

Asia: VN/17836/2022

Lausuntopyyntö tartuntatautilainsäädäntöön esitettyjä kehitystarpeita koskevasta muistiosta / Social- och hälsovårdsministeriet begär utlåtande om en promemoria om utvecklingsbehoven i fråga om lagstiftningen om smittsamma sjukdomar

Lausunnonantajan lausunto

Voitte kirjoittaa lausuntonne alla olevaan tekstikenttään

Asia:

Sosiaali- ja terveysministeriön lausuntopyyntö tartuntatautilainsäädäntöön esitettyjä kehitystarpeita koskevasta muistiosta

Diaarinumero: VN/17836/2022

Kiitämme mahdollisuudesta lausua mielipiteemme hyvinvointialueiden toiminnan aloittamisen myötä tartuntatautilainsäädäntöön tarvittavista muutoksista.

Hyvinvointialueen tartuntatautien torjunnan resurssit ja toimivaltuudet

Hyvinvointialueiden muodostuessa ja tartuntatautityön uudelleen järjestelyjen myötä tehtävät muutokset voivat pahimmillaan johtaa tartuntatautityön resursoinnin merkittävään heikentymiseen hyvinvointialueilla ja siten johtaa tartuntatautityön vaarantumiseen. Hyvinvointialueilla tulisikin olla moniammatillinen infektioiden torjuntayksikkö tartuntataudeista vastaavien lääkäreiden tukena. Yksikön toimijoilla tulisi olla tartuntatautien torjuntaan riittävät tiedonsaanti- ja tiedonanto-oikeudet.

Hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava toimielin

Tartuntatautilain 58 §:n mukaiset hyvinvointialueiden vastuulle kaavailut päätökset useampaan henkilöön kohdistuvista laajoista rajoitustoimista ovat haastavia tehdä, koska hyvinvointialueilla ei ole tähän riittävää moniammatillista osaamista eikä juridista resurssia näiden laajojen hallinnollisten päätösten tekemiseen ja niistä tehtävien mahdollisten valitusten käsittelyyn. Rajoituspäätösten laaja-alaiset arvioinnit vaikutuksista eivät onnistu hyvinvointialueilla, koska niillä ei ole tällaista

osaamista. Nämä vaaditut päätökset eivät ole myöskään välttämättä nopeasti tehtävissä epidemiatilanteissa, joissa päätöksillä voi olla kiire. Päätösten siirtäminen hyvinvointialueille voi johtaa mahdollisesti myös epätasa-arvoisiin päätöksiin, jotka eivät ole myöskään oikeasuhtaisia. Parempi ratkaisu olisi aikaisempi käytäntö, jolloin laajoissa terveysvaaran vuoksi tehdyissä rajoittamistoimenpiteissä päätökset teki aluehallintovirasto, kun terveysvaara kohdistui useamman kunnan alueelle.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen rooli

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimijat, tartuntatautien torjuntatyötä toteuttavat viranomaiset sekä yksityishenkilöt ovat covid-19-pandemian aikana tehtyjen määräaikaisten lainsäädäntömuutosten yhteydessä sekä tartuntatautilain uudistusta koskevilla keskusteluilla tuoneet esille tarvetta selkiyttää THL:n roolia kansallisena tartuntatautien asiantuntijaorganisaationa. Samoin useissa yhteyksissä on tullut esille, että THL:n kansallista ohjausta antava rooli kaipaisi vahvistamista torjuntatyön yhtenäisten käytäntöjen varmistamiseksi valtakunnan tasolla. THL voi nykyisellään antaa suosituksia toimijoille, mutta suositukset eivät ole velvoittavia. THL:n roolia tulisi mielestämme vahvistaa ja selkiyttää tartuntatautilain uudistuksessa, jotta saisimme selkeät, kansalliset ohjeistukset.

Pandemian johtaminen ja hallinta

Tartuntatautilainsäädännön laajassa uudistuksessa on syytä arvioida johtamisen ja pandemian hallintaa selkeyttävän sääntelyn sekä erilaisten yhteistyöfoorumien tarve. Selkeämpää valtuuksien ja vastuiden määrittelyä toivottiin erilaisten rajoitustoimien käyttöönoton suhteen, sekä koordinoitumpaa, jopa yksittäisen tahon valtuuksiin perustuvaa päätöksentekoa. On esitetty, että toimivaltuudet tulisi määrittellä tarkemmin. Pandemiatilanteessa tulisi olla vain yksi ohjeistava toimija ja elin, valtakunnallinen koronanyrkki, jolla olisi riittävän laaja-alainen asiantuntemus edustus.

Tartuntatautilakiin sisältyvä pandemialuku

Vaihtoehtona pandemialainsäädännölle on arvioitu myös mahdollisuutta sisällyttää tartuntatautilakiin oma erillinen pandemialuku, johon koottaisiin sääntely ja sellaiset toimivaltuudet, joiden käyttäminen olisi mahdollista ainoastaan pandemiatilanteessa. Kannatamme tuota tartuntatautilakiin lisättävää erillistä pandemialukua pandemian aikaisista toimista ja lainsäädännöstä. Pandemialuvussa tulisi määrittellä selkeästi, missä päätökset tehdään ja kuka niistä vastaa.

Valmiuskeskusten rooli

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (järjestämislaki, 612/2021) mukaan yliopistollista sairaalaa ylläpitävillä hyvinvointialueilla ja HUS-yhtymässä tulee olla sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskus yhteistyöalueen tilannekuvan luomista ja ylläpitämistä varten. Valmiuskeskuksille sopivana roolina pidetään tilannekuvan ylläpitämistä, mutta varsinainen päätäntävalta pitäisi olla muilla toimijoilla.

Hoitoon liittyvien infektioiden seurannan ja raportoinnin velvoittavuus, kattavuus ja avoimuus

Hoitoon liittyviä infektioita on Suomessa vuosittain noin 100 000 ja ne aiheuttavat jopa 500 miljoonan euron kulut. Arvioista riippuen ainakin viidesosa näistä infektioista olisi ehkäistävissä. Infektiorjunnassa saavutetaan merkittäviä parannuksia järjestelmällisyyttä ja huolellisuutta

vaativilla toimenpiteillä, joiden toteuttaminen ei ole kallista tai monimutkaista. Hoitoon liittyvien infektioiden ehkäisy ja torjunta ovat tärkeä osa asiakas- ja potilasturvallisuutta. Hoitoon liittyvien infektioiden seurannan ja raportoinnin velvollisuutta tulisi mielestämme laajentaa.

Tartuntatauteja koskevan tiedon kerääminen ja ajantasaisuus

Tartuntatautien torjuntaa toteuttavat viranomaiset sekä THL ovat tuoneet esille, että tartuntatautilain laajan uudistuksen yhteydessä olisi parannettava tietojärjestelmien yhteentoimivuutta sekä toteutettava mahdollisuuksien mukaan myös erilaisten tartuntatauteja koskevien tietojen automaattinen siirtyminen ja siirtäminen eri rekisterien välillä. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos on tuonut esille tartuntatautilain tiedonsaantioikeuksia ja rekistereitä koskevan sääntelyn muutos- ja kehitystarpeita. Kannatamme THL:n rekisteripohjaista erillistä tiedonkeruuoikeutta tartuntatautien torjuntatyössä.

Kunnioittaen

Elina Kärnä

ylilääkäri, Infektioiden torjunta

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Raija Uusitalo-Seppälä

ylilääkäri, infektioyksikön päällikkö

Satakunnan hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Jaana Leppäaho-Lakka

infektioylilääkäri

Keski-Suomen hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Risto Pietikäinen

infektioylilääkäri

Kymenlaakson hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Jennifer Sieberns

ylilääkäri, infektioiden torjuntayksikkö

Siun sote Pohjois-Karjalan hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Pekka Suomalainen

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen infektioylilääkäri

EKHVA yhteensovittava tartuntataudeista vastaava lääkäri

Silvia Grönroos-Pada

vt. ylilääkäri, infektiosairaudet

Pohjanmaan hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Janne Mikkola

infektioylilääkäri,

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Sakari Vuorinen

Infektioylilääkäri, erikoissairaanhoidon tartuntataudeista vastaava ylilääkäri

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Marko Rahkonen

Infektioylilääkäri

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Ville Lehtinen

Infektioylilääkäri

Päijät-Hämeen hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaava lääkäri

Annika Luukkainen

infektiosairauksien erikoislääkäri

Etelä-Karjalan hyvinvointialue

Lausunnon yhteen kokosi Elina Kärnä

Infektiolääkäri

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue

Kärnä Elina

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue - Infektiolääkäri Etelä-Pohjanmaan
hyvinvointialue