

Kaupunginvaltuusto	§ 30	29.04.2019
Kaupunginhallitus	§ 157	06.05.2019
Sosiaali- ja terveystalokunta	§ 66	12.09.2019

Valtuutettu Jari-Antti Hörkön ym. valtuustoaloite punkkirokotteen (Tbe) tarjoamiseksi vaiheittain saaristoalueiden asukkaille

293/00.07.01/2019

Kaupunginvaltuusto 29.04.2019 § 30

Valtuutettu Jari-Antti Hörkö luki ja jätti valtuuston kokouksessa seuraavan 16 valtuutetun allekirjoittaman aloitekirjelmän:

"Puutiaiset ja niiden levittämä puutiaisaivotulehdus tulee todennäköisesti leviämään ilmaston lämpenemisen myötä. Naantalin läheisyydessä erityisesti Parainen kuuluu taudin riskialueisiin ja siellä se kuuluu rokotushjelmaan. On oletettavaa, että puutiaisaivotulehdus tulee leviämään Naantalin alueelle varsinkin kaupunkimme saaristo-osiin. On totta, että tautitapauksia ei ole kaupungissamme kuin yksittäisiä tapauksia, mutta nyt meillä olisi tilaisuus olla kerrankin askeleen edellä. Jokainen tautitapaos on kustannus kaupungille ja ennen kaikkea henkilökohtainen tragedia. Asiaan on kuitenkin olemassa ratkaisu, Tbe-rokotus.

Lainaus THL:n sivuilta:

'Tbe-rokotusta kannattaa harkita, jos yli neljän viikon ajan liikkuu erityisen paljon sellaisella alueella, jossa puutiaisaivotulehduksen ilmaantuvuus on 1 - 5 tapauksia 100 000 asukasta kohden ja tapauksia on esiintynyt kahtena peräkkäisenä vuonna tai vähintään 2 tapauksia yhtenä vuonna. Tällaisia kuntia ovat esimerkiksi Naantali, Raasepori ja Kirkkonummi.'

Esitän, että kaupunki selvittää kustannukset ja mahdollisuuden aloittaa vaiheittain rokotukset erityisesti kaupungin saaristoalueille. Rokotus voitaisiin toteuttaa niin, että ensimmäisessä vaiheessa rokotettaisiin esim. Aaslan saaren asukkaat. Asukkaille tarjottaisiin kolmen rokotuksen perussarja. Tehosterokotukset jäisivät asukkaan omalle vastuulle. Kahden vuoden kuluttua seuraisivat Airismaan asukkaat sekä vakituisesti suurilla saarilla asuvat. Näin ollen olisi tilaisuus ja aikaa seurata tautia levittävien puutiaisten esiintymisalueita. Lisäksi kustannuspaine jakautuu pidemmälle aikavälille. Tämän jälkeen tehdään päätöksiä mahdollisista tarvittavista jatkotoimenpiteistä.

Aloitteessa ollaan tietoisia siitä, että rokote ei estä puutiaisen tarttumista ihmiseen sekä siitä, että rokote ei suojaa borreli-

oosilta."

KAUPUNGINVALTUUSTO:

Valtuustoaloite merkittiin vastaanotetuksi.

Kaupunginhallitus 06.05.2019 § 157

VS. KAUPUNGINJOHTAJA:

Kaupunginhallitus lähettää valtuustoaloitteen sosiaali- ja terveyspalveluille valmisteltavaksi ja mahdollisia toimenpiteitä varten.

KAUPUNGINHALLITUS:

Vs. kaupunginjohtajan ehdotus hyväksyttiin.

Sosiaali- ja terveyslautakunta 12.09.2019 § 66

Ylilääkäri Kristian Kallio

Puutiaisaivotulehdus (tick-borne encephalitis, TBE, Kumlingen tauti, puutiaisaivokuume) on flaviviruksiin kuuluvan punkkien välityksellä leviävän TBE-viruksen aiheuttama enkefaliitti eli aivotulehdus. Virusta on esiintynyt vuosikymmenien ajan Ahvenanmaalla ja Turun saaristossa. Tauti on harvinainen ja viruksen leviäminen on varsin maltillista, pahimmilla riskipaikkakunnillakin (esim. Parainen) vain 1–2 prosenttia punkeista kantaa virusta. Vakavia tautitapauksia on harvoin, tunnistettavia oireita ilmenee vain 10–30 prosentilla virustartunnan saaneista. 20–30 prosenttia oireisista saa varsinaisen aivotulehduksen, jonka oireita ovat mm. kuume, päänsärky, niskajäykkyys, kouristukset tai halvausoireet. Osalle aivotulehdukseen sairastuneista voi jäädä pitkäkestoisia tai jopa pysyviä oireita. Aivotulehdus voi olla pahimmillaan kohtalokas, Suomessa on ollut muutamia kuolemantapauksia viimeisen kymmenen vuoden aikana. Tauti on kuitenkin varsin harvinainen, esimerkiksi Naantalissa ei vuonna 2019 ole toistaiseksi todettu ainuttakaan tautitapausta. Vertailun vuoksi todettakoon, että esimerkiksi influenssaan ja sen jälkitauteihin kuolee Suomessa vuosittain satoja ihmisiä.

THL toteutti vuonna 2013 laajan kustannus-vaikuttavuustutkimuksen puutiaisaivokuumerotuksista. Tutkimuksen mukaan alueilla, joilla taudin ilmaantuvuus on maksimissaan 5/100 000, laaja rokottaminen ei ole missään tapauksessa kustannusvaikuttavaa toimintaa, toisin sanoen kustannukset ovat liian korkeat suhteessa tuotettuun terveyteen. Laatupainotetun elinvuoden hinnaksi tulee em. ilmaantuvuudella vähintään 120 000 euroa, kun kansallisessa rokotusohjelmassa hyväksyttävänä kustannuksena pidetään noin 25 000 euroa.

Kustannusvaikuttavuustutkimuksia tehdään, jotta käytössä olisi yhdenvertainen tapa arvioida, millaisiin terveydenhuollon interventioihin on järkevää käyttää verorahoja.

Aloitteessa ehdotetaan väestön vaiheittaista rokottamista. On huomioitava, että väestöä on yhdenvertaisuusperiaatteen mukaan aina kohdeltava tasa-arvaisesti. On hyvin vaikeaa pyrkiä arvottamaan naantalilaisia eri asemaan

osoitteen perusteella, ei ole olemassa mitään todennettua perustetta rokot-
taa tiettyjen alueiden väestöä ennen muita alueita. Väestö olisi rokotettava
kerralla, alustavan laskelman mukaan kaikkien naantalilaisten rokottami-
nen maksaisi hieman yli 1 miljoonaa euroa.

Terveystieteiden lakisääteisten palveluiden ja niistä aiheutuvien kustan-
nusten määrä kasvaa vuosittain, toisaalta julkinen terveydenhuolto on jat-
kuvan säästöpaineen alaisena. On lukuisia terveydenhuollon ennaltaehkäi-
seviä toimenpiteitä, joita olisi mahdollista kustantaa verorahoilla, järkevim-
pien toimenpiteiden toteuttamiseksi THL antaa valtakunnallisia suosituksia,
joilla katsotaan olevan laaja-alaisen objektiivisen tarkastelun pohjalta ar-
vioitu paras mahdollinen väestötason terveyshyöty. Valtuustoaloitteessa
ehdotettu toimenpide ei kuulu toimintaan, johon kaupungin on väestötasol-
la järkevää panostaa.

Aloitteessakin lainattua THL:n suositusta on toki suositeltavaa noudattaa,
eli naantalilaisten kannattaa harkita rokotteen hankkimista omakustantei-
sesti, mikäli yli neljän viikon ajan liikkuu luonnossa erityisen paljon.

PERUSTURVAJOHTAJA:

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle ja
edelleen kaupunginvaltuustolle esittelytekstissä olevan lau-
sunnon ja toteaa, että vähäisen tauti-ilmaantuvuuden vuoksi
Naantalissa kaupungin ei ole tarpeen ottaa käyttöön koko väes-
töä koskevaa rokotusohjelmaa puutiaisaivokuumetta vastaan.

SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA:

Perusturvajohtajan ehdotus hyväksyttiin.