



TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS LÄNSI- JA SISÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTON ALUEELLE

ASIAN TAUSTAA

Maailman terveysjärjestö WHO julisti koronavirusepidemian pandemiaksi 11.3.2020. Koronavirus on yleisvaarallinen tartuntatauti. Valtioneuvosto antoi 16.3.2020 ensimmäisen suosituksen, jonka mukaan julkisia kokoontumisia rajoitetaan uuden koronaviruksen aiheuttaman infektion (Covid-19) leviämisen ehkäisemiseksi.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto on ajalla 17.3.2020 - 24.2.2021 antamallaan päätöksillä tehnyt tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaiset rajoituspäätökset koskien yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestämistä.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto on 26.2.2021 antamallaan päätöksellä kieltänyt Vaasan sairaanhoitopiirin kuntien alueilla yli 6 henkilön, Pirkanmaan, Keski-Suomen ja Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien alueella yli 10 henkilön sekä Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntien alueella yli 20 henkilön yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset. Päätös on voimassa 2.3. – 31.3.2021. Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntien alueella sekä Punkalaitumen kunnassa aluehallintovirasto on vielä 9.3.2021 antamallaan päätöksellä kieltänyt yli 6 henkilön yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset. Päätös on voimassa 11.3. - 31.3.2021, ja sillä on kumottu Pirkanmaan sairaanhoitopiirin ja Punkalaitumen kunnan alueiden osalta 26.2.2021 annettu aluehallintoviraston määräys. Aluehallintovirasto on lisäksi asettanut näitä osallistujamääriä pienempien tilaisuuksien järjestämisen edellytykseksi opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antaman ohjeen noudattamisen.

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

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla toimialueellaan kaikki sisä- ja ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset.

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntien alueilla sekä Punkalaitumen kunnassa voidaan kuitenkin sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu enintään 6 (kuusi) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antamaa ohjetta (liite 1).

Keski-Suomen ja Vaasan sairaanhoitopiirien kuntien alueilla voidaan kuitenkin sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu enintään 10 (kymmenen) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antamaa ohjetta (liite 1).

Keski-Pohjanmaan (pl. Reisjärvi) ja Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien kuntien alueilla voidaan kuitenkin sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu enintään 20 (kaksikymmentä) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antamaa ohjetta (liite 1).

Määräys on voimassa ajalla 1.4. – 30.4.2021

Perustelut

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

Tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaan, kun laajaa tartunnan vaaraa aiheuttava yleisvaarallinen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäilty tartuntatauti on todettu tai sen esiintyminen on perustellusti odotettavissa, aluehallintovirasto voi päättää alueellaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden, oppilaitosten, päiväkotien, asuntojen ja vastaavien tilojen sulkemisesta sekä yleisten kokousten tai yleisötilaisuuksien kieltämisestä, jos kyseisten rajoitusten tekeminen on tarpeen usean kunnan alueella. Edellytyksenä on lisäksi, että toimenpide on välttämätön yleisvaarallisen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäillyn tartuntataudin leviämisen estämiseksi. Säännöksen 3 momentin mukaan edellä 1

momentissa tarkoitetut päätökset tehdään enintään yhden kuukauden ajaksi. Toimenpiteet on heti lopetettava, kun tartunnan vaaraa ei enää ole.

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

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen mukaan koronaviruksen aiheuttama tauti (COVID-19) tarttuu ensisijaisesti pisaratartuntana, kun henkilö yskii tai aivastaa. Virus voi tarttua myös pinnoilta, joille on hiljattain päätyntä sairastuneen hengitystie-eritteitä, lähikontaktissa kosketuksen kautta tai ilmajäljiteisesti eli pienten aerosolien muodossa. Virus kiertää edelleen sekä Suomessa että laajasti muualla maailmassa, ja Suomen väestöstä valtaosa on yhä altis tartunnalle. Laajalla testaamisella, sairastuneiden eristämällä, tartuntaketjujen jäljittämällä ja altistuneiden karanteenilla voidaan osaltaan, mutta ei yksinomaan, estää taudin leviämistä.

Kokoontumisrajoituksia asetettaessa huomioidaan epidemiologinen arvio taudin leviämisestä tilanteissa, joissa sosiaalisten kontaktien määrä on suuri. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) on 30.11.2020 antanut aluehallintovirastoille epidemiologiseen tilanteeseen perustuvan arvion kokoontumisrajoitusten tarpeesta (THL/6391/4.00.00/2020). Siinä arvioidaan, että ihmisten terveyden suojelemiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn varmistamiseksi on tarpeen ottaa käyttöön lisää toimia ihmisten välisten fyysisten kontaktien vähentämiseksi koko Suomessa. Tarkoituksena on välttää yhä useamman alueen epidemiatilanteen kiihtymistä perustason yläpuolelle sekä kääntää ilmaantuvuus laskusuuntaiseksi niillä alueilla, jotka ovat jo siirtyneet kiihtymis- ja leviämisvaiheeseen.

THL on mainitussa asiakirjassa suosittanut, että aluehallintovirastot ottaisivat käyttöön seuraavat raja-arvot julkisten kokoontumisten kohdalla käyttäen kriteereinä Sosiaali- ja terveysministeriön koronavirusepidemian torjunnan hybridistrategian toimintasuunnitelman epidemiatasoja:

- Alueilla, jotka ovat perustasolla sallitaan korkeintaan 50 henkilön kokoontuminen yleisötilaisuuksissa ja yleisissä kokouksissa ulko- ja sisätiloissa. Alle 50 henkilön kokoontumisissa tulee noudattaa THL:n ja opetus- ja kulttuuriministeriön suosituksia turvaväleistä ja tartuntaa ehkäisevistä varotoimista.
- Alueilla, jotka ovat kiihtymisvaiheessa sallitaan korkeintaan 20 henkilön kokoontuminen yleisötilaisuuksissa ja yleisissä kokouksissa ulko- ja sisätiloissa. Alle 20 henkilön kokoontumisissa tulee noudattaa THL:n ja opetus- ja kulttuuriministeriön suosituksia turvaväleistä ja tartuntaa ehkäisevistä varotoimista.

- Alueilla, jotka ovat leviämisvaiheessa sallitaan korkeintaan 10 henkilön kokoontuminen yleisötilaisuuksissa ja yleisissä kokouksissa ulko- ja sisätiloissa. Alle 10 henkilön kokoontumisissa tulee noudattaa THL:n ja opetus- ja kulttuuriministeriön suosituksia turvaväleistä ja tartuntaa ehkäisevistä varotoimista.
- THL suositaa lisäksi, että kaikilla alueilla suositellaan yksityistilaisuuksissa noudatettavan samoja henkilömäärien rajoituksia ja varotoimia, joita edellä mainitulla tavalla sovelletaan julkisiin kokoontumisiin.

Valtioneuvosto on periaatepäätöksellään 3.9.2020 puoltanut sosiaali- ja terveysministeriön tekemää toimintasuunnitelmaa hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen COVID-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen (sosiaali- ja terveysministeriön julkaisu 2020:26). Suunnitelmassa epidemian hallinnan lähtökohtana ovat paikallisten ja alueellisten viranomaisten tartuntatautilain mukaisesti tekemät toimet ja päätökset. Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaihetta (perustaso, kiihtymisvaihe ja leviämisvaihe), joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon tukena alueellisesti ja valtakunnallisesti. Valtioneuvosto on periaatepäätöksillään 23.10.2020, 22.12.2020 ja 26.1.2021 puoltanut hybridistrategian toimintasuunnitelman toimeenpanoon liittyvien ohjeiden ja suositusten täydentämistä. Toimintasuunnitelman täydennyksessä 26.1.2021 kuvataan epidemiavaiheiden lisäksi kolme toimenpidetasoa epidemian nopean kiihtymisen ja koko maata uhkaavan leviämisvaiheen estämiseksi eri tilanteissa:

1. nykyisen rajoitustason ylläpito ja kaikkien leviämisvaiheen toimenpiteiden toteuttaminen leviämisvaiheessa olevilla alueilla
2. leviämisvaiheen toimenpiteiden määräaikaisen ja laajamittaisen käyttöönoton ohjaus
3. poikkeusolojen ja liikkumisrajoitusten käyttöönotto

Tällä hetkellä osassa maata käytössä on toimenpidetaso 2, johon on valtioneuvoston periaatepäätöksellä siirrytty 25.2.2021. Päätöksen taustalla olevassa THL:n lausunnossa (23.2.2021) arvioidaan, että tason kaksi mukaisten toimenpiteiden käynnistäminen on välttämätöntä erityisesti Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä ja perusteltua myös muissa leviämisvaiheen sairaanhoitopiireissä. Sitten tartuntamäärät ovat valtakunnallisesti sekä erityisesti tietyillä leviämisvaiheessa olevien sairaanhoitopiirien alueilla edelleen kasvaneet huomattavasti.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) hybridistrategian seurannan valtakunnallisen tilanearvioraportin 17.3.2021 mukaan koronavirusepidemia on helmikuun puolivälin jälkeen kiihtynyt, ja epidemiatilanne on merkittävästi heikentynyt viimeisen kuukauden aikana Suomessa. Viimeisten parin viikon aikana sekä erikoissairaanhoidon vuodeosastokuormitus että tehohoidon tarve on lisääntynyt huomattavasti. Viikkokohtaiset tapausmäärät ovat olleet jo muutaman viikon ajan epidemia-ajan korkeimpia. Epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot. Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. 17.3.2021 tietojen mukaan yli 80-vuotiaiden ikäryhmässä yli 75 % ja 75-79-vuotiaiden ikäryhmässä yli kolmannes on saanut vähintään yhden rokoteannoksen. Valtakunnallisen tilanteen merkittävän heikentymisen vuoksi on perusteltua, että alueilla pidetään yllä ja lisätään ennakoivasti tehokkaita ja kattavia keinoja tartuntojen estämiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi. Vaikka epidemia on valtakunnallisesti tarkasteltuna edelleen kiihtynyt, käytössä olevat suositus- ja rajoitustoimet ovat todennäköisesti hillinneet epidemian kasvuvauhtia. Arvioitu tartuttavuusluku on THL:n raportin julkaisun aikaan ollut 1,0-1,2 (90 % todennäköisyysväli). Ennusteet tulevan viikon valtakunnallisista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä ovat edelleen olleet nousussa. Laskennassa on otettu huomioon annetut rokotukset, mutta niiden vaikutus ennusteisiin on vielä ollut maltillinen.

Jotkut muuntuneet koronavirukset, eli virusvariantit, poikkeavat ominaisuuksiltaan aiemmin levinneestä viruskannasta. Maailmalla kiertää tällä hetkellä useita eri koronaviruksen muunnoksia. Osa näistä muunnoksista leviää aiempia muunnoksia nopeammin. Tällä hetkellä ei kuitenkaan ole selkeää näyttöä siitä, että Suomessa nyt kiertävät virusmuunnokset aiheuttaisivat vakavamman taudin kuin aiemmat viruskannat. Erityisesti Britanniassa havaitun virusvariantin (B.1.1.7) leviäminen vaikuttaa epidemian kiihtymisen taustalla osassa Suomessa. Muuntuneita viruksia tunnistetaan sekvensoimalla eli määrittämällä koko viruksen perimä tai osa siitä. Kaikista Suomen koronaviruslöydöksistä valitaan sekvensointiin viikoittain otos, jolla voidaan arvioida tilannetta eri puolilla Suomea. Tässä sekvensoinnissa on THL:n mukaan Suomessa on 23.3.2021 mennessä todettu yhteensä 1963 muuntuneen koronaviruksen aiheuttamaa tapausta, joista 1823 on Britanniassa havaittua muuntunutta virustyyppiä (tieteelliseltä nimeltään 20B/501Y.V1 tai B.1.1.7), 139 Etelä-Afrikassa havaittua virustyyppiä (tieteelliseltä nimeltään 20C/501Y.V2 tai B.1.351) ja 1 Brasilian virusmuunnos (tieteelliseltä nimeltään P.1). Uusien virusmuunnosten leviämistä voi ehkäistä samoilla keinoilla kuin aiemmin esiintyvän koronaviruksen tarttumista.

Maahantulon rajoituksia muista Schengen-alueeseen kuuluvista maista on valtioneuvoston päätöksellä jatkettu 17.4.2021 asti siten, että

maahantulo työssäkäynnin perusteella on rajoitettu vain välttämättömään. Rajoitukset koskevat myös rajayhteisöjen asukkaita. 27.1.2021 tehdyn ensimmäisen maahantulon rajoituspäätöksen taustamuistion mukaan maahantuloedellytysten muutoksilla pyritään vähentämään rajan yli saapuvaa liikennettä ja sitä kautta aiempaa tehokkaammin ennalta ehkäisemään covid-19-tartuntojen ja erityisesti uusien virusmuunnosten leviämistä Suomeen. Tavoitteena on Suomen terveydenhuoltojärjestelmän kantokyvyn säilyttäminen. Muutoksilla pyritään myös siihen, että terveysviranomaisilla olisi mahdollisimman kattavat mahdollisuudet kohdistaa tarvittavia toimenpiteitä rajanylittäjiin. Samalla tavoitteeksi on asetettu kaikkien maahan saapuvien henkilöiden testaaminen Covid-19-tartunnan varalta.

Alueet antavat sairaanhoitopiirien johdolla oman kokonaisarvionsa epidemiatilanteesta viikoittain. Tällä hetkellä Keski-Pohjanmaan ja Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien alueet ovat epidemian perustasolla. Keski-Suomen ja Vaasan sairaanhoitopiirien alueet ovat epidemian kiihtymisvaiheessa ja Pirkanmaan sairaanhoitopiirin alue epidemian leviämisvaiheessa.

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin alueella uusien tartuntojen määrä on parin viikon ajan ollut voimakkaammassa nousussa, ja sairaanhoitopiiri on 16.3.2021 siirtynyt epidemian leviämisvaiheeseen. 23.2.2021 tilannekuvan mukaan tartuntojen ilmaantuvuus on ollut 104 / 100 000 / 14 vrk. Positiivisten näytteiden osuus on 2,7 %, ja tartuntojen jäljitys on ollut mahdollista 73 %:ssa tapauksista. Sairaalahoidossa on muutamia Covid-19-potilaita.

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin alueella uusien tartuntojen määrä on kääntynyt hienoiseen nousuun, ja tartuntoja on nyt enenevässä määrin ilmaantunut myös muiden kuntien alueelle kuin Jyväskylän kaupunkiin. Ilmaantuvuusluku on 22.3.2021 saatujen tietojen mukaan 70,7 / 100 000 / 14 vrk. Tartuntojen jäljitys on sairaanhoitopiirin alueella onnistunut 88 %:ssa tapauksista, ja positiivisten näytteiden osuus on 3,1 %. Yli kolmasosa uusista tartunnoista on saatu perheenjäseniltä/samassa taloudessa asuvilta. Sairaalahoidossa on koko sairaanhoitopiirin alueella vain muutamia Covid-19-potilaita. Sairaanhoitopiiri on joitakin viikkoja kestäneen perustason jälkeen 22.3.2021 siirtynyt uudelleen epidemian kiihtymisvaiheeseen.

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueella on 23.3.2021 saatujen tietojen mukaan edelleen varsin vakaa tilanne. Ilmaantuvuusluku on 24,9 / 100 000 / 14 vrk, eikä siinä ole tapahtunut huomattavia muutoksia useaan viikkoon. Huolta on herättänyt muuntuneiden virusvarianttien aiheuttamien tartuntojen tartuntaketjujen runsas määrä, joka saattaa viitata siihen, että muuntovirukset ovat alueen tartunnoissa jo hallitsevina.

Muuntuneiden virusvarianttien aiheuttamat tartuntaketjut on kuitenkin saatu luotettavasti jäljitettyä. Positiivisten koronanäytteiden osuus viikon aikana on ollut 0,8 %, ja tartunnanlähteet on pystytty selvittämään 95 %:ssa tapauksista. Sairaalahoidossa on pienehkö määrä Covid-19-potilaita. Sairaanhoidopiirin alue on 23.3.2021 alkaen palannut epidemian kiihtymisvaiheesta perustasolle.

Keski-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin kuntien alueella 24.3.2021 ilmoitettu ilmaantuvuusluku on 14 / 100 000 / 14 vrk. Kaikki viimeisen viikon aikana havaitut tartunnat ovat olleet peräisin muualta kuin sairaanhoidopiirin alueelta. Positiivisten näytteiden osuus on 0,4 %, ja kaikki tartunnanlähteet on jäljitetty. Sairaalahoidossa ei ole Covid-19-potilaita.

Vaasan sairaanhoidopiirin alueella tartunnat ovat nopeasti vähentyneet aiemmalta korkealta tasolta. 23.3.2021 saatujen tietojen mukaan ilmaantuvuusluku on ollut 38 /100 000 / 14 vrk ja positiivisten osuus testatuista yhden viikon aikana 1,38 %. Tartuntaketjut on pystytty jäljittämään 60 %:ssa tapauksista. Sairaalahoidossa on muutamia Covid-19-potilaita. Sairaanhoidopiirin alue on 23.3.2021 siirtynyt epidemian leviämisvaiheesta kiihtymisvaiheeseen.

Yhteenveto

Aluehallintoviraston rajoituspäätösten tarkoituksena on tartuntatautilain 1 §:ssä säädetyin tavoin ennaltaehkäistä tartuntatautilanteen pahenemista. Joukkoaltistumisten ja COVID-19-tartuntojen leviämisen riski on erityisen suuri kaikissa tilanteissa, joissa suuri joukko ihmisiä kokoontuu ja voi päätyä lähikontakteihin keskenään. Siten tartunnan torjuntatoimista huolehtiminen yleisötilaisuuksissa ja julkisissa kokouksissa on välttämätöntä.

COVID-19-tartuntatilanne vaihtelee Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston alueella edelleen sairaanhoidopiirikohtaisesti, mutta kaikkien sairaanhoidopiirien ilmaantuvuusluvut pysyttelevät selvästi valtakunnallisen keskiarvon alapuolella. Tilanne Pirkanmaan sairaanhoidopiirin alueella on melko nopeasti huonontunut, kun taas Vaasan sairaanhoidopiirin alueen aiemmin korkea tartuntojen ilmaantuvuus on ripeästi laskenut. Valtakunnallisen tilanteen epävakaus ja etenkin eteläisen Suomen tiettyjen kaupunkialueiden kriittinen tilanne aiheuttavat huomattavaa epävarmuutta. Muuntuneiden virusvarianttien osuus tartunnoista näyttää edelleen kasvavan, mikä aiheuttaa uhan tartuntojen aiempaa nopeammasta leviämisestä. Kuitenkin tiukkojen rajakäytäntöjen ansiosta on odotettavissa, että ainakin osa ulkomaista alkuperää olevista muuntovirusvarianteista löydetään aikaisemmin ja niiden leviämistä Suomen väestöön voidaan siten hidastaa. Rokotukset uutta koronavirusta vastaan ovat käynnissä Suomessa, mutta rokotekattavuus muiden kuin ikänsä puolesta riskiryhmään kuuluvien

osalta ei vielä ole sellaisella tasolla, että se merkittävästi vähentäisi koko väestön alttiutta tartunnalle.

Ihmiset liikkuvat jokapäiväisen elämänsä puitteissa yli kunta- ja maakuntarajojen. Lisäksi erilaisia tapahtumia järjestetään useiden paikkakuntien alueilla, ja niihin saavutaan myös toisilta paikkakunnilta. Siksi tartuntatilannetta ja paikallisia riskejä on kaikkialla välttämätöntä arvioida suhteessa ympäröivien sairaanhoitopiirien ja koko maan tilanteeseen. Toisaalta osassa Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston alueen sairaanhoitopiirejä tilanne on jo pidemmän aikaa pysynyt vakaana ja suhteellisen rauhallisena siten, että niiden ei voida katsoa olevan ainakaan leviämisvaiheen välittömässä uhatta. Tällaisilla alueilla on perusteltua rajoitusten osalta pysytellä siinä, mikä on valtakunnallisen asiantuntijaohjauksen mukaan epidemian vaihe huomioon ottaen riittävää ja oikeasuhtaista.

Edellä mainituista syistä on välttämätöntä tällä päätöksellä jatkaa yleisiä kokouksia ja yleisötilaisuuksia koskevia kokoontumisrajoituksia Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston alueella koronaviruksen laajemman leviämisen ehkäisemiseksi, riskiryhmien suojelemiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi. Kuntien tekemillä päätöksillä on paikallisen tilanteen vaatiessa mahdollista tiukentaa tai täydentää aluehallintoviraston määräämiä rajoituksia. Jos epidemiologinen tilanne alueella olennaisesti muuttuu, aluehallintovirasto arvioi tätä kokoontumisia koskevaa rajoituspäätöstään uudestaan.

Edellä todetun perusteella tämä määräys on välttämätön tartuntataudin leviämisen estämiseksi Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston kuntien alueella.

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

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

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

MUUTOKSENHAKU

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

LÄNSI- JA SISÄ- SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO
Postiosoite: PL 200, 65101 Vaasa

puh. 0295 018 450
kirjaamo.lansi@avi.fi
www.avi.fi/lansi

Vaasan päätoimipaikka
Wolffintie 35

Jyväskylän toimipaikka
Hannikaisenkatu 47

Tampereen toimipaikka
Yliopistonkatu 38

LISÄTIETOJA

Lisätietoja asiasta antaa tarvittaessa aluehallintoylilääkäri Laura Blåfield (puh. 0295 018 587, laura.blåfield@avi.fi).

Ylijohtaja Marko Pukkinen

Aluehallintoylilääkäri Laura Blåfield

LIITTEET

Liite 1, Opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antama ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä yleisötilaisuuksien ja yleisten kokoontumisten yhteydessä sekä julkisten tilojen käytössä

Liite 2, Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen kunnat sairaanhoitopiireittäin.

JAKELU JA SUORITEMAKSU

Päätös yleistiedoksiantona

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston Vaasan päätoimipaikassa 30.4.2021 saakka. Päätöksen nähtävillä 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

Alueen kunnat ja kuntayhtymät

Toimialueen sairaanhoitopiirit, joita pyydetään tiedottamaan päätöksestä alueensa kuntien tartuntataudeista vastaavia lääkäreitä

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri

LÄNSI- JA SISÄ- SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO
Postiosoite: PL 200, 65101 Vaasa

puh. 0295 018 450
kirjaamo.lansi@avi.fi
www.avi.fi/lansi

Vaasan päätoimipaikka
Wolffintie 35

Jyväskylän toimipaikka
Hannikaisenkatu 47

Tampereen toimipaikka
Yliopistonkatu 38

Pohjanmaan ja Sisä-Suomen poliisilaitokset

Toimialueen pelastuslaitokset

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Valtioneuvoston kanslia, viestintäosasto

Digi- ja väestötietovirasto

Maksutta

LÄNSI- JA SISÄ- SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO
Postiosoite: PL 200, 65101 Vaasa

puh. 0295 018 450
kirjaamo.lansi@avi.fi
www.avi.fi/lansi

Vaasan päätoimipaikka
Wolffintie 35

Jyväskylän toimipaikka
Hannikaisenkatu 47

Tampereen toimipaikka
Yliopistonkatu 38

Tämä asiakirja LSSAVI/4588/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument LSSAVI/4588/2021 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Blåfield Laura 26.03.2021 14:10

Ratkaisija Pukkinen Marko 26.03.2021 14:17