



TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS LAPIN SAIRAAHOITOPIIRIN KUNTIEN ALUEELLE

ASIAN TAUSTAA

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

Lapin aluehallintovirasto on ajalla 13.3.2020–15.4.2021 antamallaan päätöksillä tehnyt tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaiset rajoituspäätökset koskien yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestämistä.

Aluehallintovirasto on 8.4.2021 antamallaan päätöksellä kieltänyt Lapin sairaanhoitopiirin kuntien alueella kaikki sisä- ja ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli 20 (kaksikymmentä) henkilöä. Lisäksi aluehallintovirasto on asettanut korkeintaan 20 henkilön sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa järjestettävien yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestämisen edellytykseksi opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 21.9.2020 antaman ohjeen noudattamisen. Päätös on voimassa ajanjaksolla 12.4.-11.5.2021.

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.

ALUEHALLINTOVIKASTON RATKAISU JA PERUSTELUT

MÄÄRÄYS

Lapin aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Lapin sairaanhoitopiirin kuntien alueella kaikki sisä- ja ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli 50 (viisikymmentä) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 21.9.2020 antamaa ohjetta (liite 1).

Sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa voidaan 3.5.2021 alkaen järjestää yli 50 henkilön yleisötilaisuus tai yleinen kokous edellyttäen että:

- tiloissa on käytettävissä useita katsomolohkoja tai yleisölle tarkoitettuja rajattavissa olevia alueita, joiden välille on järjestettävä selkeä suojavyöhyke,
- 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
- yleisön turvallisuus voidaan varmistaa noudattamalla edellä mainittua opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen antamaa ohjetta (liite 1).

Määräys on voimassa ajalla 3.5.–31.5.2021.

Tämä määräys kumoaa 8.4.2021 annetun tartuntatautilain 58 §:n mukaisen päätöksen (LAAVI/535/2021).

PERUSTELUT

Lainsäädäntö

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

Tartuntatautilain 9 §:n mukaisesti kunnan velvollisuutena on järjestää alueellaan tartuntatautilaissa tarkoitettu tartuntatautien vastustamistyö.

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, kunnan tartuntatautien torjunnasta vastaava toimielin voi päättää toimialueellaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden, oppilaitosten, päiväkotien, asuntojen ja vastaavien tilojen sulkemisesta sekä yleisten kokousten tai yleisötilaisuuksien kieltämisestä. Edellytyksenä on lisäksi, että toimenpide on välttämätön yleisvaarallisen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäillyn tartuntataudin leviämisen estämiseksi. Aluehallintovirasto voi tehdä alueellaan vastaavat päätökset silloin, kun ne ovat tarpeen usean kunnan alueella. Säännöksen 3 momentin mukaan edellä 1 momentissa tarkoitettujen päätösten on tehtävä 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.

Koronavirusepidemian torjuntakeinot

Koronavirusinfektioon ei toistaiseksi ole tehoavaa lääkehoitoa. Infektio aiheuttaa Terveystieteiden tutkimuskeskuksen mukaan monille sairastuneille lievän taudinkuvan, mutta erityisesti iäkkäät ja muut riskiryhmiin kuuluvat voivat saada vakavan taudin. Koronavirusinfektio (covid-19) tarttuu ensisijaisesti pisaratartuntana, kun henkilö yskii tai aivastaa. Virus voi tarttua myös pinnoilta, joille on hiljattain päätyneet sairastuneiden hengitystie-eritteitä. Koronavirus voi tarttua myös ilmapölystä eli pienten aerosolien muodossa. Ilmapölystä tartuntoja on havaittu sisätiloissa, joissa on heikko ilmanvaihto. Virus kiertää edelleen sekä Suomessa että

laajasti muualla maailmassa. Suomen väestöstä valtaosa on yhä altis tartunnalle, koska virus on uusi eikä väestössä ole siltä suojaavia vasta-aineita. Laajalla testaamisella, sairastuneiden eristämällä, tartuntaketjujen jäljittämällä ja altistuneiden karanteenilla voidaan osaltaan, mutta ei yksinomaan, estää taudin leviämistä.

Ensimmäinen koronavirusrokote sai Euroopan lääkeviranomaisen ehdollisen myyntiluvan 21.12.2020. Suomen koronarokotestrategian mukaan ensimmäisenä on rokotettu ne sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaiset, jotka hoitavat covid-19-potilaita sekä iäkkäiden ympärivuorokautisen hoivan henkilöstö ja asukkaat. Nämä ryhmät on jo rokotettu, ja on siirrytty rokottamaan ikääntynyttä väestöä sekä niitä, joilla on vakavalle koronavirustaudille altistava lääketieteellinen riskitekijä. 19.4.2021 voimaan tulleen valtioneuvoston asetuksen (STM/2021/66) mukaan muu väestö rokotetaan tämän jälkeen ikäryhmittäin vanhimmasta ikäryhmästä alkaen. Alueellisen ilmaantuvuuden noustessa korkeaksi terveydenhuollon kantokyky uhkaa vaarantua jäljitystyön ja sairaalahoidon tarpeen lisääntymisen vuoksi. Tämän vuoksi edellä mainitussa asetuksessa säädetään määräaikaaisesti 31.5.2021 asti mahdollisuudesta rokotteiden kohdentamiseen alueellisesti, kun rokotusjärjestyksen ryhmiin 1–2 kuuluvilla henkilöillä on ollut mahdollisuus saada ensimmäinen rokoteannos. Tavoite on rokottaa kaikki ne, jotka rokotuksen haluavat ja joille sen voi rokotteiden myyntilupien käyttöaiheiden mukaan antaa. Kaikkien halukkaiden rokottaminen tulee kestämään kuukausia. Rokotusten käynnistyttyä yhteiskunnassa ei voida palata normaaliin elämään välittömästi, vaan muutos tapahtuu vähitellen useiden kuukausien kuluessa.

Vuoden 2020 lopulla Isossa-Britanniassa löydettiin muuntuneen koronaviruksen aiheuttamia tautitapauksia. Sittemmin virusmuunnoksia eli variantteja on löytynyt useita erilaisia. Erityisesti Isosta-Britanniasta löytynyt virusvariantti (niin sanottu UK-variantti tai brittivariantti, tieteelliseltä nimeltään VOC 202012/01, 20B/501Y.V1 tai B.1.1.7) on levinnyt laajalti maailmalla, ja sen aiheuttamat tautitapaukset ovat yleistyneet myös Suomessa niin, että monin paikoin UK-variantin aiheuttamien tapausten osuus on yli puolet tartunnoista. THL:n tilannekatsauksen (23.4.2021) mukaan UK-variantin aiheuttamia tautitapauksia on Suomessa todettu 4022 kappaletta. Uusien virusvarianttien on todettu olevan herkemmin tarttuvaa kuin aikaisemman koronaviruksen. Koska muuntuneet koronavirukset tarttuvat aiempaa herkemmin, on tartuntojen torjuntatoimia tarpeen entisestään tehostaa.

Aluehallintovirasto tekee tartuntatautilain 58 §:n mukaiset päätökset silloin, kun ne ovat tarpeen usean kunnan alueella. Aluehallintoviraston rajoituspäätösten tarkoituksena on tartuntatautilain 1 §:ssä säädettyin tavoin ennaltaehkäistä tartuntatautilanteen pahenemista. Joukkoaltistumisten ja taudin leviämisen riski on erityisen suuri kaikissa tilanteissa, joissa suuri joukko ihmisiä kokoontuu ja voi päätyä lähikontakteihin keskenään. Sen vuoksi tartunnan torjuntatoimista huolehtiminen yleisötilaisuuksissa ja julkisissa kokouksissa on välttämätöntä.

Kokoontumisrajoituksia asetettaessa huomioidaan epidemiologinen arvio taudin leviämisestä tilanteissa, joissa sosiaalisten kontaktien määrä on suuri. 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.

Sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelman mukaan epidemiatilanteen kiihtyessä kunnan tartuntatautiviranomainen reagoi tilanteeseen lisäämällä

testauskapasiteettia ja tartunnan jäljitysresurssia, antamalla paikallisen etätyösuosituksen ja kasvomaskisuosituksen sekä toteuttamalla infokampanjoita. Kunnan tai kuntayhtymän tartuntataudeista vastaava toimielin voi päättää toimialueellaan paikallisista tai alueellisista rajoituksista. Aluehallintovirasto voi päättää rajoituksista, jos ne ovat tarpeen usean kunnan alueella. Rajoituksilla pyritään estämään epidemian leviäminen väestössä alueellisesti tai laajemmin. Epidemian kiihtymis- ja leviämisvaiheessa voidaan tarvita näiden toimivaltaisten viranomaisten päättämiä laajempia tai tiukempia alueellisia suosituksia tai rajoituksia. Kunnan velvollisuudesta selvittää epidemiaa ja tehdä epidemian torjumiseksi tarvittavia toimenpiteitä on säädetty tartuntatautilain 9 §:ssä. Kunnan toimivallasta päättää laajaan tartunnanvaaraan liittyvistä toimenpiteistä toimialueellaan säädetään tartuntatautilain 58 §:n 1 momentissa.

Sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelman periaatteiden mukaisen covid-19-epidemian torjuntaan liittyvän päätöksenteon tulee perustua epidemiologiseen tilannekuvaan, epidemian vaiheeseen ja muuhun asiantuntijatietoon, jota alueelta saadaan. Sosiaali- ja terveysministeriön mukaan sairaanhoitopiirien tulee toimia alueillaan tämän työn ohjaajana sekä koordinoida yhteistyö ja tehtyjen viranomaispäätösten seuranta yhdessä kuntien kanssa. Alueellisen yhteistyöryhmän on viipymättä ilmoitettava Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle ennakkollisia suosituksia ja rajoitustoimia koskevista päätöksistään. Valtakunnallista ja alueellista epidemiatilanteen toimenpiteiden kokonaiskuvaa seurataan viikoittain sosiaali- ja terveysministeriön asettamassa covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinnusryhmässä, ja se julkaistaan osana THL:n koronasivustoa.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) on antanut aluehallintovirastoille epidemiologiseen tilanteeseen perustuvan arvion kokoontumisrajoitusten tarpeesta 30.11.2020. THL arvioi, että ihmisten terveyden suojelemiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn varmistamiseksi on tarpeen ottaa käyttöön lisää toimia ihmisten välisten fyysisten kontaktien vähentämiseksi koko Suomessa. Tällä pyritään sekä ehkäisemään yhä useamman alueen epidemiatilanteen kiihtymistä perustason yläpuolelle että kääntämään ilmaantuvuus laskusuuntaiseksi niillä alueilla, jotka ovat jo siirtyneet kiihtymis- ja leviämisvaiheeseen.

Sosiaali- ja terveysministeriö on 18.12.2020 lähettänyt kunnille, sairaanhoitopiireille ja muille kuntayhtymille kirjeen Epidemian leviämisen estäminen kiihtymis- ja leviämisvaiheessa tai niiden uhattuina olevissa maakunnissa (VN/28363/2020). Kirjeessä todetaan muun muassa, että epidemiatilanteen hallitsemattoman leviämisen sekä palvelujärjestelmän ylikuormittumisen uhka on edelleen ilmeinen. Vain nopeilla, ennakoivilla, määrätietoisilla ja laajamittaisilla toimilla voidaan estää epidemian leviäminen ja sen aiheuttamat vaarat ihmisten terveydelle sekä perusoikeuksien toteutumiselle. Näiden toimenpiteiden toteuttaminen on perustuslain ja tartuntatautilain säännöksen mukainen julkisen vallan – kuntien, kuntayhtymien ja valtion – lakisääteinen velvollisuus. Alueen tilannetta arvioitaessa on merkitystä annettava myös ympäröivien alueiden tartuntatilanteelle sekä valtakunnalliselle epidemiatilanteelle. Rajoitustoimenpiteitä ei saa myöskään purkaa ennen aikaisesti, vaan suosituksia ja rajoituksia tulee lieventää harkiten, jotta uusia tartuntaryppäitä ei pääse syntyään.

Sosiaali- ja terveysministeriö on täydentänyt hybridistrategiaa valtioneuvoston periaatepäätöksen puoltamana (26.1.2021). Strategian täydennyksessä kuvataan epidemian torjunnan toimenpidekokonaisuuksia, jotka on ryhmitelty kolmeen tasoon seuraavasti:

1. Rajoituksia toteutetaan epidemian vaiheen mukaisesti, ja leviämisvaiheessa olevilla alueilla toteutetaan täysimääräisesti leviämisvaiheen epidemian torjuntakeinoja.
2. Leviämisvaiheen toimenpiteet otetaan laajamittaisesti käyttöön.
3. Poikkeusolojen ja liikkumisrajoitusten käyttöönotto.

Valtioneuvosto on tehnyt 25.2.2021 THL:n lausuntoon pohjautuen periaatepäätöksen, jonka mukaan oli perusteltua siirtyä toimenpidetasolle kaksi. STM ohjasi 1.3.2021 lähettämällään kirjeellä ottamaan käyttöön tason kaksi mukaiset leviämisvaiheen toimenpiteet myös Lapin sairaanhoitopiirin alueella. Näihin toimenpiteisiin kuuluu muiden ohella yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten osallistujamäärän rajoittaminen. Huhtikuussa 2021 valtioneuvoston julkaisi muistion *Suuntaviivat covid-19-epidemiaan liittyvien rajoitustoimien ja -suositusten hallitulle purkamiselle*. Tähän liittyen STM ohjasi 23.4.2021 lähettämällään kirjeellä (VN/11430/2021) muun ohella purkamaan kiihtymisvaiheen toimenpiteitä asteittain huolellisen harkinnan ja monipuolisen arvioinnin jälkeen alueilla, jotka ovat siirtyneet perustasolle. Ministeriö suosittelee asiassa 1–2 viikon seuranta-aikaa.

Perustason toimenpiteisiin palattaessa toimenpiteet koostuvat:

- Suosituksista, jotka koskevat epidemian aikana omaksuttuja käsi- ja hengitystiehygieniää, kasvomaskin käyttöä, sosiaalisia etäisyyksiä ja muiden huomioon ottamista koskevia käytäntöjä myös julkisissa ja muissa yleisölle avoimissa tiloissa (Vastuu: kunnat ja kuntayhtymät, THL). Tartuntatautilain 58 c ja e §:issä säädetään suoraan yleisistä, kaikki epidemiovaiheet kattavista turvallisuusvelvoitteista asiakas- ja osallistujatiloihin sekä liikenneasemille ja henkilöliikenteeseen.
- Suosituksista, joiden mukaan kaikkeen ryhmäharrastustoimintaan käytettävien sisä- tai ulkotilojen käytön edellytys on, että tilojen hallinnasta vastaavan on järjestettävä tilassa tai sen osassa oleskelu osallistujamäärää rajoittamalla, asiakaspaikka- tai tilajärjestelyin taikka muilla tavoin siten, että osallistujien ja seurueiden on tosiasiallisesti mahdollista välttää lähikontakti toisiinsa (Vastuu: kunnat ja kuntayhtymät).
- Tartuntatautilain 58 §:n mukaisista päätöksistä, joilla yleisötilaisuuksien yleisömäärä rajataan enintään 50 henkilöön.

Sosiaali- ja terveysministeriö ohjaa lisäksi, että perustason alueilla voidaan tällöin eriyttämisyjärjestelyin sallia 1.5.2021 lähtien yleisötilaisuuksissa ja yleisissä kokouksissa yli 50 henkilön yhteisyleisömäärä.

Tämä edellyttää, että

- tiloissa on käytettävissä useita katsomolohkoja tai yleisölle tarkoitettuja rajattavissa olevia alueita,
- tilaisuuteen osallistuva yleisö voidaan sijoittaa omille istumapaikoille tai omille alueille enintään 50 henkilön erillisiin katsomolohkoihin tai yleisölle tarkoitettuihin alueisiin, ja
- niissä kussakin turvallisuus voidaan varmistaa noudattamalla THL:n ja OKM:n antamaa ohjeistusta.

Lisäksi käytössä olevien lohkojen välille on järjestettävä selkeä suojavyöhyke. Jokaiselle lohkolle tulee olla omat kulkureitit, palvelut (kuten mahdolliset tarjoilupalvelut ja saniteettiilat) sekä tapahtumahenkilökunta.

Tilanne ja toimenpiteet Lapin aluehallintoviraston toimialueella

Lapin aluehallintoviraston toimialueen sairaanhoitopiirit ovat syyskuussa 2020 perustaneet alueelliset covid-19-yhteistyöryhmät sosiaali- ja terveysministeriön toimintasuunnitelman mukaisesti. Yhteistyöryhmien tilannearvioissa huomioidaan epidemiatilanteen lisäksi tartunnan torjuntatoimenpiteiden kokonaisvaikutuksia, mukaan lukien taloudellisia ja elinkeinoelämään liittyviä vaikutuksia. Aluehallintovirasto on mukana työryhmissä. Yhteistyöryhmät kokoontuvat kahdesta neljään kertaan kuukaudessa.

Lapin sairaanhoitopiirin alueellinen covid-19-yhteistyöryhmä totesi kokouksessaan 30.4.2021, että Lapin sairaanhoitopiirin alue on edelleen epidemian perustasolla. Tartuntoja on ollut viikoittain muutamia, osa todetuista tartunnan saaneista on ollut ulkopaikkakuntalaisia. Osa todetuista tartunnoista on virusmuunnosten aiheuttamia. Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri on edelleen kiihtymisvaiheessa ja 14 vuorokauden ilmaantuvuus on 68,7 / 100 000 tapausta (29.4. koronakartan mukaan). Pohjois-Ruotsin tartuntatilanne on merkittävästi Lapin ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirien alueita huonompi. Edellä mainitut seikat ylläpitävät riskiä, että tartuntojen määrä voi lähteä kasvuun Lapin sairaanhoitopiirin alueella, eikä kokoontumisrajoituksista voida vielä luopua.

Lapin sairaanhoitopiirin alueella testaus ja tartuntojen jäljitys toimii hyvin. THL:n koronakartan mukaan (29.4.2021) 14 vuorokauden ilmaantuvuus Lapin sairaanhoitopiirin alueella oli 5,1 / 100 000 asukasta ja positiivisten näytteiden osuus 0,5%.

Johtopäätös

Valtakunnallisesti tartuntojen määrät ovat kääntyneet laskuun huhtikuun alussa. Tilannetta luonnehtivat kuitenkin edelleen ilmaantuvuuksien suuret erot eri alueiden välillä sekä nopeat paikalliset vaihtelut. Virusta muunnoksineen esiintyy väestössä joka puolella Suomea sekä lähialueilla.

Epidemiologinen tilanne Lapin sairaanhoitopiirin alueella on perustasolla. Alueen covid-19-yhteistyöryhmän tekemä tilannearvio huomioiden aluehallintovirasto katsoo, että yli 50 (viisikymmentä) henkilön sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa järjestettävien yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten kieltäminen ilman aluehallintoviraston 30.4.2021 päätöksen mukaisia varotoimenpiteitä on välttämätöntä. Jos epidemiologinen tilanne muuttuu, aluehallintovirasto arvioi tätä kokoontumisia koskevaa rajoituspäätöstä uudestaan.

Päätöksen vaikutukset yhteiskuntaan, talouteen, elinkeinoelämään ja perusoikeuksien toteutumiseen on arvioitu. Päätös ei kajoa näihin enempää kuin on välttämätöntä nykyisessä epidemiologisessa tilanteessa.

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 Pohjois-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

Lisätietoja asiasta antaa tarvittaessa aluehallintoylilääkäri Sari Kemppainen (puh. 0295 017 350, sähköposti sari.kemppainen@avi.fi) ja aluehallintoylilääkäri Susanna Holmlund (puh. 0295 017 365, sähköposti susanna.holmlund@avi.fi).

Johtaja

Leena Räsänen

Aluehallintoylilääkäri

Susanna Holmlund

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, Lapin sairaanhoitopiirin alueen kunnat

JAKELU JA SUORITEMAKSU

Päätös yleistiedoksiantona

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Lapin aluehallintovirastossa 31.5.2021 saakka. Päätöksen nähtäville asettamisesta ilmoitetaan yleisessä tietoverkossa aluehallintoviraston verkkosivulla www.avi.fi

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

Tiedoksi

Alueen kunnat ja kuntayhtymät

Lapin sairaanhoitopiiri, jota pyydetään tiedottamaan päätöksestä alueensa kuntien tartuntataudeista vastaavia lääkäreitä

Lapin poliisilaitos

Lapin pelastuslaitos

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö
Opetus- ja kulttuuriministeriö
Valtioneuvoston kanslian viestintäosasto
Digi- ja väestötietovirasto
Saamelaiskäräjät

Maksutta

Tämä asiakirja LAAVI/662/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument LAAVI/662/2021 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Holmlund Susanna 30.04.2021 10:49

Ratkaisija Räsänen Leena 30.04.2021 10:53