

**TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS JYVÄSKYLÄN, MUURAMEN, LAUKAAN JA ÄÄNEKOSKEN KUNTIEN ALUEILLE**

## 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.

## 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**

**Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Jyväskylän, Muuramen, Laukaan ja Äänekosken kuntien alueilla kaikki sisätiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli 10 (kymmenen) henkilöä, sekä kaikki alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa järjestettävät yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset, joihin osallistuu yli 50 (viisikymmentä) henkilöä.**

LÄNSI- JA SISÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIKASTO  
PL 5, 13035 AVI | Käyntiosoite: Wolffintie 35, 65101 Vaasa

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

Jyväskylän toimipaikka  
Hannikaisenkatu 47

Tampereen toimipaikka  
Yliopistonkatu 38



**Jyväskylän, Muuramen, Laukaan ja Äänekosken kuntien alueilla voidaan edellä mainitut osallistujamäärät ylittäviä tilaisuuksia kuitenkin järjestää edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 31.5.2021 antamaa ohjetta (liite 1), joka täydentää suoraan tartuntatautilaista tulevia velvoitteita.**

**Määräys on voimassa ajalla 13.8. – 9.9.2021.**

## **Perustelut**

### ***Keskeiset säännökset***

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.

Tartuntatautilain 59 a §:n 1 momentin mukaan aluehallintovirasto ja kunta valvovat toimialueillaan 58 §:ssä, 58 c §:n 1 ja 2 momentissa, 58 d:ssä sekä 58 h §:n 1 momentissa säädettyjen velvollisuuksien ja rajoitusten sekä niitä koskevien päätösten noudattamista. Tartuntatautilain 59 b §:ssä säädetään valvonnan toteuttamiseksi tehtävistä tarkastuksista ja 59 c §:ssä toimivallasta antaa määräyksiä ja asettaa pakkokeinoja.



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

### *Valtakunnallinen ohjaus ja epidemiatilanne*

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen mukaan koronaviruksen aiheuttama tauti (Covid-19) tarttuu ensisijaisesti pisaratartuntana, kun sairastunut henkilö yskii tai aivastaa. Virus voi tarttua myös pinnoilta, joille on hiljattain päätyntä sairastuneen hengitystie-eritteitä, lähikontaktissa kosketuksen kautta tai ilmajälitteisesti eli pienten aerosolien muodossa. Virus kiertää edelleen sekä Suomessa että laajasti muualla maailmassa, ja Suomen väestöstä suuri osa on yhä altis tartunnalle. Laajalla testaamisella, sairastuneiden eristämällä, tartuntaketjujen jäljittämällä ja altistuneiden karanteenilla voidaan osaltaan, mutta ei yksinomaan, estää taudin leviämistä. Rokotukset tautia vastaan etenevät hyvin koko maassa, ja niistä on jo tällä hetkellä odotettavissa helpotusta taudin väestölle aiheuttamaan uhkaan. Koronarokotukset on aloitettu EU:n alueella ja 27.12.2020 myös Suomessa.

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. 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, 26.1.2021 ja 27.5.2021 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. Valtioneuvosto on 6.5.2021 tehnyt periaatepäätöksen hybridistrategian toimintasuunnitelman täydennyksessä tarkoitettujen toimenpidetason käytöstä luopumisesta (STM/2021/83), jonka mukaisesti sosiaali- ja



terveysministeriö teki 10.5.2021 päätöksen luopua valtakunnallisista toimenpidetasoista koronaepidemian torjunnassa.

Toimintasuunnitelman päivitykseen 27.5.2021 liittyen sosiaali- ja terveysministeriö on kirjeellään 27.5.2021 (VN/14345/2021) ohjannut toimivaltaisia viranomaisia hybridistrategian mukaisiin epidemiavaiheisiin perustuvien suositusten ja rajoitusten käyttöön kesäkuun 2021 aikana. Kirjeen suositukset muodostavat kullekin epidemiavaiheelle hahmotetut toimenpidekokonaisuudet, joilla alueen viranomaiset voivat hillitä epidemiaa. Kiihtymisvaiheen osalta sosiaali- ja terveysministeriö suosittelee tartuntatautilain 58 §:n mukaisia päätöksiä, joilla yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset velvoitetaan järjestämään siten, että asiakkaiden ja toimintaan osallistuvien on tosiasiallisesti mahdollista välttää lähikontakti toisiinsa noudattaen OKM:n ja THL:n antamaa ohjetta. Päätökset kohdistuvat sisätiloihin, joita käytetään yli 10 asiakkaan tai osallistujan samanaikaiseen oleskeluun sekä alueellisesti tai toiminnallisesti rajattuihin ulkotiloihin, joita käytetään samanaikaisesti yli 50 asiakkaalle tai osallistujalle suunnattuun tarkoitukseen.

Sosiaali- ja terveysministeriö on 24.6.2021 antanut ohjauskirjeen Hybridistrategian toimintasuunnitelman päivityksen mukaiset toimenpidesuositukset (VN/14345/2021-STM-4). Kirjeessä annetaan ohjaus päivitetyn hybridistrategian toimintasuunnitelman mukaisista toimenpidesuosituksista 31.8.2021 saakka. Sosiaali- ja terveysministeriö on tarkastellut leviämisvaiheen sisätilojen yleisötilaisuuksia koskevaa rajoittamissuositusta ja päivittänyt tältä osin hybridistrategian toimintasuunnitelmaa. Muut suositukset ovat pysyneet ennallaan.

Ohjauskirjeessä todetaan, että jokaisella on oikeus elämään ja julkisen vallan on edistettävä väestön terveyttä (perustuslaki 7.1 § ja 19.3 §). Jokaisella on myös oikeus välttämättömään huolenpitoon sekä riittäviin sosiaali- ja terveyspalveluihin (perustuslaki 19.1 §). Myös Suomea sitovat kansainväliset ihmisoikeusvelvoitteet, erityisesti ihmisten oikeus elämään (Euroopan ihmisoikeussopimuksen 2 artikla), perustavat julkiselle vallalle toiminta- ja suojaamisvelvoitteen. Kansainvälisissä ihmisoikeussopimuksissa on myös turvattu oikeus terveyteen (esimerkiksi sosiaalisista, sivistyksellisistä ja taloudellisista oikeuksista tehdyn yleissopimuksen 12 artikla ja uudistetun Euroopan sosiaalisen peruskirjan 11 artikla). Julkisen vallan on turvattava muun muassa näiden perus- ja ihmisoikeuksien toteutuminen (perustuslaki 22 §). Julkisen vallan on siten turvattava hengen ja terveyden suojaaminen kaikin käytettävissä olevin tehokkain ja oikeasuhtaisin keinoin ja perustettava päätöksenteko parhaaseen saatavilla olevaan tietoon.



Ohjauskirjeessä todetaan, että näin ollen kaikkien toimenpiteiden arvioinnissa on otettava yhdenmukaisesti huomioon edellä todettu julkisen vallan velvollisuus estää epidemian leviämistä ja turvata terveydenhuollon toimintakapasiteetti. Tämän vuoksi päätösharkinnassa on ennakoitava toimenpidekokonaisuuden merkitystä ja vaikutuksia tilanteen kehittyessä. Epidemian leviämisen ja sen estämisen sekä siinä tehtävien toimenpiteiden vaikuttavuuden sekä kokonaisuhyötyjen ja kustannusten seurannan perusteella viranomaisilla on velvollisuus ryhtyä perusoikeuksien turvaamiseksi tarvittaviin toimenpiteisiin.

Kirjeessä todetaan lisäksi, että on olennaista seurata ja arvioida jatkuvasti epidemian kehittymistä ja rajoitusten muutosten vaikutuksia, jotta rajoitusten ja suositusten purkamista voidaan tehdä hallitusti ja oikea-aikaisesti. Jotta rajoituksia ja suosituksia voidaan hallitusti purkaa, eikä tilanne uudelleen heikkene, tämä edellyttää kaikilta vastuuta voimassa olevin rajoitusten ja suositusten jatkuvasta noudattamisesta. Alueellisten ja paikallisten viranomaisten vastuulla on seurata tilannetta ja tehdä toimivaltansa puitteissa epidemiatilanteen mukaiset päätökset ennakoivasti ja riittävän laaja-alaisina sekä samoin purkaa rajoitukset toimivaltansa ja sovellettavan lainsäädännön mukaisesti silloin, kun niiden soveltamisen kriteerit eivät enää täyty. Ministeriö korostaa tilanteen tarkkaa ja monipuolista seurantaa alueilla ja ennakkollista reagoimista.

THL:n hybridistrategian seurannan valtakunnallisen tilannearvioraportin 4.8.2021 mukaan uusien koronatapausten määrä on ollut kasvussa viimeiset kuusi viikkoa ja vastaa tällä hetkellä maaliskuun 2021 tapausmääriä. Viikolla 30 (26.7.–1.8.) uusia tapauksia todettiin yhteensä 4 574 eli yli 50 % enemmän kuin sitä edeltävällä viikolla 29. Kasvaneet tartuntamäärät ovat valtakunnallisesti heijastuneet erikoissairaanhoidon tarpeeseen, jossa on nähty käänne huolestuttavaan suuntaan. Viikolla 30 kotimaassa saaduista tartunnoista vain hieman yli puolessa (52 %) tapauksista tartunnanlähde saatiin selvitettyä. Useat alueet raportoivat tartunnanjäljityksen ruuhkautumisesta ja viiveistä eristysten ja karanteenien asettamisessa. Kuormitusta aiheuttavat voimakkaasti kasvaneet tartuntamäärät, henkilöstöpula sekä se, etteivät jäljittäjät saa tartunnan saaneilta ja altistuneilta kaikkia tarvittavia tietoja muista mahdollisesti altistuneista. Lisäksi festivaaleilla ja baareissa tapahtuvien altistumisten seurauksena syntyvien tartuntaketjujen selvittäminen on hankalaa, koska paikalla olijoita ei pystytä nimeämään. Alueellisesti epidemian kiihtyminen nähdään nyt koko maassa, verrattuna aiempaan, jolloin tapausmäärien kasvu painottui eteläisempään Suomeen. Tartunnat



leviävät yhä nuorten aikuisten tapaamisissa, baari-illoissa ja yksityistilaisuuksissa, ja näistä edelleen perheiden sisäisinä jatkotartuntoina. Tartuntoja on tapahtunut enenevässä määrin myös ulkotiloissa pidetyissä tapahtumissa ja yleisötilaisuuksissa. Koko maassa noin 66 % väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen 36 %. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan. Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat jo erittäin hyvin ikäänntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Tästä merkinä voidaan pitää kuolemantapausten lähes kokonaan loppuminen sekä ilmaantuvuuden matala taso vanhimmissa ikäryhmissä kesän aikana. Täysi rokotesarja, eli kaksi rokoteannosta, suojaa erittäin hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja sekä virusmuunnoksia vastaan. Väestön korkea rokotuskattavuus vähentää tehokkaasti sairaalahoidon ylikuormittumisen riskiä.

#### *Epidemiatilanne Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä ja saatu asiantuntija-arvio*

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin alue on hybridistrategian mukaisessa epidemian kiihtymisvaiheessa. Keski-Suomen tartuntatautien torjunnan johtoryhmä totesi kokouksessaan 9.8.2021, että Jyväskylän kaupunki on siirtynyt epidemian leviämisvaiheeseen. Syynä statuksen muutokseen nähtiin ennen kaikkea kaupungin korkea tartuntojen ilmaantuvuusluku (158,2 / 100 000 / 14 vrk), jonka aiheuttama paine tartunnan jäljitykselle hankaloittaa huomattavasti koko perusterveydenhuollon toimintaa.

Sairaanhoitopiirin alueella 9.8.2021 saadun tiedon mukaan Covid-19-ilmaantuvuus on 121 /100 000 / 14 vrk, ja noin 5 % testinäytteistä on ollut positiivisia. Altistustieto on saatu noin 65 %:ssa tapauksista. Isossa osassa todetuista tartunnoista on jäljitettäessä todettu yhteys erilaisiin juhliin, suuriin yleisötapahtumiin, ravintoloihin ja baareihin. Noin kolmasosa tartunnoista on saatu perhepiirissä. Nuoremmat ikäryhmät ovat yliedustettuina tartunnan saaneissa, ja noin 50 %:ssa tapauksista tartunnan saaneella ei ole ollut lainkaan Covid-19-rokotesuojaa. Myös yhden rokoteannoksen saaneita on ollut huomattavassa määrin tartunnan saaneiden joukossa. Sairalahoidon tarvetta Covid-19-infektion vuoksi ei käytännössä ole ollut. THL:n tietojen mukaan kahden viikon jaksolla 26.7.-8.8.2021 uusia tartuntoja on löydetty Jyväskylässä 218, Äänekoskella 40, Laukaassa 10 ja Muuramessa 8. Muissa sairaanhoitopiirin kunnissa on esiintynyt yksittäisiä tartuntoja.



Keski-Suomen sairaanhoitopiiri arvioi 6.8.2021 antamassaan lausunnossa, että tartuntatautilain 58 c §:n mukaiset toimet olisivat riittäviä epidemian leviämisen rajoittamiseksi tarkoituksenmukaisesti, mikäli niitä todellisuudessa noudatettaisiin. Sairaanhoitopiirin mukaan COVID-19 -tapausten tartunnanjäljityksen yhteydessä on kuitenkin käynyt ilmi, että kyseisen lainkohdan määräyksiä ei aina noudateta festivaalityyppisissä tilaisuuksissa tai ravintoloissa, joissa nautitaan alkoholia päihtymistarkoituksessa. Tärkeimpänä tartuntoja estävänä toimenpiteenä lähikuukausina Keski-Suomen sairaanhoitopiiri pitää COVID-19 -rokotusten sujuvaa etenemistä. 9.8. rokotuskattavuus sairaanhoitopiirin alueella on ollut 67,4% ensimmäisen annoksen osalta ja 36,6% toisen annoksen osalta. Rokotuskattavuus on valtakunnallista keskitasoa. Odotettavissa on, että väestön rokotussuojan kehittyminen etenee suotuisasti vielä elokuun aikana, ja että tämä johtaa alkusyksyllä tartuntaluvun kehittymiseen suotuisasti ja hillitsee terveydenhuollon kuormitusta erityisesti sairaalahoidon tarpeen osalta. Alueellisen tartuntatautien johtoryhmän kokouksessa 5.8.2021 on todettu, että etenkin voimakkaasti kasvaneen tartuntojen määrän ja jäljitystyön aiheuttaman perusterveydenhuollon kuormituksen vähentämiseksi alueella on syytä harkita aluehallintoviraston määrittämiä tartuntatautilain mukaisia rajoitustoimenpiteitä eli käytännössä 58 §:n mukaista kokoontumisrajoitusta ja 58 d §:n mukaista turvavälimääräystä. Sairaanhoitopiiri ei kuitenkaan lausunnossaan suoraan ota kantaa kyseisten määräysten välttämättömyyteen. Jyväskylän osalta sairaanhoitopiirin saaman tiedon mukaan tartunnat pystytään jäljittämään noin 60%:ssa tapauksista ja Äänekoskella noin 80%:ssa tapauksista. Viive jäljityksessä on toistaiseksi 1-2 vuorokauden luokkaa. Jäljitysastetta ja viivettä pidetään hyvänä, ja tämä vähentää epidemian hallitsemattoman leviämisen riskiä. Tartunnanjäljitys on kuitenkin kuormittunut ja viive saattaa kasvaa, mikäli ilmaantuvuusluku jatkaa nousuaan. Uusia tartuntoja on todettu erityisesti Jyväskylän ja Äänekosken alueilla ja jonkin verran Seututerveyskeskuksen väestöalueella. Muu Keski-Suomi on näyttäytynyt rauhallisena. Siten mahdollisia rajoitustoimia ei sairaanhoitopiirin arvion mukaan ole välttämätöntä ulottaa kaikkien Keski-Suomen kuntien alueelle.

## Johtopäätös

Aluehallintoviraston rajoituspäätösten tarkoituksena on tartuntatautilain 1 §:ssä säädetyin tavoin ennaltaehkäistä tartuntatautilanteen pahenemista.





Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto toteaa, että väestön lisääntyneen rokotuskattavuuden ja erityisesti lääketieteellisten riskiryhmien jo varsin hyvän suojauksen vuoksi suuriin ihmisjoukkoihin kohdistuvat rajoitustoimet eivät enää ole välttämättömiä samassa mittakaavassa kuin aiemmin nykyisen kaltaisilla ilmaantuvuusluvuilla. Kuitenkin kyseessä on yleisvaarallinen tartuntatauti, jonka vapaata leviämistä väestössä tulee käytössä olevin keinoin pyrkiä rajoittamaan. 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. Saadun selvityksen mukaan tartunnat keskittyvät Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä Jyväskylän ja Äänekosken alueille. Lisäksi Jyväskylän ympäryskunnista Muuramen ja Laukaan tartuntamäärät viimeisten kahden viikon aikana ovat olleet muista sairaanhoitopiirin kunnista korkeimmat. Koska molemmat kunnat kuuluvat kiinteästi Jyväskylän työssäkäyntialueeseen, on Jyväskylän tilanteen vuoksi asetetut rajoitukset välttämätöntä ulottaa myös niiden alueille.

Aluehallintoviraston päätös Jyväskylän, Muuramen, Laukaan ja Äänekosken kuntien alueille perustuu tämänhetkiseen alueellisen tilanteen kokonaisarvioon, jossa on arvioitu COVID-19-taudin alueellisia vaikutuksia kansanterveyteen ja otetaan huomioon Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen asiantuntemuksen lisäksi myös alueellisten viranomaisten näkemykset sekä sosiaali- ja terveysministeriön antama ohjaus rajoitustoimien tarpeellisuudesta. Toimenpiteitä harkittaessa on otettu huomioon, että tällä päätöksellä on vaikutusta yhteiskuntaan, talouteen, elinkeinoelämään sekä perusoikeuksien toteutumiseen. Elinkeinonharjoittaja voi päätöksen mukaisia velvoitteita toteuttaessaan esimerkiksi joutua rajoittamaan asiakasmääriä, mikä voi johtaa tulonmenetyksiin ja heikentää toiminnan kannattavuutta ja vaikuttaa näin myös työllisyyteen. Tällä päätöksellä kuitenkin rajoitetaan toimintaa ainoastaan siltä osin kuin se asiantuntija-arvioiden sekä saadun ohjauksen perusteella on välttämätöntä.

Edellä mainituista syistä on välttämätöntä tällä päätöksellä asettaa yleisiä kokouksia ja yleisötilaisuuksia koskevat kokoontumisrajoitukset päätöksessä mainittujen kuntien alueille koronaviruksen laajemman leviämisen ehkäisemiseksi, riskiryhmien suojelemiseksi ja viime kädessä myös terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi. Kuntien tekemillä päätöksillä on paikallisen tilanteen vaatiessa mahdollista tiukentaa tai täydentää aluehallintoviraston määrittämiä rajoituksia. Jos epidemiologinen tilanne alueella tai valtakunnallinen arvio rajoitusten





tarpeesta olennaisesti muuttuu, aluehallintovirasto arvioi tätä kokoontumisia koskevaa rajoituspäätöstään uudestaan.

Edellä todetun perusteella tämä määräys on välttämätön tartuntataudin leviämisen estämiseksi Jyväskylän, Muuramen, Laukaan ja Äänekosken kuntien alueella.

#### SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Tartuntatautilaki (1227/2016) 1 §, 8 §, 58 §, 59 a-c §:t ja 91 §

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

#### MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen voi tartuntatautilain 90 §:n 1 momentin perusteella 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.

#### LISÄTIETOJA

Lisätietoja asiasta antaa tarvittaessa aluehallintoylilääkäri Laura Blåfield, puh. 0295 018 587, etunimi.sukunimi@avi.fi.

Ylijohtajan sijainen

Leena Laajala

Aluehallintoylilääkäri

Laura Blåfield



## LIITE

Opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen 31.5.2021 antama ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä yleisötilaisuuksien ja yleisten kokoontumisten yhteydessä sekä julkisten tilojen käytössä

## JAKELU JA SUORITEMAKSU

**Päätös yleistiedoksiantona**

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston Vaasan päätoimipaikassa 9.9.2021 saakka. Päätöksen nähtävillä asettamisesta ilmoitetaan yleisessä tietoverkossa aluehallintoviraston verkkosivulla [www.avi.fi](http://www.avi.fi)

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

**Tiedoksi** Keski-Suomen sairaanhoitopiirin alueen kunnat ja kuntayhtymät

Alueen ympäristöterveydenhuollon valvontayksiköt

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri

Sisä-Suomen poliisilaitos

Keski-Suomen pelastuslaitos

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Terveiden ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Valtioneuvoston kanslia, viestintäosasto



Digi- ja väestötietovirasto

**Maksutta**

Tämä asiakirja LSSAVI/11889/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument LSSAVI/11889/2021 har godkänts elektroniskt

Ratkaisija Laajala Leena 11.08.2021 12:12

Esittelijä Blåfield Laura 11.08.2021 12:08