



TARTUNTATAUTILAIN 58 §:N MUKAINEN PÄÄTÖS ETELÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVI- RASTON TOIMIALUEELLE

ASIAN TAUSTAA

Valtioneuvosto on 25.2.2021 (STM/2021/32) tehnyt periaatepäätöksen hybridistrategian toimintasuunnitelman täydennyksessä tarkoitetun tason kaksi käyttöönotosta.

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

Etelä-Suomen aluehallintovirasto määrää tartuntatautilain 58 §:n 1 momentin nojalla toimialueellaan sijaitsevien oppilaitosten tilat suljettavaksi siten, ettei tiloja saa käyttää vuosiluokkien 7-9 opetuksen järjestämiseen.

Edellä mainittuja tiloja voidaan kuitenkin käyttää vuosiluokkien 7-9 kaikkien perusopetuslain 17 §:ssä tarkoitettujen erityisen tuen päätöksen saaneiden oppilaiden, 25 §:n 2 momentissa tarkoitettujen pidennetyn oppivelvollisuuden oppilaiden sekä 5 §:ssä tarkoitettujen valmistavan ja joustavan perusopetuksen oppilaiden opetuksen järjestämiseen sekä yksilöllisen tarveharkinnan perusteella myös muun oppilaan välttämättömään lähiopetukseen.

Lisäksi tiloja voidaan käyttää lähiopetuksessa olevien oppilaiden oppilashuoltoon ja ateriointiin sekä etäopetuksessa olevien oppilaiden opettamiseen etänä.

Tiloja voidaan käyttää myös perusopetuslain 16, 16 a, 17 ja 17 a §:ssä tarkoitetun oppimisen tuen, 31 §:n 1 momentissa säädettyjen palvelujen ja etuuksien sekä 31 a §:ssä tarkoitetun oppilashuollon järjestämiseen etäopetuksessa oleville oppilaille kulloistenkin olosuhteiden mukaisesti huomioiden kuitenkin koronavirusepidemian rajoittaminen.

Tiloja voidaan käyttää myös yhteishakuun liittyvään ohjaukseen.

Opetuksessa, joka toteutetaan lähiopetuksena, tulee huolehtia oppilaiden ja opetushenkilöstön turvallisuudesta tila- ja hygieniajärjestelyin.

Määräys on voimassa ajalla 8.3.-28.3.2021.

Perustelut

Keskeiset säännökset

Tartuntatautilain (1227/2016) 58 §:n 1 momentin mukaan kun laajaa tartunnan vaaraa aiheuttava yleisvaarallinen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäilty tartuntatauti on todettu tai sen esiintyminen on perustellusti odotettavissa, kunnan tartuntatautien torjunnasta vastaava toimielin voi päättää toimialueellaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden, oppilaitosten, päiväkotien, asuntojen ja vastaavien tilojen sulkemisesta sekä yleisten kokousten tai yleisötilaisuuksien kieltämisestä. Edellytyksenä on lisäksi, että toimenpide on välttämätön yleisvaarallisen tai yleisvaaralliseksi perustellusti epäillyn tartuntataudin leviämisen estämiseksi. Aluehallintovirasto voi tehdä alueellaan vastaavat päätökset silloin, kun ne ovat tarpeen usean kunnan alueella. Pykälän 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 (146/2017, sellaisena kuin se on muutettuna asetuksella 69/2020) 1 §:n 1 momentin 14 kohdan mukaan muu uuden koronavirustyyppin aiheuttama vaikea infektio on yleisvaarallinen tartuntatauti.

Valtakunnallinen ohjaus

Valtioneuvosto on periaatepäätöksellään 3.9.2020 (VNK/2020/106) puoltanut sosiaali- ja terveysministeriön tekemää toimintasuunnitelmaa hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen COVID-19-epidemian ensimmäisen vaiheen jälkeen (sosiaali- ja terveysministeriön julkaisu 2020:26). Suunnitelmassa epidemian hallinnan lähtökohdina ovat paikallisten ja alueellisten viranomaisten tartuntatautilain mukaisesti tekemät toimet ja päätökset.

Valtioneuvoston 23.10.2020 (STM/2020/192) tekemä periaatepäätös hybridistrategian toimintasuunnitelman toimeenpanoon liittyvistä suosituksista sisältää valtakunnalliset ja alueelliset suositukset, joilla tuetaan alueellisia toimia epidemian leviämisen estämiseksi ja vaikutetaan siihen, että epidemia saadaan mahdollisimman nopeasti hillittyä.

Sosiaali- ja terveysministeriö on 24.11.2020 kirjeellään (VN/25925/2020) antanut Uudenmaan maakunnan viranomaisille, väestölle, toiminnanharjoittajille sekä opetuksen järjestäjille ohjeita ja suosituksia epidemian rajaamiseksi. Kirjeessä kehoitetaan myös muiden leviämisvaiheen välittömässä uhatta olevien maakuntien vastaavia tahoja ottamaan ohjeet ja suositukset huomioon omassa toiminnassaan ja kohdentamaan rajoitustoimenpiteitä ja suosituksia ennakoivasti ja vaikuttavasti siihen, mikä alueellisen tilannekuvan sekä tartunnan lähteitä ja tartuntariskiä koskevan yleisen ja alueellisen asiantuntijatiedon pohjalta on tehokkainta ja oikeasuhtaisinta. Ministeriö suosittelee kirjeessään julkisille ja yksityisille opetuksen järjestäjille, että korkeakouluissa ja toisen asteen opetuksessa (Yliopistoissa, ammattikorkeakouluissa, lukiokoulutuksessa, ammatillisessa koulutuksessa, aikuisten taiteen perusopetuksessa, vapaassa sivistystyössä ja aikuisten perusopetuksessa) siirrytään kokonaisuudessaan etäopetukseen. Suositus ei koske välttämätöntä lähiopetusta. Suosituksen mukaan etäopetuksen järjestelyt toteutetaan siten, että niiden negatiiviset vaikutukset opintojen etenemiselle voidaan minimoida.

Valtioneuvosto on 22.12.2020 (STM/2020/274) tehnyt periaatepäätöksen päivitetyn toimintasuunnitelman antamisesta hybridistrategian mukaisten suositusten ja rajoitusten toteuttamiseen COVID-19-epidemiassa tammi-toukokuussa 2021 sekä periaatepäätöksellään 26.1.2021 (STM/2021/12) puoltanut sitä, että sosiaali- ja terveysministeriö tekee hybridistrategian toteuttamisesta annettuun toimintasuunnitelmaan täydennyksen.

Valtioneuvosto on 25.2.2021 (STM/2021/32) tehnyt periaatepäätöksen hybridistrategian toimintasuunnitelman täydennyksessä tarkoitetun tason kaksi käyttöönotosta. Sosiaali- ja terveysministeriö on 25.2.2021 (VN/4947/2021) päivittänyt hybridistrategian toimintasuunnitelman ja sen liitteenä aiemmat ministeriöiden toimenpidesuosituksien eri epidemiavaiheisiin sekä 1.3.2021 (VN/5229/2021) antanut ohjauskirjeen koskien tason kaksi käyttöönottoa ja siihen liittyviä rajoitustoimenpiteitä virusmuutoksen ja epidemian leviämisen estämiseksi.

Sosiaali- ja terveysministeriön ohjauskirjeessä 1.3.2021 todetaan, että siinä lähemmin yksilöidyillä alueilla tulee 8.3.2021 lukien ottaa käyttöön kirjeessä mainitut tason kaksi lisätoimenpiteet, siten kuin toimintasuunnitelman täydennyksessä 26.1.2021 ja ministeriön 25.2.2021 päivitetyn hybridistrategian toimintasuunnitelman osassa 3 sekä liitteessä 4 todetaan. Viimesijaisena toimenä tehdään tartuntatautilain 58 §:n ja perusopetuslain 20 a §:n mukaiset päätökset peruskoulun vuosiluokkien 7-9 tilapäiseen etäopetukseen siirtymisestä.

Opetusjärjestelyt ja oppilaan oikeuksien toteuttaminen

Jokaisen oikeudesta maksuttomaan perusopetukseen on säädetty Suomen perustuslain (731/1999) 16 §:n 1 momentissa. Perusopetuksen järjestämisestä on säädetty perusopetuslaissa (628/1998) ja sen nojalla annetuissa asetuksessa ja määräyksissä.

Perusopetuksessa opetuksen järjestäjä siirtyy perusopetuslakiin lainmuutoksella (1191/2020) lisätyn 20 a §:n mukaisiin poikkeuksellisiin opetusjärjestelyihin, kun tartuntatautilain mukainen tartuntatautiviranomainen antaa tartuntatautilain 58 §:n nojalla päätöksen opetukseen käytettävien tilojen sulkemisesta osittain tai kokonaan, tai jos opetuksessa ei voida noudattaa päätökselle mahdollisesti asetettuja ehtoja. Tartuntatautilain 58 §:n mukaisen päätöksen edellytyksenä on, että päätös on välttämätön taudin leviämisen estämiseksi.

Opetuksen järjestäjät tekevät päätöksen perusopetuslain 20 a §:n mukaisiin poikkeuksellisiin opetusjärjestelyihin siirtymisestä niiltä osin kuin oppilaitostilojen käyttöä on tartuntatautilain 58 §:n nojalla rajoitettu. Oppilaan oikeus perusopetuslain mukaiseen opetukseen tulee turvata poikkeuksellisten opetusjärjestelyiden aikana perusopetuslaissa ja sen nojalla säädetyn ja määrätyn mukaisesti. Opetuksessa tulee noudattaa tuntijakoa ja opetussuunnitelman perusteita. Opetuksen järjestäjällä on velvollisuus järjestää perusopetuslain 16, 16 a, 17 ja 17 a §:ssä tarkoitettua oppimisen tukea sekä 31 §:ssä säädettyjä palveluja ja etuuksia sellaisilla toteuttamistavoilla kuin se on olosuhteisiin nähden mahdollista toteuttaa. Opetuksen järjestäjällä on velvollisuus muuna kuin lähiopetuksena annettavassa opetuksessa antaa kaikille oppilaille maksuton ateria.

Yleinen epidemiatilanne

Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) hybridistrategian seurannan valtakunnallisen tilannearvioraportin 24.2.2021 mukaan valtakunnallinen epidemiatilanne heikentyi nopeasti marraskuussa 2020. Syksyn ja talven aikana alueelliset tilanteet ovat muuttuneet nopeasti. Marras-joulukuun taitteessa tapausmäärät saavuttivat sen hetkisen huippunsa, jolloin tapauksia todettiin yli 3100 viikossa. Joulukuun aikana tapausmäärät laskivat, mutta ne kääntyivät uudelleen kasvuun tammikuussa viikolla 3. Seuraavina viikkoina tapausmäärät vaihtelivat välillä 2300-2700 tapausta/viikko. Valtakunnallisesti tarkasteltuna epidemian uusin kasvu on käynnistynyt helmikuun puolivälissä ja epidemiatilanne on heikentynyt merkittävästi. Samalla sairaalahoidon tarve on selvästi kasvanut.

Viikolla 7 (ajalla 15.2.-21.2.) todettiin yhteensä yli 3400 uutta tapausta, mikä on noin 900 tapausta enemmän kuin edellisellä viikolla. Uusia tapauksia todetaan runsaasti sekä tunnetuissa tartuntaketjuissa että niiden ulkopuolella. Virusta esiintyy väestössä joka puolella Suomea. Testeihin on viime viikkojen aikana hakeuduttu selvästi useammin kuin vuoden-

vaihteessa. Koko maassa uusien tartuntojen tartunnanlähde saatiin selvitettyä valtaosassa, 65 prosentissa tapauksista. Tartuntoja todetaan eniten työikäisillä, tällä hetkellä varsinkin nuorilla aikuisilla.

Tämänhetkistä epidemiatilannetta luonnehtivat suuret alueelliset erot. Vaikka epidemian hillinnässä on monella paikkakunnalla onnistuttu hyvin ja epidemiatilanne saattaa alueellisesti vaikuttaa tapausmäärien ja ilmaantuvuuden suhteen tällä hetkellä vakaalta, tilanteen äkillinen heikentyminen koko maassa on mahdollista. Hiihtolomaviikkojen aikana matkailu lisää taudin leviämisen todennäköisyyttä myös alueille, joissa tautitilanne on rauhallisempi. Usean sairaanhoitopiirin alueella on raportoitu joukkoaltistumisia, joista on käynnistynyt tartuntaketjuja. Osa uusista tartuntaketjuista olisi mahdollisesti voitu estää suositusten ja rajoitusten huolellisella noudattamisella.

Sairaalahoidossa olevien COVID-19-potilaiden määrissä on päiväkohtaista vaihtelua, mutta valtakunnallisesti sairaalahoidon kuormitus on viimeisen viikon aikana kasvanut. Myös tehohoidon tarve on kasvanut viimeisen parin viikon aikana, mutta tehohoidon kapasiteetti ei valtakunnallisesti ole ollut uhattuna. Sairaalahoidon tarpeen ja siten vakavien tautimuotojen kehitystä on syytä seurata tiiviisti.

Muuntuneet koronavirukset, eli virusvariantit, saattavat poiketa ominaisuuksiltaan aiemmin levinneestä viruskannasta. Useita eri koronavirusvariantteja kiertää maailmanlaajuisesti. Erityisesti Britanniassa havaitun virusvariantin (B.1.1.7) leviäminen herättää huolta. Tähän mennessä Suomessa on ilmoitettu 690 muuntuneen koronaviruksen aiheuttamaa tapusta. Näistä 660 on Britannian virusvarianttia, 29 Etelä-Afrikan virusvarianttia ja yksi niin sanottua Brasilian virusvarianttia.

Monet alueet ryhtyivät loppuvuodesta 2020 voimakkaisiin toimenpiteisiin epidemian torjumiseksi. Virusvarianttien leviämistä Suomeen on pyritty torjumaan muun muassa tehostamalla torjuntatoimia rajoilla sekä rajoituksin ja suosituksin. Raportissa esitetyt havainnot epidemiatilanteen heikentymisestä edellyttävät tartuntojen tehokasta estämistä tulevien viikkojen ja kuukausien aikana. Kattavilla rajoitustoimilla sekä tehokkaalla testauksella ja nopealla tartunnanjäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä myös siinä tapauksessa, että kyseessä ovat muuntovirukset.

Euroopan tautien ehkäisy- ja -valvontakeskus ECDC toteaa päivitettyssä riskinarviossaan, että toistaiseksi ei ole riittävästi näyttöä siitä, että rokotukset vähentäisivät tartuntojen leviämistä. ECDC myös suosittelee, ettei matkailijoita tulisi vapauttaa testaamisesta tai karanteenista rokotetodistuksen avulla.

Koronavirus tarttuu varsinkin pitkäkestoisessa lähikontaktissa tehokkaasti. Jokainen voi omalla toiminnallaan hidastaa koronaviruksen leviämistä. Myös terveenä on tärkeää vähentää lähikontakteja voimakkaasti

ja lievienkin koronavirustautiin sopivien oireiden ilmetessä on hakeuduttava heti testiin. Uusien virusmuunnosten tarttumista ihmisestä toiseen voidaan estää samoilla keinoilla kuin väestössä jo aiemmin esiintyvän koronaviruksen leviämistä.

Epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Epidemiatilanteen heikentymiseen on reagoitava nopeasti ja ennakoivasti ottamalla käyttöön tehokkaita ja epidemiologisesti tarkoituksenmukaisia lisätoimenpiteitä. Alueellisilla, oikea-aikaisilla ja riittävän kattavilla toimilla sekä tehokkaalla testauksella ja tartunnanjäljityksellä voidaan hillitä epidemian leviämistä myös siinä tapauksessa, että kyseessä ovat muuntovirukset.

Koronavirusrokotukset etenevät hyvin kaikilla erityisvastuualueilla. THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuillaan. Potilastietojärjestelmien tiedonsiirrossa on vielä paikoin viiveitä, ja siten todelliset rokotettujen määrät ovat ilmoitettua suuremmat.

Valtioneuvosto on todennut 1.3.2021 yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirustilanteen vuoksi. Valtioneuvosto päätti yleisistunnossaan maanantaina 1. maaliskuuta, että maassa vallitsevat valmiuslain 3 §:n 5 kohdassa tarkoitetut poikkeusolot. Suomessa COVID-19-tautitapausten määrä ja ilmaantuvuus ovat kohonneet helmikuun 2021 alun jälkeen erittäin nopeasti. Muuntuneen koronaviruksen aiheuttamat tartunnat ovat selvästi lisääntyneet, mikä voi jo osaltaan kiihdyttää epidemian kasvua ja johtaa sairaala- ja tehohoidon merkittävään kuormittumiseen, jos tartuntojen määrää ei saada käännettyksi laskuun.

Epidemiatilanne Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimivalta-alueella

Sosiaali- ja terveysministeriön ohjauskirjeessä 1.3.2021 on mainittu alueet, joilla tason 2 toimenpiteet ministeriön arvion 24.2.2021 mukaan tulevat kyseeseen. Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimialueella leviämisen vaiheen kriteerit täyttävät tai niihin toimenpidetarpeiltaan muista syistä rinnastettavat alueet ovat Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri sekä Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri. Kiihtymisvaiheen alueita ovat Etelä-Karjala, Kymenlaakso ja Päijät-Häme. Sittenkin myös ovat Etelä-Karjala ja Päijät-Häme ovat siirtyneet leviämisen vaiheeseen.

Etelä-Karjala

Etelä-Karjalan koronaepidemian alueellinen tilannekuvatyöryhmä totesi kokouksessaan 2.3.2021 Etelä-Karjalan siirtyneen leviämisen vaiheeseen. 14 vuorokauden ilmaantuvuus on 100 000 asukasta kohden 99,2 koko sairaanhoitopiirin alueella ja positiivisten näytteiden osuus on yli 4 %. Tartunnoista 80,6 % saadaan jäljitettyä. Joukkoaltistuksia ei ole todettu. Sairaalan kapasiteetti riittää. Alueella on lisääntyvästi herkästi tarttuvaa muuntovirusta ja nämä kannat dominoivat. Tartunnan jäljityksessä on viivettä. Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymältä

28.2.2021 saatujen tarkentavien tietojen mukaan testiin hakeutumisessa on viivettä. Vaikka jäljitettävyyden periaatteessa on hyvä, jäljitys ja altistuneiden karanteenit ovat myöhässä. Muuntovirus myös aiheuttaa ilmeisen riskin koulussa ilmaantuville ketjuille, vaikka kouluissa ei jatkotartuntoja ole ilmennyt.

Ryhmä suosittaa aluehallintovirastoa tekemään mahdollisimman pian tartuntatautilain 58 d §:n mukaisen päätöksen sekä yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten rajoittamispäätöksen kuuteen henkilöön maaliskuun loppuun saakka sekä suosittaa peruskoulun yläluokkien siirtymistä etäopetukseen 8.3.-28.3.2021.

Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) hybridistrategian seurannan valtakunnallisten tilannearvioporttien mukaan viikoilla 4-7 Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiriin seitsemän päivän ilmaantuvuusluvut 100 000 asukasta kohden ovat olleet 8.6, 14.1, 13.4 ja 58.3 ja positiivisten näytteiden prosenttiosuus testatuista on ollut 0.86, 1.46, 1.15 ja 6.49.

Uusimaa

Helsingin ja Uudenmaan alueellisen koronakoordinaatioryhmän kokouksessa 2.3.2021 saatujen tietojen mukaan 14 päivän ilmaantuvuus 100 000 henkilöä kohden on ollut koko Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin alueella 254, Espoossa 188,5, Helsingissä 350, Itä-Uudellamaalla 64,6, Karviaisissa 150, Kauniaisissa 320, Keravalla 265, Keski-Uudellamaalla 147, Kirkkonummella 132, Lohjalla 102, Raaseporissa 72,5 ja Vantaalla 408. Positiivisten näytteiden osuus testatuista on yli 4,95 %. Kokouksessa esitetyn materiaalin mukaan tunnettujen tartunnanlähteiden osuus positiivisista tuloksista on alueella vaihdellut viikkojen 4-7 aikana 47-50 %. Joukkoaltistuksia on viikoilla 4-7 ollut 156, 136, 104 ja 127. Vantaan tartunnan jäljityksessä kontaktointi on ruuhkautunut ja kestää useita päiviä. Vantaa on saanut apua muilta toimijoilta ja pyytänyt virka-apua puolustusvoimilta tartunnan jäljitykseen. Espoossa jäljitystä uhkaa ruuhkauttaa joukkoaltistukset. Helsingissä jäljitys toimii suhteellisen hyvin, mutta jos tartuntamäärät nousevat nykyistä tahtia, tartunnan jäljityksessä on odotettavissa viiveitä. Keusoten alueella jäljityksessä on viivettä, jota pyritään purkamaan lisärekrytoinneilla.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin alueella sairaalapotilaiden määrä on nousussa erityisesti vuodeosastoilla, mutta myös teho-osastoilla. Erikoissairaalassa on 85 COVID-19-potilasta, joista teho-osastolla 22. Elektiivistä toimintaa on tauotettu. Ryhmä toteaa, että Uuttamaata tulee käsitellä kokonaisuutena, ainoastaan muutamassa kunnassa ilmaantuvuus on alle 50 / 100 000 / 14 vrk ja tilanne saattaa huonontua hyvin nopeasti. Ryhmä arvioi välttämättömyysnäkökulman täyttyvän käytännössä koko maakunnan alueella ja suosittelee Etelä-Suomen aluehallintovirastolle tartuntatautilain 58 g §:n ottamista pääosin käyttöön koko Uudellamaalla ajaksi 8.3.-28.3.2021 sekä yläkoulujen (pois lukien vammaisopetus, erityisen tuen oppilaat, valmistavan opetuksen oppilaat

ja joustava perusopetus) siirtämistä etäopetukseen koko Uudellamaalla ajaksi 8.3.–28.3.2021.

Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) hybridistrategian seurannan valtakunnallisten tilannearvioraporttien mukaan viikoilla 4-7 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin seitsemän päivän ilmaantuvuusluvut 100 000 asukasta kohden ovat olleet 80.4, 92.2, 95.1 ja 116.7 ja positiivisten näytteiden prosenttiosuus testatuista on ollut 3.32, 3.30, 3.17 ja 3.67.

Kanta-Häme

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin alueellisessa koordinaatioryhmän kokouksessa 25.2.2021 Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin alueen todettiin olevan edelleen leviämisvaiheessa. Alueen edellisen 14 vuorokauden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden on 52 ja näytteistä 2,2 % on positiivisia. Tartunnoissa on 50 % kasvu viikosta 6 viikkoon 7. Epäselvien tartuntaketjujen osuus on 14 %. Jäljitystyön ja erikoissairaanhoidon kuormitus on kasvanut merkittävästi. Sairaalahoidossa on yhdeksän potilasta, joista 3 on teho-osastolla. Alueella on elektiivisen leikkaustoiminnan alasajon riski, jos koronapotilaiden määrä lisääntyy.

Ryhmä suosittaa aluehallintovirastoa tekemään yli 6 henkilön yleisötilaisuuksia ja yleisiä kokouksia koskevan kiellon Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin alueelle. Lisäksi ryhmä suosittaa tartuntatautilain 58 d §:n käyttöönottoa koko alueellaan sekä yläasteen ja toisen asteen opetuksen etäopetukseen siirtämistä niin, että vain välttämätön lähiopetus sallitaan viimeistään 8.3.2021 alkaen.

Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) hybridistrategian seurannan valtakunnallisten tilannearvioraporttien mukaan viikoilla 4-7 Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin seitsemän päivän ilmaantuvuusluvut 100 000 asukasta kohden ovat olleet 31.0, 24.0, 18.7 ja 30.4 ja positiivisten näytteiden prosenttiosuus testatuista on ollut 2.24, 1.74, 1.45 ja 2.63.

Kymenlaakso

Kymenlaakson koronaepidemian alueellinen koronaohjausryhmä totesi kokouksessaan 3.3.2021 Kymenlaakson olevan kiihtymisvaiheessa. 14 vuorokauden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden on koko sairaanhoitopiirin alueella 34,9 ja positiivisten näytteiden osuus on 1,2 %. Tartunnoista 85 % saadaan jäljitettyä. Sairaalahoidossa on kolme koronaviruspotilasta, joista 2 on tehohoidossa. Ryhmä toteaa, että tilanne Kymenlaaksossa on tällä hetkellä rauhallinen, tämä tilanne halutaan myös säilyttää. Muuntovirustyyppieihin liittyvä riski isoista, nopeasti leviävistä tartuntaketjuista on Kymenlaaksossa ilmeinen. Ison riskin aiheuttavat myös ympäröivien maakuntien Etelä-Karjalan ja varsinkin Uudenmaan huono epideeminen tilanne, tilanteen odotetaan vaikeutuvan myös Kymenlaaksossa. Talvilomien aikana väestön liikkuvuus suurempaa, mikä lisää leviämiskäyttäytymistä lähiviikkoina Kymenlaaksossa.

Kymsote ja alueellinen koronaohjausryhmä suosittavat yleisötilaisuuksien ja yleisten kokousten rajoittamista kuuteen henkilöön. Ryhmä suosittelee myös 7-9 luokkien etäopetukseen siirtymistä 8.-28.3.2021.

Päijät-Häme

Päijät-Hämeen koronaepidemian alueellinen tilannearvioryhmä totesi 1.3.2021 kokouksessaan, että koko Päijät-Hämeen sairaanhoitopiirin alue on tällä hetkellä leviämisvaiheessa. Tapausmäärät ovat selvässä nousussa. Kokouksessa esitetyn materiaalin mukaan 14 vuorokauden ilmaantuvuus 100 000 asukasta kohden koko sairaanhoitopiirin alueella on yli 60. Positiivisten näytteiden osuus on 2.7 % ja tartunnanlähde saadaan jäljitettyä 63 %:ssa tapauksista. Sairaalahoidon tarve on lähtenyt nousuun. Sairaalassa on koronaviruspotilaita nyt kahdeksan, kun kahta viikkoa aiemmin oli 2. Yli 65-vuotiaiden osuus tartunnan saaneista on edelleen varsin matala.

Yhtymä suosittelee, että yleisötilaisuuksien ja julkisten kokoontumisten rajoittamista kuuteen henkeen. Perusteena rajoituksen kiristämiselle on alueen heikentynyt tilanne, vaikkakin aiempikin rajoitus on tiukka, kymmenen henkilöä. Ryhmän suosituksen mukaan avoinna olevissa asiakastiloissa on oltava tosiasiallinen mahdollisuus toimia terveysturvallisesti tartuntatautilain 58 d pykälän edellyttämällä tavalla. Yhtymän suosituksen mukaan alueella yläkoulut ja toiseen asteen opetus siirtyvät etäopetukseen 8.-28.3. Välttämätön lähiopetus voidaan toteuttaa. Aluehallintoviraston toivotaan tekevän tartuntatautilain 58 §:n mukaisen päätöksen koskien yläkoulujen sulkemista. Tartuntatautilain 58 g pykälän perusteella voidaan sulkea erilaisia tiloja, mikäli terveydenhuollon toimintakyky uhkaa vaarantua. Tässä vaiheessa alueen epidemia ei vielä vaaranna terveydenhuollon toimintakykyä laissa tarkoitetulla tavalla. Tilannetta kuitenkin seurataan päivittäin. Suositukset ovat voimassa 28.3.2021 saakka.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) hybridistrategian seurannan valtakunnallisten tilannearvioraporttien mukaan viikoilla 4-7 Päijät-Hämeen sairaanhoitopiirin seitsemän päivän ilmaantuvuusluvut 100 000 asukasta kohden ovat olleet 17.6, 17.6, 23.4 ja 24.3 ja positiivisten näytteiden prosenttiosuus testatuista on ollut 1.38, 1.20, 1.38 ja 1.86.

Johtopäätös

Aluehallintovirasto pitää tartuntataudin leviämisen estämiseksi välttämättömänä määrätä ajalla 8.3.-28.3.2021 toimialueellaan sijaitsevien perusopetuslain (628/1998) mukaista perusopetusta antavien oppilaitosten tilat suljettavaksi siten, ettei tiloja saa käyttää 7-9 vuosiluokkien opetuksen ja muun perusopetuslain mukaisen toiminnan järjestämiseen eräin määräyksessä mainituin poikkeuksin.

Rajoitusta voidaan pitää vallitsevissa olosuhteissa oikeasuhtaisena, kun otetaan huomioon opetuksen järjestäjälle perusopetuslaissa asetetut

velvoitteet oppilaan perusopetuslain mukaisten oikeuksien turvaamiseen määräyksen voimassaollessa.

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

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

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

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

MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen saa tartuntatautilain 90 §:n 1 momentin mukaan hakea muutosta valittamalla Hämeenlinnan 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 Nikunen puh. 029 501 6000 (vaihe).

ylajohtaja

Merja Ekqvist

aluehallintoylilääkäri

Laura Nikunen

LIITTEET

Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimivalta-alueen kunnat

JAKELU JA SUORITEMAKSU

Päätös yleistiedoksiantona

Tämän päätöksen tiedoksianto tapahtuu yleistiedoksiantona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Etelä-Suomen aluehallintovirastossa 28.3.2021 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

Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen kunnat ja kuntayhtymät

Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen sairaanhoitopiirit, joita pyydetään tiedottamaan päätöksestä alueensa kuntien tartuntataudeista vastaavia lääkäreitä

Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen poliisilaitokset

Etelä-Suomen aluehallintoviraston toimialueen pelastuslaitokset

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

Terveystieteiden tutkimuskeskus

Sosiaali- ja terveysministeriö

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Valtioneuvoston kanslian viestintäosasto

Digi- ja väestötietovirasto

Maksutta

Tämä asiakirja ESAVI/7112/2021 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument ESAVI/7112/2021 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Nikunen Laura 04.03.2021 13:04

Ratkaisija Ekqvist Merja 04.03.2021 13:08