

19.11.2021

TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS SATAKUNNAN SAIRAAHOITOPIIRIN KUNTIEN ALUEELLE

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.

ALUEHALLINTOVIIRASTON RATKAISU JA PERUSTELUT

Määräys Aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntien alueella kaikki sellaiset sisätiloissa järjestettävät yleiset kokoukset ja yleisötilaisuudet, joihin osallistuu yli viisikymmentä (50) henkilöä.

Määräys on voimassa ajalla 22.11. – 22.12.2021.

Ohjaus Ohjaus vaihtoehtoiseen EU:n digitaalisen koronatodistuksen käyttöön

Jos toiminnanharjoittaja edellyttää toiminnassaan 16-vuotiaalta tai sitä vanhemmalta asiakkaalta ja toimintaan osallistuvalla yleisötilaisuuteen pääsemiseksi EU:n digitaalisen koronatodistuksen esittämistä, tässä päätöksessä asetetut osallistujamäärää koskevat rajoitukset tai osallistujien sijoittumista koskevat velvoitteet eivät koske kyseistä yleisötilaisuutta. Jos asiakas tai osallistuja ei esitä todistusta, toiminnanharjoittajan tulee evätä pääsy yleisötilaisuuteen.

19.11.2021

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

Tartuntatautilakiin on tartuntatautilain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta annetulla lailla (447/2021) muun muassa väliaikaisesti lisätty 58 c – 58 i § ja 59 a – 59 e §. Edellä mainitut väliaikaiset pykälät ovat voimassa 31.12.2021 asti.

Tartuntatautilain 58 c §:n 1 momentin mukaan yleisölle avoimien tai rajatun asiakas- tai osallistujapiiriin oleskeluun tarkoitettujen sisätilojen sekä alueellisesti ja toiminnallisesti rajattujen ulkotilojen, joita käytetään asiakkaille tai osallistujille suunnattuun tarkoitukseen ja joiden käyttämisestä kyseiseen toimintaan toiminnan järjestäjä vastaa tietyinä ajankohtana, hallinnasta vastaavan 3 momentissa tarkoitettun toimijan on covid-19-epidemian leviämisen estämiseksi toiminnassaan huolehdittava, että:

- 1) asiakkaille ja osallistujilla on mahdollisuus käsien puhdistamiseen;
- 2) asiakkaille ja osallistujille annetaan riittävän etäisyyden ylläpitämistä, käsien puhdistamista ja muita vastaavia tartuntojen leviämistä estäviä käytänteitä koskevat toimintaohjeet; ja
- 3) tilojen ja pintojen puhdistamista tehostetaan sen lisäksi, mitä muualla kyseisen toiminnan osalta puhdistamisesta säädetään.

19.11.2021

Kyseisen pykälän 2 momentin mukaan tässä pykälässä tarkoitettujen tilojen hallinnasta vastaavan 3 momentissa säädetyn toimijan tulee lisäksi järjestää asiakkaiden ja osallistujien oleskelu sillä tavoin väljästi, kuin se kyseisen toiminnan erityispiirteet huomioon ottaen on mahdollista ja sijoittaa mahdolliset asiakaspaikat riittävän etäälle toisistaan.

Pykälän 3 momentissa säädetään niistä toimijoista, joita edellä 58 c §:ssä säädettyt velvollisuudet koskevat. Pykälän 4–5 momenttien mukaan 1 momentissa säädetty velvollisuudet eivät kuitenkaan koske yksityis- tai perhe-elämän piiriin kuuluvaa toimintaa eivätkä ne saa estää kenenkään oikeutta lakisääteisiin palveluihin, oikeutta saada asiansa käsitellyksi toimivaltaisessa viranomaisessa eikä se saa estää virkamiestä tai viranhaltijaa hoitamasta virkatehtäviään.

Kyseisen pykälän 7 momentin mukaan valtioneuvoston asetuksella voidaan antaa tarkempia säännöksiä käsien puhdistamismahdollisuuden järjestämisestä, asiakkaille ja osallistujille annettavien toimintaohjeiden antamisesta sekä tilojen ja pintojen puhdistamisesta.

Tartuntatautilain 59 a §:n 1 momentin mukaan aluehallintovirasto ja kunta valvovat toimialueillaan 58 §:ssä, 58 c §:n 1 ja 2 momentissa, 58 d:ssä, 58 h §:n 1 momentissa sekä 58 i §:ssä 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.

Tartuntatautilain 58 i §:n 1 momentin mukaan EU:n digitaalisen koronatodistuksen tulee kansallisessa käytössä osoittaa henkilön saaneen 16 g §:n 1 momentissa tarkoitetun täyden rokotussarjan vähintään seitsemän vuorokautta aiemmin, negatiivisen koronatestituloksen enintään 72 tuntia aiemmin tai sairastaneen covid-19-taudin enintään kuusi kuukautta aiemmin.

Tartuntatautilain 58 i §:n 2 momentin mukaan jos toiminnanharjoittaja edellyttää toiminnassaan 16-vuotiaalta tai sitä vanhemmalta asiakkaalta ja toimintaan osallistuvalla yleisötilaisuuteen tai tilaan pääsemiseksi 1 momentissa tarkoitetun todistuksen esittämistä, 58 a §:n 2 ja 3 momentin nojalla annetuissa asetuksissa säädettyt asiakkaiden saapumista ja oleskelua, asiakaspaikkojen sijoittamista sekä asiakkaiden puhetta peittävän äänentoiston käyttämistä ja musiikin soittamisen rajoittamista koskevat velvoitteet, sisä- ja ulkotilojen asiakaspaikkamäärärajoitukset sekä aukiolo- ja anniskeluaikarajoitukset taikka 58 tai 58 d §:ssä tarkoitetuissa covid-19-taudin

19.11.2021

leviämisen estämiseksi tehdyissä päätöksissä asetetut osallistujamäärää koskevat rajoitukset tai osallistujien sijoittumista koskevat velvoitteet eivät koske kyseistä yleisötilaisuutta, tilaa tai toimintaa. Jos kunnan tartuntatautien torjunnasta vastaava toimielin tai aluehallintovirasto on kieltänyt yleisötilaisuuden järjestämisen 58 §:n nojalla kokonaan, todistuksen esittämisedellytyksellä ei kuitenkaan saa poiketa päätöksessä asetetuista rajoituksista. Jos asiakas tai osallistuja ei esitä todistusta, toiminnanharjoittajan tulee evätä pääsy yleisötilaisuuteen tai tilaan.

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

Valtakunnallinen ohjaus

Koronaepidemian hallintaa on Suomessa ohjattu sosiaali- ja terveysministeriön hybridistrategian toimintasuunnitelmalla ja ohjauskirjeillä. Näissä on annettu paikallisille ja alueellisille viranomaisille toimenpideohjeita epidemian eri vaiheisiin.

Valtioneuvosto on 9.9.2021 periaatepäätöksellään STM/2021/170 puoltanut sosiaali- ja terveysministeriön päivitettyä toimintasuunnitelmaa COVID-19-epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22, joka on julkaistu 21.9.2021. Tähän liittyen sosiaali- ja terveysministeriö on kirjeellään 23.9.2021 (VN/22887/2021) ohjannut tartuntatautilain toimeenpanosta vastaavia viranomaisia suositusten ja rajoitusten epidemiologisesti tarkoituksenmukaisessa käytössä. Sosiaali- ja terveysministeriö 13.10.2021 antamallaan kirjeellä (VN/22887/2021-STM-23) jatkanut 23.9.2021 annetun ohjauksen voimassaoloa 7.11.2021 saakka.

Sosiaali- ja terveysministeriön päivitetyn toimintasuunnitelman mukaan kohdennettujen suositusten ja torjuntatoimien kohteina ovat tilat, tapahtumat ja toiminnot, joissa viruksen leviämisen riskien voidaan perustellusti katsoa olevan koholla. Toimet ovat pääsääntöisesti paikallisia tai alueellisia. Olennaista paikallisessa tilanteessa on kiinnittää huomiota rokottamattomiin väestöryhmiin, vakavalle tautimuodolle erityisen alttiisiin ryhmiin sekä hoidon tarpeen muutoksiin. Taudin leviämisen merkitystä ja vaikutuksia on arvioitava erityisesti lääketieteelliseltä kannalta sen suhteen, millaisen riskin se aiheuttaa yksilöiden hengelle ja terveydelle, mutta myös heidän laajemmalle hyvinvoinnilleen ja muille palvelutarpeilleen sekä perusoikeuksien toteutumiselle. Päätöksenteossa huomioidaan lapsen edun ensisijaisuuden

19.11.2021

periaate. Mikäli paikallisella tasolla syntyy tai uhkaa syntyä erityistilanne, jossa taudin laaja leviäminen väestöryhmien keskuudessa muodostaa ilmeisen riskin sille alttiiden ihmisten terveydelle ja kokonaishyvinvoinnille sekä välillisten vaikutustensa kautta laajemmille yhteiskunnallisille haitoille, on syytä ryhtyä kohdennettuihin tehostettuihin toimenpiteisiin tämän estämiseksi.

Toimintasuunnitelman mukaan rajoitusten on oltava välttämättömiä ja oikeasuhtaisia ja soveltuvien osin perustua riskipotentialiin (riskien hierarkian) ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen riskipotentialin arviointimalliin. Vain merkittävimmän kokonaisriskin omaavat toiminnot ovat ensisijaisia rajoittamisen kohteita, mikäli hallintopäätökseen perustuvat rajoitukset ovat välttämättömiä. Ottaen huomioon asiantuntijatieto, joka liittyy niissä tapahtuvien tartuntojen mahdollisuuteen sekä tartuntojen leviämisen ja vakavien tautimuotojen estämiseen erilaisiin tartuntariskin vähentämiskeinoin, voi olla perusteltua rajoittaa valittuja toimintoja painotetusti ja kokonaisuudessaan, mutta tarkoin kohdennetusti. Mikäli tarkoitus voidaan uudessa tilanteessa tehokkaasti saavuttaa verrattain lyhytkestoisella mutta tiukalla täsmärajoituksella, se voi olla kokonaisvaikutuksiltaan hyväksyttävämpi vaihtoehto kuin edes paikallisesti pitkäjaksoisemmaksi muodostuva mutta hienosyisesti jäsennetty osittainen rajoitus. Rajoitusten tilannekohtaisesti valittuna ja painotettuna kohteena voisivat olla ajantasaiseen epidemiologiseen ja lääketieteelliseen tietoon perustuen tietyt tilaisuusmuodot ja ravitsemistoiminnan muodot. Kokonaisriskiltään vähäiseen toimintaan ei suositella kohdennettavaksi rajoituksia. Kohtalaisen riskin toimintaan suositellaan kohdennettavaksi suojattaville väestöryhmille painotettua informaatio-ohjausta.

Valtakunnallinen epidemiatilanne

Koronaepidemian valtakunnallinen tilannekuva päivitetään viikoittain Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivuille. THL:n laaja seurantaraportti julkaistaan Hybridistrategian seurantaraportit -verkkosivuilla joka toinen viikko torstaisin.

STM–THL tiedotteen 18.11.2021 mukaan 17.11. mennessä Suomessa rokatusten kohdeväestöstä, eli 12 vuotta täyttäneistä ja sitä vanhemmista 86,2 prosenttia on saanut vähintään ensimmäisen rokoteannoksen ja 80,6 prosenttia vähintään kaksi rokoteannosta. Viikon aikana (11.–17.11.2021) ensimmäisen rokoteannoksen kattavuus on kasvanut 0,2 prosenttiyksiköllä ja toisen annoksen kattavuus 0,6 prosenttiyksiköllä. Yhteensä 154 629 henkilöä on saanut kolme rokoteannosta. Viikolla 45 (8.–14.11.2021) erikoissairaanhoidon

19.11.2021

vuodeosastoille tuli yhteensä 137 uutta koronaviruspotilasta, kun edellisten viiden viikon aikana määrä on vaihdellut välillä 110–135. Tehohoitoon tuli viime viikolla 31 uutta koronaviruspotilasta, kun edellisellä viikolla heitä oli 20. Viikon 45 lopussa erikoissairaanhoidossa oli yhteensä 147 potilasta, joista 110 oli hoidossa vuodeosastoilla ja 37 teho-osastoilla. Rokottamattomat ovat päätyneet erikoissairaanhoidon elo-lokakuun aikana 19 kertaa todennäköisemmin ja tehohoitoon 33 kertaa todennäköisemmin kuin rokotetut. Tautiin liittyviä kuolemia oli 17.11. mennessä ilmoitettu tartuntatautirekisteriin yhteensä 1 236. Viikkojen 44–45 aikana uusia koronatartuntoja ilmaantui 199 sataatuhatta asukasta kohden, kun viikkojen 42–43 aikana uusia tartuntoja ilmaantui 142 sataatuhatta asukasta kohden. Viime viikolla todettiin noin 5 900 uutta koronatapausta kun viikolla 44 koronatapauksia todettiin noin 5200. Viime viikolla testejä tehtiin noin 95 200 ja näytteistä oli positiivisia 6,2 prosenttia. Lokakuun puolivälissä testejä tehtiin viikossa noin 77 600, jonka jälkeen testimäärät ovat tasaisesti nousseet. Lokakuun puolivälissä testatuista näytteistä positiivisia oli 4,8 prosenttia, ja näidenkin osuus on tasaisesti noussut sen jälkeen. Leviämisaluiden tunnusmerkit täyttyvät 12 alueella: Etelä-Pohjanmaan, Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kanta-Hämeen, Keski-Pohjanmaan, Kymenlaakson, Länsi-Pohjan, Pirkanmaan, Pohjois-Pohjanmaan, Päijät-Hämeen, Satakunnan, Vaasan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirit.

Satakunnan sairaanhoitopiirin asiantuntija-arvio

Satakunnan sairaanhoitopiirin 16.11.2021 päivätyn lausunnon mukaan Lounais-Suomen aluehallintovirasto harkitsee tartuntatautilain 58 § ja/tai 58 d § mukaisten päätösten tekemistä Satakunnan sairaanhoitopiirin alueella. Tätä varten Lounais-Suomen aluehallintovirasto on pyytänyt sairaanhoitopiiriltä asiantuntija-arviota tartuntatautilain 58 §:n sekä 58 d §:n mukaiselle päätökselle asetettujen edellytysten täyttymisestä sairaanhoitopiirin tai sen tiettyjen kuntien alueella.

Satakunnan sairaanhoitopiiri toteaa lausuntonaan seuraavaa:

1. Todetaanko sairaanhoitopiirin alueella merkittäviä tautiryppäitä, joiden tartuntaketjuja ei pystytä luotettavasti jäljittämään? Aiheuttavatko ne arvionne mukaan merkittävän riskin uusien tartuntojen laajaan leviämiseen sairaanhoitopiirin alueella? Aluehallintovirasto pyytää kuvaamaan tilannetta tältä osin tarkemmin. Lisäksi aluehallintovirasto pyytää ottamaan kantaa



19.11.2021

siihen, todetaanko näitä ryppäitä vain tiettyjen kuntien alueilla vai myös laajemmin koko sairaanhoitopiirin alueella.

Satakunnassa tartunnan jäljitys toimii edelleen tehokkaasti. Kun väestön kontaktimäärät ovat lisääntyneet, tartuntaketjujen pysäyttäminen on luonnollisesti käynyt työläemmäksi, mutta siinä on onnistuttu edelleen varsin hyvin. Viikolla 44 tartunnan lähde pystyttiin selvittämään 79 prosentissa tapauksista. 54 prosenttia tapauksista oli jo valmiiksi karanteenissa, kun Covid-infektio todettiin. Osa tapauksista saattaa kuitenkin jäädä löytymättä, kun testausta on valtakunnallisten ohjeiden mukaisesti suunnattu. Tämä voi tarkoittaa, että tartuntoja jää jonkin verran myös löytymättä, mikä voi osaltaan lisätä erityisesti rokottamattoman väestön riskiä saada infektio.

Satakunnassa tällä hetkellä noin 20 prosentissa tapauksia tartunnan lähde jää epäselväksi. Luku on valtakunnallisessa vertailussa kohtalaisen matala, mutta alkuperältään epäselviä ryppäitä esiintyy koko Satakunnan alueella.

Tunnistamattomista tartuntalähteistä syntyvän laajan leviämisen uhka on nykytilanteessa varsin vaikeasti arvioitavissa, Satakunnan väestöstä on 69,8 prosenttia saanut molemmat koronarokotteet (koko Suomessa 70,9 prosenttia). Rokotuskattavuus Satakunnassa on siis noin prosentin alhaisempi kuin Suomessa keskimäärin. Vallitsevassa tilanteessa ja hallituksen antama uusi ohjaus huomioiden Satakunnan sairaanhoitopiiri vastaa, että laajan leviämisen uhka on mahdollinen etenkin rokottamattomassa väestöosassa.

2. Päätöksen välttämättömyys

Onko arvionne mukaan ilmeistä, että TTL 58 c §:n mukaiset ja muut jo toteutetut toimenpiteet eivät ole riittäviä ja onko TTL 58 §:n ja/tai 58 d §:n mukaisen päätöksen tekeminen laissa tarkoitettulla tavalla välttämätöntä covid-19-taudin leviämisen estämiseksi?

Aluehallintovirasto pyytää lisäksi perustelemaan arvion eriteltyinä TTL 58 ja 58 d §:ien osalta;

- Onko mahdollinen päätös välttämätön koko sairaanhoitopiirin alueella?
- Mikäli ette pidä päätöstä välttämättömänä koko sairaanhoitopiirin alueella, aluehallintovirasto pyytää arviota siitä, onko se joidenkin kuntien alueella välttämätön ja mitkä nämä kunnat ovat.

Edellä mainittujen toimenpiteiden lisäksi Satakunnassa ovat voimassa valtioneuvoston päätökseen perustuvat ravitsemisliikkeitä koskevat

19.11.2021

rajoitukset. Lisäksi Satakunnassa on voimassa aluehallintoviraston tartuntatautilain perusteella tekemä määräys järjestää ja osallistua Rauma Marine Constructions Oy:n työmaiden alueella 2.5.2022 saakka.

Edelleen Satakunnassa on voimassa alueellisen koronakoordinaatioryhmän THL:n suositusta selvästi tiukempi suunenäsuojuksen käyttösuositus ja etätyötä suosiva suositus.

Voimassa olevaan tartuntatautilakiin ja etenkin hallituksen 11.11.2021 julkaiseman ohjauksen ”Uudistetun hybridistrategian toimintasuunnitelman täysimääräinen soveltaminen” nojautuen Satakunnan kokonaistilannetta arvioitiin 13.11.2021 pidetyssä Satakunnan alueellisessa tartuntatautien torjunnan työryhmässä hallituksen asettamin uusin kriteereiden. Niiden perusteella tehdyn epidemiologisen kokonaisarvion mukaan Satakunta täyttää uuden leviämisalueen kriteerit seuraavilla perusteilla:

1. Tartuntojen viimeisen 14 vuorokauden ilmaantuvuus on Satakunnassa 16.11.2021 koronakartan mukaan 124 / 100 000 /14 vrk. ilmaantuvuusluvut ovat korkeita eri puolilla Satakuntaa (kriteeri yli 100).
2. Sosiaali- tai terveydenhuollon kuormitus kasvaa ja palvelujärjestelmän tai sen osien toimintakyky heikkenee: Uuden ohjeistuksen mukaisesti ilmaistuna Satakunnan sairaanhoitopiiri katsoo kriteerin täytyvän. Erikoissairaanhoidossa on viimeisten viikkojen aikana ollut aiempaa enemmän kuormitusta. Viikolla 44 käynnistyi Satasairaalassa 16 hoitojaksoa, kun edellisellä viikolla niitä käynnistyi vain 3. Sairaalahoidossa on ollut kerrallaan maksimissaan 13 potilasta osastohoidossa ja 3 teho-osastohoidossa. Nämä potilasmäärät on pystytty hoitamaan valmiussuunnitelman mukaisesti kiireetöntä hoitoa supistamatta, mutta tilanne on vaatinut erityisjärjestelyjä mm. päivystysosastolla. Lisäksi Satasairaalan päivystys on ollut ajoittain ruuhkautunut. Teho-osastolla on ollut kerrallaan hoidossa kolme Covid-potilasta, joka on maksimimäärä koronapotilaita, joka pystytään hoitamaan ilman suunnitellun toiminnan supistamista. Porin perusturvan vuodeosastoilla on kahden viime viikon aikana ollut hyvin kuormittunut tilanne Noormarkun ja Ulvilan terveyskeskusten vuodeosastojen sekä yhden yksityisen hoivalaitoksen laajan epidemian vuoksi. Pahimmillaan terveyskeskuksen vuodeosastoilla oli hoidossa 26 Covid-potilasta yhtä aikaa. Nyt tilanne saatu hallintaan ja mikäli uusia hoitolaitosten epidemioita ei todeta, tilanne purkautunee tämän viikon aikana. Kaikki Satakunnan terveyskeskukset ovat edelleen hyvin kuormittuneita koronatoimista. Tartunnanjäljitys, näytteiden

19.11.2021

otto ja rokotukset nielevät valtaosan perusterveydenhuollon resursseista ja monia muita tärkeitä tehtäviä jää tekemättä, mikä lisää hoitovelkaa.

3. Positiivisten näytteiden osuus Satakunnassa on 4 prosenttia, mikä on Suomen keskimääräistä tilannetta parempi, mutta ylittää hallituksen asettaman 3,0–3,5 prosentin rajan.

4. Alueellisessa tai väestöryhmäkohtaisessa rokotuskattavuudessa on puute tai puutteita: Satakunnan sairaanhoitopiiri katsoo kriteerin täyttyvän. Satakunnan väestöstä on 69,8 prosenttia saanut molemmat koronarokotteet (koko Suomessa 70,9 prosenttia). Rokotuskattavuus Satakunnassa on siis noin prosentin alhaisempi kuin Suomessa keskimäärin. Erot eivät siis ole suuria. Alle 35-vuotiaassa väestössä rokotuskattavuus on monin paikoin selvästi liian matala. 16–19-vuotiaat on rokotettu selvästi paremmin.

5. Tartunnanjäljitys Satakunnassa edelleen toimii tehokkaasti, eikä merkittävää viivettä ole. Tartunnanjäljitys kuitenkin kuormittaa kuntia voimakkaasti ja työvoimaa on hyvin vaikea löytää lisää tartunnanjäljitykseen. Tartunnanjäljityksen tuloksia on käsitelty lausunnon kohdassa 1.

Muut kaksi kriteeriä eivät Satakunnassa ole voimassa.

Hallituksen 11.11.2021 antaman ohjauskirjeen mukaisesti alueellisia viranomaisia kehotetaan ottamaan rajoitustoimet täysimääräisesti käyttöön leviämialueen alueilla ja toimimaan ennakoivasti.

STM:n vastauksessa aluehallintovirastojen tarkennuspyyntöön koskien tartuntatautilain mukaisten rajoitusten asettamista koskevaan ohjaukseen todetaan (STM muistio 1.11.2021; VN/27458/2021), että tehokkaimmiksi rajoitustoimiksi on osoitettu lähikontakteja merkittävästi vähentävät toimenpiteet sellaisessa toiminnassa, jossa pisaratartunnan riski korostuu toimintaan tai sen järjestämiseen liittyvien tekijöiden vuoksi. STM:n mukaan rajoituksia voi olla tarpeen asettaa kaikkiin THL:n riskipotentialin arviointitaulukossa mainittuihin merkittävän riskin yleisötilaisuuksiin.

On kiistatonta, että väestön keskinäisten kontaktien vähentäminen on tarpeellista epidemian leviämisen torjunnassa. Erityisen riskin epidemian leviämislle muodostavat rokottamattomien kontaktit toisiinsa. Koronapassin laajempi käyttäminen todennäköisesti parantaisi turvallisuutta ihmisten



19.11.2021

välisissä kohtaamisissa ja mahdollistaisi yhteiskunnan pitämistä paremmin auki. Lisäksi se todennäköisesti parantaisi rokotuskattavuutta. Kun nykyisellä lainsäädännöllä koronapassin käyttöä ei voida laajentaa ilman lakimuutoksia, käy välttämättömäksi säätää rajoituksia, myös samalla huomioiden niin Satakunnassa kuin laajemmin Suomessa heikentynyt epidemiologinen tilanne.

On kuitenkin todettava, että Satakunnan tartunnan jäljityksessä ei ole viime viikkoina ollut osoitettavissa THL:n riskipotentialin mukaisiin merkittävän riskin tilanteisiin jäljitettyjä Covid-19 tapauksia. Toisaalta osa tapauksista on siis jäänyt selvittämättä ja sen osoittaminen, että tartunta olisi peräisin em. joukkotapahtumasta tai ravintolasta on yleisesti hyvin vaikeaa.

Päätös olisi hallituksen ohjauksen mukaisesti ennakoiva. Se perustuu lääketieteelliseen arvioon tilanteesta ja sairaanhoidon kuormituksesta. Syvällisempää juridista arviota Satakunnan sairaanhoitopiiri ei pysty asiasta tekemään.

Jos päätös on arvionne mukaan välttämätön, milloin sen olisi syytä tulla voimaan ja kuinka kauan sen olisi syytä olla voimassa?

Kun tavoitteena on epidemian hillitseminen sen olisi hyvä tulla voimaan mahdollisimman pian. Tämä on toivottavaa myös huomioiden edessä oleva pikkujoulukausi.

Mihin kohteisiin mahdollisen tartuntatautilain 58 § mukaisen päätöksen pitäisi kohdistua ja millä perusteella:

- sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköt
- oppilaitokset
- päiväkodit
- asunnot ja vastaavat tilat
- yleiset kokoukset tai yleisötilaisuudet

Mihin kohteisiin mahdollisen tartuntatautilain 58 d § mukaisen päätöksen pitäisi kohdistua ja millä perusteella:

- kaikkiin 58 d § mukaisiin tiloihin vai
- tiettyihin 58 d § mukaisiin tiloihin, joissa on erityisesti havaittu tapahtuvan tartuntoja
- TTL 58 g § 4 momentin mukaiset tilat ilman henkilörajotusta:

19.11.2021

- harjoittaessa 1 kohdassa tarkoitettua liikunta- tai urheilutoimintaa taikka 2–6 kohdassa tarkoitettua huvi- tai virkistystoimintaa seuraavissa tiloissa:
 - 1) joukkueurheiluun, ryhmäliikuntaan, kontaktilajien harrastamiseen ja muuhun vastaavaan urheiluun tai liikuntaan käytettävät sisätilat sekä kuntosalit ja muut vastaavat sisäliikuntatilat;
 - 2) yleiset saunat sekä uimahallien, maauimaloiden ja kylpylöiden allastilat sekä niiden välittömässä yhteydessä olevat pukuhuonetilat;
 - 3) tanssipaikat sekä kuorolaulutoimintaan, harrastajateatteriin tai muuhun vastaavaan ryhmäharrastustoimintaan käytettävät tilat;
 - 4) huvi- ja teemapuistot, tivolit sekä eläintarhojen sisätilat;
 - 5) sisäleikkipuistot ja sisäleikkipaikat;
 - 6) kauppakeskusten yleiset oleskelutilat pois lukien vähittäiskaupan liiketilat ja palvelujen tarjoamiseen käytettävät tilat sekä kulku niihin
- muut, mitkä
 - yleisötilaisuudet ja yleiset kokoukset
 - muut, mitkä

Katso seuraava kohta.

3. Lisäksi aluehallintovirasto pyytää ottamaan kantaa, mihin seuraavista Terveiden ja Hyvinvoinnin laitoksen riskipotentialin arviointitaulukon mukaisiin merkittävän riskin tilanteisiin toimialueellanne pitäisi kohdistaa rajoituksia sekä minkä tartuntatautilain säännöksen perusteella:

- Sisätilassa järjestettävät massakonsertit, kun istumapaikkoja ei ole määritelty
- Sisätilassa olevat urheilukatsomot, kun istumapaikkoja ei ole määritelty
- Tanssiravintolat, -klubit ja vastaavat, sisätilat o Yhteislaulutilaisuudet, suurkuorot o Baarit ja pubit, sisätilat o Karaokebaarit, sisätilat o Yökerhot, sisätilat
- Tiivis yhteismajoitus, esim. kausityöntekijät, rakennustyöläiset, varuskunnat

19.11.2021

Erityisesti aluehallintovirasto pyytää sairaanhoitopiiriä antamaan lausunnon siitä, millä rajoitettaviksi ehdotettavilla kohteilla on syyseurausyhteys mahdollisiin tartuntoihin. Mikäli tartuntojen osalta ei ole selvillä, mistä ne ovat peräisin, myös se pyydetään mainitsemaan lausunnossa.

Jos sairaanhoitopiiri katsoo, että olisi syytä ottaa käyttöön muita, aluehallintoviraston toimivallassa olevia, tartuntatautilain mukaisia rajoituksia, aluehallintovirasto pyytää sairaanhoitopiiriä ottamaan myös niihin kantaa lausunnossaan sekä kyseisten rajoitusten lakimääräisten edellytysten täyttymiseen.

Lounais-Suomen aluehallintovirasto toteaa, että arviota annettaessa on otettava huomioon tiedossa oleva asiantuntemus siitä, muodostaako asiakkaiden tai osallistujien fyysinen läheisyys toisiinsa tai yhtä aikaa paikalla olevien ihmisten määrä tai muu sijoittuminen tilassa taikka taudin leviäminen pintojen välityksellä erityisen riskin covid-19-taudin leviämiselle, sekä se, onko toiminnassa tai siihen käytettävissä tiloissa erityinen mahdollisuus merkittävien tartuntaketjujen syntymiselle.

THL:n julkaisema pisteytystaulukko tapahtumiin ja kokoontumisiin liittyvistä tartuntariskeistä on lääketieteellisesti hyvin perusteltu. Merkittävä osa korkean riskin tilaisuuksista on tartuntatautilain 58 a §:n perusteella valtioneuvoston päätöksellä tehtävien rajoitusten piirissä. Alueellisilla rajoituksilla voitaisiin rajata lähinnä sisätiloissa järjestettäviä massakonsertteja tai -tapahtumia ja urheilutilaisuuksia sekä kuoro- tai yhteislaulutilaisuuksia.

Kuten aiemmin on todettu, Satakunnan tartunnanjäljityksessä ei ole viime viikkoina ollut osoitettavissa THL:n riskipotentiaalin mukaisiin merkittävän riskin tilanteisiin jäljitettyjä Covid-19 tapauksia. Toisaalta osa tapauksista on siis jäänyt selvittämättä ja sen osittaminen, että tartunta olisi peräisin em. joukkotapahtumasta tai ravintolasta on yleisesti hyvin vaikeaa.

Rajoitustoimenpiteiden osalta edellytetyt välttämättömyys, suhteellisuus ja tarkoituksenmukaisuus ovat siis vaikeasti osoitettavissa, koska kyseisiin THL:n riskipotentiaalin mukaisiin merkittävän riskin tilanteisiin jäljitettyjä covid-19-tapauksia on viime viikkoina ollut hyvin vähän ja alueen rokotuskattavuus on koko ajan vähitellen parantunut ollen kuitenkin edelleen hiukan Suomen keskitasoa matalampi. Alueellisten rajoitusten kohdentaminen ei siis perustuisi niinkään Satakunnassa todettuihin tartuntaketjuihin vaan

19.11.2021

yleisluontoisempaan, mutta vakiintuneeseen näkemykseen siitä, että henkilöiden välisten kontaktien yleinen vähentäminen parantaisi epidemian hallintaa. Satakunnan sairaanhoitopiiri ei valitettavasti pysty tekemään seikkaperäistä juridista arviota siitä, voidaanko tällaisella yleisluontoisella näkemyksellä perustella tehdä alueellisia rajoituspäätöksiä THL:n riskipotentialin mukaisiin merkittävän riskin tilanteisiin, vaan jättää sen aluehallintoviraston tehtäväksi.

Mikäli Satakunnassa päädyttäisiin uusiin alueellisiin rajoituksiin TTL 58 §:n ja/tai 58 d §:n osalta, Satakunnan sairaanhoitopiiri arvioi, että lääketieteellisesti olisi perustelluinta kohdentaa ne tilanteisiin, joissa tartuntariski on yleisen näkemyksen mukaan suurin. Näitä olisivat THL:n riskipotentialin mukaisista merkittävän riskin tilanteista sisätilassa järjestettävät massakonsertit ja urheilukatsomot. Näissä tapahtumissa asiakkaiden tai osallistujien fyysinen läheisyys toisiinsa sekä yhtä aikaa paikalla olevien ihmisten määrä lisäävät riskiä covid19-taudin leviämislle. Mahdollisesti tehtävissä uusissa päätöksissä pitäisi rajoitusten oikeasuhtaisuuden nimissä huomioida väestön jo sangen hyvä covid-19-rokotuskattavuus. Tämä onnistuisi sairaanhoitopiirin mielestä parhaimmin kytkeällä päätöksiin EU:n digitaalisen koronatodistuksen käyttö (TTL 58 i §), jolloin rajoitukset kohdistuisivat henkilötasolla tarkoituksenmukaisimmin ja toisaalta mahdollistaisivat kutakuinkin normaalin toiminnan koronatodistuksen haltijoiden kohdalla.

Edellä kerrotun lausunnon lisäksi aluehallintovirasto toteaa, että epidemiatilanteesta on säännönmukaisesti keskusteltu Satakunnan alueellisessa ohjausryhmässä. Asiassa on myös otettu huomioon koronavaikutusten seurantarivissä 19.11.2021 Satakunnan sairaanhoitopiirin näyttämä esitys. Satakunnan sairaanhoitopiiri katsoi 19.11.2021 Satakunnan alueellisessa tartuntatautiin ehkäisyn työryhmän kokouksessa, että Varsinais-Suomea koskevan päätöksen mukainen, 50 henkilöä ylittävien yleisötilaisuuksien rajoittaminen on tullut välttämättömäksi myös Satakunnan kuntien alueella. Läsnä olleet kuntien edustajat puolsivat näkemystä.

Rajoituksen oikeasuhtaisuus

Arvioitaessa tartuntatautilain 58 § mukaisten rajoitusten asettamista on otettava huomioon tartuntatautilain säännökset kokonaisuutena sekä tällä

19.11.2021

päätöksellä osin rajoitettavat, osin turvattavat perusoikeudet ja niiden välinen tasapaino. Erityisesti on huomioitava lain 58 i § mukainen mahdollisuus vapautua rajoituksista ottamalla käyttöön EU:n digitaalisen koronatodistus. Aluehallintovirasto toteaa, että tartuntatautilain 58 § mukaiset rajoitukset eivät aluehallintoviraston käsityksen mukaan ole perustuslain 6 § mukaisen yhdenvertaisuuden, 7 § mukaisen henkilökohtaisen vapauden, koskemattomuuden ja turvallisuuden, 13 § kokoontumisvapauden, 18 § mukaisen elinkeinovapauden vastaisia, vaan ne pikemminkin varmistavat osallistuvien henkilöiden turvallisuutta perustuslain 7 § mukaisesti turvaamalla terveysturvallista osallistumista yleisötapahtumiin tai yleisiin kokouksiin.

Rajoituksen henkilömäärää arvioitaessa on aluehallintovirasto soveltanut hallintolain 6 § mukaisia oikeusperiaatteita. Koska epidemiologinen tilanne on nopeasti heikentynyt, aluehallintovirasto on päätenyt rajoittamaan kaikkia 50 henkilön tai siitä suurempia yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia sisätiloissa. Satakunnan sairaanhoitopiiri on 19.11.2021 Satakunnan alueellisessa tartuntatautien torjunnan työryhmässä puoltanut enintään 50 henkilön rajaa epidemian leviämisen hillitsemiseksi. Verrattuna Lounais-Suomen aluehallintoviraston aikaisempaan ratkaisukäytäntöön kesältä 2021 on päätös perusteltu suhteessa epidemiatilanteen kehittymiseen.

Sama talous ja lähipiiri muodostavat nyt suurimmat tartunnan lähteet Satakunnassa. Lähipiiristä tai samasta taloudesta saatu tartunta edellyttää kuitenkin, että tartunta on ensin kohdistunut johonkin lähipiiriin tai perheeseen kuuluvaan henkilöön. Lisäksi on tartuntoja, joiden lähdettä ei pystytä tunnistamaan. Edellä mainituilla perusteilla aluehallintovirasto katsoo oikeasuhtaiseksi rajoittaa väestön kontaktien ja samalla mahdollisten tartuntojen vähentämiseksi yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, mitä rajoitusta sairaanhoitopiiri on puoltanut. Muihin tartuntatautilain 58 § mukaisiin kohteisiin ei ole perusteita asettaa rajoituksia, koska niistä ei ole ilmennyt tartuntoja tai muita, lievempiä keinoja on käytettävissä.

Tartunnat leviävät nyt eniten rokottamattomassa väestössä. Tästä syystä rajoitus, joka käytännössä koronapassin käyttämättömyyden vuoksi kohdistuu rokottamattomaan väestöön, on aluehallintoviraston käsityksen mukaan oikeasuhteinen ja kohdistuu siihen väestöosaan, johon kohdistetut toimenpiteet ovat tehokkaimpia epidemian hillitsemiseksi. Rajaus yli 50 henkilön yleisötilaisuuksiin on tehty sekä sairaanhoitopiirin epidemiologisen arvion että aluehallintoviraston aikaisemman soveltamiskäytännön perusteella.

19.11.2021

Tartuntatautilaki tuntee rajaukset yli 10 hengen sisätilojen ja 50 henkilön ulkotilojen osalta tartuntatautilain 58 d §:ssä. Sen sijaan kokonaan tilaisuuksien kieltämistä koskeva tartuntatautilain 58 § ei sisällä mitään määrällisiä rajoituksia. Jotta lain tulkinnassa olisi sisäistä eheyttä ja lain voitaisiin katsoa muodostavat yhtenäisen kokonaisuuden, on lain tulkinnassa syytä ottaa huomioon tartuntatautilain 58 d §:ssä mainitut henkilömäärät myös tartuntatautilain 58 § soveltamisessa, kun ei ole kysymys täyskielloista. Aluehallintovirasto katsoo, että henkilömääräinen raja on myös riittävän tarkkarajainen ja selkeä. Kokonaisuutena arvioiden aluehallintovirasto katsoo, että 50 henkilön rajan asettaminen yleisötilaisuuksille ja yleisille kokouksille sisätiloissa on välttämätön toimi epidemian hillitsemiseksi nyt vallitsevissa olosuhteissa. Rajoittaminen tarkkaan henkilömäärään on aluehallintoviraston käsityksen mukaan myös riittävän tarkkarajainen ja yksiselitteinen rajoitus, vaikka se ei perustu suoraan lain säännökseen, vaan sitä lievempään, oikeasuhteiseksi katsottuun rajoitukseen.

Aluehallintovirasto on hallintolain 6 § tarkoitussidonnaisuuden periaatteen ja vähimmän mahdollisen perustuslain 18 § mukaisen elinkeinovapauden rajoittamisen vuoksi päätenyt ratkaisuun, jossa saa järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia, kun niissä noudatetaan tällä päätöksellä asetettuja rajoituksia. Toisena vaihtoehtona on, että rajoituksista voi vapautua noudattamalla tartuntatautilain 58 i § mukaisia EU:n digitaalista koronatodistusta koskevia edellytyksiä. Tämä valinnanvapaus parantaa mahdollisuuksia harjoittaa elinkeinoa. Se ei myöskään rajoita osallistumista harkitsevien henkilöiden oikeuksia, koska tartuntatautilaki turvaa mahdollisuuden joko hankkia tarvittavat rokotukset tai niitä korvaavaan menettelyyn tartuntatautilain 58 k § mukaisesti.

Henki ja terveys ovat aluehallintoviraston käsityksen mukaan oikeushyviä, joiden turvaamiseksi lakimääräisin keinoin on mahdollista edellä mainittujen lisäksi myös rajoittaa perustuslain 10 § mukaista yksityisyyden suojaa. Toimenpiteet ovat oikeassa suhteessa toisiinsa hallintolain 6 § mukaisesti, kun eri oikeuksia pyritään yhdenvertaisesti turvaamaan lain sallimin keinoin mahdollisimman tasapainoisesti.

Johtopäätös

Aluehallintoviraston rajoituspäätösten tarkoituksena on tartuntatautilain 1 §:ssä säädetyin tavoin ennaltaehkäistä tartuntatautilanteen pahenemista. Joukkoaltistumisten ja COVID-19-tartuntojen leviämisen riski on erityisen

19.11.2021

suuri kaikissa tilanteissa, joissa suuri joukko ihmisiä kokoontuu ja voi päätyä lähikontakteihin keskenään. Siten tartunnan torjuntatoimista huolehtiminen yleisötilaisuuksissa on välttämätöntä.

Aluehallintovirasto toteaa valtakunnallisen tiedon ja sairaanhoitopiiriltä saatujen tietojen perusteella, että Satakunta on epidemian leviämisaue. Satakunnan alueen rokotuskattavuus on maan keskiarvoa alhaisempi. Myös terveydenhuollon kuormituksen ennakoitaan edelleen kasvavan ja alueella on viime aikoina ilmennyt useita laajoja tartuntaryypäitä eri lähteistä. Tartuntoja esiintyy koko Satakunnan sairaanhoitopiirin alueen väestössä. Tällä perusteella rajoituksia on tarpeen kohdistaa kaikkiin yleisötilaisuuksiin ja yleisiin kokoontumisiin.

Hybridistrategian toimintasuunnitelman oikeudellisen tilannearvion osalta todetaan, että tartuntatautilaki edellyttää viranomaisilta välittömiin toimiin ryhtymistä sen jälkeen, kun tieto torjuntatoimia edellyttävän tartuntataudin esiintymisestä on saatu. Viranomaisten toimien tulee olla ripeitä ja tilannetta ennakoivia. Rajoitustoimenpiteiden käyttö edellyttää kokonaisvaltaista arvioita, jossa päätöksiä punnitaan epidemiologisten, sosiaalisten ja taloudellisten vaikutusten suhteen sekä suhteessa perusoikeuksiin.

Perustuslain 19 §:n 3 momentissa säädetään julkiselle vallalle velvoite turvata jokaiselle riittävät sosiaali- ja terveyspalvelut ja edistää väestön terveyttä. Lisäksi julkisen vallan tulee perustuslain 7 §:n mukaisesti turvata oikeus elämään sekä henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Perusoikeuksien yleiset rajoitusedellytykset ohjaavat rajoitusten laajuutta ja sisältöä. Olennaista ovat vaatimukset rajoitusten hyväksyttävyydestä ja oikeasuhtaisuudesta sekä rajoitusten tarkkarajaisuus, täsmällisyys ja säätäminen lailla siltä osin kuin kyse on vapauksien rajoittamisesta.

Aluehallintovirasto toteaa, että tartuntatautilain 58 §:n mukainen välttämättömyysarvio on kokonaisuutena, jossa yksin koronartuntojen ilmaantuvuusluvulle tai muulle yksittäiselle tekijälle ei voida antaa ratkaisevaa merkitystä.

Rajoitusperusteiden tulee olla tarkkarajaisia, hyväksyttäviä ja rajoitusten suhteellisuus- ja tarkoitussidonnaisuusperiaatteiden mukaisia. Saadun selvityksen perusteella Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntien alueella voimassa olevat viranomaisten suositukset ja rajoitukset eivät ole riittäneet turvaamaan alueen terveydenhuollon kantokykyä ja epidemian hallintaa. Siten

19.11.2021

potilaiden hyvä hoito sekä hoitavan henkilökunnan työkyvyn säilyminen vaarantuvat.

Tällä päätöksellä rajoitetaan toimintaa ainoastaan siltä osin kuin asiantuntija-arvioiden sekä saadun ohjauksen perusteella on välttämätöntä. Aluehallintovirasto katsoo, etteivät hybridistrategian toimintasuunnitelman mukaiset, kohdennetut epidemian torjuntatoimet ole riittäviä Satakunnan epidemian hillitsemiseksi. Kuten hybridistrategiassa todetaan, se ei ole oikeudellisesti sitova. Sen sijaan aluehallintovirastoa velvoittaa voimassa oleva lainsäädäntö. Covid-19-epidemian tartuntojen ehkäisemiseksi väestössä Satakunnassa on aluehallintoviraston käsityksen mukaan edellä mainituilla perusteilla välttämätöntä ottaa käyttöön lakimääräiset, strategiaa laajemmat rajoitukset. Rajoitusten rajaamisessa on erityisesti otettu huomioon Satakunnan sairaanhoitopiirin 19.11.2021 alueellisessa tartuntatautien torjunnan työryhmän kokouksessa esittämä kannanotto Varsinais-Suomea vastaavista rajoituksista sekä tiivis vuorovaikutus Satakunnan ja Varsinais-Suomen maakuntien välillä, kuten työssäkäyntialueena sekä muun asioinnin osalta. Myös tästä syystä yhdenmukainen rajoitus on perusteltua määrätä molemmille alueille.

Edellä mainituista syistä on välttämätöntä tällä päätöksellä antaa yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia koskeva kokoontumisrajoitus Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntien alueelle 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 tai valtakunnallinen arvio rajoitusten tarpeesta olennaisesti muuttuu, aluehallintovirasto arvioi tätä kokoontumisia koskevaa rajoituspäätöstään uudestaan.

Edellä todetun perusteella tämä määräys on välttämätön tartuntataudin leviämisen estämiseksi Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntien alueilla. Vastaava päätös LSAVI/12282/2021 on tehty Varsinais-Suomen maakunnan osalta 15.11.2021.

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Suomen perustuslaki (731/1999) 6–7 §, 10 §, 13 §, 18 §

Hallintolaki (434/2003) 6 §

19.11.2021

Tartuntatautilaki (1227/2016) 1 §, 8 §, 58 §, 58 d §, 58 h-k §, 59 a-c § ja 91 §

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

MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen voi tartuntatautilain 90 §:n 1 momentin perusteella hakea muutosta valittamalla Turun 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 antavat tarvittaessa ylijohtaja Leena Räsänen, puhelin 0295 017 385, leena.rasanen@avi.fi , ja johtaja Heikki Mäki, puhelin 0295 018 094, heikki.maki@avi.fi.

Ylijohtaja

Leena Räsänen

Johtaja

Heikki Mäki

LIITTEET Lista kunnista, joita päätös koskee
Valitusosoitus

JAKELU JA SUORITEMAKSU

Päätös yleistiedoksiantona

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Lounais-Suomen aluehallintoviraston Turun toimipaikassa 22.12.2021 saakka. Päätöksen nähtävillä asettamisesta ilmoitetaan yleisessä tietoverkossa aluehallintoviraston verkkosivulla www.avi.fi

19.11.2021

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

Tiedoksi Satakunnan sairaanhoitopiirin alueen kunnat ja kuntayhtymät

Alueen ympäristöterveydenhuollon valvontayksiköt

Satakunnan sairaanhoitopiiri

Lounais-Suomen poliisilaitos

Satakunnan pelastuslaitos

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Valtioneuvoston kanslia, viestintäosasto

Digi- ja väestötietovirasto

Maksutta

Tämä asiakirja LSAVI/12283/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument LSAVI/12283/2021 har godkänts elektroniskt

Ratkaisija Räsänen Leena 19.11.2021 15:52

Esittelijä Mäki Heikki 19.11.2021 15:52