



## **TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITOPIIRIN SEKÄ POHJOIS-KARJALAN JA ETELÄ-SAVON SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMIEN KUNTIEN ALUEELLE**

### ASIAN TAUSTAA

Maailman terveysjärjestö WHO julisti koronavirusepidemian pandemiaksi 11.3.2020. Koronavirus on yleisvaarallinen tartuntatauti, johon ei toistaiseksi ole tehoavaa spesifistä lääkettä. Valtioneuvosto antoi 16.3.2020 ensimmäisen suosituksen, jonka mukaan julkisia kokoontumisia rajoitetaan uuden koronaviruksen aiheuttaman infektion (covid-19) leviämisen ehkäisemiseksi. Koronavirusrokotukset alkoivat Suomessa rajatuille ryhmille joulukuun lopussa 2020 ja huhtikuun loppuun 2021 mennessä lähes 30 % väestöstämme on saanut ainakin ensimmäisen rokotuksen. Virus kiertää edelleen sekä Suomessa että laajasti muualla maailmassa. Uusia, muuntuneita covid-19 viruksen muotoja on tunnistettu mm. Iso-Britanniassa, Etelä-Afrikassa, Brasiliassa ja Intiassa. Nämä uudet muodot leviävät aiempaa muotoa selvästi tehokkaammin, aiheuttaen merkittävän uhan epidemian uudelleen pahenemiselle ja terveydenhuollon kantokyvyille.

Itä-Suomen aluehallintovirasto on 17.3.2020 – 19.4.2021 antamallaan päätöksillä tehnyt tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaiset rajoituspäätökset koskien yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestämistä.

Aluehallintovirasto on 19.4.2021 antamallaan päätöksellä (ISAVI/2763/2021) kieltänyt tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Pohjois-Savon, Pohjois-Karjalan ja Etelä-Savon sairaanhoitopiirien kuntien alueella yli 20 henkilön ja

ITÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIKASTO

postiosoite: PL 2, 13035 AVI | käyntiosoite: Raatihuoneenkatu 5, Mikkeli

puh. 0295 016 800  
kirjaamo.ita@avi.fi  
www.avi.fi

**Joensuun toimipaikka**  
Torikatu 36

**Kuopion toimipaikka**  
Piispankatu 1



Itä-Savon sairaanhoitopiirin alueella yli 6 henkilön yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset. Päätös on voimassa 23.4.2021–22.5.2021. Aluehallintovirasto on lisäksi asettanut näitä osallistujamääriä pienempien tilaisuuksien järjestämisen edellytykseksi opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) 21.9.2020 antaman ja 22.2.2021 päivittämän 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

**Itä-Suomen aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän sekä Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän kuntien alueilla yli 50 henkilön yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestäminen sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa.**

**Mainituissa tiloissa voidaan järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, joihin osallistuu enintään 50 henkilöä, jos turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antamaa ja 22.2.2021 päivittämää ohjetta (liite 1), joka täydentää suoraan tartuntatautilaista tulevia velvoitteita.**

**Lisäksi sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa voidaan järjestää yli 50 henkilön yleisötilaisuus tai yleinen kokous edellyttäen, että:**



- 1. tiloissa on käytettävissä useita katsomolohkoja tai yleisölle tarkoitettuja rajattavissa olevia alueita, joiden kaikkien välille on järjestettävä selkeä suojavyöhyke,**
- 2. tilaisuuteen osallistuva yleisö voidaan sijoittaa omille istumapaikoille tai omille alueille enintään 50 henkilön erillisiin katsomolohkoihin tai yleisölle tarkoitettuihin alueisiin, joihin jokaiseen on oltava omat kulkureitit, palvelut (kuten mahdolliset tarjoilupalvelut ja saniteettitilat) sekä tapahtumahenkilökunta, ja**
- 3. yleisön turvallisuus voidaan kussakin katsomolohkossa varmistaa noudattamalla edellä mainittua opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antamaa ja 22.2.2021 päivittämää ohjetta (liite 1).**

**Määräykset ovat voimassa ajalla 3.5.-31.5.2021.**

Tällä päätöksellä kumotaan Itä-Suomen aluehallintoviraston 19.4.2021 antama päätös ISAVI/2763/2021 niiltä osin kuin se koskee Pohjois-Karjalan, Pohjois-Savon ja Etelä-Savon sairaanhoitopiirien kuntien alueita.

## PERUSTELUT

### Lainsäädäntö

Tartuntatautilain (1227/2016) 1 §:n mukaan lain tarkoituksena on ehkäistä tartuntatauteja ja niiden leviämistä sekä niistä ihmisille ja yhteiskunnalle aiheutuvia haittoja.

Tartuntatautilain 8 §:n 1 momentin mukaan aluehallintovirasto sovittaa yhteen ja valvoo tartuntatautien torjuntaa alueellaan. Saman säännöksen 3 momentin mukaan aluehallintoviraston ja sen toimialueen sairaanhoitopiirien kuntayhtymien on tehtävä yhteistyötä tartuntatautien torjunnassa. Aluehallintovirasto tekee tässä laissa säädetyt hallinnolliset päätökset käyttäen hyväksi sairaanhoitopiirin kuntayhtymän, erityisvastuualueen ja Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksen asiantuntemusta.

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

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

#### Valtakunnallinen ohjaus

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

Toimintasuunnitelmassa kuvataan kolme epidemian vaihetta (perustaso, kiihtymisvaihe ja leviämisvaihe), joiden avulla suositusten ja rajoitusten tarvetta ja kohdentamista arvioidaan ja joita käytetään päätöksenteon tukena alueellisesti ja valtakunnallisesti. Valtioneuvosto on periaatepäätöksillään 23.10.2020, 22.12.2020 ja 26.1.2021 puoltanut hybridistrategian toimintasuunnitelman toimeenpanoon liittyvien ohjeiden ja suositusten täydentämistä. Toimintasuunnitelman täydennyksessä 26.1.2021 kuvataan epidemiavaiheiden lisäksi kolme toimenpidetasoa epidemian nopean kiihtymisen ja koko maata uhkaavan leviämisvaiheen estämiseksi eri tilanteissa:

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



Taso 2. leviämisvaiheen toimenpiteiden määräaikaisen ja laajamittaisen käyttöönoton ohjaus,

Taso 3. poikkeusolojen ja liikkumisrajoitusten käyttöönotto

Toimintasuunnitelmaa on 26.1.2021 täydennetty epidemian kiihtymisen uhan, kotoperäisten tartuntojen leviämisen sekä joulukuusta 2020 alkaen havaittujen muuntovirusten aiheuttamien tartuntojen vuoksi. Yleistyessään uudet virusmuunnokset voivat aiheuttaa selvästi aiempaa nopeammin leviävän epidemian ja tapausmäärien lisääntyessä vakavasti vaarantaa terveydenhuollon toimintakyvyn.

Toimintasuunnitelman täydennyksessä 26.1.2021 on painotettu ennakkointia ja todettu, että toimenpiteiden on oltava epidemiologisesti perusteltuja. Kokoontumisrajoituksia asetettaessa huomioidaan epidemiologinen arvio taudin leviämisestä tilanteissa, joissa sosiaalisten kontaktien määrä on suuri.

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) on arvioitu, että tason kaksi mukaisten toimenpiteiden käynnistäminen on ollut välttämätöntä erityisesti Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä ja perusteltua myös muissa leviämisvaiheen sairaanhoitopiireissä. Sittemmin tartuntamäärät ovat valtakunnallisesti sekä erityisesti monilla epidemian perustasolla olevilla ja perustasolle siirtyneillä alueilla vähentyneet huomattavasti.

Hallitus on 21.4.2021 julkaissut muistion *Suuntaviivat covid-19-epidemiaan liittyvien rajoitustoimien ja -suositusten hallitulle purkamiselle*. Muistio sisältää suunnitelman rajoitustoimien purkamisen periaatteista, epidemiologiset edellytyksistä, tavoiteaikataulusta sekä vaiheista, joissa rajoitukset puretaan.

Valtioneuvoston muistioon liittyen sosiaali- ja terveysministeriö on kirjeellään 23.4.2021 (VN/11430/2021) ohjannut alueita toukokuun 2021 ajalle. STM on ohjaukskirjeessään suositellut, että alueen siirtyessä epidemian kiihtymisvaiheesta perustasolle alueella pidetään vielä voimassa kiihtymisvaiheen toimenpiteet ja ryhdytään asteittain purkamaan niitä vasta huolellisen harkinnan ja monipuolisen arvioinnin jälkeen.



Ministeriö on suositellut asiassa 1-2 viikon seuranta-aikaa. Ohjauskirjeessä on lueteltu perustason toimenpiteet toimenpidetason 2 edelleen voimassa ollessa. Perustason toimenpiteisiin sisältyy tartuntatautilain 58 §:n mukaiset päätökset, joilla yleisötilaisuuksien yleisömäärä rajataan enintään 50 henkilöön. STM on kirjeellään ohjannut lisäksi, että perustason alueilla voidaan eriyttämisjärjestelyin sallia 1.5.2021 lähtien yleisötilaisuuksissa ja yleisissä kokouksissa yli 50 henkilön yhteisyleisömäärä tietyin ohjauskirjeessä luetelluin edellytyksin.

Ministeriö toteaa kirjeessään, että kunkin toimivaltaisen viranomaisen on tarkasti seurattava päätöstensä vaikutuksia ja lakisääteisten soveltamisedellytysten täyttymistä. Lähtökohtana voidaan pitää, että sekä nykyisten että uusien rajoitustoimien vaikutusten yhdenmukainen arviointi edellyttää toimenpiteestä riippuen vähintään kahden tai kolmen viikon seuranta-aikaa. Kulloinkin käytettävät toimet valitaan kokonaisharkinnan perusteella siten, että epidemian hallinnassa saavutettava hyöty on mahdollisimman suuri suhteessa toimenpiteen aiheuttamiin sosiaalisiin ja taloudellisiin haittavaikutuksiin. Tämän seurannan ja kokonaisarviointin perusteella rajoitustoimia voidaan purkaa, pitää ennallaan tai palauttaa takaisin voimaan.

Valtioneuvosto totesi 1.3.2021 asettamansa poikkeusolot päättyneiksi 27.4.2021.

## Epidemiologinen tilanne

THL:n mukaan uusi koronavirus (SARS-CoV2) tarttuu ensisijaisesti pisaratartuntana, kun sairastunut henkilö yskii tai aivastaa. Lähikontaktissa korona voi tarttua myös kosketuksen välityksellä, jos sairastunut on esimerkiksi yskinyt käsiinsä ja on sen jälkeen koskenut toiseen ihmiseen. Virus voi tarttua myös kosketuksen kautta pinnoilta, joille on hiljattain päätynyt sairastuneen hengitystie-eritteitä. Koronavirukset ovat kuitenkin rakenteeltaan sellaisia, että ne eivät säily tartuttavina pinnoilla pitkään.

Koronavirusrokotteet tarjoavat suojaa koronavirustautia ja erityisesti sen vakavia muotoja vastaan. Ei vielä tiedetä varmasti, kuinka hyvin koronarokotteet estävät viruksen tarttumista ihmisestä toiseen. Tieto rokotteiden kyvystä estää



tartuntoja tarkentuu tutkimustiedon karttuessa. Nykytiedon mukaan nyt käytössä olevat koronarokotteet antavat suojaa myös Suomessa tavattuja virusmuunnoksia vastaan. Rokotteiden suojateho voi kuitenkin olla tiettyjä muunnoksia vastaan heikompi. Todennäköistä on, että rokotteet suojaavat tehokkaasti taudin vakavilta muodoilta.

WHO:n raportin mukaan 22.4.2021 mennessä maailmassa on todettu 141 miljoonaa varmistettua covid-19 tapausta mukaan lukien 3 miljoonaa kuolemaa. Vastaavat luvut Suomessa 29.4.2021 ovat 86 600 tapausta ja 911 kuolemaa.

THL:n tilannearvioraportin 29.4.2021 mukaan uusien Covid-19-tapausten määrä on kääntynyt viimeisen viiden viikon aikana selvästi laskuun, mikä on merkki siitä, että Suomessa epidemia on tällä hetkellä rauhoittumassa. Annettujen suositusten ja rajoitusten noudattaminen sekä ravitsemisliikkeiden sulku ovat tuottaneet tulosta ja estäneet tartuntoja. Rokotuskattavuuden kasvaessa pienenee myös riski vakaville tautitapauksille. Terveystieteiden tutkimuskeskus (THL) katsoo, että viranomaisten säännönmukaiset toimivaltuudet ovat riittäviä torjumaan koronavirusepidemiaa ja turvaamaan terveydenhuollon kantokyvyn. Tartuntoja todetaan edelleen niin paljon, että tilanne voi nopeastikin jälleen heiketä, jos ihmisten väliset kontaktit lisääntyvät merkittävästi ja tartunnat pääsevät leviämään väestössä vapaammin.

Viikolla 16 (ajalla 19.-25.4.) todettiin yhteensä 1600 uutta Covid-19-tapausta, mikä on noin 300 tapausta vähemmän kuin edellisellä viikolla. Viikolla 16 tapauksia oli 67 % vähemmän kuin viikolla 10, jolloin tapausmäärä oli koko epidemia-ajan korkein, yli 4 900 tapausta.

Viimeisen kahden viikon aikana raportoitiin yli 3 500 uutta tapausta, mikä on yli 2 200 tapausta vähemmän kuin kahden edellisen viikon aikana. Tartuntojen ilmaantuvuus oli 64 tapausta 100 000:ta asukasta kohden viikoilla 15–16, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 105.

Arvioitu tartuttavuusluku on tällä hetkellä 0,70–0,90 (90 %:n todennäköisyysväli), eli se on pysynyt 7.4. lähtien pysynyt alle yhdessä.



Otettujen näytteiden määrä oli lievässä laskussa. Toisaalta myös positiivisten näytteiden osuus testatuista näytteistä on pienentynyt, viikolla 16 osuus oli noin 1,4 % eli on puolittunut maaliskuun puoleen väliin verrattuna.

Sairaalahoidon kuormitus oli suurimmillaan maaliskuun lopulla ennen pääsiäistä. Tästä sairaalahoidon yhteenlaskettu potilasmäärä on vähentynyt puoleen, mutta viimeisen viikon aikana kuormituksen lasku on hidastunut. Tehohoidon potilasmäärä on huhtikuun puolenvälin jälkeen pysynyt melko vakaana.

Epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot tilanteen ollessa edelleen vaikein maan etelä- ja lounaisosissa. Ilmaantuvuus on edelleen suuri Helsingin ja Uudenmaan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirien alueilla. Epidemiatilanne on kuitenkin helpottumassa valtaosassa sairaanhoitopiireistä, mm. Itä-Savossa.

THL:n tilannearvioraportin mukaan koko maassa uusien kotimaisten tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä yli 70 %:ssa tapauksista. Uusista tartunnoista 27 % todettiin henkilöillä, jotka olivat tartunnan toteamishetkellä karanteenissa.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL:n rokotusrekisterin mukaan koronarokotteen saaneita oli 28.4.2021 koko maassa yhteensä 1 570 8761 henkilöä eli 28,3 % on saanut vähintään ensimmäisen annoksen. Koko maassa jo 88 % 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen, ja 50 vuotta täyttäneistä 57 %. Lääketieteellisten riskiryhmien arvioidaan pääosin saaneen 1. annoksen toukokuun puoleen väliin mennessä, ja kaikkien halukkaiden 16 vuotta täyttäneiden heinäkuun loppuun mennessä. Rokotteiden arvioidaan vähentäneen sairaalahoidon tarvetta Covid-19- tautiin sairastuneilla

Muuntuneiden koronavirusten, eli virusvarianttien, aiheuttamat tartunnat ovat selvästi lisääntyneet ja tämä voi vahvistaa epidemian kiihtymistä sekä johtaa sairaala- ja tehohoidon merkittävään kuormittumiseen. Jäljityksen nopeus on





avainasemassa myös virusvarianttien aiheuttamien tartuntaketjujen rajaamisessa. Muuntuneista koronaviruksista, ns. Britannian virusmuunnoksen B.1.1.7 osuus kaikista sekvensoiduista näytteistä on kansallisesti yli 50 prosenttia. Se on noussut tai nousemassa valtavirukseksi. Alueellisia eroja on: HUS:n alueella kyseisen variantin osuus sekvensoiduista löydöksistä on jo yli 70 prosenttia

THL:lta saadun tiedon mukaan Etelä-Afrikan B.1.351-virusmuunnoksen osuus on viime viikkoina noussut 15 prosenttiin sekvensoiduista näytteistä. On viitteitä siitä, että myös tämä virusmuunnos tarttuu aiempaa helpommin. Tätä viruskantaa on todettu erityisesti HUS-alueella, Itä-Savon sairaanhoitopiirissä, Kanta-Hämeessä, Pirkanmaalla ja Varsinais-Suomessa, mutta yksittäisinä löydöksinä myös muualla Suomessa. Kyseinen variantti voi osittain väistää rokotuksen aikaan saadun immuniteetin ja sitä kautta rokotettu voi sairastua lievään infektiin, mikä voi osaltaan vaikeuttaa epidemiatilannetta.

Suomessa on ilmoitettu 27.4.2021 mennessä 4 887 muuntuneen koronaviruksen aiheuttamaa tapausta. Näistä 4150 on Britannian virusvarianttia, 736 Etelä-Afrikan virusvarianttia ja yksi niin sanottua Brasilian virusvariantti. On viitteitä siitä, että Brasilian virusmuunnos P.1 saattaa olla muita kantoja tartuttavampi.

## Epidemiatilanteen ja rajoitustoimenpiteiden tarpeen alueellinen arviointi

Itä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen sairaanhoitopiirit ovat syyskuussa 2020 perustaneet alueelliset covid-19-yhteistyöryhmät sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelman mukaisesti. Yhteistyöryhmät tekevät viikoittain arviot alueensa epidemiatilanteesta ja antavat niihin pohjautuen toimenpidesuosituksia epidemian torjumiseksi. Yhteistyöryhmien tilannearvioissa huomioidaan epidemiatilanteen lisäksi tartunnan torjuntatoimenpiteiden kokonaisvaikutuksia, mukaan lukien taloudellisia ja elinkeinoelämään liittyviä vaikutuksia. Aluehallintoviraston edustuksen lisäksi työryhmissä on mukana myös alueellisen elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen ja THL:n edustus.



Itä-Suomessa on kuluvan talven aikana esiintynyt useita tautiryppäitä, ja useiden sairaanhoitopiirien alueilla on oltu epidemian kiihtymis- tai leviämisvaiheessa. Huhtikuun aikana epidemiatilanne on kuitenkin helpottanut. Itä-Suomen aluehallintovirasto on saanut pyytämänsä arviot toimialueensa sairaanhoitopiirien covid-19-tilannekuvasta ja sairaanhoitopiirien esittämät näkemykset epidemian hillitsemiseksi tarvittavista rajoitustoimenpiteistä yleisötilaisuuksia koskien.

### ***Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri***

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (PSSHP) alueellinen koronakoordinaatioryhmä totesi kokouksessaan 26.4.2021, että Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri on edelleen epidemian suhteen perustasolla. PSSHP:n 28.4.2021 saapuneessa lausunnossa todetaan, että 14 vrk tapaussumma on 14,8/100 000 asukasta. Positiivisten näytteiden osuus on 0,57 %/14 vrk. Tartunnanlähteiden selvitysprosentti oli n. 90%. Tartuntaketjut ovat katkaistavissa ja sairaalakuormitus on vähäistä ja laskee: 28.4. 2021 vain 1 potilas sairaalahoidossa. "Olemme olleet perustasolla viikkoja, epidemia laantuu edelleen alueellamme. Esitämme että kokoontumisrajoituksen henkilömäärä nostetaan hybridistrategian mukaisesti 50 henkilöön."

### ***Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden kuntayhtymä***

Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden kuntayhtymän alueellinen koronakoordinaatioryhmä totesi, että alueen epidemiologinen tilanne on ollut perustasolla 15.4.2021 alkaen. Koronaepidemian ilmaantuvuudet 100 000 asukasta kohden alueella ovat seuraavat: 14 vrk:n ilmaantuvuus 9,33 (13.-27.4.2021) ja 7 vrk:n ilmaantuvuus 6,4 (20.-27.4.2021).

Positiivisten näytteiden osuus on edeltävien 14 vrk:n osalta (13.-27.4.2021) on 0,53%. Joukkoaltistumisia on ollut edeltävän kahden viikon aikana kaksi, yläkoulussa tapahtunut altistuminen viikolla 16 ja hoivakodissa tapahtunut joukkoaltistuminen viikolla 17. Todettujen tartuntojen tartuntaketjut ovat 81,8% tiedossa ja tartuntaketjut ovat katkaistavissa. Sairalahoidon tarpeeseen pystytään



vastaamaan hyvin. Siun soten alue on edelleen epidemian perustasolla. "Pohjois-Karjalan alueellinen COVID-tilannekuvatyöryhmä suosittelee 27.4.2021 tämänhetkisen epidemiatilanteen perusteella yleisötilaisuuksien rajoittamispäätöksen muuttamista 50 henkilöön koko Pohjois-Karjalan alueella. Mikäli epidemiologinen tilanne muuttuisi huonompaan suuntaan, tehdään uusi arvio yleisötilaisuuksien rajoitustoimenpiteiden osalta yhteistyössä Itä-Suomen Aluehallintoviraston ja Pohjois-Karjalan alueellisen COVID-tilannekuvatyöryhmän kanssa."

### ***Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä***

Asiantuntija-arviossaan Etelä-Savon sairaanhoitopiiri totesi 27.4.2021 epidemian olevan alueellaan perustasolla. Viimeisen 14 vrk aikana todettiin 11 uutta positiivista tapausta. Positiivisten näytteiden osuus 14 vrk aikana oli 0,41%. Viimeisen 7vrk aikana todettiin yksi joukkoaltistuminen, jossa ei toistaiseksi yhtään jatkotartuntaa. Tartunnanlähteiden selvitysprosentti oli yli 90%. Sairaalahoidossa ei ole potilaita ja tartuntaketjujen katkaiseminen onnistuu erinomaisesti. "Näemme että alue voi noudattaa rajoitusten purkamisessa valtioneuvoston purkusuunnitelmaa ja siitä annettua ohjauskirjettä (VN/11430/2021) 1.5.2021 alkaen yleisötilaisuuksien osalta. Mikäli tilanteessa tapahtuu huonotumista näkemyksemme mukaan, tulee kunta/aluekohtaisesti rajoituksia toki nopeasti tiukentaakin."

### ***Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä***

Itä-Savon sairaanhoitopiirin (Sosteri) Covid19-koordinaatioryhmä totesi 28.4.2021 lausunnossaan, että epidemiatilanne on tällä hetkellä vakaa, mutta edelleen kiihtymisvaiheessa ja toteaa, että perusteita/tarvetta rajoituspäätöksen muuttamiselle Itä-Savon sairaanhoitopiirin alueella ei tällä hetkellä ole.

## Johtopäätös

Aluehallintoviraston rajoituspäätösten tarkoituksena on tartuntatautilain 1 §:ssä säädetyin tavoin ennaltaehkäistä tartuntatautilanteen pahenemista. Joukkoaltistumisten ja taudin leviämisen riski on erityisen suuri kaikissa tilanteissa, joissa suuri joukko ihmisiä kokoontuu ja voi päätyä



lähikontakteihin keskenään. Siten tartunnan torjuntatoimista huolehtiminen yleisötilaisuuksissa ja julkisissa kokouksissa on välttämätöntä.

Suomessa covid-19 epidemiatilanne on rauhoittumaan päin: uusien tapausten määrä on ollut viimeisen viiden viikon aikana selvästi laskussa. Aluehallintoviraston näkemyksen mukaan alueen epidemiologisen tilanearvion ohella myös koronavirusmuunnoksiin liittyvien riskien huomioiminen ja taudin leviämisen estämisen ennakointi on tärkeää.

Aluehallintovirasto toteaa, että Itä-Savon sairaanhoitopiirin alueella epidemia on edelleen kiihtymisvaiheessa eikä perusteita voimassaolevan yleisötilaisuuksien rajoittamispäätöksen muuttamiselle ole ilmennyt. Epidemia on ollut alueellisten covid-19-yhteistyöryhmien arvioiden mukaan perustasolla Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin alueella 10.2.2021 lähtien, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän alueella 15.4.2021 lähtien ja Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän alueella 22.4. 2021 lähtien. Aluehallintovirasto katsoo, että epidemiatilanteen kehityttyä parempaan suuntaan eivät 19.4.2021 tehdyllä päätöksellä asetetut yleisötilaisuusrajoitukset em. perustasolla olevissa sairaanhoitopiireissä ole enää välttämättömiä ja niitä tulee purkaa.

Edellä mainituista syistä on koronaviruksen laajemman leviämisen ehkäisemiseksi välttämätöntä jatkaa yleisiä kokouksia ja yleisötilaisuuksia koskevia kokoontumisrajoituksia Pohjois-Karjalan, Pohjois-Savon ja Etelä-Savon sairaanhoitopiirien kuntien alueilla, mutta 19.4.2021 annettua päätöstä lievempinä.

Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös perustuu tämänhetkiseen alueellisen tilanteen kokonaisarvioon, jossa on arvioitu covid-19-taudin alueellisia tosiasiallisia vaikutuksia kansanterveyteen ja otetaan huomioon THL:n asiantuntemuksen lisäksi myös sosiaali- ja terveystalveluministeriön antama ohjaus rajoitustoimien tarpeellisuudesta. Tällä päätöksellä on vaikutusta yhteiskuntaan, talouteen, elinkeinoelämään sekä kokoontumisvapauden ja muiden



perusoikeuksien toteutumiseen. Näihin kuitenkin puututaan ainoastaan siltä osin kuin on välttämätöntä.

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

Edellä todetuilla perusteilla tämä määräys on välttämätön tartuntataudin leviämisen estämiseksi Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän sekä Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän kuntien alueilla.

#### SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

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

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

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

#### MUUTOKSENHAKU

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

#### TÄYTÄNTÖÖNPANO

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

#### LISÄTIETOJA

Aluehallintoviraston koronaneuvonta tapahtumanjärjestäjille (ma-pe klo 8-11.30 ja 12.30-16): p. 0295 016 666, <https://avi.fi/usein-kysyttya-koronaviruksesta>



Aluehallintoylilääkäri Tiina Reijonen, p. 0295 016 880  
(lääketieteelliset kysymykset)

Ylijohtaja Soile Lahti, p. 0295 016 964 (yleiset ja oikeudelliset  
asiat)

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

Ylijohtaja

Soile Lahti

Aluehallintoylilääkäri

Tiina Reijonen

#### 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 (ohjetta päivitetty 22.2.2021)

Liite 2, Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin, Siun Soten ja Essoten alueen kunnat

#### JAKELU JA SUORITEMAKSU

##### **Päätös yleistiedoksiantona**

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Itä-Suomen aluehallintovirastossa 22.4.2021 saakka. Päätöksen nähtävillä asettamisesta ilmoitetaan yleisessä tietoverkossa aluehallintoviraston verkkosivulla [www.avi.fi](http://www.avi.fi)

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

##### **Tiedoksi**

Alueen kunnat ja kuntayhtymät



Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä,  
Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä ja  
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri, joita pyydetään tiedottamaan  
päättöksestä alueensa kuntien tartuntataudeista vastaavia  
lääkäreitä

Itä-Suomen poliisilaitos

Etelä-Savon, Pohjois-Karjalan ja Pohjois-Savon  
pelastuslaitokset

Sosiaali- ja terveystalan lupa- ja valvontavirasto

Terveysten ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveystministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

**Maksutta**

Tämä asiakirja ISAVI/3371/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument ISAVI/3371/2021 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Reijonen Tiina 29.04.2021 14:19

Hyväksyjä Lahti Soile 29.04.2021 14:20