

Kirjaamo@stm.fi

VN/9410/2021, VN/9410/2021-STM-1

Tampereen kaupungin lausunto luonnoksesta vapaaehtoisista covid-19- rokotuksista annetun valtioneuvoston asetuksen muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta

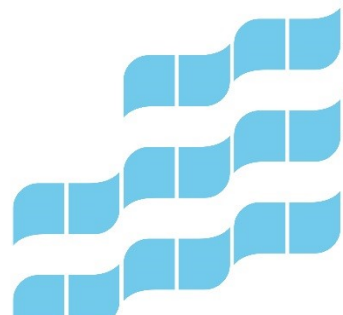
Asetuksen muutosehdotuksessa hyviä parannuksia ovat rokottamisjärjestyksen säätäminen ikäryhmäperusteisesti myös alle 70-vuotiaiden osalta ja se, että rokottamaan hyväksytään valvotusti myös terveydenhuoltoalan opiskelijoita.

Tampereen kaupunki ei puolla asetuksen muutosehdotuksen mukaista rokotusten alueellista kohdentamista.

Koronavirusepidemian aikana on useasti todettu, että tilanne kärjistyy erittäin nopeasti. Alue, jolla yhtenä hetkenä tartuntamäärät ovat hyvin maltilliset, saattaa viikon kuluttua olla merkkilukujen valossa leviämisvaiheessa.

Sen sijaan vaikean epidemian sammuttajana rokotukset ovat hidas keino: täyden rokotusvasteen kehittyminen kahden rokoteannoksen jälkeen vie viikkoja. Rokotusten alueellisen painottamisen arvioidaan voivan vaikuttaa tartuntoihin optimistisimpienkin arvioiden mukaan vasta kuukauden kuluttua. On tärkeää, että väestön suojelemiseksi rokotuskattavuutta nostetaan niilläkin alueilla, joiden epidemia-tilanne ei vielä ole hälyttävässä vaiheessa.

Ennen, tai ainakin samanaikaisesti alueellisen kohdentamisen kanssa, rokottamisjärjestykseen pitäisi sisällyttää potilastyössä olevan terveydenhuollon henkilöstön rokottaminen, sekä sallia riskiammattikohtaista ja muuhun riskiin perustuvaa rokottamista alueellisen harkinnan mukaan.



Terveystenhuollon henkilöstön turvaaminen on hyvin tärkeää heidän terveytensä ja terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi. Alueellisesti voi olla tilanteita, joissa epidemian todetaan nopeasti leviävän jossakin väestöryhmässä aiheuttaen koko alueelle tartuntojen leviämisen ja epidemian pahenemisen riskin. Esimerkiksi päihteiden riskikäyttäjien keskuudessa leviävä epidemia on vaikeasti hallittavissa ja vaarantaa myös mm. rokottamattomien poliisien ja sosiaalityöntekijöiden resursseja ja terveyttä.

On tärkeää, että eri puolilla Suomea suunnitellut massarokotukset eivät alueellisen kohdentamisen vuoksi viivästyisi. Jos alueellisen kohdentamisen kriteerit alittavissa sairaanhoitopiireissä saadaan huomattavasti vähemmän rokotteita kuin alueelle on suunniteltu, väestön massarokotusten tehokas käynnistyminen voi estyä ja hyvän rokotuskattavuuden saaminen hidastuu merkittävästi. Käytännön panostukset massarokotusten toteuttamiseksi ovat suuria, eikä massarokotuskapasiteettia voi ylläpitää alitehoisesti pitkiä aikoja.

Asetuksessa olisi syytä antaa valtuuksia sairaanhoitopiirikohtaiseen harkintaan rokotusjärjestyksessä alueen tilanteen mukaisesti.

Johanna Loukaskorpi
apulaispormestari, sosiaali- ja terveysten palveluiden palvelualue

