

Vastaus kirjalliseen kysymykseen KKV 336/2020 vp

Vastaus kirjalliseen kysymykseen influenssarokotusten kattavuuden lisäämisestä

Eduskunnan puhemiehelle

Eduskunnan työjärjestyksen 27 §:ssä mainitussa tarkoituksessa Te, Arvoisa puhemies, olette toimitannut asianomaisen ministerin vastattavaksi kansanedustaja Päivi Räsänen /kd näin kuuluvan kirjallisen kysymyksen KKV 336/2020 vp:

Mitä hallitus aikoo tehdä, jotta influenssarokotteen kattavuutta saadaan väestön keskuudessa nostettua,

katsooko hallitus, että rokotteen voi antaa maksutta kaikille halukkaille, sillä siten voidaan parantaa laumasuojaa myös niiden osalta, jotka eivät jostakin syystä rokotetta ota ja

miten hallitus suhtautuu siihen, että influenssarokotteita heitetään joka kevätkausi roskiin 200 000 annosta?

Vastauksena kysymykseen esitän seuraavaa:

Influenssa on influenssavirusten aiheuttama hengitystietulehdus, jonka vakavan taudin riskiryhmään kuuluvat erityisesti pienet lapset, raskaana olevat, iäkkäät ja henkilöt, joilla on pitkäaikaisia sairauksia. Influenssakauden aikaisen ylikuolleisuuden perusteella influenssaan arvioidaan vuosittain kuolevan 300-1000 henkilöä.

Influenssartuntoja voidaan ehkäistä hyvällä käsi- ja yskimishygienialla sekä rokottamalla. Kausi-influenssarokote kuuluu kansalliseen rokoteohjelmaan ja on raketettaville maksuton. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos määrittelee vuosittain influenssarokotteen kohderyhmät. Viime vuosina kansallisen rokotusohjelman influenssarokotteen on voinut saada riskiryhmiin kuuluvien henkilöiden lisäksi myös vakavalle influenssalle alttiiden henkilöiden lähipiiri. Lähipiiriä rokottamalla on pyritty pienentämään riskiryhmien sairastumisriskiä. Lähipiiriin kuuluvan henkilön rokottaminen on pyritty tekemään mahdollisimman helpoksi, eikä esimerkiksi erillistä lääkärintodistusta rokotteen saamiseksi vaadita.

Influenssakaudella 2018–2019 influenssarokotteen kattavuus alle 3-vuotiailla oli 43 % ja yli 65-vuotiailla 50 %. Rokotuskattavuuteen vaikuttavat useat tekijät kuten rokottautumisen vaihtavuus, tietoisuus influenssainfektion terveydellisistä haitoista sekä kuinka korkeaksi henkilö mieltää oman sairastumisriskinsä. Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön rokotustoiminnan kehittämistä vuonna 2019 selvittänyt työryhmä on tunnistanut useita keinoja rokotuskattavuuden parantamiseksi: palvelujärjestelmän kehittäminen iltavastaanottoja lisäämällä, tiedon lisääminen, rokotetta ja rokottamista koskevan viestinnän parantaminen sekä rokotustoiminnan toteutumista koskevan tutkimuksen vahvistaminen.

Vastaus kirjalliseen kysymykseen KKV 336/2020 vp

Tartuntatautilain 44 §:n mukaan kunta järjestää kansallisen rokotusohjelman rokotukset. Lain mukaan THL ohjaa kansallisen rokotusohjelman toimeenpanoa ja seuraa rokotusten toteutumista. THL seuraa reaaliaikaisesti influenssarokotteiden varastotilannetta, jakelua, potilastietojärjestelmiin kirjattuja annettuja rokotuksia sekä rokotuskattavuuden kertymistä ja ohjaa palvelujärjestelmää havaintojen perusteella mahdollisimman korkean rokotekattavuuden saavuttamiseksi ja rokotehävikin minimoimiseksi. THL toteuttaa kansalaisille kohdennettua influenssaviestintää useita eri kanavia hyödyntäen. THL myös seuraa ja koordinoi kansainvälisiä tieteellisiä tutkimuksia, joilla pyritään ymmärtämään rokotekattavuuteen vaikuttavia tekijöitä.

Sosiaali- ja terveysministeriö päättää kansallisen rokotusohjelman rokotteiden hankinnasta. Hankintapäätöksissä arvioidaan rokotuskattavuustavoite sekä realistinen arvio rokotemenekistä. Ensisijainen keino rokotehävikin vähentämiseksi on kattavuuden nostaminen.

Helsingissä 15.5.2020

Perhe- ja peruspalveluministeri Krista Kiuru