

Svar på skriftligt spørgsmål SS 216/2020 rd

Svar på skriftligt spørgsmål om den nationella beredskapsplanen, uppdatering av beredskapsplanen samt säkerställande av att det finns tillräckligt med respiratorer, intensivvårdsplatser och intensivvårdspersonal

Till riksdagens talman

I det syfte som anges i 27 § i riksdagens arbetsordning har Ni, Ärade talman, till den minister som saken gäller översänt följande skriftliga spørgsmål SS 216/2020 rd undertecknat av riksdagsledamot Arja Juvonen /saf:

Varför har man inte då beredskapsplanen uppgjordes inte trots rekommendationer nyttjat erfarenheterna från pandemin 2009 och åtgärdat missförhållanden bland annat gällande det låga antalet respiratorer,

avser regeringen med snabb tidtabell uppdatera den nationella beredskapsplanen från 2012 till dagens förhållanden,

på vilket sätt avser regeringen säkerställa att respiratorerna, intensivvårdsplatserna och de anställda som klarar att ge intensivvård räcker till under coronavirusepidemin?

Som svar på detta spørgsmål anför jag följande:

Finland har i internationell jämförelse god beredskap för pandemin. I Finland har man övat regelbundet för olika omfattande störningar i samhället. Statsrådet tillsatte 2019 Delegationen för social- och hälsovården i undantagsförhållanden, som har analyserat förvaltningsområdets beredskap och dess centrala åtgärdsbehov och fört diskussioner med centrala representanter för tjänstesystemet för social- och hälsovård om vilka åtgärder som behövs. Dessutom har vi redan länge tillsammans med övriga parter utvecklat förvaltningsöverskridande samarbete när det gäller beredskap och beredskapsplanering. Näringslivet och organisationer är med och verkställer beredskapen. Statens beredskapslager har material enligt planen och gällande den viktiga materiella beredskapen har alla aktörer ett ansvar för att förnödenheterna räcker till.

Erfarenheterna från influensapandemin 2009 och hotande infektioner efter det har nyttjats och planerna har uppdaterats och verksamheten utvecklats på nationell nivå för att förbättra samarbetet och styrningen. Enligt utredningar har sjukhusen cirka 1500 respiratorer som är lämpliga för krävande stöd av andningen inom intensivvården, och respiratorerna bedöms räcka till för både andningsvården för coronapatienter och för övriga patienters intensivvård och för anestesi vid operationer. Man bedömer att fler inte behöver anskaffas än de som redan har beställts. Instruktioner ges för en enhetlig användning av skyddsutrustningen såsom andningsmasker och övrigt material och utdelningen koordineras på riksnivå i samarbete med sjukhus och kommuner. Försörjningscentralens beredskapslager med skyddsutrustning har tagits i användning.

Svar på skriftligt spørgsmål SS 216/2020 rd

I enlighet med sjukvårdsdistriktens beredskapsplaner har olika aktörer ett baslager. Skyddsutrustning finns i hela landet och kan vid behov flyttas till ett område där det finns fler sjukdomsfall än i övriga delar av landet. Finland har även gjort andra materiella förberedelser, och en del mediciner som behövs för långvarig vård av coronapatienter har införskaffats i större utsträckning än vanligt. I Finland finns det utöver ny utrustning även skydd som förvarats i goda förhållanden i beredskapslager, och vilka enligt tester är fungerande och kan användas trots att det sista förbrukningsdatumet på förpackningen passerat.

Samtidigt, då skyddsutrustning nu distribueras från beredskapslagret till fem specialupptagningsområden, ska Försörjningsberedskapscentralens lager fyllas på. Den skyddsutrustning som behövs för att skydda sig mot coronavirussmittan är för närvarande tillgänglig på den internationella marknaden via många olika kanaler. Som bäst utreds möjligheterna att starta tillverkning av en del skyddsmaterial i Finland och till exempel tillgången på medicinskt syre har tryggats. Finland samarbetar med EU:s övriga medlemsstater gällande upphandlingarna.

Social- och hälsovårdsministeriet följer upp förbrukningen av skydd tillsammans med Försörjningsberedskapscentralen och universitetssjukhusdistrikten. Tillgången på skydd tryggas bland annat genom ytterligare instruktioner och kontroll över användningen av skydd. Universitetssjukvårdsdistrikten ansvarar för att de inom det egna specialansvarsområdet har aktuella uppgifter om den förbrukade medicinska utrustningen samt om den medicinska utrustning och det skyddsmaterial som behövs.

I och med dessa åtgärder gör vi allt vi kan för att säkerställa en tillräcklig beredskap och tillgången på skyddsmaterial, förnödenheter, medicinskt syre, utrustning samt testningsutrustning för yrkesprofessionella inom social- och hälsovården i hela landet, även om epidemisituationen blir svårare.

Helsingfors 23.4.2020

Social- och hälsovårdsminister Aino-Kaisa Pekonen