

9.4.2021

Sosiaali- ja terveysministeriö
PL 33
00023 Valtioneuvosto

Viite: lausuntopyyntö VN/9410/2021; VN/9410/2021-STM-1

Satakunnan sairaanhoitopiirin

LAUSUNTO STM:N LAUSUNTOPYYNTÖÖN KOSKIEN LUONNOSTA VAPAAEHTOISISTA
COVID-19-ROKOTUKSISTA ANNETUN VALTIONEUVOSTON ASETUKSEN MUUTTAMISESTA JA
VÄLIAIKAISESTA MUUTTAMISESTA

Sosiaali- ja terveysministeriö pyytää Satakunnan sairaanhoitopiiriltä lausuntoa koskien luonnosta vapaaehtoisista covid-19-rokotuksista annetun valtioneuvoston asetuksen (1105/2020) muuttamista ja väliaikaista muuttamista. Lausuntoa varten olen konsultoinut infektioyksikön ylilääkäri Raija Uusitalo-Seppälää, asiasta on myös käyty keskustelua Satakunnan alueen koronarokotusyhteistyön palaverissa.

Satakunnan sairaanhoitopiirin lausuntona totean luonnoksesta seuraavaa:

2 § Käytettävät rokotteet ja rokottamisjärjestys

4) muut kuin 1—3 kohdassa tarkoitetut henkilöt ikäryhmittäin iän mukaan alenevassa rokotusjärjestyksessä seuraavasti: 60-69-vuotiaat, 50-59-vuotiaat, 40-49-vuotiaat, 30-39-vuotiaat ja 16-29-vuotiaat.

Pidämme asetuksen kohdan muutosta asianmukaisena ja perusteltuna, eikä asetuksen tekstimuodosta ole huomautettavaa.

2 a § Rokotteiden alueellinen kohdentaminen

Terveiden ja hyvinvoinnin laitos huolehtii rokotteiden jakamisesta sairaanhoitopiirien alueille väestömäärän mukaisesti. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos voi jakaa osan yksittäisistä rokote-eristä kohdennetusti siten, että rokotemäärä on suhteutettu sairaanhoitopiirin alueen väestön lukumäärään, 14 edeltävän päivän covid-19-tapausmäärään ja 14 edeltävän päivän erikoissairaanhoidon joutuneiden määrään keskenään yhtä suurella painotuksella.

Kohdentaminen on mahdollista silloin, kun sairaanhoitopiirin alueella 14 edeltävän päivän aikana todennettujen tartuntojen ilmaantuvuus 100000 asukasta kohden on vähintään 100.

9.4.2021

Kohdentamisen edellytyksenä on, että 2 §:n 2 momentin 1-3 kohdassa tarkoitetuilla henkilöillä on ollut mahdollisuus saada ensimmäinen rokoteannos. Kohdentaminen ei saa estää henkilöä saamasta rokotussuojan muodostumiseen tarvittavaa tehosterokotetta.

Pidämme asetuksen kohdan väliaikaista muutosta asianmukaisena. Katsomme, että rokotteiden alueellinen kohdentaminen perustuen epidemiologiseen tilanteeseen ja erikoissairaanhoidon kuormitukseen on perusteltu yksittäisistä rokote-eristä. On ensiarvoisen tärkeää, että kaikkien alueiden kansalaisten oikeus saada tarvittava tehosteannos varmistetaan.

Haluamme huomauttaa, että on suunniteltava terveydenhuollon henkilöstön rokotusten jatkaminen kaikilla alueilla riskiryhmien rokottamisen jälkeen, jotta terveydenhuollon kantokyvystä voidaan huolehtia kautta Suomen tilanteen mahdollisesti nopeastikin muuttuessa. Terveydenhuollon rokotusten jatkaminen on toteutettava samanaikaisesti kaikkialla Suomessa, jotta varmistetaan yhdenvertainen mahdollisuus terveydenhuollon kantokyvyn ylläpitämiseen, sekä potilas- ja työturvallisuuden ylläpitämiseen. Terveydenhuollon ja kotihoidon henkilökunnan kattavalla rokottamisella osaltaan suojataan hauraimpia potilaita.

3 § Rokottaminen

Lääkäri vastaa rokotustoiminnan suunnittelusta ja toteutuksesta. Rokotuksen pistoksena saa antaa vain lääkäri tai asianmukaisen rokotuskoulutuksen saanut *hammaslääkäri*, sairaanhoitaja, terveydenhoitaja tai kätilö.

Rokotuksen voi antaa myös edellä mainittuun terveydenhuollon ammattiin opiskeleva henkilö kyseistä ammattia itsenäisesti harjoittavan ammattihenkilön johdon ja valvonnan alaisena. Opiskelija voi antaa rokotuksia, jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun asetuksen (564/1994) 3, 3 a, 3 b ja 3 d §:ssä säädetyt edellytykset tehtävässä toimimiseen täyttyvät ja hän on saanut asianmukaisen rokotuskoulutuksen.

Pidämme asetuksen kohdan muutosta asianmukaisena ja perusteltuna, eikä asetuksen tekstimuodosta ole huomautettavaa.

Porissa

9.4.2021

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPIIRI



Petteri Lankinen
johtajaylilääkäri