer med infektionssymtom ska vara smidig. Icke-brådskande operativ behandling begränsas ännu vecka fem. Sjukfrånvaro bland personalen förekommer vid flera enheter och för att säkerställa verksamheten måste personalen dagligen omdirigeras.

Enligt utlåtandet är antalet covid-19-fall som konstaterats i området så stort att smittspårning i praktiken inte är möjlig, så omfattningen av smittkedjor och kluster kan inte bedömas kvantitativt, men kriteriet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar om att tillförlitlig spårning är omöjlig uppfylls. Det stora antalet smittor har lett till ett ökat behov av sjukhusvård och har hälso- och sjukvården överbelastats även på grund av personalens sjukfrånvaro. Överbelastningen fortsätter trots att antalet covid-patienter inom sjukhusvården har sjunkit. För att garantera patientsäkerheten har man varit tvungen att flytta personal från icke-brådskande verksamhet till nödvändig vård. Således är beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar nödvändiga.

När det gäller lokaler inomhus som används för lagsport, gruppmotion, kontaktsporter och annan motsvarande idrott eller motion samt dansplatser och utrymmen som används för körsång konstateras i utlåtandet att smittorisken i anslutning till ovan nämnda funktioner bedöms vara hög på grund av närkontakter och aerosolbildning. Eftersom epidemiläget fortfarande är svårt i Kymmenedalen anses det ännu inte vara säkert att öppna dessa lokaler.

Enligt utlåtandet utgör den fysiska närheten av kunder eller deltagare eller antalet personer som är på plats samtidigt eller annan placering i lokalerna i fråga eller smittspridningen via ytor i det rådande epidemiläget en särskild risk för spridningen av covid-19-infektioner och det finns en särskild möjlighet att i verksamheten eller de lokaler som används för den förhindra att det uppstår betydande smittkedjor.

Ett beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar anses fortfarande nödvändigt inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikts område och 9.2.2022 på mötet för Kymmenedalens coronasamordningsgrupp bedöms om beslutet då kan upphävas.

Regionförvaltningsverket har i begäran om utlåtande bett att motivera bedömningen om att det är möjligt att ytterligare lindra sammankomstbegränsningen och möjliggöra tillställningar för flera hundra personer i en situation där hälso- och sjukvården i området fortfarande anses vara överbelastad och ett beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar har samtidigt bedömts vara nödvändigt. I utlåtandet konstateras att grunden för detta är THL:s riskklassificering. Den verksamhet som ordnas i utrymmet påverkar risken för smittspridning. Genom att se till säkerhetsavstånden på de egna sittplatserna och rekommendera användning av munskydd kan man hantera risken för större offentliga tillställningar.

Regionförvaltningsverket har i begäran om utlåtande bett om en bedömning av proportionaliteten i beslutet om stängning av lokalerna med beaktande av att man i enlighet med förslaget från Kymmenedalens regionala coronasamarbetsgrupp ändå kan ordna offentliga tillställningar utan sittplats för 50 personer i området. I utlåtandet konstateras att i synnerhet stora offentliga tillställningar som ordnas med sittplatser skapar välmående för en större publik än de flesta utrymmen för gruppmotion. Individuell träning till exempel på gym är möjlig när beslutet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar hävs till denna del. Enligt utlåtandet har en risk som är förenlig med verksamhetens och tillställningens natur ansetts ligga till grund när begränsningarna gradvis ska hävas.

Regionförvaltningsverket har i sin begäran om utlåtande begärt att man bedömer den risk som de lokaler som stängts genom ett beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar medför området i förhållande till offentliga tillställningar utan sittplatser för 50 personer och offentliga till-

ställningar med sittplatser för högst 500 personer. I utlåtandet konstateras att det inte är möjligt att få en epidemiologisk grund för en lokal riskbedömning. Grunden för riskbedömningen är THL:s riskbedömningstabell.

Slutsatser

I 58 g § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms det att om det är uppenbart att åtgärderna enligt 58 d § och andra åtgärder som redan har vidtagits inte kan anses vara tillräckliga på grund av en särskild spridningsrisk i anslutning till verksamheten och om det när de kriterier som anges i 2 mom. uppfylls är nödvändigt för att förhindra en okontrollerad spridning av covid-19-epidemin, kan det kommunala organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar meddela ett sådant beslut inom sitt verksamhetsområde som förpliktar alla aktörer som utövar i 4 mom. avsedd verksamhet och disponerar över utrymmen, enligt vilket utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse ska stängas för kunder och deltagare. Utöver det som föreskrivs i 44 § i förvaltningslagen ska det i beslutet anges vad som avses med verksamhet som utgör en särskild risk för spridning av sjukdomen covid-19 och med utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse. Regionförvaltningsverken kan fatta motsvarande beslut inom sina regioner när åtgärderna är nödvändiga inom flera kommuners områden. Skyldigheterna enligt ett samtidigt gällande beslut av kommunen kompletterar de skyldigheter som fastställts i ett beslut av regionförvaltningsverket som är i kraft inom kommunens område.

Enligt 2 momentet i samma paragraf får ett beslut som avses i 1 momentet endast fattas om:

1) det inom kommunens eller sjukvårdsdistriktets område konstateras betydande sjukdomskluster vars smittkedjor inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som enligt en sakkunnigbedömning medför en betydande risk för omfattande spridning av nya smittor inom området, och

2) antalet smittfall inom sjukvårdsdistriktets område enligt en sakkunnigbedömning bedöms leda till att behovet av sjukhusvård och intensivvård ökar i betydande grad, till att social- och hälsovårdspersonalens tillräcklighet eller omsorgen om klienter eller vården av patienter väsentligt äventyras eller till någon annan motsvarande överbelastning av social- och hälsovårdssystemet.

Enligt 7 momentet i samma paragraf får ett beslut som avses i 1 momentet fattas för högst två veckor åt gången. Det ska noga följas upp att beslutet är aktuellt och beslutet ska omedelbart upphävas om de kriterier som anges i denna paragraf inte längre uppfylls.

I social- och hälsovårdsministeriets styrbrev 28.1.2022 *Åtgärderna enligt nödbromsmekanismen förlängs* (VN/2633/2022) konstateras bland annat att begränsningarna ska bedömas utifrån en epidemiologisk, social och ekonomisk konsekvenshelhet med särskild uppmärksamhet på begränsningarnas konsekvenser för de grundläggande fri- och rättigheterna. När behovet av att införa åtgärderna bedöms i samband med det regionala beslutsfattandet bör varje fall bedömas med beaktande av hur tidpunkten och det sätt på vilket åtgärderna riktas kan minska skadeverkningarna och hur åtgärderna bör riktas för att säkerställa att nyttan är större än de negativa konsekvenserna.

Enligt utlåtandet av Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt är antalet covid-19-fall som konstaterats i området så stort att smittspårning i praktiken inte är möjlig, så omfattningen av smittkedjor och kluster kan inte bedömas kvantitativt, men kriteriet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar om att tillförlitlig spårning är omöjlig uppfylls. Det stora antalet smittor har lett till ett ökat behov av sjukhusvård och har hälso- och sjukvården överbelastats även på grund av personalens sjukfrånvaro. Överbelastningen fortsätter trots att antalet covid-patienter inom sjukhusvården har sjunkit. För att garantera patientsäkerheten har man varit tvungen att flytta personal från icke-brådskande verksamhet till nödvändig vård.

Enligt sjukvårdsdistriktet är antalet nya infektioner högt, men på samma nivå som föregående vecka. På grund av det stora antalet infektioner kan endast en liten del av smittkällorna spåras, så det är inte möjligt att bedöma smittkedjornas omfattning. Antalet nya infektioner kommer sannolikt att vara stort under de närmaste veckorna, men en väsentlig ökning av antalet fall väntas inte.

I utlåtandet konstateras att behovet av sjukhusvård fortfarande är stort och att det har orsakat överbelastning inom social- och hälsovården. Belastningen uppskattas inte öka under den närmaste veckan. Inom den specialiserade sjukvården kan man under den kommande veckan återställa vårdplatser reserverade för covid-patienter för normal verksamhet, så hälso- och sjukvårdssystemets belastning håller på att minska.

När det gäller lokaler inomhus som används för lagsport, gruppmotion, kontaktsporter och annan motsvarande idrott eller motion samt dansplatser och utrymmen som används för körsång konstateras i utlåtandet att smittoriskerna i anslutning till ovan nämnda funktioner bedöms vara hög på grund av närtäkter och aerosolbildning. Eftersom epidemiläget fortfarande är svårt i Kymmenedalen anses det ännu inte vara säkert att öppna dessa lokaler. Enligt utlåtandet utgör den fysiska närheten av kunder eller deltagare eller antalet personer som är på plats samtidigt eller annan placering i lokalerna i fråga eller smittspridningen via ytor i det rådande epidemiläget en särskild risk för spridningen av covid-19-infektioner och det finns en särskild möjlighet att i verksamheten eller de

lokaler som används för den förhindra att det uppstår betydande smittkedjor.

Enligt utlåtandet anses ett beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar fortfarande vara nödvändigt inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt.

Regionförvaltningsverket konstaterar att när restriktioner enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar införs är man tvungen att särskilt ingripa i näringsfriheten och på så sätt begränsa människors grundläggande fri- och rättigheter. Grunderna för inskränkningar måste vara godtagbara och i linje med principerna om proportionalitet och ändamålsenlighet.

Enligt utlåtandet från Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt uppfylls de i lagen föreskrivna särskilda förutsättningarna för stängningsbeslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar i området. Sjukvårdsdistriktet har ansett att det är motiverat att hålla stängningsbeslutet i kraft i området. Regionförvaltningsverket konstaterar att sjukvårdsdistriktet anser samtidigt att det i fortsättningen är möjligt att ordna offentliga tillställningar för högst 50 personer inomhus i området utan att det ställs särskilda krav på dem med stöd av 58 § i lagen om smittsamma sjukdomar. Enligt sjukvårdsdistriktets rekommendation är det dessutom möjligt att ordna offentliga tillställningar för högst 500 personer inomhus om publikantalet begränsas till hälften av evenemangsplatsens kapacitet och det finns markerade sittplatser på evenemangsplatsen.

Enligt sjukvårdsdistriktets skapar stora offentliga tillställningar som ordnas med sittplatser välmående för en större publik än de flesta utrymmen för gruppmotion. Individuell träning till exempel på gym är möjlig när begränsningarna enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar hävs till denna del. Enligt utlåtandet har en risk som är förenlig med verksamhetens och tillställningens natur ansetts ligga till grund när begränsningarna gradvis ska hävas.

Enligt regionförvaltningsverkets uppfattning är det epidemiologiska läget i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt fortfarande svårt och belastar hälso- och sjukvården. Sjukvårdsdistriktet har dock bedömt att det är möjligt att lindra den gällande sammankomstbegränsningen för tillställningar såväl med som utan sittplatser. Regionförvaltningsverket konstaterar att verksamhet som bedrivs i lokaler som stängts med stöd av 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar är central för människors hälsa och välfärd och att totalstängningen kraftigt begränsar bland annat rätten att idka näring. På basis av helhetsbedömningen kan regionförvaltningsverket inte längre anse det nödvändigt och proportionerligt att förlänga beslutet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar som gäller vissa motions- och idrotts- samt nöjes- och rekreationslokaler inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikts område, genom vilket lokalerna i fråga är helt stängda.

Stängningsbeslutet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar gäller inte från och med 5.2.2022 inom något sjukvårdsdistrikt som är beläget inom verksamhetsområdet för Regionförvaltningsverket i Södra Finland. När besluten fattas ska man beakta det regionala epidemiläget, områdets särdrag och hälso- och sjukvårdens bärkraft. I fråga om dessa är sjukvårdsdistriktet en central expert. Enligt regionförvaltningsverkets uppfattning avviker epidemiläget i Kymmenedalen dock inte nämnvärt från situationen i det övriga området som Regionförvaltningsverket i Södra Finland ansvarar för och regionförvaltningsverket anser att detta beslut är motiverat även med tanke på den regionala jämligheten.

Regionförvaltningsverket konstaterar att man för närvarande i stängda lokaler dock även i fortsättningen ska iaktta den skyldighet att ordna användningen av lokalerna så att smittorisken som orsakas av nätkontakt mellan kunder, personer som deltar i verksamheten och klubbar kan förebyggas genom ett föreläggande enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland upphäver gällande kommunernas områden i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt för perioden 5.2.2022–15.2.2022 beslutet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar (ESAVI/3810/2022) som meddelades 31.1.2022.

Regionförvaltningsverket betonar att det noggrant följer utvecklingen av epidemiläget och effekterna av lindringen av begränsningarna i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt.

Regionförvaltningsverket konstaterar också att kommunerna beroende på smittläget vid behov kan fatta beslut som inför begränsningar enligt lagen om smittsamma sjukdomar i sina områden eller ett beslut som inför striktare begränsningar jämfört med de begränsningar som regionförvaltningsverket har meddelat.

TILLÄMPADE BESTÄMMELSER

Lagen om smittsamma sjukdomar (1227/2016) 1 och 58 g §

Statsrådets förordning om smittsamma sjukdomar (146/2017) 1 och 5 §

SÖKANDE AV ÄNDRING

Enligt 90 § 1 mom. i lagen om smittsamma sjukdomar får detta beslut överklagas genom besvär hos Tavastehus förvaltningsdomstol på det sätt som föreskrivs i lagen om rättegång i förvaltningsärenden (808/2019). En besvärsanvisning är bifogad.

VERKSTÄLLANDE

Med stöd av 91 § 1 mom. i lagen om smittsamma sjukdomar verkställs det här beslutet omedelbart trots eventuellt överklagande.

MER INFORMATION

Ytterligare information i ärendet ges vid behov av överinspektör Oona Mölsä, tfn 0295 016 000 (växeln).

överdirektör Merja Ekqvist

överinspektör Oona Mölsä

BILAGOR

Bilaga 1, Kommunerna inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt

DISTRIBUTION OCH PRESTATIONSavgift**Beslutet delges genom offentlig delgivning**

Delgivningen av det här beslutet sker genom offentlig delgivning. Beslutet hålls framlagt hos Regionförvaltningsverket i Södra Finland till och med den 4 mars 2022. Ett meddelande om att beslutet hålls framlagt har publicerats i det allmänna datanätet på regionförvaltningsverkets webbplats www.rfv.fi.

Delfåendet av beslutet anses ha skett den sjunde dagen efter att ovan nämnda meddelande har publicerats på regionförvaltningsverkets webbplats.

För kännedom

Kommunerna och samkommunerna inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt

Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt som ombes informera läkarna som ansvarar för smittsamma sjukdomar i kommunerna i dess område om beslutet

Polisinrättningen i Sydöstra Finland

Räddningsverket i Kymmenedalen

Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården

Institutet för hälsa och välfärd

Social- och hälsovårdsministeriet

Undervisnings- och kulturministeriet

Statsrådets kanslis kommunikationsavdelning

Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata

Statskontoret

Avgiftsfritt