



TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAISEN PÄÄTÖKSEN KUMOAMINEN POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITO- PIIRIN, POHJOIS-KARJALAN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄN SEKÄ ITÄ- SAVON SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄN ALUEILLA

ASIAN TAUSTAA

Maailman terveysjärjestö WHO julisti koronavirusepidemian pandemiaksi 12.3.2020. Koronavirus on yleisvaarallinen tartuntatauti, johon ei toistaiseksi ole tehoavaa spesifistä lääkehoitoa. Valtioneuvosto antoi 12.3.2020 ensimmäisen suosituksen, jonka mukaan julkisia kokoontumisia rajoitetaan uuden koronaviruksen aiheuttaman infektion (covid-19) leviämisen ehkäisemiseksi. Virus ja sen muuntuneita muotoja, virusvariantteja, kiertää edelleen sekä Suomessa että laajasti muualla maailmassa. Virusvariantit leviävät aiempaa muotoa selvästi tehokkaammin, aiheuttaen merkittävän uhan epidemian uudelleen pahenemiselle ja terveydenhuollon kantokyvylle.

Itä-Suomen aluehallintovirasto on 13.3.2020 – 17.5.2021 antamallaan päätöksillä tehnyt tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaiset rajoituspäätökset koskien yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten järjestämistä.

Aluehallintovirasto on 17.5.2021 antamallaan päätöksellä (ISAVI/3956/2021) kieltänyt tartuntatautilain 58 § 1 momentin nojalla toimialueelleen yli 50 henkilön yleisten kokousten ja yleisötilaisuuksien järjestämisen sisätiloissa ja alueellisesti rajatuissa ulkotiloissa. Päätöksen mukaan mainituissa tiloissa voidaan kuitenkin järjestää yleisötilaisuuksia ja yleisiä

ITÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIKASTO

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

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

Joensuun toimipaikka
Torikatu 36

Kuopion toimipaikka
Piispankatu 1



kokouksia, joihin osallistuu yli 50 (viisikymmentä) henkilöä edellyttäen, että turvallisuus niissä voidaan varmistaa noudattaen opetus- ja kulttuuriministeriön ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen 21.9.2020 antamaa ja 22.2.2021 päivitettyä ohjetta, joka täydentää suoraan tartuntatautilaista tulevia velvoitteita.

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

Itä-Suomen aluehallintovirasto kumooa 17.5.2021 antamansa päätöksen (ISAVI/3956/2021) koskien yleisten kokousten ja yleisötilaisuuksien rajoittamista Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän sekä Itä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän alueilla.

Tämä päätös tulee voimaan 2.6.2021 klo 17.

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän osalta voimassa olevaa rajoituspäätöstä ei kumota.

Kaikissa tilaisuuksissa tulee arvioida tartuntatautilain 58 c §:n (19.2.2021/147) säädetyt toimenpiteet covid-19 epidemian leviämisen estämiseksi.



PERUSTELUT

Lainsäädäntö

Perustuslaki

Perustuslain (731/1999) 7 § 1 momentin mukaan jokaisella on oikeus elämään sekä henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen.

Perustuslain 19 § 3 momentin mukaan julkisen vallan on turvattava, sen mukaan kuin lailla tarkemmin säädetään, jokaiselle riittävät sosiaali- ja terveyspalvelut ja edistettävä väestön terveyttä.

Perustuslain 13 §:n mukaan jokaisella on oikeus lupaa hankkimatta järjestää kokouksia ja mielenosoituksia sekä osallistua niihin

Perustuslain 22 §:n mukaan julkisen vallan on turvattava perusoikeuksien ja ihmisoikeuksien toteutuminen.

Perustuslakivaliokunnan mietinnössä (PeVM 25/1994 vp) määritellään perusoikeuksien yleiset rajoitusedellytykset. Niitä ovat muun muassa rajoitusperusteiden hyväksyttävyyksivaatimus sekä rajoitusten suhteellisuusvaatimus. Rajoitusperusteiden tulee olla hyväksyttäviä. Rajoittamisen tulee olla painavan yhteiskunnallisen tarpeen vaatima. Lisäksi rajoitusten tulee olla välttämättömiä hyväksyttävän tarkoituksen saavuttamiseksi. Jokin perusoikeuden rajoitus on sallittu ainoastaan, jos tavoite ei ole saavutettavissa perusoikeuteen vähemmän puuttuvin keinoin.

Tartuntatautilaki

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

Tartuntatautilain 8 §:n 1 momentin mukaan aluehallintovirasto sovittaa yhteen ja valvoo tartuntatautien torjuntaa alueellaan. Saman säännöksen 3 momentin mukaan aluehallintoviraston ja sen toimialueen sairaanhoitopiirien kuntayhtymien on tehtävä yhteistyötä tartuntatautien torjunnassa. Aluehallintovirasto tekee tartuntatautilaissa säädetyt hallinnolliset päätökset



käyttäen hyväksi sairaanhoitopiirin kuntayhtymän, erityisvastuualueen ja Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen asiantuntemusta.

Tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin mukaan, kun laajaa tartunnan vaaraa aiheuttava yleisvaarallinen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäilty tartuntatauti on todettu tai sen esiintyminen on perustellusti odotettavissa, aluehallintovirasto voi päättää alueellaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden, oppilaitosten, päiväkotien, asuntojen ja vastaavien tilojen sulkemisesta sekä yleisten kokousten tai yleisötilaisuuksien kieltämisestä, jos kyseisten rajoitusten tekeminen on tarpeen usean kunnan alueella. Edellytyksenä on lisäksi, että toimenpide on välttämätön yleisvaarallisen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäillyn tartuntataudin leviämisen estämiseksi. Säännöksen 3 momentin mukaan edellä 1 momentissa tarkoitetut päätökset tehdään enintään yhden kuukauden ajaksi. Toimenpiteet on heti lopetettava, kun tartunnan vaaraa ei enää ole.

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

Tartuntatautilain 58 c §:n (19.2.2021/147) Toimenpiteet covid-19-epidemian leviämisen estämiseksi: Yleisölle avoimien tai rajatun asiakas- tai osallistujapiirin oleskeluun tarkoitettujen sisätilojen sekä alueellisesti ja toiminnallisesti rajattujen ulkotilojen, joita käytetään asiakkaille tai osallistujille suunnattuun tarkoitukseen ja joiden käyttämisestä kyseiseen toimintaan toiminnan järjestäjä vastaa tiettyinä ajankohtana, hallinnasta vastaavan 3 momentissa tarkoitetun 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.

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.

Valtakunnallinen ohjaus

Valtioneuvosto on antanut periaatepäätöksen hybridistrategian toimintasuunnitelman päivittämiseksi. Sosiaali- ja terveysministeriö on 27.3.2021 päivittänyt toimintasuunnitelman toistaiseksi voimassa olevaksi. Päivitetyn toimintasuunnitelman mukaan epidemian perustasolla yleisötilaisuuksia ei rajoiteta hallintopäätöksin, vaan niiden järjestämistä koskevat tartuntatautilain 58 c §:ssä säädetty perusvelvoitteet hygieniakäytännöistä, asiakkaiden ja osallistujien ohjeistuksista sekä toiminnan sallimasta väljyydestä. Kunnat voivat tilanteen niin edellyttäessä lisäksi antaa täydentäviä suosituksia, joiden mukaan yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia järjestettäessä asiakkailta ja toimintaan osallistuvilla sekä seurueilla on oltava mahdollisuus ylläpitää riittävää etäisyyttä toisiinsa.

Sosiaali- ja terveysministeriö on kirjeellään 27.5.2021 (VN/14345/2021) antanut alueille uuden ohjauksen 30.6.2021 saakka. Sosiaali- ja terveysministeriö suosittelee ohjauskirjeessään perustason alueille toimenpidekokonaisuutta, johon kuuluu epidemian aikana omaksuttujen käsi- ja hengitystiehygienian, kasvomaskin käyttöä, sosiaalisia etäisyyksiä ja muiden huomioon ottamista koskevien käytäntöjen jatkuminen sekä erilaiset suositukset. Perustason alueille yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia ei ohjata rajoitettavan hallinnollisilla päätöksillä.

Sosiaali- ja terveysministeriön ohjauksen mukaan rajoitustoimenpiteitä ei saa purkaa ennenaikaisesti, vaan suosituksia ja rajoituksia tulee lieventää harkiten, jotta uusia tartuntaryyppeitä ei pääse syntymään. Toimenpiteiden



välttämättömyyden poistuessa, tarpeettomia rajoituksia tulee purkaa tai muuttaa vähemmän oikeuksia ja toimintaa rajoittavaksi. Lähtökohtana voidaan pitää, että sekä nykyisten että uusien rajoitustoimien vaikutusten yhdenmukainen arviointi edellyttää toimenpiteestä riippuen vähintään kahden tai kolmen viikon seuranta-aikaa.

Sosiaali- ja terveysministeriö toteaa ohjauskirjeessään, että toimenpidekokonaisuuden purkaminen ja purkamisen sisältö tulee perustaa monipuoliseen ja laajaan arviointiin purkamisen vaikutuksista sekä sen pohjalta huolellisesti suunniteltuun korvaavaan toimenpidekokonaisuuteen tai perusteltuun arvioon välittömän leviämisen uhan väistymisestä, jotta voidaan uudessa tilanteessa turvata epidemian leviämisen hillintä. Purkamisen vaikutuksia tulee seurata ja varautua toimimaan, mikäli vaikutukset poikkeavat ennakoidusta.

Epidemiologinen tilanne

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

Koronavirusrokotteet tarjoavat suojaa koronavirustautia ja erityisesti sen vakavia muotoja vastaan. Tieto rokotteiden kyvystä estää tartuntoja ihmisestä toiseen tarkentuu vasta tutkimustiedon karttuessa. Rokotteiden suojateho voi olla heikompi tiettyjä virusmuunnoksia vastaan ja merkittävän suojatehon saamiseksi tarvitaan kaksi annosta.

WHO:n raportin mukaan 22.5.2021 mennessä maailmassa on todettu 168 miljoonaa varmistettua covid-19 tapausta mukaan lukien 3,5 miljoonaa kuolemaa. Vastaavat luvut Suomessa 2.6.2021 ovat reilu 93 000 tapausta ja 956 kuolemaa.



THL:n tilannearvioraportin 26.5.2021 mukaan Suomessa uusien Covid-19-tapausten määrä on kääntynyt maaliskuun puolenvälin jälkeen selvästi laskuun ja epidemia rauhoittui. Annetut suositukset ja rajoitukset sekä näiden huolellinen noudattaminen käänisivät epidemian kehittymisen parempaan suuntaan. Kevään edetessä myös rokotusten eteneminen ja kausivaihtelu tukevat epidemiatilanteen kohenemistä. Viimeisen neljän viikon aikana tapausmäärät ovat kuitenkin pysyneet vakaalla tasolla.

Alueiden epidemiatilanteissa on eroja: maan etelä- ja lounaisosissa tartuntoja todetaan selvästi eniten. Ilmaantuvuus oli korkein Keski-Pohjanmaalla, mutta tilanne on parantunut. Kanta-Häme jatkaa epidemian leviämisvaiheessa ja näyttää olevan siirtymässä Suomen vakavimmaksi epidemiakeskukseksi.

Kahden viikon aikana (10.-23.5.) raportoitiin 2 719 uutta tapausta, kun sitä edeltävien kahden viikon aikana raportoitiin 2 878 uutta tapausta. Tartuntojen ilmaantuvuus on edelleen laskeva: 49 tapausta 100 000 asukasta kohti kahden viimeksi kuluneen viikon aikana, kun kahden edeltävän viikon aikana ilmaantuvuus oli 52. Ilmaantuvuus on laskenut eniten nuorissa ikäryhmissä (1.6. tilanne).

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku kasvoi viikolla 20 (17-23.5.2021) edelliseen viikkoon verrattuna, ja on tällä hetkellä 0,95–1,15 (90 % todennäköisyysväli).

Erikoissairaanhoidon, tehohoidon ja perusterveydenhuollon osastoilla covid-19 hoidettavien määrä on pienentynyt viikkoon 19 (10-16.5.2021) verrattuna.

Koronavirusrokotukset alkoivat Suomessa rajatuille ryhmille joulukuun lopussa 2020 ja 31.5.2021 mennessä 44,4 % väestöstämme on saanut ainakin ensimmäisen rokotuksen. Itä-Suomen sairaanhoitopiirien rokotuskattavuus vaihtelee Etelä-Savon 55,3 %:n ja Pohjois-Savon 43,1 %:n välillä.

Koko maassa 91 % 70 vuotta täyttäneistä on saanut yhden rokoteannoksen, ja kaikista yli 16-vuotiaista 53 %. Kaikkien halukkaiden 16 vuotta täyttäneiden arvioidaan saaneen ensimmäisen rokoteannoksen heinäkuun loppuun mennessä



Muuntuneiden koronavirusten, virusvarianttien, aiheuttamat tartunnat ovat selvästi lisääntyneet. Jäljityksen nopeus on avainasemassa myös virusvarianttien aiheuttamien tartuntaketjujen rajaamisessa. Suomessa on ilmoitettu 1.6.2021 mennessä 7896 muuntuneen koronaviruksen aiheuttamaa tapausta. Näistä 6490 on Britannian (uusi nimitys Alpha), 1315 Etelä-Afrikan (Beta), 89 Intian (Delta) ja 2 niin sanottua Brasilian virusvarianttia (Gamma). Britannian virusmuunnos on valtavirus: sen osuus sekvensoiduista näytteistä on 60-70prosenttia.

Epidemiatilanteen ja rajoitustoimenpiteiden tarpeen alueellinen arviointi

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

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

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (PSSHP) kuntayhtymän alueellisen koronakoordinaatioryhmän lausunnossa 2.6.2021 todetaan että sairaanhoitopiiri on epidemian perustasolla. Ilmaantuvuusluvut 1.6.2021 alueella ovat: THL 9/100 000, ISLAB 4.9/100 000 14 vrk positiivisten perusteella. ISLAB



ei kerro muualla otettujen näytteiden positiivisuutta, esim. vierastyövoiman osalta. Positiivisten näytteiden osuus 14 vrk aikana on 0,23 %. Tartuntojen jäljitettävyyys on hyvä ja tartuntaketjut ovat katkaistavissa. Erikoissairaanhoidon tarvitsee yksi covid-19 potilas 2.6.2021.” Yleisötilaisuuksien rajoittamispäätös ei ole välttämätön, jos noudatetaan STM ja OKM ajantasaista ohjeistusta.”

Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä

Siun soten tekemän arvion mukaan alueen epidemiologinen tilanne on ollut perustasolla 15.4.2021 lähtien. Koronaepidemian ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden alueella on 14 vrk:n osalta 12,61 (18.5.- 1.6.2021). Positiivisten näytteiden osuus on edeltävien 14 vrk:n osalta on 0,62 %. Joukkoaltistumisia on edeltävien 14 vrk aikana todettu kolme, näistä kaksi kouluympäristössä ja yksi urheiluun liittyen. Tartuntaketjut ovat edeltävän 14 vrk:n osalta 100% tiedossa ja katkaistavissa. Sairaalahoidon tarpeeseen pystytään vastaamaan hyvin.

1.6.2021 suoritetun Pohjois-Karjalan alueen epidemiologisen tilanearvion perusteella tilanne Siun soten alueella on vakaasti perustasolla. Pohjois-Karjalan alueellisen COVID-tilannekuvatyöryhmän arvion mukaan alueella voidaan luopua yleisötilaisuuksien rajoittamista koskevasta päätöksestä ennen sen voimassaolon päättymistä 17.6.2021 tartuntatautilain velvoitteita sekä voimassa olevia terveysturvallisuusohjeita noudattaen. Mikäli epidemiologinen tilanne huonontuisi, tehdään uusi arvio yleisötilaisuuksien rajoitustoimenpiteiden osalta yhteistyössä Itä-Suomen Aluehallintoviraston ja Pohjois-Karjalan alueellisen COVID-tilannekuvatyöryhmän kanssa.

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä

Asiantuntija-arviossaan Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä (ESSOTE) totesi epidemian olevan alueellaan perustasolla. Koronaepidemian ilmaantuvuus alueella on 32 % /100 000 asukasta kohden 14 vrk:n osalta. Viimeisen 14vrk aikana todettu 32 uutta positiivista tapausta. Positiivisten näytteiden osuus 14 vrk aikana on 0,93 %. Viimeisen kahden viikon aikana on todettu useampi



joukkoaltistuminen, viimeisin 31.5.2021 jossa altistuneita määrä oli n. 60. Tartuntaketjut ovat toistaiseksi onnistuttu katkaisemaan. Sairaalahoidon tarve on viimeisen 14vrk aikana ollut 2-5 potilaan vaihteluvälillä. Tartunnanlähteiden selvitysprosentti on yli 90%.

Lausunnossa todetaan, että kansalliset tapausmäärät ovat laskeneet hyvin, mutta epidemia on edelleen käynnissä. Kokkolan ja Hämeenlinnan esimerkit osoittavat että tilanne voi hyvinkin nopeasti heikentyä yksittäisenkin tartunnan suhteen. Etelä-Savossa ei ole enää laajoja rajoituksia olemassa muuten kun yleisötilaisuuksien osalta.

ESSOTE arvioi, että nykyiset 17.6.2021 voimassa olevat yleisötilaisuuksien rajoitukset ovat hyvät, jotta kansallisissa tapausmäärissä päästään alemmalle tasolle ja alueellisesti nopean heikkenemisen riski laskee. Mikäli tilanteessa tapahtuu huonotumista näkemyksemme mukaan, tulee kunta/ aluekohtaisesti rajoituksia toki nopeasti tiukentaakin." Näemme kuitenkin, että Aluehallintovirasto voi tehdä samankaltaisen päätöksen kaikkia perustason alueita koskien."

Itä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä

Itä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän (Sosteri) totesi 2.6.2021 lausunnossaan, että alue on hybridistrategian määritelmien mukaan ollut perustasolla 10.5.2021 alkaen. Tällä hetkellä tilanne on rauhallinen. Edeltävän kahden viikon uusia positiivisia tapauksia Sosterin alueelle on kirjautunut 6 uutta koronatartuntaa ja lisäksi viime viikolla otetuissa näytteissä oli kolme positiivista, jotka eivät kirjaudu alueelle, mutta näkyvät positiivisten näytteiden prosenttiosuudessa. Ilmaantuvuus edeltävän 14 vrk:n aikana on 15/ 100 000. Viikolla 20 koronatesteistä oli positiivisia 0 % ja viikolla 21 1,5 % (selittyen juuri edellä kuvatulla). Tartunnanlähteet on selvitetty 100 %. Joukkoaltistumisia ei ole, tartuntaketjut selvitetty, ei sairaalahoidon tarvetta tällä hetkellä.

" Itä-Savon sairaanhoitopiirin tämänhetkisen tilanteen mukaan yleisötilaisuuksien rajoitukset eivät ole Sosterin alueella välttämättömiä ja arviomme mukaan



välttämättömyysperusteisina ne voidaan purkaa aiemmin kuin 17.6.2021.

Toisaalta Etelä-Savon maakunta muodostuu kahdesta sairaanhoitopiiristä ja Essoten alueella tilanne on erilainen eikä siellä ole katsottu tarvetta purkaa rajoituspäätöstä suunniteltua aiemmin. Aiemmissa rajoituspäätöksissä on pyritty yhtenäiseen linjaan maakunnan alueella.”

Johtopäätös

Aluehallintoviraston rajoituspäätösten tarkoituksena on tartuntatautilain 1 §:ssä säädetyin tavoin ehkäistä tartuntataudin leviämistä ja epidemiatilanteen pahenemista. Rajoituspäätöksillä turvataan ihmisten perustuslain mukaista oikeutta elämään paitsi suojelemalla riskiryhmiä ja muuta väestöä myös turvaamalla terveydenhuollon kantokykyä. Päätökset rajoittavat muita perusoikeuksia, kuten kokoontumisvapautta ja elinkeinonvapautta. Asiassa on kyse eri perusoikeuksien välisestä punninnasta.

Epidemia on ollut alueellisten covid-19-yhteistyöryhmien arvioiden mukaan perustasolla Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin alueella 10.2.2021, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän alueella 15.4.2021, Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän alueella 22.4.2021 ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin alueella 10.5.2021 lähtien. Viikoilla 19-20 epidemiatilanne aktivoitui ESSOTE:n alueella, mutta alue pysyi perustasolla.

Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös perustuu tämänhetkiseen alueellisen tilanteen kokonaisarvioon, jossa on arvioitu COVID-19 -taudin alueellisia tosiasiallisia vaikutuksia kansanterveyteen. Päätöksessä otetaan huomioon THL:n asiantuntemuksen lisäksi myös alueellisten viranomaistennäkemykset, sekä sosiaali- ja terveystalveluministeriön antama ohjaus rajoitustoimien tarpeellisuudesta. Myös valtakunnallinen tilanne ja valtioneuvoston julkaisemat tavoitteet rajoitusten purkamiselle on otettu huomioon.

Sosiaali- ja terveystalveluministeriö ei enää ohjaa rajoittamaan yleisötilaisuuksia epidemian perustason alueilla. Itä-Suomen aluehallintoviraston toimialueella epidemiatilanne on



rauhallinen ollen vakaasti perustasolla Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveysterveysten kuntayhtymän sekä Itä-Savon sosiaali- ja terveysterveysten kuntayhtymän alueilla. Myös Etelä-Savon sosiaali- ja terveysterveysten kuntayhtymän alueella epidemia on perustasolla, mutta ei vakaasti perustasolla, ja alueen arvion mukaan voimassa oleva rajoituspäätös hyvä. Tämänhetkinen epidemiatilanne ei välittömästi uhkaa terveydenhuollon toimintakapasiteettia.

Itä-Suomen aluehallintovirasto katsoo, että edellä mainituista syistä yleisten kokousten ja yleisötilaisuuksien rajoittaminen ei ole enää välttämätöntä Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveysterveysten kuntayhtymän sekä Itä-Savon sosiaali- ja terveysterveysten kuntayhtymän alueilla. Näin ollen aluehallintoviraston 17.5.2021 antama päätös (ISAVI/3956/2021) on välittömästi kumottava edellä mainittujen sairaanhoitopiirien osalta. Etelä-Savon sosiaali- ja terveysterveysten kuntayhtymän osalta voimassa olevaa rajoituspäätöstä ei kumota.

Aluehallintovirastojen päätöksenteko perustuu alueiden yleiseen tilanteeseen ja asettaa alueen vähimmäistoimenpidetason. Kunnan tartuntatautilain 58 §:n mukaisilla päätöksillä voidaan rajoitteita paikallisesti tiukentaa.

Jos epidemiologinen tilanne muuttuu, aluehallintovirasto arvioi kokoontumisrajoitusten perusteita uudestaan.

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

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

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

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

Muut päätöksessä mainitut

MUUTOKSENHAKU



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

TÄYTÄNTÖÖNPANO

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

LISÄTIETOJA

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

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

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

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

Ylijohtaja

Soile Lahti

Aluehallintoylilääkäri

Tiina Reijonen

LIITTEET

Liite 1, Itä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen kunnat

JAKELU JA SUORITEMAKSU

Päätös yleistiedoksiantona

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Itä-Suomen aluehallintovirastossa 1.7.2021 saakka. Päätöksen nähtäville 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

Alueen kunnat ja kuntayhtymät

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

Itä-Suomen poliisilaitos

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

Sosiaali- ja terveystalan lupa- ja valvontavirasto

Terveysten ja hyvinvoinnin laitos

Sosiaali- ja terveystministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Maksutta

Tämä asiakirja ISAVI/4557/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument ISAVI/4557/2021 har godkänts elektroniskt

Ratkaisija Lahti Soile 02.06.2021 15:48

Esittelijä Reijonen Tiina 02.06.2021 15:47