



TARTUNTATAUTILAIN 58 G §:N MUKAISEN MÄÄRÄYKSEN (ESAVI/3892/2022) KUMOAMINEN KANTA-HÄMEEN SAIRAANHOITOPUOLIN KUNTIEN ALUEILLA

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.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto on ajalla 13.3.2020–1.2.2022 antamillaan päätöksillä tehnyt tartuntatautilain mukaiset kokoontumisrajoitukset ja tilojen käytön edellytyksiä sekä tilojen sulkemista koskevat päätökset alueellaan.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto on 20.1.2022 antamallaan päätöksellä (ESAVI/1605/2022) kieltänyt tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntien alueilla kaikki sisätiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli 10 (kymmenen) henkilöä, sekä kaikki ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli 50 (viisikymmentä) henkilöä. Määräys on voimassa ajalla 24.1.2022–23.2.2022.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto on 25.1.2022 antanut tartuntatautilain 58 d §:n mukaisen päätöksen (ESAVI/3040/2022) asiakkaille ja osallistujille tarkoitettujen tilojen käytön edellytyksistä. Määräys on voimassa ajalla 1.2.2022–23.2.2022.

Lisäksi aluehallintovirasto on 31.1.2022 antamallaan päätöksellä (ESAVI/3892/2022) määrännyt tartuntatautilain 58 g §:n 1 momentin nojalla kaikki Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntien alueilla sijaitsevat tartuntatautilain 58 g §:n 4 momentissa tarkoitetut yleisölle avoimet tai rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitetut asiakas-, osallistuja- ja odotustilat suljettaviksi asiakkailta ja osallistujilta siltä osin, kuin niitä käytetään 58 g §:n 4 momentissa tarkoitettuun toimintaan.

Rajoitus on kohdistettu tartuntatautilain 58 g §:n 4 momentin:

1 kohdassa tarkoitettuihin joukkueurheiluun, ryhmäliikuntaan, kontaktilajien harrastamiseen ja muuhun vastaavaan urheiluun tai liikuntaan käytettäviin sisätiloihin siltä osin, kun niitä käytetään edellä tässä kohdassa tarkoitettuun liikunta- tai urheilutoimintaan;

3 kohdassa tarkoitettuihin tanssipaikkoihin sekä kuorolaulutoimintaan käytettäviin tiloihin siltä osin, kun niitä käytetään edellä tässä kohdassa tarkoitettuun huvi- tai virkistystoimintaan.

Määräys on voimassa ajalla 1.2.2022-9.2.2022.

KUULEMINEN

Asianosaisille ei ole varattu tilaisuutta tulla kuulluksi, sillä kuuleminen on hallintolain (434/2003) 34 §:n 2 momentin 5 kohdan nojalla muusta syystä ilmeisen tarpeetonta.

ALUEHALLINTOVIRASTON RATKAISU JA PERUSTELUT

Määräys

Aluehallintovirasto kumoo 31.1.2022 antamansa tartuntatautilain 58 g §:n mukaisen määräyksen (ESAVI/3892/2022) koskien tartuntatautilain 58 g §:n 4 momentissa tarkoitettujen yleisölle avoimien tai rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitettujen asiakas-, osallistuja- ja odotustilojen sulkua Kanta-Hämeen sairaanhoidopiiriin kuntien osalta ajalta 5.2.2022-9.2.2022.

Perustelut

Sovellettavat säännökset

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

Tartuntatautilakiin on tartuntatautilain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta annetulla lailla (1221/2021) muun muassa väliaikaisesti lisätty 58 c – 58 m § ja 59 a – 59 e §. Edellä mainitut väliaikaiset pykälät ovat voimassa 30.6.2022 asti.

Tartuntatautilain 58 d §:n mukaan jos on ilmeistä, että 58 c §:n mukaiset ja muut jo toteutetut toimenpiteet eivät ole riittäviä ja jos covid-19-epidemian leviämisen estämiseksi 2 momentissa säädettyjen edellytysten täytyessä on välttämätöntä, kunnan tartuntatautien torjunnasta vastaava toimielin voi antaa toimialueellaan kaikkia 4 momentissa tarkoitettuja toimijoita velvoittavan päätöksen, jonka mukaan yleisölle avoimien tai rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitettujen tilojen käyttö on järjestettävä siten, että asiakkaiden ja toimintaan osallistuvien sekä seurueiden lähikontaktin aiheuttamaa tartunnan riskiä voidaan ehkäistä. Päätöksestä on käytävä ilmi, että toimija voi toteuttaa veloitteensa asiakasmäärää rajoittamalla, asiakaspaikka- tai tilajärjestelyin taikka muulla

toimintansa erityispiirteet huomioon ottavalla tavalla. Päätöksessä on lisäksi selostettava, mitä yleisölle avoimilla ja rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitetuilla tiloilla tarkoitetaan. Aluehallintovirasto voi tehdä alueellaan vastaavan päätöksen, jos toimenpiteet ovat välttämättömiä usean kunnan alueella. Kunnan tekemässä samanaikaisesti voimassa olevassa päätöksessä asetetut velvoitteet täydentävät kunnan alueella voimassa olevia aluehallintoviraston päätöksellä asetettuja velvoitteita.

Edellä 1 momentissa tarkoitettu päätös saadaan tehdä, jos kunnan tai sairaanhoitopiirin alueella todetaan merkittäviä tautiryppäitä, joiden tartuntaketjuja ei pystytä luotettavasti jäljittämään ja jotka aiheuttavat asiantuntija-arvion mukaan merkittävän riskin uusien tartuntojen laajaan leviämiseen alueella.

Yleisölle avoimien 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 tiettyä ajankohdana; 3) tilat, joita käytetään 58 g §:n 4 momentissa tarkoitettuun toimintaan asiakas- tai osallistujamäärästä riippumatta.

Edellä 1 momentissa tarkoitettu päätös 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 tai Ahvenanmaan vastaavassa lainsäädännössä tarkoitettua ravitsemistoiminnan harjoittajia; 2) yksityiset elinkeinonharjoittajat; 3) kunnat ja kuntayhtymät; 4) uskonnolliset yhdyskunnat; 5) julkisoikeudelliset laitokset.

Edellä 1 momentissa tarkoitettua päätöstä ei sovelleta kuitenkaan oppilaitosten toimintaan, varhaiskasvatukseen, ammattiurheilemiseen eikä yksityis- tai perhe-elämän piiriin kuuluvaan toimintaan.

Edellä 1 momentissa tarkoitettu päätös ei saa estää kenenkään oikeutta lakisääteisiin palveluihin, oikeutta saada asiansa käsitellyksi toimivaltaisessa viranomaisessa eikä se saa estää virkamiestä tai viranhaltijaa hoitamasta virkatehtäviään.

Edellä 1 momentissa tarkoitettua päätöksen saa tehdä enintään kuukauden ajaksi kerrallaan. Päätös on välittömästi kumottava, jos tässä pykälässä säädetty edellytykset eivät enää täyty.

Tartuntatautilain 58 g §:n 1 momentin mukaan, jos on ilmeistä, että 58 d §:n mukaisia ja muita jo toteutettuja toimenpiteitä ei voida pitää toimintaan liittyvän erityisen tartuntariskin vuoksi riittävinä ja jos se on 2 momentissa säädettyjen edellytysten täytyessä covid-19-epidemian hallit-

semattoman leviämisen estämiseksi välttämätöntä, kunnan tartuntatauti-
tien torjunnasta vastaava toimielin voi antaa toimialueellaan kaikkia
4 momentin mukaista toimintaa harjoittavia ja tilojen hallinnasta vastaa-
via toimijoita velvoittavan päätöksen, jonka mukaan yleisölle avoimet tai
rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitetut asiakas-, osal-
listuja- ja odotustilat on suljettava asiakkailta ja osallistujilta. Sen lisäksi,
mitä hallintolain 44 §:ssä säädetään, päätöksessä on todettava, mitä co-
vid-19-taudin leviämiselle erityisen tartuntariskin muodostavalla toimin-
nalla sekä yleisölle avoimilla ja rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oles-
keluun tarkoitetuilla tiloilla tarkoitetaan. Aluehallintovirasto voi tehdä alu-
eellaan vastaavan päätöksen, jos toimenpiteet ovat välttämättömiä
usean kunnan alueella. Kunnan tekemässä samanaikaisesti voimassa
olevassa päätöksessä asetetut velvoitteet täydentävät kunnan alueella
voimassa olevia aluehallintoviraston päätöksellä asetettuja velvoitteita.

Saman pykälän 2 momentin mukaan edellä 1 momentissa tarkoitettu
päätös saadaan tehdä vain, jos:

- 1) kunnan tai sairaanhoitopiirin alueella todetaan merkittäviä tauti-
ryppäitä, joiden tartuntaketjuja ei pystytä luotettavasti jäljittämään ja
jotka aiheuttavat asiantuntija-arvion mukaan merkittävän riskin uusien
tartuntojen laajaan leviämiseen alueella; ja
- 2) tartuntojen määrän sairaanhoitopiirin alueella arvioidaan asiantuntija-
arvion mukaan johtavan sairaala- ja tehohoidon tarpeen merkittävään
lisääntymiseen, sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön riittävyyden tai
asiakkaiden hoivan tai potilaiden hoidon olennaiseen vaarantumiseen
taikka muuhun vastaavaan sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän yli-
kuormittumiseen.

Pykälän 3 momentin mukaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän on viipy-
mättä ilmoitettava sijaintialueensa kunnille ja aluehallintovirastolle 2 mo-
mentissa tarkoitettun tilanteen olemassaolosta tai perustellusta uhasta
tilanteen syntyemiselle.

Pykälän 4 momentin mukaan 1 momentissa tarkoitettu päätös velvoittaa
tilojen hallinnasta vastaavia toimijoita niiden harjoittaessa 1 kohdassa
tarkoitettua liikunta- tai urheilutoimintaa taikka 2–6 kohdassa tarkoitettua
huvi- tai virkistystoimintaa seuraavissa tiloissa:

- 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 allasti-
lat sekä niiden välittömässä yhteydessä olevat pukuhuonetilat;
- 3) tanssipaidat sekä kuorolaulutoimintaan, harrastajateatteriin tai muu-
hun vastaavaan ryhmäharrastustoimintaan käytettävät tilat;
- 4) huvi- ja teemapuistot, tivolit sekä eläintarhojen sisätilat;

5) sisäleikkiuistot ja sisäleikkipaikat;

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

Kyseisen pykälän 5 momentin mukaan 1 momentissa tarkoitettua päätöstä tehtäessä on otettava huomioon tiedossa oleva asiantuntemus siitä, muodostaako asiakkaiden tai osallistujien fyysinen läheisyys toisiinsa tai yhtä aikaa paikalla olevien ihmisten määrä tai muu sijoittuminen tilassa taikka taudin leviäminen pintojen välityksellä erityisen riskin covid-19-taudin leviämiselle, sekä se, onko toiminnassa tai siihen käytettävissä tiloissa erityinen mahdollisuus merkittävien tartuntaketjujen syntymiselle.

Pykälän 6 momentin mukaan 1 momentissa tarkoitettu päätös ei koske ammattiurheilemista eikä yksityis- tai perhe-elämän piiriin kuuluvaa toimintaa.

Pykälän 7 momentin mukaan 1 momentissa tarkoitettua päätöksen saa tehdä enintään kahden viikon ajaksi kerrallaan. Päätöksen ajantasaisuutta on tarkoin seurattava ja se on välittömästi kumottava, jos tässä pykälässä säädetty edellytykset eivät enää täyty.

Pykälän 8 momentissa säädetään, että valtioneuvoston asetuksella voidaan antaa tarkempia säännöksiä 4 momentissa tarkoitetuista toiminnasta ja tiloista.

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

Epidemiatilanne ja saadut asiantuntija-arviot

Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen sairaanhoitopiirit ovat sosiaali- ja terveysministeriön 10.9.2020 lähettämässä kirjeessä esitetyn ohjauksen mukaisesti perustaneet alueelliset covid-19-yhteistyöryhmät. Yhteistyöryhmien tilannearvioissa huomioidaan epidemiatilanteen lisäksi tartunnan torjuntatoimenpiteiden kokonaisvaikutuksia, mukaan lukien taloudellisia ja elinkeinoelämään liittyviä vaikutuksia. Aluehallintovirasto on mukana työryhmissä, kuten on myös Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen sekä kunkin alueen elinkeino-, liikenne-, ja ympäristökeskusten edustus.

Aluehallintovirasto on saanut Kanta-Hämeen alueellisen koronayhteistyöryhmän arvion tilannekuvasta ja tarvittavista rajoitustoimista. Lisäksi aluehallintovirasto on hankkinut erillisen lausunnon Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiriltä.

Kanta-Hämeen alueellisen koronayhteistyöryhmän kokous 3.2.2022

Kanta-Hämeen alueellisen koronayhteistyöryhmän kokouksessa 3.2.2022 todettiin, että 14 vuorokauden ilmaantuvuus on 1506 sataatuhatta asukasta kohden. Positiivisten näytteiden osuus on 37 prosenttia. Erikoissairaanhoidon otettu 12 potilasta covid-infektion takia ja 4 covidin kanssa. Ryhmän mukaan ilmaantuvuuden lasku ei kerro todellisesta epidemiankulusta, koska testaaminen on kohdennettu sote-työntekijöihin, sairaalahoitoa vaativiin ja riskiryhmiin. Sairaalakuormitus ei ole kuitenkaan kasvanut vaan pysynyt tasaisena, ja todennäköisesti tulee jatkumaan tällä tasolla.

Ryhmän mukaan huomioiden tasaantunut tilanne sairaalahoidon kuormituksessa ja tiedot, jota kuormituksen kehityksestä on käytettävissä muualta Suomesta tai Euroopasta, kuormituksen kasvuun alueella ei ennusteta merkittävää muutosta seuraavien viikkojen aikana. Kokouksessa esitetyn arvion mukaan vienee kuitenkin useita viikkoja, ennen kuin nähdään todellinen laskusuunta tartunnoissa ja sairaalahoidon kuormituksessa. Päivittäistä toimintaa merkittävästi haastaa henkilökunnassa esiintyvät tartunnan ja siten työjärjestelyitä joudutaan yhä laajasti tekemään tai niihin varautumaan.

Huomioiden rajoitusten välttämättömyys ja oikeasuhteisuus, ryhmä esitti, että tartuntatautilain 58 §:n mukaista päätöstä ei enää jatketa ja se voidaan kumota jo nykyisen päätöksen voimassaolon aikana.

Lisäksi ryhmä esitti lievennyksiä tartuntatautilain 58 §:n mukaisiin koontumisrajoituksiin.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin lausunto 3.2.2022

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri totesi 3.2.2022 antamassaan lausunnossa, että covid-epidemian tilanne on ilmaantuvuudeltaan edelleen Kanta-Hämeessä korkealla tasolla läpi maakunnan. Kahden edellisen kalenteriviikon osalta ilmaantuvuus on 1506 sataatuhatta asukasta kohden, joskin tulee huomioida, että hienoinen ilmaantuvuuden lasku edellisiin viikkoihin verrattaessa ei kerro todellisesta epidemiankulusta, koska testaaminen on kohdennettu sote-työntekijöihin, sairaalahoitoa vaativiin ja riskiryhmiin. Myös jäljitystä on kohdennettu ja se toteutuu lähinnä korkean riskin terveydenhuollon- ja hoivan yksiköihin ja sote-ammattilaisten perhetartunnoissa. Tartunnanlähteitä ei pystytä seuraamaan eikä raporttoimaan. Positiivisten näytteiden osuus on korkea, yli 37 prosenttia.

Kahden viikon ajanjaksolla uusia potilaita otettiin sairaalaan covidin takia 18 ja covidin kanssa (muu syy ensisijainen hoidon syy) viisi. Tehohoidossa on edeltävän kahden viikon aikana ollut 1-2 potilasta.

Lausunnon mukaan henkilökunnan poissaoloja covid-infektioiden vuoksi on merkittävästi, mutta poissaolot on pystytty paikkaamaan tavanomai-

sin keinoin, eikä elektiivistä toimintaa ole tästä syystä jouduttu alas ajamaan. Sairaanhoidopiirin ennusteen mukaan alueella on saavutettu tasannevaihe, jossa kuormitus pysyy korkeana, mutta terveydenhuollon kantokyvyn osalta kestettävänä seuraavat viikot.

Lausunnossa todetaan, että Kanta-Hämeen sairaanhoidopiiri asiantuntijoihin ja maakunnallinen pandemiaryhmä esittävät kantanaan, että nykyisellään tartuntatautilain 58 g §:n käytöstä voidaan luopua kokonaisuudessaan sillä edellytyksellä, että voimassa olevia tartuntatautilain 58 d §:n mukaisia toimia ei samaan aikaan pureta. Vaikka sairaanhoidopiirin alueella valtaosaa tartuntaryppäistä ei pystytä selvittämään ja tartuntoja tapahtuu yhä laajasti, sairaalakuormituksen ja erityisesti tehohoidon tarpeen lisääntymistä ei arvioida merkittävässä määrin tapahtuvan seuraavien viikkojen aikana. Välitöntä vaaraa sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän ylikuormittumisesta ei covidiin liittyen tunnisteta.

Lausunnossa todetaan, että sairaanhoidopiirin alueella todetaan merkittäviä tautiryppäitä, joista valtaosaa ei kyetä lainkaan jäljittämään. Ne aiheuttavat riskin tartuntojen leviämiseksi, mutta eivät ole tällä hetkellä johdaneet lisääntyneeseen sairaalakuormitukseen. Tällä hetkellä sairaanhoidopiirin ennusteen mukaisesti, huomioiden tartuntojen määrän lievä kasvukin, sairaalahoidon kuormituksen arvioidaan pysyvän nykyisellä tasollaan seuraavien muutaman viikon ajan, eikä selkeää ylikuormittumisen vaaraa ole, vaikka päivittäistä henkilöstön riittävyyden turvaamiseksi tehtävää työnjohdollista ohjausta ja toimintaa täytyy jatkaa.

Sairaanhoidopiiri toteaa, ettei se näe tartuntatautilain 58 g §:n jatkamisen erityisten edellytysten täytyvän ja siten päätöstä ei myöskään nähdä enää välttämättömänä. Sairaanhoidopiiri katsoo mahdolliseksi purkaa nyt kohdennettu tartuntatautilain 58 g §:n mukainen päätös välittömästi tai 7.2.2022 alkaen.

Johtopäätökset

Tartuntatautilain 58 g §:n 1 momentin mukaan jos on ilmeistä, että 58 d §:n mukaisia ja muita jo toteutettuja toimenpiteitä ei voida pitää toimintaan liittyvän erityisen tartuntariskin vuoksi riittävinä ja jos se on 2 momentissa säädettyjen edellytysten täytyessä covid-19-epidemian hallitsemattoman leviämisen estämiseksi välttämätöntä, kunnan tartuntatautien torjunnasta vastaava toimielin voi antaa toimialueellaan kaikkia 4 momentin mukaista toimintaa harjoittavia ja tilojen hallinnasta vastaavia toimijoita velvoittavan päätöksen, jonka mukaan yleisölle avoimet tai rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitetut asiakas-, osallistuja- ja odotustilat on suljettava asiakkailta ja osallistujilta. Sen lisäksi, mitä hallintolain 44 §:ssä säädetään, päätöksessä on todettava, mitä covid-19-taudin leviämiseksi erityisen tartuntariskin muodostavalla toiminnalla sekä yleisölle avoimilla ja rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitetuilla tiloilla tarkoitetaan. Aluehallintovirasto voi tehdä alueellaan vastaavan päätöksen, jos toimenpiteet ovat välttämättömiä

usean kunnan alueella. Kunnan tekemässä samanaikaisesti voimassa olevassa päätöksessä asetetut velvoitteet täydentävät kunnan alueella voimassa olevia aluehallintoviraston päätöksellä asetettuja velvoitteita.

Saman pykälän 2 momentin mukaan edellä 1 momentissa tarkoitettu päätös saadaan tehdä vain, jos:

1) kunnan tai sairaanhoitopiirin alueella todetaan merkittäviä tautiryppäitä, joiden tartuntaketjuja ei pystytä luotettavasti jäljittämään ja jotka aiheuttavat asiantuntija-arvion mukaan merkittävän riskin uusien tartuntojen laajaan leviämiseen alueella; ja

2) tartuntojen määrän sairaanhoitopiirin alueella arvioidaan asiantuntija-arvion mukaan johtavan sairaala- ja tehohoidon tarpeen merkittävään lisääntymiseen, sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön riittävyyden tai asiakkaiden hoivan tai potilaiden hoidon olennaiseen vaarantumiseen taikka muuhun vastaavaan sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän ylikuormittumiseen.

Saman pykälän 7 momentin mukaan edellä 1 momentissa tarkoitetun päätöksen saa tehdä enintään kahden viikon ajaksi kerrallaan. Päätöksen ajantasaisuutta on tarkoin seurattava ja se on välittömästi kumottava, jos tässä pykälässä säädetty edellytykset eivät enää täyty.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiriin 3.2.2022 antaman lausunnon mukaan Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri asiantuntijoineen ja maakunnallinen pandemiaryhmä esittävät kantanaan, että nykyisellään tartuntatautilain 58 g §:n käytöstä voidaan luopua kokonaisuudessaan sillä edellytyksellä, että voimassa olevia tartuntatautilain 58 d §:n mukaisia toimia ei samaan aikaan pureta. Vaikka sairaanhoitopiirin alueella valtaosaa tartuntaryppäistä ei pystytä selvittämään ja tartuntoja tapahtuu yhä laajasti, sairaalakuormituksen ja erityisesti tehohoidon tarpeen lisääntymistä ei arvioida merkittävässä määrin tapahtuvan seuraavien viikkojen aikana. Välitöntä vaaraa sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän ylikuormittumisesta ei covidiin liittyen tunnisteta.

Lausunnossa todetaan, että sairaanhoitopiirin alueella todetaan merkittäviä tautiryppäitä, joista valtaosaa ei kyetä lainkaan jäljittämään. Ne aiheuttavat riskin tartuntojen leviämislle, mutta eivät ole tällä hetkellä joltaneet lisääntyneeseen sairaalakuormitukseen. Tällä hetkellä sairaanhoitopiiriin ennusteen mukaisesti, huomioiden tartuntojen määrän lievä kasvukin, sairaalahoidon kuormituksen arvioidaan pysyvän nykyisellä tasollaan seuraavien muutaman viikon ajan, eikä selkeää ylikuormittumisen vaaraa ole, vaikka päivittäistä henkilöstön riittävyyden turvaamiseksi tehtävää työnjohdollista ohjausta ja toimintaa täytyy jatkaa.

Sairanhoitopiiri toteaa, ettei se näe tartuntatautilain 58 g §:n jatkamisen erityisten edellytysten täyttyvän ja siten päätöstä ei myöskään nähdä enää välttämättömänä. Sairanhoitopiiri katsoo mahdolliseksi purkaa nyt

kohdennettu tartuntatautilain 58 g §:n mukainen päätös välittömästi tai 7.2.2022 alkaen.

Ottaen huomioon edellä mainittu ja Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin asiantuntijatahona antama arvio, Etelä-Suomen aluehallintovirasto katsoo, että tartuntatautilain 58 g §:n mukaiselle päätökselle ei ole enää perusteita Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin alueella.

Aluehallintovirasto kumoaa 31.1.2022 antamansa tartuntatautilain 58 g §:n mukaisen määräyksen (ESAVI/3892/2022) Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntien alueilta ajalta 5.2.2022-9.2.2022.

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Tartuntatautilaki (1227/2016) 1, 58 d, 58 g §

Valtioneuvoston asetus tartuntataudeista (146/2017) 1 §

MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen saa tartuntatautilain 90 §:n 1 momentin mukaan hakea muutosta valittamalla Hämeenlinnan 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

Lisätietoja asiasta antaa tarvittaessa ylitarkastaja Oona Mölsä, puh. 029 501 6000 (vaihde).

ylijohtaja

Merja Ekqvist

ylitarkastaja

Oona Mölsä

LIITTEET

Liite 1, Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin alueen kunnat

JAKELU JA SUORITEMAKSU**Päätös yleistiedoksiantona**

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Etelä-Suomen aluehallintovirastossa 4.3.2022 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.

Tiedoksi

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin alueen kunnat ja kuntayhtymät

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri, jota pyydetään tiedottamaan päätöksestä alueensa kuntien tartuntataudeista vastaavia lääkäreitä

Hämeen poliisilaitos

Kanta-Hämeen pelastuslaitos

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Valtioneuvoston kanslian viestintäosasto

Digi- ja väestötietovirasto

Valtiokonttori

Maksutta

Tämä asiakirja ESAVI/4566/2022 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument ESAVI/4566/2022 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Mölsä Oona 04.02.2022 12:52

Ratkaisija Ekqvist Merja 04.02.2022 14:18