

REKOMMENDATIONER OCH RESTRIKTIONER ENLIGT EPIDEMIFAS FÖR ATT FÖRHINDRA SPRIDNINGEN AV EPIDEMIN

Den 27 april 2021 utfärdade statsrådet förordningar om upphävande av befogenheterna enligt beredskapslagen, och konstaterade att det inte längre råder sådana undantagsförhållanden i landet som avses i beredskapslagen. Det följande steget i avvecklingen av begränsningsåtgärderna efter att undantagsförhållandena upphört är enligt regeringens promemoria *Riktlinjer för en kontrollerad avveckling av de restriktioner och rekommendationer som införts till följd av covid-19-epidemin* regeringens förordande att slopa den riksomfattande indelningen i åtgärdsnivåerna enligt kompletteringen av handlingsplanen för hybridstrategin. Statsrådet har genom sitt principbeslut den 6 maj 2021 konstaterat att det finns grunder för att slopa tillämpningen av åtgärdsnivåerna.

Att åtgärdsnivåerna slopas innebär att bedömningarna hädanefter görs utifrån epidemifasen i områdena. I handlingsplanen för hybridstrategin delas lägesbilden över epidemin upp i tre faser: basnivå, accelerationsfasen och samhällsspridningsfasen. Social- och hälsovårdsministeriet styr genom detta brev alla områden att från och med den 10 maj 2021 slopa de ytterligare åtgärderna för åtgärdsnivåerna och att övergå till åtgärderna för epidemifasen i regionen enligt handlingsplanen för hybridstrategin. I fråga om de befogenheter som hör till Transport- och kommunikationsverkets uppgiftsområde svarar kommunikationsministeriet för styrningen. Styrningen följer detta brev fram till den 31 maj 2021.

I och med att åtgärdsnivåerna slopas uppdaterar social- och hälsovårdsministeriet även handlingsplanen för hybridstrategin och de rekommendationer enligt den som gäller för epidemifaserna. Tills uppdateringen är slutförd ska rekommendationerna följa den gällande handlingsplanen

<https://stm.fi/documents/1271139/38741793/Handlingsplan+f%C3%B6r+hybridstrategin%2C+del+3.pdf/bd74e64c-31b5-5312-9a3b-236288142a63/Handlingsplan+f%C3%B6r+hybridstrategin%2C+del+3.pdf?t=1615982547927>).

Ministeriet ger en ny separat anvisning om innehållet i den uppdaterade handlingsplanen och innebörden av den.

De rekommendationer som behandlas i brevet baserar sig på den gällande handlingsplanen för hybridstrategin och utgör de åtgärdshelheter för varje epidemifas som myndigheterna i områdena kan tillämpa för att bromsa epidemin. Ministeriets rekommendationer är inte juridiskt bindande. De villkor för tillämpning som särskilt anges i lagen ska alltid iakttas.

Bekämpningen av smittsamma sjukdomar hör till rikets lagstiftningsbehörighet även på Åland, men med stöd av 30 § 9 punkten i självstyrelselagen sköter landskapet de uppgifter som hänför sig till bekämpningen av smittsamma sjukdomar på Åland.

Ministeriets rekommendationer till områden på basnivå

På epidemins basnivå rekommenderar social- och hälsovårdsministeriet följande åtgärdshelheter i områdena:

- Liksom tidigare under epidemin ska man fortsätta med förfarandena för att iaktta god hand- och andningshygien, använda munskydd, hålla sociala avstånd och beakta andra, även i offentliga och andra utrymmen som är öppna för allmänheten (ansvariga: kommunerna och samkommunerna, THL). I 58 c och 58 e § i lagen om smittsamma sjukdomar föreskrivs om de allmänna säkerhetskrav som ska iakttas i alla epidemifaser i deltagarutrymmen, på trafikstationer och inom persontrafiken.
- Rekommendationerna enligt vilka användning av utrymmen för all hobbyverksamhet i grupp inomhus eller utomhus förutsätter att den som ansvarar för disponeringen av utrymmena ordnar vistelsen i utrymmena eller delar av dem genom begränsningar av antalet deltagare, genom arrangemang som gäller antalet kundplatser eller utrymmena eller på något annat sätt, så att deltagarna och olika sällskap de facto kan undvika närkontakt med varandra (ansvariga: kommunerna och samkommunerna).
- Rekommendationerna enligt vilka man vid användningen av offentliga utrymmen ska tillämpa motsvarande säkerhetsanvisningar som tillämpas vid ordnande av offentliga tillställningar (ansvariga: kommunerna). Kommunerna rekommenderas att iaktta dessa rekommendationer på eget initiativ i de utrymmen som de disponerar över. På de offentliga tillställningar som ordnas i offentliga utrymmen tillämpas begränsningarna gällande offentliga tillställningar. Kommunerna kan ge ut en rekommendation om att den som ansvarar för disponeringen och användningen av utrymmen inomhus eller utomhus vid verksamhet där närkontakter är möjliga ska sörja för att kunder och olika sällskap de facto kan undvika närkontakt med varandra. Detta kan kräva att antalet kunder som får vistas i utrymmet eller en del av det måste begränsas eller andra motsvarande arrangemang som gäller kundplatserna eller utrymmena.
- Besluten enligt 58 § i lagen om smittsamma sjukdomar som begränsar besökarantalet vid offentliga tillställningar till högst 50 personer (ansvariga: regionförvaltningsverket/kommunen i sitt område). Offentliga tillställningar för över 50 personer inomhus och i avgränsade områden utomhus kan ordnas så att kunderna och de som deltar i verksamheten samt olika sällskap de facto har möjlighet att undvika närkontakt med varandra, med iakttagande av undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisningar. Aktören kan uppfylla kravet genom arrangemang som gäller kundplatserna eller utrymmena eller på något annat sätt med beaktande av verksamhetens särdrag.

De landskap som riskerar närma sig epidemins accelerationsfas ska i förebyggande syfte även ta i bruk de begränsningar och rekommendationer som gäller accelerationsfasen för att tygla epidemin.

Ministeriets rekommendationer till områden i accelerationsfasen

Utöver de ovannämnda rekommendationerna på basnivå rekommenderar social- och hälsovårdsministeriet följande åtgärdshelheter i de områden som befinner sig i epidemins accelerationsfas:

- Rekommendationen om distansarbete, om den inte redan följs i hela landet.
- Rekommendationerna om distansundervisning vid högskolorna, men med beaktande av nödvändig närundervisning.
- Rekommendationerna och självständiga beslut om att i offentliga utrymmen avgränsa antalet personer till hälften av det normala antalet användare (ansvariga: kommunerna).

- Rekommendationerna om att inte arrangera tillställningar för över 20 personer.
- Rekommendationerna om att avbryta hobbyverksamhet i grupp inomhus för vuxna och i mån av möjlighet genomföra verksamheten på distans (ansvariga: kommunerna).
- Besluten enligt 58 § i lagen om smittsamma sjukdomar om att offentliga tillställningar och allmänna sammankomster ska ordnas så att kunder och de som deltar i verksamheten samt olika sällskap de facto kan undvika närkontakt med varandra med iakttagande av Undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisningar (ansvariga: regionförvaltningsverket/kommunen inom sitt område). Besluten tillämpas på utrymmen inomhus som används för mer än tio kunders eller deltagares samtidiga vistelse samt för regionalt och verksamhetsmässigt begränsade utrymmen för kunder utomhus som används för verksamhet som samtidigt omfattar mer än 50 kunder eller deltagare.
- Besluten enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar om uppställande av villkor för användningen av utrymmen avsedda för kunder och deltagare, när de förutsättningar som avses i bestämmelsen uppfylls (ansvariga: regionförvaltningsverket/kommunen inom sitt område)
- Besluten enligt 58 f § i lagen om smittsamma sjukdomar om eventuell temporär begränsning av antalet passagerare i persontrafik, när de förutsättningar som avses i bestämmelsen uppfylls (ansvariga: Transport- och kommunikationsverket).

De områden där epidemin är nära samhällsspridningsfasen ska proaktivt ta i bruk begränsningar och rekommendationer för samhällsspridningsfasen för att tygla epidemin.

Ministeriets rekommendationer till områden i samhällsspridningsfasen

I epidemins samhällsspridningsfas rekommenderar social- och hälsovårdsministeriet följande åtgärdshelheter i områdena:

- Rekommendationen om omfattande distansarbete och användning av munskydd som riktas till befolkningen och till arbetsgivarna (ansvariga: social- och hälsovårdsministeriet, finansministeriet, Institutet för hälsa och välfärd, kommunerna)
- Rekommendationerna om att inte ordna privata tillställningar med över tio (10) personer och att inte delta i sådana.
- Rekommendationerna till befolkningen och tjänsteproducenter inom social- och hälsovård om att effektivisera skyddet av riskgrupper (ansvariga: kommunerna).
- Rekommendationen om omfattande distansundervisning vid högskolorna och på andra stadiet (ansvariga: utbildningsanordnaren, huvudmannen för läroanstalten eller högskolan).
- Rekommendationerna till befolkningen och verksamhetsutövarna om avbrytande av hobbyverksamhet i grupp och av deltagande i sådan verksamhet (ansvariga: kommunerna)
- Besluten enligt 58 § i lagen om smittsamma sjukdomar enligt vilka det är förbjudet att ordna offentliga tillställningar och allmänna sammankomster i utrymmen inomhus och utomhus. Inomhus och i avgränsade områden utomhus kan dock offentliga tillställningar och allmänna sammankomster för högst 10 personer så att kunderna och de som deltar i verksamheten samt

olika sällskap de facto kan undvika närkontakt med varandra, med iakttagande av undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisningar (ansvariga: regionförvaltningsverket/kommunen inom sitt område).

- Rekommendationerna och självständiga beslut om att användningen av offentliga utrymmen med hög spridningsrisk ska avbrytas temporärt (ansvariga: kommunerna)
- Besluten enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar om uppställande av villkor för användningen av utrymmen avsedda för kunder och deltagare, när de förutsättningar som avses i bestämmelsen uppfylls (ansvarig: regionförvaltningsverket/kommunen inom sitt område)
- Besluten enligt 58 f § i lagen om smittsamma sjukdomar om eventuell temporär begränsning av antalet passagerare i persontrafik (ansvarig: Transport- och kommunikationsverket)
- Besluten enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar om temporär stängning av utrymmen med hög spridningsrisk när de förutsättningar som avses i bestämmelsen uppfylls (ansvariga: regionförvaltningsverket/kommunen inom sitt område).

Särskilt i fråga om omfattande begränsningar av verksamhet för främjande av hälsomässiga, sociala och kulturella rättigheter hos barn och unga samt befolkningsgrupper med nedsatt funktionsförmåga är det skäl att noggrant överväga begränsningarna och bedöma deras konsekvenser. I första hand rekommenderas åtgärder för den vuxna befolkningen.

Åtgärdshelheternas varaktighet och uppföljning

I statsrådets publikation *Riktlinjer för en kontrollerad avveckling av de restriktioner och rekommendationer som införts till följd av covid-19-epidemin* beskrivs de allmänna principerna och förutsättningarna för avveckling av regionala begränsningar när åtgärdsnivåerna har slopats.

De behöriga myndigheterna i varje region fattar besluten i enlighet med lagen om smittsamma sjukdomar och övrig lagstiftning. Med tanke på en kontrollerad avveckling av restriktionerna är det viktigt att myndigheterna i regionerna även utarbetar egna planer. På detta sätt blir de regionala åtgärderna mer förutsägbara och kan anpassas till regionerna och deras särdrag. De områdesvisa planerna stöder också en rätt inriktad kommunikation i rätt tid om de ändrade restriktionerna.

Utgångspunkten för lindringen och avvecklingen av de restriktioner som gäller i regionerna är de definitioner av epidemifaserna och de åtgärder som finns i hybridstrategin. I bedömningen av regionens situation ska vikt även läggas vid smittläget i de omgivande regionerna och det riksomfattande epidemiläget. Även efter det att begränsningarna lindrats eller avvecklats bör det noteras att regionförvaltningsverken, kommunerna och andra behöriga aktörer kan fatta beslut om regionala och lokala begränsningar när det är nödvändigt med föregripande åtgärder för att förhindra att epidemin sprids.

Regionerna kan styras att i huvudsak avveckla begränsningarna i omvänd ordning i förhållande till införandet av dem, dock med beaktande av den samlade informationen om den uppskattade effekten (först de begränsningar som minst ökar risken för att epidemin accelererar) samt betydelsen av de olägenheter som begränsningarna medför. Vid avvecklingen beaktas principen om barn och unga först samt de allmänna principerna och anvisningarna i genomförandeplanen för hybridstrategin. Det gäller också att uppmärksamma situationen för andra grupper som bedöms ha drabbats hårt av restriktionerna. Dessutom strävar man efter att gå snabbare framåt i avvecklingen i fråga om

utrymmen utomhus och sådana utrymmen där tillställningar kan ordnas på ett hälsosäkert sätt. Man ska fortsätta följa de restriktioner som förblir i kraft och vidta hälsosäkerhetsåtgärder på ett ansvarsfullt sätt.

En av de allmänna principerna i handlingsplanen för hybridstrategin är att restriktionerna inte får avvecklas för tidigt, utan rekommendationerna och restriktionerna ska lindras efter noga övervägande så att det inte kan uppstå nya smittokluster. Beslutet att avveckla ett åtgärds paket och sättet på vilket avvecklingen genomförs bör grunda sig på en mångsidig och omfattande bedömning av konsekvenserna och på ett ersättande åtgärds paket som omsorgsfullt planerats utifrån denna bedömning, eller på en motiverad bedömning att det omedelbara spridningshotet har avvärijts, så att man under de nya omständigheterna kan säkerställa att spridningen av epidemin bromsas. Social- och hälsovårdssystemets funktionsförmåga ska under alla förhållanden tryggas med de medel som står till buds. Avvecklingen av enskilda restriktioner kan stödjas bland annat genom rekommendationer och riktade åtgärder för att förhindra att epidemin förvärras när avvecklingen genomförs. De behöriga myndigheterna ska noga övervaka effekterna av sina beslut och att de lagstadgade tillämpningsvillkoren uppfylls. Bedömningen av konsekvenserna av varje restriktion förutsätter i regel en uppföljningstid på minst två eller tre veckor, beroende på restriktionen.

Vilka restriktioner som ska tillämpas vid varje given tidpunkt väljs utifrån en samlad bedömning, så att den positiva effekten av bromsandet av epidemin är så stor som möjligt i förhållande till de negativa sociala och ekonomiska konsekvenserna av restriktionerna. På basis av uppföljningen och bedömningen kan restriktioner avvecklas, bibehållas eller återinföras.

Grunderna för styråtgärderna

Lägesbild

I Finland har det fram till den 7 maj 2021 konstaterats sammanlagt 88 332 coronavirusfall. De regionala skillnaderna i incidensen av covid-19 är fortfarande stora, och incidensen är fortfarande hög i landets södra och sydvästra delar. Under de senaste veckorna har incidensen dock sjunkit i de flesta sjukvårdsdistrikt. Trots att man på många orter har lyckats väl med att stävja epidemin, och epidemiläget för närvarande kan verka stabilt regionalt i fråga om antalet sjukdomsfall och incidensen, kan situationen plötsligt försämrans i hela landet eftersom det fortfarande konstateras många smittfall.

Sammanlagt 5 946 fall som orsakats av varianter av coronaviruset har anmälts till Institutet för hälsa och välfärds register över smittsamma sjukdomar fram till den 7 maj 2021. Av dessa var 4 924 virusvarianten B.1.1.7, som upptäckts i Storbritannien, och 1 020 virusvarianten B.1.351. från Sydafrika. Den virusvariant från Storbritannien som smittar lättare (B.1.1.7) har spridit sig i stor utsträckning i Finland, och virusvarianten börjar bli vanligare än det ursprungliga viruset. De vacciner som ges i Finland ger ett bra skydd även mot virusvarianten från Storbritannien. När det gäller virusvarianterna från Sydafrika och Brasilien samt övriga eventuella virusvarianter kan vaccinerna eventuellt ha sämre effekt. För närvarande finns det i det rådande lugnare epidemiläget inga tecken på att andra virusvarianter än Storbritanniens virusvariant kan sprida sig i stor utsträckning i Finland inom den närmaste framtiden. Man måste dock noggrant följa den indiska variantens (B.1.617) spridning och särdrag och reagera i tid om situationen förändras.

Coronavirusvaccineringen har framskridit väl inom alla specialupptagningsområden. Före den 7 maj 2021 hade cirka 1,8 miljoner personer fått åtminstone den första vaccindosen, vilket är cirka 33 procent av befolkningen. Vaccinationstäckningen för personer över 70 år är över 90 procent. Nästan alla personer som hör till en medicinsk riskgrupp beräknas ha fått sin första dos i mitten av maj.

Vaccinationerna har troligtvis minskat behovet av sjukhusvård för de personer som insjuknat i covid-19-sjukdomen.

I april har antalet covid-19-patienter som behöver sjukhusvård minskat varje vecka, men nu minskar detta antal långsammare. Den 28 april 2021 fick 33 covid-19-patienter intensivvård, och de flesta av dem vårdades i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Behovet av intensivvård var störst i mars, och som mest vårdades 64 covid-19-patienter inom intensivvården den 23 mars 2021. Antalet patienter inom intensivvården har nu nästan halverats, men antalet har inte förändrats mycket sedan mitten av april. Enligt prognoserna kommer antalet perioder i sjukhusvård och intensivvård att sjunka ytterligare under de kommande veckorna (Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin – lägesrapport 28.4.2021, Institutet för hälsa och välfärd). Även om sjukhuskapaciteten är på en god nivå för tillfället, kan situationen plötsligt förändras om epidemiläget förvärras snabbt. Det pågående nationella vaccinationsprogrammet kommer att belasta hälsovården ännu i flera månader.

Epidemiläget har utvecklats i en bättre riktning och den nationella incidensen har sjunkit under fem veckors tid, men det konstateras fortfarande många smittfall och coronaviruset drabbar befolkningen i hela Finland. För närvarande motsvarar antalet konstaterade smittfall läget vid årsskiftet 2020-2021 och oktober–november 2020. De rekommendationer och restriktioner som getts hittills samt stängningen av förplägnadsrörelserna har gett resultat och minskat smittspridningen. Om kontakterna mellan människor ökar avsevärt och viruset sprids friare bland befolkningen kan läget snabbt förvärras igen.

Målet och syftet med åtgärderna

Syftet med hybridstrategin är att bromsa epidemins spridning tills vaccinationerna minskat coronaepidemins verkningar betydligt. Syftet med regeringens åtgärder är att förhindra att viruset sprids i samhället, att trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft och att skydda särskilt dem som tillhör riskgrupper. De begränsningsåtgärder som vidtagits har haft en positiv effekt på epidemiutvecklingen i Finland. Det är ytterst viktigt att alla fortsätter att agera ansvarsfullt, tänka på hälsosäkerheten och följa de gällande restriktionerna och rekommendationerna.

Genom handlingsplanen för hybridstrategin och de åtgärder som rekommenderas i den stöder man de åtgärder som vidtas regionalt för att förhindra spridningen av epidemin. Epidemin bekämpas i första hand med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar genom lokala och regionala åtgärder. Syftet med åtgärderna är att motverka att epidemin tilltar på nytt och att ge mera tid för att genomföra vaccinationerna samtidigt som årstidsväxlingarna medverkar till att bromsa epidemins framfart. De regionala åtgärderna har en nyckelroll i bekämpningen av smittspridningen eftersom de effektivt och i rätt tid kan hindra att epidemin accelererar på nytt. När epidemiläget försämras måste man reagera snabbt och preventivt genom att ta i bruk åtgärder som är effektiva och epidemiologiskt ändamålsenliga. När det regionala läget bedöms måste också smittläget i de omkringliggande områdena och det nationella epidemiläget beaktas.

Alla har rätt till liv, och det allmänna ska främja befolkningens hälsa (7 § 1 mom. och 19 § 3 mom. i grundlagen). Alla har också rätt till oundgänglig omsorg och till tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster (19 § 1 mom. i grundlagen). Också de internationella människorättsförpliktelser som är bindande för Finland, i synnerhet människors rätt till liv (artikel 2 i Europeiska konventionen om skydd för de mänskliga rättigheterna), innebär en skyldighet för det allmänna att agera och skydda. I de internationella människorättskonventionerna tryggas också rätten till hälsa (till exempel artikel 12 i konventionen om sociala, kulturella och ekonomiska rättigheter och artikel 11 i den reviderade Europeiska sociala stadgan). Det allmänna ska se till att bland annat dessa grundläggande fri- och

rättigheter och mänskliga rättigheter tillgodoses (22 § i grundlagen). Det allmänna ska därmed säkerställa att liv och hälsa skyddas med alla till buds stående, effektiva och proportionerliga medel samt grunda beslutsfattandet på bästa tillgängliga information.

Alltid när man bedömer restriktioner, bör man således på ett enhetligt sätt beakta det allmänna ovannämnda skyldighet att förhindra att epidemin sprids och att trygga hälso- och sjukvårdskapaciteten. När beslut övervägs, måste man därför förutse vilken betydelse och inverkan åtgärds paketet kommer att ha när läget förändras. Myndigheterna är skyldiga att vidta de åtgärder som behövs för att trygga de grundläggande fri- och rättigheterna med beaktande av spridningen av epidemin, bekämpningen av epidemin och uppföljningen av åtgärdernas effekter samt uppföljningen av den totala nyttan av och kostnaderna för de åtgärder som vidtas.

Åtgärdernas konsekvenser

Institutet för hälsa och välfärd följer kontinuerligt den epidemiologiska situationen i olika sjukvårdsdistrikt och bedömer den muterade virusstammens spridning bland befolkningen i uppföljningsrapporten om hybridstrategin som publiceras varje vecka.

Det kärnteam som social- och hälsovårdsministeriet har tillsatt följer upp och bedömer den regionala lägesbilden som områdena rapporterat till Institutet för hälsa och välfärd och beslutsfattandet som hänför sig till den samt styr vid behov den administration som lyder under ministeriet samt kommunerna och samkommunerna i bekämpningen av epidemin. Den riksomfattande helhetsbilden över åtgärderna följs och bedöms av social- och hälsovårdsministeriet samt statsrådets covid-19-samordningsgrupp, och helhetsbilden rapporteras regelbundet till regeringen. I den helhetsbedömning av coronaåtgärdernas effekter som tillhandahålls av statsrådets kansli granskas hybridstrategins effekt och verkan som helhet samt brister i och förutsättningar för den regionala verksamheten.

Det är svårt att förutse epidemiens förlopp och epidemiläget varierar mycket i olika delar av landet. Det väsentliga är att epidemiens utveckling bevakas och effekterna av ändrade restriktioner utvärderas kontinuerligt, så att avvecklingen av restriktioner och rekommendationer kan ske på ett kontrollerat sätt och i rätt tid. Eftersom läget är osäkert och epidemin svår att förutse kan man i vissa områden också bli tvungen att fortsätta med restriktionerna eller införa eller skärpa dem på nytt, om epidemiläget försämras. Det är också viktigt att kommunicera om de risker som är förenade med avvecklingen av restriktionerna och hur riskerna kan påverka tidsplanerna.

En kontrollerad avveckling av restriktionerna innebär att genomföra den stegvis, att se över utvecklingen regelbundet och grundligt och vid behov även att avstå från avvecklingsplanerna ifall epidemiläget förändras. För att kunna avveckla restriktioner och rekommendationer kontrollerat måste alla bära ansvar för att de gällande restriktionerna och i synnerhet rekommendationerna iakttas. De regionala och lokala myndigheterna ansvarar för att följa läget och utifrån det fatta sina beslut på ett föregripande och tillräckligt genomgripande sätt. De ska likaså avveckla begränsningarna i enlighet med sin behörighet och tillämplig lagstiftning när kriterierna för begränsningarna inte längre uppfylls. Ministeriet framhåller betydelsen av en noggrann och mångsidig uppföljning av läget i områdena samt ett proaktivt reagerande. Om epidemin accelererar på nytt är det möjligt att man måste överväga att återgå till åtgärdsnivå 2 igen.

De gällande restriktionerna och rekommendationerna har belastat och belastar fortfarande samhället på många sätt. Den utdragna epidemin har varit en utmaning för samhället och människornas krafter och förväntningar. De restriktioner som införs för att begränsa epidemin har vid sidan av fördelar också negativa sociala, samhällsliga och ekonomiska konsekvenser, som kan vara svåra att skilja från

konsekvenserna av själva epidemin. För att lindra de negativa konsekvenserna har regeringen fattat beslut om flera stödåtgärder som har hjälpt människor, samhällen och företag under coronakrisen.

Ytterligare information:

(Social- och hälsovårdsministeriets publikationer 2021/1): Handlingsplan för genomförande av hybridstrategin för hantering av covid-19- epidemin under januari–maj 2021.

<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/162835>

Handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin del 3: Användningen av rekommendationer och begränsningar

https://stm.fi/documents/1271139/38741793/25022021_Toimintasuunnitelma+OSA+3%2C+liitteet.pdf/460229c5-7ab8-a315-1a12-f710e92d55a5/25022021_Toimintasuunnitelma+OSA+3%2C+liitteet.pdf?t=161433015587

Regeringens promemoria 20.4.2021: Riktlinjer för en kontrollerad avveckling av de restriktioner och rekommendationer som införts till följd av covid-19-epidemin.

<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/163030>

Kanslichef

Kirsi Varhila

Direktör

Jaska Siikavirta

Sändlista

Kommuner, sjukvårdsdistrikt och samarbetsområden för social- och hälsovården
Landskapet Åland
Institutet för hälsa och välfärd
Regionförvaltningsverken
Valvira

För kännedom

Social- och hälsovårdsminister Pekonen
Familje- och omsorgsminister Kiuru
Statssekreterare Mäkipää
Statssekreterare Ruuth
Undervisningsminister Saramo
Forsknings- och kulturminister Saarikko
Kommunikationsminister Harakka
Statsministerns specialmedarbetare Haapajarvi
Kanslichef Lehikoinen
Statsrådets kansli

Finansministeriet/Avdelningen för utveckling av statsförvaltningen

Justitieministeriet

Inrikesministeriet/Polisavdelningen

Polisstyrelsen

Transport- och kommunikationsverket

UUPPHÄÄND