

Vastaus kirjalliseen kysymykseen KKV 985/2020 vp

Vastaus kirjalliseen kysymykseen koronarokotteiden viivästymisestä, rokotussuunnitelmasta ja rokotehankinnoista

Eduskunnan puhemiehelle

Eduskunnan työjärjestyksen 27 §:ssä mainitussa tarkoituksessa Te, Arvoisa puhemies, olette toimittanut asianomaisen ministerin vastattavaksi kansanedustaja Mia Laihon/ kok ym. näin kuuluvan kirjallisen kysymyksen KK 985/2020 vp:

Miksi Suomi on mukana vain EU:n yhteisessä rokotehankintayhteistyössä, eikä samanaikaisesti ole myös rinnalla omaa rokotehankintaa,

onko hallitus valmistellut epidemian alettua kansallisen rokotussuunnitelman yksityiskohdaisine toimintasuunnitelmineen, kuten monet muut maat, ja jos on, niin missä se on nähtävillä,

miten hallitus aikoo hyödyntää yksityisen sektorin kapasiteetin rokotuksen toteuttamisessa,

miten työterveyshuollon riskiryhmiin kuuluvat asiakkaat saavat rokotteensa ja miten työterveyshuoltoa on suunniteltu hyödynnettävän rokotusten toteuttamisessa,

aikooko hallitus korvata kunnille aiheutuneet rokottamistyön kustannukset,

onko Suomeen tulossa Astrazenecan/Oxfordin rokotetta,

onko hallitus tehnyt riskinarviota ja suunnitelmaa rokotusaikataulun venyessä,

onko hallitus harkinnut, että kaikki maahan tuleva rokote jaettaisiin tai saataisiin rokotettavaksi saman tien ihmisille,

Vastauksena kysymykseen esitän seuraavaa:

Koronarokotteiden kysyntä on globaalisti suurta ja kaikki kilpailevat samoilla niukkuuden markkinoilla. Suuret toimijat, kuten EU, ovat olleet etulyöntiasemassa sopimuksia neuvoteltaessa. Yhteishankinnassa Euroopan komissio hankkii keskitetysti rokotteita EU-jäsenmaiden tarpeisiin, millä menettelyllä varmistetaan mahdollisimman nopea ja kustannuksiltaan kohtuullinen hankinta myös Suomelle. EU-rokoteyhteistyösopimuksen mukaan jäsenmaat eivät saa neuvotella kahdenvälisesti samojen rokotevalmistajien kanssa, joiden kanssa EU on neuvotellut hankintasopimuksen.

Valtioneuvosto on 10.12.2020 tehnyt periaatepäätöksen Suomen covid-19-rokotestrategiasta, joka on nähtävillä valtioneuvoston verkkosivuilla. Rokotestrategiassa on kuvattu peruslinjaukset

rokottamisjärjestyksestä sekä rokotusten käytännön järjestämisestä kunnissa ja sairaanhoitopiireissä.

Valtioneuvoston asetuksen vapaaehtoisista covid-19-rokotuksista (1105/2020) mukaan kunnan on järjestettävä tartuntatautilain (1227/2016) 45 §:n mukaisesti yleiset vapaaehtoiset rokotukset, joiden tarkoituksena on suojata covid-19-taudilta. Työterveyshuoltolaissa tarkoitetulla työterveyshuollolla on oikeus osallistua rokotusten toimeenpanoon tartuntatautilain 49 §:n mukaisesti. Rokotusten järjestämisessä kunnat voivat tehdä yhteistyötä tarkoituksenmukaisella tavalla myös yksityisen sektorin kanssa. Rokotukset on sovittava yhteen kunnan toteuttaman rokotustoiminnan kanssa, ja on huolehdittava rokotustietojen sähköisestä kirjaamisesta siten, että ne siirtyvät valtakunnalliseen rokotusrekisteriin. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) vastaa rokotteiden jakelusta sekä rokottamiseen liittyvästä ohjeistuksesta ja asiantuntijuudesta.

Suomen covid-19-rokotestrategian mukaisesti kunnat voivat käytännön rokottamisessa tehdä yhteistyötä monin tavoin paikallisten toimijoiden kuten työterveyshuoltoyksiköiden ja yksityisen sektorin kanssa.

Hallitus on sitoutunut korvaamaan koronavirukseen liittyvät välittömät kustannukset, kuten testaukseen ja testauskapasiteetin nostamiseen, jäljittämiseen, karanteeneihin, potilaiden hoitoon, matkustamisen terveysturvallisuuteen sekä rokotteeseen liittyvät menot, täysimääräisesti niin kauan kuin tautitilanne ja hybridistrategian toimeenpano sitä edellyttävät.

Suomi on mukana Euroopan komission neuvottelemassa covid-19-rokotetta koskevassa yhteishankintasopimuksessa AstraZenecan kanssa. Suomi voi saada AstraZenecan covid-19-rokotetta, kun se on saanut myyntiluvan unionin alueelle.

Suomen covid-19-rokotestrategian mukaisesti valtion hankkimia rokotteita tarjotaan maksutta kaikille, jotka rokotteen haluavat ottaa. Rokotukset pyritään järjestämään mahdollisimman pikaisesti. Keskeisin rokotuksia rajoittava tekijä Suomessa on rokotevalmistajan mahdollisuus valmistaa ja toimittaa rokotteita. Toistaiseksi valtaosalla Suomen väestöstä ei ole rokotteen tai sairastetun taudin antamaa suojaa covid-19-tartunnalle, joten keskeisten hygienia- ja rajoitustoimien jatkaminen on edelleen tarpeen.

Toistaiseksi myyntiluvan on saanut kaksi rokotevalmistetta, joista molemmat annostellaan kahdena peräkkäisenä annoksena 21–28 päivän välein. Suomeen saapuvat rokotteet käytetään mahdollisimman nopeasti ja tehokkaasti samalla varmistaen tehosteannosten riittävyys.

Helsingissä 20.1.2021

Perhe- ja peruspalveluministeri Krista Kiuru