

**TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS KESKI-POHJANMAAN
SAIRAAHOITOPIIRIN 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.

ALUEHALLINTOVIIRASTON RATKAISU JA PERUSTELUT**Määräys**

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto kieltää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntien (pl. Reisjärvi) alueilla kaikki sisä- ja ulkotiloissa 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.



Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin 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 25.8. – 14.9.2021.

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 kiertyy edelleen sekä Suomessa että laajasti muualla maailmassa, ja Suomen väestöstä 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 nähtävissä 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.

Sosiaali- ja terveysministeriö on 17.8.2021 antanut ohjauskirjeen Lapsiin ja nuoriin kohdistuvat rajoitustoimet (VN/20382/2021). Kirjeessä annetaan ohjaus lapset ja nuoret ensin –periaatteen ottamisesta huomioon rajoitustoimien käytössä. Kirjeen mukaan rajoitustoimia tulee arvioida lapsen edun ja sen ensisijaisuuden näkökulmasta ja sitoa tämä pohdinta välttämättömyysedellytyksen ja oikeasuhtaisuuden arviointiin.

THL:n hybridistrategian seurannan valtakunnallisen tilannearvioraportin 18.8.2021 mukaan uusien koronatapausten määrä on Suomessa kasvanut viimeiset kahdeksan viikkoa. Uusia tartuntoja ilmaantui kahden viimeksi kuluneen viikon (2.–15.8.) aikana 185 sataatuhatta asukasta kohden. Niitä edeltävien kahden viikon (19.7.–1.8.) aikana tartuntoja ilmaantui 136 sataatuhatta asukasta kohden. Todettujen tartuntojen määrä Suomessa on edelleen suuri, mutta tapausmäärien kasvu on tasaantunut. Epidemiatilanne on epävakaa, ja tartuntoja todetaan tällä hetkellä koko maassa niin paljon, että epidemiatilanne voi kääntyä nopeastikin heikompaan suuntaan. Epidemian luonne on muuttunut: tautia leviää tällä hetkellä erityisesti rokottamattomien nuorten ja nuorten aikuisten piirissä. Kasvavan rokotekattavuuden myötä heikentynyt epidemiatilanne ja kasvaneet tartuntamäärät eivät kuitenkaan suoraan johda sairaalahoidon tarpeen kasvuun samalla



tavalla kuin syksyn 2020 tai kevään 2021 epidemiahuippujen myötä, kun valtaosa väestöstä oli vielä rokottamatta. Tehohoidon tarpeessa on kuitenkin ollut selvää kasvua. Lisäksi kasvava tapausmäärä kuormittaa huomattavasti perusterveydenhuoltoa ja heijastuu sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön riittävyyteen ja sitä kautta myös erikoissairaanhoidon potilaiden jatkohoidon järjestämiseen. Resurssipulan vuoksi tapausmäärien pysyminen korkealla tasolla voi lisääntyvästi vaikuttaa palvelujärjestelmän toimintakykyyn ja palveluiden saatavuuteen. Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 1,05–1,25 (90% todennäköisyysväli). Lukema on laskenut edellisistä viikoista tapausten nousun tasoittumisen myötä. Alueelliset erot taudin ilmaantuvuudessa ovat suuria. Ilmaantuvuus on suurta erityisesti Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella, mutta suuressa osassa maata ilmaantuvuus on viimeisimmän viikon aikana pysynyt ennallaan tai jopa pienentynyt. 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 69% väestöstä on saanut ainakin yhden rokoteannoksen, ja toisen annoksen on saanut 44%. Täysi rokotesarja, eli kaksi rokoteannosta, suojaa erittäin hyvin koronavirustautia ja sen vakavia muotoja sekä virusmuunnoksia vastaan. Väestön korkea rokotuskattavuus vähentää tehokkaasti sairaalahoidon ylikuormittumisen riskiä. Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat jo erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Merkkeinä tästä voidaan pitää uusien kuolemantapausten merkittävää vähentymistä sekä ilmaantuvuuden matalaa tasoa vanhimmissa ikäryhmissä kesän aikana.

Epidemiatilanne Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä ja saatu asiantuntija-arvio

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alue on hybridistrategian mukaisessa epidemian kiihtymisvaiheessa. Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystyöntekijä Soiten 18.8.2021 antaman tiedon mukaan sairaanhoitopiirin alueella on viikolla 32 ollut yhteensä 33 positiivista tautitapausta ja otettu noin 2030 näytettä, joista positiivisten osuus on 1,6 %. Covid-19-ilmaantuvuus viimeisten 14 vrk:n aikana on ollut 76/100 000 asukasta. Sairaalassa tai perusterveydenhuollon osastoilla ei ole potilaita Covid-19-taudin vuoksi. 20-29-vuotiaat ovat olleet pääasiallinen uusia tartuntoja saaneiden ikäryhmä. Tartuntaketjujen jäljitettävyyden on ollut 78 %. 85 % sairastuneista on ollut rokottamattomia ja loput yhden rokotuksen saaneita. Uusien Covid-19-tartuntojen määrä alueella on



noususuuntainen, ja tartunnan jäljitys kuormittaa terveydenhuoltoa voimakkaasti. Suoranaisesti Covid-19-epidemian hoitoon liittyen Soitessa ei ole toimintoja suljettu, mutta vaikean henkilöstötilanteen takia prosesseja on pitänyt sopeuttaa tilanteeseen. Joidenkin palveluiden saannissa on ollut häiriöitä.

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystieteiden kuntayhtymä Soiten 19.8.2021 antamassa lausunnossa esitetyn arvion mukaan tartuntojen keskittyminen ikäryhmään 0 – 29 vuotta aiheuttaa huomattavan riskin altistumistilanteille kouluympäristössä ja haasteen koulunkäynnille normaalissa lähiopetuksessa, vaikkakin kouluympäristössä tapahtuneet tartunnat ovat jääneet vähäisiksi. Alueella on ollut käytössä perustason maskisuositus kesän aikana. Alueen siirtyessä kiihtymisvaiheeseen otettiin käyttöön laajennettu maskisuositus mukaan lukien perusopetukseen luokka-asteet 7-9 sekä toisen asteen ja korkea-asteen oppilaitokset. Myös etätyösuositus on käytössä, ja alueen toimijoille on ohjeistettu THL:n ja OKM:n ohjeen mukaisesti suositukset tapahtumien ja tilaisuuksien järjestämiseen. Soiten havaintojen mukaan terveydenhuolto kuormittuu edelleen voimakkaasti lisääntyneen testaus- ja jäljitystoiminnan myötä. Tämä vaikeuttaa näiden nopeaa toteuttamista sekä heikentää valmiutta ylläpitää terveydenhuollon perustoimintaa. Lisäksi henkilöstöresursseja tulee voida edelleen ohjata myös rokotustoiminnan ylläpitämiseen. Soiten alueella testaus- ja jäljitystoiminta sekä rokotukset ovat alueellisen keskitetyn kuntayhtymän järjestämisvastuulla, jolloin toiminnan järjestäminen vaikuttaa suoraan koko hoitoketjuun erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon ja sosiaalipalveluihin. Koska nykyisten toimenpiteiden ja ohjeistojen voimassa ollessa epidemiatilanne on edelleen heikentynyt, ovat Soiten arvion mukaan uusien tartuntojen leviämisen estämiseksi lyhytaikaiset kohdennetut lisätoimenpiteet alueella tarpeen ja välttämättömiä. Soite katsoo, että kokoontumisissa ja tilojen käytössä tulee noudattaa opetus- ja kulttuuriministeriön 31.5. antamaa ohjetta koronavirustartuntojen ehkäisemisestä yleisötilaisuuksien ja yleisten kokoontumisten yhteydessä. Sisätiloissa kahden metrin turvavälin pituudesta huolimatta osallistujien tulisi käyttää kasvomaskia, mikäli se on terveydentilan kannalta mahdollista. Soiten arvion mukaan nykyinen tilanne ja alkuperältään epäselviksi jääneiden tartuntojen ilmaantuminen sekä koko Suomen osalta edelleen heikentynyt epidemiatilanne sisältää huomattavan riskin uusien tartuntaketjujen syntymiselle ja tartuntojen leviämiselle alueella. Soiten näkökulmasta TTL 58 §:n mukainen päätös on välttämätön koko sairaanhoitopiirin alueella, koska alue muodostaa yhtenäisen asiointialueen (myös Vaasan sairaanhoitopiirin pohjoisosan suuntaan), ja sen vuoksi epidemiatilanteen voimakas huononeminen



aiheuttaa merkittävän uhkan myös niillä alueilla, joilla covid-19 tartuntojen määrä on toistaiseksi pysynyt vähäisempänä. Soite kannattaa laissa määritellyn lähikontaktimääritelmän hyödyntämistä Soiten alueelle mahdollisesti annettavassa päätöksessä.

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 tartuntamäärät Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueella ovat kasvussa, ja käytössä olleet keinot tartuntojen vähentämiseksi vaikuttavat riittämättömiltä tilanteen hallintaan.

Aluehallintoviraston päätös Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntien alueille perustuu tämänhetkiseen alueellisen tilanteen kokonaisarvioon, jossa on arvioitu COVID-19-taudin alueellisia vaikutuksia kansanterveyteen ja otetaan huomioon Terveiden 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 Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin 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.



Ylijohtaja

Marko Pukkinen

Aluehallintoylilääkäri

Laura Blåfield

LIITTEET

Liite 1, Opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen 31.5.2021 antama ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä yleisötilaisuuksien ja yleisten kokoontumisten yhteydessä sekä julkisten tilojen käytössä

Liite 2, Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueen kunnat

JAKELU JA SUORITEMAKSU**Päätös yleistiedoksiantona**

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston Vaasan päätoimipaikassa 14.9.2021 saakka. Päätöksen nähtävillä asettamisesta ilmoitetaan yleisessä tietoverkossa aluehallintoviraston verkkosivulla www.avi.fi

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

Tiedoksi

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueen kunnat ja kuntayhtymät

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalvelukuntayhtymä

Alueen ympäristöterveydenhuollon valvontayksiköt

Pohjanmaan poliisilaitos

Keski-Pohjanmaan ja Pietarsaaren alueen pelastuslaitos

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto



Terveysten ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveysministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Valtioneuvoston kanslia, viestintäosasto

Digi- ja väestötietovirasto

Maksutta

Tämä asiakirja LSSAVI/12477/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument LSSAVI/12477/2021 har godkänts elektroniskt

Ratkaisija Pukkinen Marko 23.08.2021 10:51

Esittelijä Blåfield Laura 23.08.2021 09:59