

13.5.2020

**PÄÄTÖS VALMIUSLAIN 86 §:N MUKAISIIN SOSIAALIHUOLLON OHJAUSTOIMIIN RYHTYMISESTÄ:
SOSIAALIHUOLLON ASIAKKAIDEN SUOJAAMINEN KORONAVIRUSTAUDILTA (COVID-19)**

PÄÄTÖS JA PERUSTELUT

Tausta ja säädöserusta

Valtioneuvosto on todennut 16.3.2020 yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa, että maassa vallitsevat valmiuslain (1552/2011) 3 §:n 5 kohdassa tarkoitetut poikkeusolot. Poikkeusolot aiheuttaa vaikutuksiltaan erityisen vakavaa suuronnettomuutta vastaava hyvin laajalle levinnyt vaarallinen tartuntatauti (covid-19, jäljempänä *koronavirustauti*).

Valtioneuvosto on antanut valmiuslain 86 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käyttöönotosta seuraavat asetukset:

Valtioneuvoston yleisistunto 17.3.2020

Valtioneuvoston asetus ([125/2020](#)) valmiuslain 86, 88, 93-95 ja 109 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käyttöönotosta

Valtioneuvoston yleisistunto 19.3.2020

Valtioneuvoston asetus ([130/2020](#)) valmiuslain 86, 88, 93-95 ja 109 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käyttöönotosta annetun valtioneuvoston asetuksen muuttamisesta

Valtioneuvoston yleisistunto 31.3.2020

Valtioneuvoston asetus ([174/2020](#)) valmiuslain 86, 88, 93, 94 ja 109 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käytön jatkamisesta

Valtioneuvoston yleisistunto 6.5.2020

Valtioneuvoston asetus ([308/2020](#)) valmiuslain 86, 88, 93 ja 94 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käytön jatkamisesta

Perustuslakivaliokunta antoi 18.3.2020 edellä mainitusta asetuksesta (125/2020) mietinnön (PeVM 2/2020 vp - M 1/2020 vp) ja eduskunta päätti siitä mietinnön mukaisesti.

Eduskunnan päätöksen johdosta valtioneuvoston asetusta valmiuslain 86, 88, 93-95 ja 109 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käyttöönotosta muutettiin (uusi nimike: valtioneuvoston asetus valmiuslain 86, 88, 93, 94 ja 109 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käyttöönotosta) ja kumottiin asetuksen säännös, joka koskee valmiuslain 95 §:n 2 momentissa tarkoitettua terveydenhuollon henkilökunnan työvelvollisuutta koskevaa toimivaltuutta.

Perustuslakivaliokunta antoi 2.4.2020 edellä mainitusta asetuksesta (174/2020) mietinnön (PeVM 9/2020 vp - M 11/2020 vp) ja eduskunta päätti siitä mietinnön mukaisesti.

Perustuslakivaliokunta antoi 7.5.2020 edellä mainitusta asetuksesta (308/2020) mietinnön (PeVM 17/2020 vp - M 20/2020 vp) ja eduskunta päätti siitä mietinnön mukaisesti.

31.3.2020 annetun valtioneuvoston asetuksen (174/2020) voimassaolo päättyy 13.5.2020 ja 6.5.2020 annetun valtioneuvoston asetuksen (308/2020) voimassaolo päättyy 30.6.2020.

Asetuksen 125/2020 1 §:n ja asetuksen 174/2020 2 §:n mukaan valmiuslain 86 §:ssä säädettyjä toimivaltuuksia sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden ohjaamiseksi voidaan soveltaa koko valtakunnan alueella.

Valmiuslain 86 §:n nojalla väestön sosiaali- ja terveydenhuollon turvaamiseksi sosiaali- ja terveysministeriö voi päätöksellään velvoittaa sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksikön:

- 1) laajentamaan tai muuttamaan toimintaansa;
- 2) siirtämään toimintansa kokonaan tai osaksi oman toimialueensa tai sijaintipaikkansa ulkopuolelle taikka järjestämään toimintaa myös toimialueensa ulkopuolella;
- 3) sijoittamaan hoidon tai huollon tarpeessa olevia henkilöitä toimintayksikköönsä siitä riippumatta, mitä asiasta on säädetty, määrätty tai sovittu;
- 4) luovuttamaan toimintayksikön tai osan siitä valtion viranomaisten käyttöön.

Säännöksen esitöiden mukaan sosiaali- ja terveysministeriön toimivalta on tarpeen alueellisten toimenpiteiden yhteensovittamiseksi (HE 3/2008 vp s. 77). Nyt annettava päätös koskee vallitsevien poikkeusolojen perusteena olevan vaarallisen tartuntataudin torjuntaa.

Valmiuslain tarkoituksena on sen 1 §:n mukaan poikkeusoloissa muun muassa suojata väestöä sekä ylläpitää perusoikeuksia ja ihmisoikeuksia. Valmiuslain 4 §:n mukaisesti viranomaisten toimivaltuuksien ja niiden käyttötapojen tulee olla välttämättömiä lain tarkoituksen saavuttamiseksi ja oikeassa suhteessa toimivaltuuden käyttämisellä tavoiteltavaan päämäärään nähden. Toimivaltuuksia voidaan käyttää vain, jos tilanne ei ole hallittavissa viranomaisten säännönmukaisin toimivaltuuksin.

Asiaan liittyvät toimintaohjeet

Sosiaali- ja terveysministeriö on antanut seuraavat asiaa koskevat toimintaohjeet:

- Koronavirustartuntoihin varautuminen ja asiakkaiden tarpeisiin vastaaminen kotiin annettavissa palveluissa ([Linkki ohjeeseen](#)) 15.4.2020 (korvaa 31.3.2020 annetun samannimisen ohjeen)
- Sosiaali- ja terveysministeriön ohje kunnille ja palveluntuottajille koronavirustartuntojen ehkäisystä ympärivuorokautisen hoidon ja huolenpidon toimintayksiköissä ([Linkki ohjeeseen](#)) 9.4.2020
- Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön henkilösuojainten käyttö ([Linkki ohjeeseen](#)) 24.3.2020

Toimintaohjeiden tarkoitus on ehkäistä ja torjua yleisvaarallisen tartuntataudin leviämistä, turvata potilas- ja asiakasturvallisuus sekä sosiaali- ja terveydenhuollon toimintakyky.

Asiassa saadut selvitykset

Sosiaali- ja terveysministeriö on saanut muun muassa kuntayhtymiltä, kunnilta sekä yksityisiltä palveluntuottajilta lukuisia yhteydenottoja ja tilannetietoja, joiden mukaan erityisesti kotiin annettavissa palveluissa sekä sosiaalihuollon ympärivuorokautisissa toimintayksiköissä asiakkaan tartuntariskeiltä suojaamiseksi tarpeellisia suu-nenäsuojia ei ole käytetty tai vastaavia suojaustapoja toteutettu.

Eri tasoisten suojien saatavuudesta ja käyttöperiaatteista on myös ollut epäselvyyttä. Yhteydenottojen ja kunnista kerätyn tilannetiedon perusteella on myös ilmeistä, että eri toimijat ovat ohjeistaneet suojauksen toteuttamista osin toisistaan poikkeavalla tavalla.

Kuuleminen

Päätösluonnoksesta on ennen päätöksen antamista kuultu kuntia, kuntayhtymiä, Ahvenanmaan maakunnan hallitusta sekä yksityisiä palveluntuottajia. Kuuleminen on toteutettu noudattaen hallintolain (434/2003) 62 §:n mukaista menettelyä yleistiedoksiannosta. Päätösluonnos on ollut nähtävillä Valtioneuvoston jakelukeskuksessa, Ritarikatu 2B, Helsinki, 17.4.-27.4.2020. Päätösluonnoksen nähtävälle asettamisesta on ilmoitettu yleisessä tietoverkossa sosiaali- ja terveysministeriön verkkosivulla osoitteessa www.stm.fi. Kuulemisasiakirjojen tiedoksisaannin katsotaan tapahtuneen seitsemäntenä päivänä siitä, kun edellä mainittu ilmoitus on julkaistu sosiaali- ja terveysministeriön verkkosivulla. Päätösluonnoksesta on ollut sekä asianosaisten että muiden tahojen mahdollista antaa lausunto määräaikaan 27.4.2020 mennessä.

Sosiaali- ja terveysministeriö sai yhteensä 279 vastausta kuulemiseen. Noin puolet vastaajista (53 prosenttia) piti sosiaali- ja terveysministeriön aiempaa ohjeistusta suojainten käytöstä riittävänä. Kuitenkin enemmistö (71 prosenttia) katsoi, ettei ohjeistus ole selkeää. Keskeisimpänä ongelmana pidettiin eri tahojen antamien ohjeiden ristiriitaisuutta, tulkinnanvaraisuutta ja soveltumista eri palveluihin. Vastaajista enemmistö (76 prosenttia) ilmoitti noudattavansa annettua ohjeistusta, vaikka toisaalta samalla lähes yhtä suuri osa vastaajista (67 prosenttia) ilmoitti, ettei ohjeistuksen noudattaminen ole mahdollista. Keskeisin ongelma ohjeistuksen noudattamisessa on vastaajien mukaan suojainten saatavuus.

Arviointi ja päätöksen perustelut

Jokaisella on oikeus elämään ja julkisen vallan on edistettävä väestön terveyttä (perustuslaki 7.1 § ja 19.3 §). Jokaisella on myös oikeus välttämättömään huolenpitoon (perustuslaki 19.1 §). Julkisen vallan on turvattava muun muassa näiden perusoikeuksien ja ihmisoikeuksien toteutuminen (perustuslaki 22 §).

Edellä todettujen, ministeriön antamien valtakunnallisten toimintaohjeiden tarkoituksena on koronavirustautiepidemian aikana suojata väestön ja erityisesti riskiryhmiin kuuluvien ihmisten henkeä ja terveyttä sekä oikeutta välttämättömään huolenpitoon. Lisäksi tarkoituksena on ehkäistä ja torjua yleisvaarallisen tartuntataudin leviämistä, taata potilas- ja asiakasturvallisuus sekä sosiaali- ja terveydenhuollon toimintakyky.

Koronavirustauti on uusi, eikä ihmiskunnalla ole vastustuskykyä sitä vastaan. Virus leviää pääasiassa pisaratartuntana ihmisten välillä, ja tartunnan saanut voi levittää virusta jopa parin vuorokauden ajan ennen oireiden alkamista. Ilman suojaustoimia väestöstä infektoituu epidemian ensi aallon aikana pahimpien ennusteiden mukaan jopa yli 80 prosenttia ja sairastuu kliinisesti nykyarvion mukaan vähintään kolmasosa. Valtaosa todetuista tapauksista on suhteellisen lieviä, mutta tämän hetkisen tiedon perusteella noin 15 prosenttia tapauksista on vakavia ja noin 5 prosenttia kriittisiä. Kyseessä on osalle väestöä vakava tauti, joka

erityisesti ikääntyneillä, yli 70-vuotiailla, muodostaa erittäin merkittävän kuoleman riskin. Ennen muuta niitä väestöryhmiä, joille tauti on erityisen vaarallinen, on suojeltava virustartunnalta. Näitä väestöryhmiä ovat perussairaat (sydän- ja verisuonisairaudet, keuhkosairaudet, huonossa hoitotasapainossa oleva diabetes, pahanlaatuiset kasvaimet ja immuunipuutostilat) sekä yli 70-vuotiaat henkilöt ja osa vammaisista henkilöistä.

Tartuntoja ehkäistään samalla tavalla kuin muitakin hengitystieinfektoiden aiheuttajia, eli noudattamalla huolellista hygieniää ja suojautumalla. Kansainvälisiin sekä kotimaisiin kokemuksiin perustuvat tiedot koronavirustautiepidemian leviämisestä hoivakoteihin edellyttävät toimintamallia, joissa henkilökunta asianmukaisen käsihygienian lisäksi käyttää suu-nenäsuojainta ja tarvittaessa käsineitä asiakkaiden lähellä ollessaan suojatakseen heitä muun muassa suusta tulevilta pisaroilta puhuttaessa, ja siten oireettoman työntekijän mahdollisesti aiheuttamalta tartunnalta. Tavoitteena on näin ollen jokaisen yksittäisen asiakkaan suojaaminen tartunnalta ja siten myös asiakasturvallisuuden varmistaminen yleisesti. Euroopan tartuntatautiviraston mukaan kasvoilla oleva suojain voi auttaa vähentämään tartunnan leviämistä yhteisössä minimoimalla hengitysteiden pisaroiden erittymisen tartunnan saaneilta oireettomilta henkilöiltä.¹ WHO suosittelee ehdollisesti suojainten käyttöä oireettomille henkilöille vakavissa epidemioissa tai pandemiassa leviämisen vähentämiseksi yhteisössä.²

Sosiaali- ja terveysministeriö on antanut useita toimintaohjeita, jotka koskevat erityisesti riskiryhmiin kuuluvien sosiaalihuollon asiakkaiden suojaamista koronavirustartunnalta. Edellä todetusti kaikissa kuntayhtymissä ja kunnissa sekä yksityisissä sosiaalihuollon ympärivuorokautisissa toimintayksiköissä ei selvitysten perusteella ole toteutettu asiakkaiden suojaamista yhdenmukaisesti tavalla, jota sosiaali- ja terveysministeriön antamissa toimintaohjeissa on edellytetty. Osaltaan syynä on ollut se, että eri toimijat ovat ohjeistaneet samaa asiaa ja ohjeistukset ovat saattaneet olla keskenään ristiriitaisia tai epätasällisia, eikä niiden keskinäinen suhde ole ollut selvä. Tämä on johtanut erilaisiin käytäntöihin ja kysymyksiin.

Koronavirustaudin ilmaantuvuus on Suomessa tällä hetkellä keskimäärin noin 108 tapausta 100 000 henkilöä kohden. Tautitapauksia on ilmoitettu 5 962. Tartuntojen todellinen määrä Suomessa on todennäköisesti ilmoitettua suurempi, koska kaikkia lieväoireisia tai oireettomia henkilöitä ei testata. Tautiin on raportoitu kuolleen 267 ihmistä. Menehtyneistä 49 prosenttia on asunut sosiaalihuollon ympärivuorokautisessa yksikössä välittömästi ennen kuolemaansa. (Tiedot päivitetty 10.5.)

Henkilökuntaan ja asukkaisiin levinnyt tartunta uhkaa hoidon ja hoivan sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutumista kotihoidossa, erilaisissa asumispalveluyksiköissä ja hoitolaitoksissa. Jos asiakasta ei riittävällä tavalla suojata oireettomankin henkilökunnan mahdollisesti aiheuttamalta tartunnalta asiakastyössä, asiakkaana olevien ihmisten oikeus elämään ja terveyteen sekä perustuslain takaamiin välttämättömään huolenpitoon sekä riittäviin sosiaali- ja terveyspalveluihin vakavasti vaarantuu.

Julkisen vallan on turvattava asiakkaan hengen ja terveyden suojaaminen kaikin käytettävissä olevin riittävin keinoin ja perustettava päätöksenteko parhaaseen saatavilla olevaan tietoon. Tässä suhteessa ja asiakkaiden yhdenvertaisen kohtelun toteuttamiseksi erityinen merkitys on sillä, että kaikkia asianomaisia palveluja tuottavat noudattavat yhdenmukaisia toimintatapoja. Tässä päätöksessä kuvatuin perustein on välttämätöntä, että riittäviä suu-nenäsuojia käytetään yhdenmukaisesti asiakkaan suojaamiseksi. Koska aiemmin annettujen valtakunnallisten ohjeiden noudattaminen on ollut epäyhdenmukaista ja vaihtelevaa, velvoittava valtakunnallinen päätös on ainoa tehokas keino tämän tarkoituksen saavuttamiseksi ilman viivytystä. Päätöksen antaminen on vallitsevassa tilanteessa perusteltua ja välttämätöntä erityisesti

¹ Using face masks in the community. 8.4.2020. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-use-face-masks-community.pdf> (s. 2).

² World Health Organisation (WHO). Non-pharmaceutical public health measures for mitigating the risk and impact of epidemic and pandemic influenza: WHO; 2019. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329438/9789241516839-eng.pdf>

päätöksen kohteena olevissa yksiköissä asuvien sekä palveluita käyttävien asiakkaiden haavoittuvan, kohonneeseen sairastumisriskiin ja sen erittäin vakaviin seurauksiin nähden.

Päätöksen sisältö on perusteltu edellä mainittujen perusoikeuksien suojaamisen näkökulmasta. Myös Suomea sitovat kansainväliset ihmisoikeusvelvoitteet, erityisesti ihmisten oikeus elämään (Euroopan ihmisoikeussopimuksen 2 artikla), perustavat julkiselle vallalle toiminta- ja suojaamisvelvoitteen. Kansainvälisissä ihmisoikeussopimuksissa on turvattu myös oikeus terveyteen (esimerkiksi sosiaalisista, sivistyksellisistä ja taloudellisista oikeuksista tehdyn yleissopimuksen 12 artikla ja uudistetun Euroopan sosiaalisen peruskirjan 11 artikla). Julkiselle vallalle perustuslain 22 §:ssä säädetty velvoite perusoikeuksien ja ihmisoikeuksien toteutumisen turvaamisesta asettaa sosiaali- ja terveysministeriölle velvoitteen toimia asiassa.

Näin ollen sosiaali- ja terveysministeriö pitää välttämättömänä antaa asiasta velvoittavan päätöksen. Valtakunnallisesti yhdenmukaisen toiminnan ja koko väestön suojaamisen varmistamiseksi ministeriö antaa päätöksen valtakunnallisena. Päätös koskee myös Ahvenanmaan maakuntaa. Ahvenanmaan itsehallintolain (1144/1991) 27 §:n 34 kohdan mukaan valtakunnalla on lainsäädäntövalta asioissa, jotka koskevat valmiutta poikkeusolojen varalta. Valmiuslaki ja sen nojalla annetut säädökset ovat siten voimassa myös Ahvenanmaalla, vaikka itsehallintolain tai maakuntalainsäädännön nojalla samoja tehtäviä eivät kaikilta osin hoida vastaavat viranomaiset kuin valtakunnassa eikä maakunnan kyseisen lainsäädännön sisältö kaikilta osin vastaa valmiuslaissa ja käyttöönotto-asetuksessa mainittujen valtakunnan lakien sisältöä.

Tässä päätöksessä on otettu huomioon kuulemisen yhteydessä ilmenneet näkökohdat muun muassa yksilöimällä selkeästi, missä palveluissa tämän päätöksen tarkoittamia, asiakkaan suojaamiseksi välttämättömiä suojia käytetään ja määräämällä, että jos kirurgista nenä-suusuojusta ei ole käytettävissä, on käytettävä pestävää tai kertakäyttöistä kankaista suojusta. Päätöksen tavoite on tässä päätöksessä määriteltyjen asiakkaiden, joilla on kohonnut riski sairastua vakavasti koronavirustartunnan (covid-19) seurauksena, suojaaminen oireettomankin henkilökunnan mahdollisesti aiheuttamalta tartunnalta.

Päätös

Sosiaali- ja terveysministeriö antaa valmiuslain 86 §:n 1 momentin 1 kohdan nojalla sosiaalihuoltolaissa (1301/2014) tarkoitetuille kunnille ja kuntayhtymille, yksityisistä sosiaalipalveluista annetussa laissa (922/2011) tarkoitetuille yksityisen sosiaalipalvelun tuottajille, yksityisestä terveydenhuollosta annetussa laissa (152/1990) tarkoitetuille palvelun tuottajille sekä Ahvenanmaan maakunnalle seuraavat velvoittavat määräykset, jotka koskevat asiakkaille, joilla on kohonnut riski sairastua vakavasti koronavirustartunnan (covid-19) seurauksena (riskiryhmään kuuluvat), annettavaa:

- **ympärivuorokautisia sosiaalihuoltolaissa tarkoitettuja sosiaalipalveluja ja muita saman lain 14 §:n mukaisia asumispalveluja,**
- **sosiaalihuoltolain 19 §:ssä tarkoitettua kotipalvelua ja 20 §:ssä tarkoitettua kotihoitoa sekä terveydenhuoltolain 25 §:ssä tarkoitettua kotisairaanhoidoa, sekä**
- **vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annetun lain (380/1987) 8 c §:ssä tarkoitettua henkilökohtaista apua**

Ympäri vuorokautisissa toimintayksiköissä asiakkaiden kanssa lähikontaktissa työskentelevien on käytettävä kertakäyttöistä kirurgista nenä-suusuojusta. Jos niitä ei ole käytettävissä tai niiden käyttö ei muusta syystä ole mahdollista, käytetään pestävää tai kertakäyttöistä kankaista suojusta taikka kasvot (ml. suu) peittävää visiiriä asiakkaan suojaamiseksi mahdolliselta henkilöstön kantamalta taudilta.

Henkilöstö on perehdytettävä suu-nenäsuojusten ja visiirien tarpeenmukaiseen käyttöön.

Suojusten ja visiirien käytöstä sekä kankaisten suojusten ja visiirien desinfioinnista on annettava henkilökunnalle asianmukaiset ohjeet.

Muuta asumispalvelua, kotipalvelua, kotihoitoa ja kotisairaanhoidoa sekä henkilökohtaista apua vammaiselle henkilölle annettaessa asiakkaiden kanssa lähikontaktissa työskentelevien on käytettävä kertakäyttöistä kirurgista nenä-suusuojusta. Jos niitä ei ole käytettävissä tai niiden käyttö ei muusta syystä ole mahdollista, käytetään pestävää tai kertakäyttöistä kankaista suojusta taikka kasvot (ml. suu) peittävää visiiriä asiakkaan suojaamiseksi mahdolliselta henkilöstön tai avustajan kantamalta taudilta.

Henkilöstö on perehdytettävä suu-nenäsuojusten ja visiirien tarpeenmukaiseen käyttöön.

Suojusten ja visiirien käytöstä sekä kankaisten suojusten ja visiirien desinfioinnista on annettava henkilökunnalle asianmukaiset ohjeet.

Riskiryhmään kuuluvan asukkaan kanssa työskentelevän henkilöstön on käytettävä kertakäyttöistä kirurgista suu-nenäsuojusta. Jos niitä ei ole käytettävissä tai niiden käyttö ei muusta syystä ole mahdollista, käytetään pestävää tai kertakäyttöistä kankaista suojusta taikka kasvot peittävää visiiriä kaikkien asukkaiden kanssa työskennellessä.

Kunnan on huolehdittava, että henkilökohtaisen avustajan työnantajana toimivalla vammaisella henkilöllä on käytettävissä tarvittavia suojavälineitä.

Henkilöstön on kaikissa tilanteissa kiinnitettävä tehostetusti huomiota mahdollisen koronavirustartunnan havaitsemiseen mahdollisimman varhaisessa vaiheessa.

Tämä päätös tulee voimaan välittömästi ja on voimassa 30.6.2020 saakka.

Työntekijöiden suojaamisesta säädetään työturvallisuuslaissa (738/2002).

Työntekijöiden suojaamisesta on ohjeistettu erikseen.

Ohjeita:

- <https://stm.fi/stm-ohjeet-koronavirustilanteessa>
- <https://www.tyosuojelu.fi/>
- <https://hyvatyo.ttl.fi/koronavirusohjeistus>

Suojautumisesta hengitystieinfektioon tai koronavirustautiin sairastuneiden potilaiden kanssa työskenneltäessä on ohjeistettu erikseen.

Ohjeita:

- <https://stm.fi/stm-ohjeet-koronavirustilanteessa>
- <https://thl.fi/fi/web/infektioaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/koronavirusinfektio-ohjeita-sote-ammattilaisille>
- <https://thl.fi/fi/web/infektioaudit-ja-rokotukset/taudit-ja-torjunta/taudit-ja-taudinaiheuttajat-a-o/koronavirus-covid-19/toimenpideohje-epailtaessa-koronaviruksen-covid-19-aiheuttamaa-infektiota>

SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Suomen perustuslaki (731/1999) 7, 19 ja 22 §

Valmiuslaki (1552/2011) 4, 86 ja 130 §

Hallintolaki (434/2003) 34, 55 ja 62 §

Ahvenanmaan itsehallintolaki (1144/1991) 33 §

Valtioneuvoston asetus (125/2020) valmiuslain 86, 88, 93, 94 ja 109 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käyttöönotosta

Valtioneuvoston asetus (174/2020) valmiuslain 86, 88, 93, 94 ja 109 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käytön jatkamisesta

Valtioneuvoston asetus (308/2020) valmiuslain 86, 88, 93 ja 94 §:ssä säädettyjen toimivaltuuksien käytön jatkamisesta

MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen saa hakea muutosta valittamalla Korkeimpaan hallinto-oikeuteen. Valitusosoitus on liitteenä.

Tätä päätöstä on kuitenkin noudatettava heti valituksesta huolimatta, jollei valitusviranomaisen toisin määrää.

TIEDOKSIANTO

Tämän päätöksen tiedoksi-antona tapahtuu yleistiedoksi-antona. Asiakirja pidetään kaikkien nähtävillä Valtioneuvoston jakelukeskuksessa Ritarikatu 2B, Helsinki, 30.6.2020 saakka. Päätöksen nähtävillä asettamisesta ilmoitetaan yleisessä tietoverkossa sosiaali- ja terveysministeriön verkkosivulla www.stm.fi. Tämän päätöksen tiedoksisääntöä katsotaan tapahtuneen seitsemäntenä päivänä siitä, kun edellä mainittu ilmoitus on julkaistu sosiaali- ja terveysministeriön verkkosivulla.

Perhe- ja peruspalveluministeri


Krista Kiuru

Kansliapäällikkö


Kirsi Varhila

LIITTEET

Valitusosoitus

JAKELU

Kunnat ja kuntayhtymät
Ahvenanmaan maakunta
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira, jota pyydetään toimittamaan päätös tiedoksi myös sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisille palveluntuottajille

TIEDOKSI

Valtioneuvoston kanslia
Oikeusministeriö
Sosiaali- ja terveysministeriö: työ- ja tasa-arvo-osasto
Aluehallintovirastot
Ahvenanmaan valtionvirasto
Sairaanhoidopiirit
Terveiden ja hyvinvoinnin laitos THL
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Hyvinvointiala HALI ry