

19.11.2021

Asian tunnus 5403/2020
Julkinen

Sosiaali- ja terveysministeriö

Lausuntopyyntö VN/28239/2021

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin lausunto hallituksen esitysluonnokseen laeiksi tartuntatautilain väliaikaisesta muuttamisesta ja liikenteen palveluista annetun lain väliaikaisesta muuttamisesta

Kohta 16 d §

Esitysluonnoksen kohdassa 2.4 viitataan ECDC:n matkustajiin kohdistuvan testaamisen ohjeisiin, joissa toimet kehoitetaan kohdistamaan erityisesti niiltä alueilta saapuviin matkustajiin, missä on havaittu virusmuunnoksia tai missä taudin ilmaantuvuus on korkea. Suomessa asetuksella on määritelty sellaiset maat, joista saavuttaessa rajoilla ei tehdä terveysturvallisuuteen tähtääviä toimia. Epidemiologiset kriteerit asetuksessa mainituille maille on kuitenkin asetettu niin kireiksi, että käytännössä vain hyvin pieni määrä maita ne täyttää, eikä ECDC:n ohjeen linjaus tule näin täytettyä.

Kohdassa 2.4. mainitaan, että positiivisten testien prosenttiosuus Helsinki-vantaan lentokentällä ja Vaalimaalla on ollut 1 % luokkaa. Tämä luku on selvästi alhaisempi kuin positiivisten testien prosenttiosuus Suomen sisällä oteuissa testeissä. Maahantulon jälkeisten testien positiivisten löydösten osuutta ei ole ilmoitettu, mutta sen voi olettaa olevan vielä matalamman. Näin ollen tällä hetkellä sekä rajatestauksen että maahantulon jälkeisen testauksen hyödyllisyys on kyseenalaista.

72-120 tuntia maahantulon jälkeen tehtävä testi tehdään joko oleskelukunnassa tai Finentryn sopimuspisteissä. Valtaosassa kuntia ei Finentryn testauspisteitä ole. Finentryn sopimuspisteidenkään jatkosta ei ole sovittu. Toisen testin toteuttaminen on jäämässä kokonaan kuntien harteille. Kuten esitysluonnoksessa mainitaan, tähän liittyviä toimintamalleja on kunnissa sujuvoitettu. Se ei kuitenkaan tarkoita, etteikö 72-120 h maahantulosta tehtävien testien järjestäminen ja niiden tuloksista tiedottaminen sitoisi merkittävästi resursseja. Kunnissa tämä toiminta on todettu merkittävästi työllistäväksi.

Ehdotamme, että 16 d § mukaista testiä maahan saapumisen jälkeen ei enää vaadittaisi. Pykälä voisi jäädä lainsäädäntöön varalle, esimerkiksi siten, että se voitaisiin asetuksella ottaa käyttöön. Esimerkiksi tilanteessa, jossa muualla maailmassa leviäsi uudentyyppinen virusmuunnos, joka kiertäisi nykyisten rokotteiden antaman suojan nykyisiä muunnoksia tehokkaammin.

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu asianhallintajärjestelmässä. Pirkanmaan sairaanhoitopiiri 19.11.2021 klo 15:15. Allekirjoituksen oikeellisuuden voi todentaa kirjaamosta.

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Elämänaukio 2, PL 2000, 33521 Tampere, puh. 03 311 611, etunimi.sukunimi@pshp.fi, www.pshp.fi

Kohta 16 g §

”... tai aikaisemmin sairastetun laboratoriovarmistetun covid-19-taudin ja yhden hyväksyttävän covid-19-rokoteannoksen yhdistelmää”

Näiden järjestyksellä ei ole väliä immuunivasteen kehittymisen kannalta. Ehdotetussa lakitekstissä hyväksyttäisiin vain tilanne, jossa ensin on tauti ja sen jälkeen saa rokotteen. Kumpikin järjestys pitäisi hyväksyä.

Kohta 58 i §

Ajatuksena on kannatettavaa, että EU:n digitaalisen koronatodistuksen kansallista käyttöä laajennetaan koskemaan tilaisuuden tai tilan koko aukioloaikaa. Tämä selventää tähänastista tilannetta. Ravintolatoiminnassa voi kuitenkin tulla esiin hankalia kysymyksiä, kuten hotellien aamiaistarjoilut ja lounasravintolat. Voisiko vaihtoehtona olla käytön alkaminen alkuiltapäivällä?

Tampereella 19.11.2021

Janne Laine
apulaisylilääkäri, infektioyksikkö

Juhani Sand
johtajaylilääkäri