

9.5.2025

lausuntopalvelu.fi

Diaarinumero: VN/12477/2025

Sosiaali- ja terveysministeriön asetus rokotuksista annetun asetuksen liitteen muuttamisesta

Tehy kiittää mahdollisuudesta kommentoida sosiaali- ja terveysministeriön luonnosta rokotuksista annetun asetuksen liitteen muuttamiseksi.

Luonnoksessa esitetään, että kansalliseen rokotusohjelmaan lisättäisiin raskaana oleville tarjottava hinkuyskärokote. THL:n lausunnon ja sen taustalla olevan tutkimusnäytön perusteella raskaana olevien rokottaminen estäisi suuren osan pienten imeväisikäisten lasten vakavista hinkuyskätapauksista. Rokottaminen on turvallista sekä äidille että sikiölle. Rokotteen ottaminen olisi vapaaehtoista.

Tehyn lausunto

Tehy puoltaa esitystä.

Tehy haluaa esittää kuitenkin asiassa alla olevat huomiot.

1. Lausuntopyynnön mukana olevassa liitteessä "Sosiaali- ja terveysministeriön asetus, rokotuksista annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen liitteen muuttamisesta" mainitaan lasten ja nuorten rokotusohjelman kohdalla "HPV 11–12 v tytöt Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen erikseen laatiman aikataulun mukaisesti". Tästä tulisi ottaa pois sana **tytöt**: rokotetta on tarjottu kansallisessa rokotusohjelmassa vuodesta 2020 lähtien myös pojille.
2. Asetuksessa kuvatus rokotusohjelman mukaan hinkuyskäkomponentin sisältävä dtap-tehoste annetaan 14–15 -vuotiaana. Näin ei kuitenkaan silloin voida toimia, jos nuori on alle kahden vuoden sisällä saanut tapaturmatilanteessa dT-tehosteen, kuten suositellaan meneteltäväksi, jos edellisestä tetanustehosteesta on kulunut yli 10 vuotta. Tällöin nuoren hinkuyskäsuoja jää puutteelliseksi, koska THL:n suosituksen mukaan seuraava dtap-voidaan laittaa aikaisintaan 2 vuoden kuluttua. Tämä käytäntö siis viivästyttää hinkuyskätehosterokotteen saamista osalla tässä ikäryhmässä. Kuitenkin 10–14-vuotiailla on [tartuntatautirekisterin](#) mukaan korkein hinkuyskätapauksien insidenssi per 100 000. Hinkuyskäsuojan merkitystä dT tai dtap-rokotetta valitessa olisi ehkä syytä korostaa nuorien tapaturmapotilaiden rokotetarpeen kohdalla.
3. Kaikkiaan lasten [rokotuskattavuus](#) on Suomessa edelleen korkea, vaikkakin tuhkarokko-sikotauti-vihurirokkorokotteen kattavuudessa nähdään laskua. Vaikka täysi rokottamattomuus on Suomessa hyvin harvinaista, rokottamattomien lasten osuus on jonkin verran kasvanut. Rokotuskattavuudessa on eroja hyvinvointialueiden välillä. Tietyillä alueilla Suomessa rokotuksista vastaavia terveydenhuollon ammattihenkilöitä haastetaan rokotusten ja niiden ottamisen suhteen ehkä voimakkaammin kuin joillain muilla. Mielipiteet saattavat olla hyvin vahvoja ja tutkittu tieto jäädä ajoin mis- ja disinformaation jalkoihin.

9.5.2025

Raskauden aikana annettava rokotus voi ainakin osassa äitejä ja perheitä herättää ehkä vielä enemmän rokote-epäröintiä ja pohdintaa kuin muussa elämänvaiheessa annettavat rokotukset. Tutkitun tiedon jakaminen useilla eri foorumeilla ja neuvolakäynneillä onkin merkittävässä roolissa ja tähän tulisi mahdollisen asetusmuutoksen myötä kiinnittää huomiota. Rokotuksia antaville terveydenhuollon ammattihenkilöille tulee varmistaa koulutusta ja kertauksia rokotuksiin liittyen siten, että samalla tarjotaan tukea myös avoimeen ja arvostavaan kommunikointiin niin raskaana olevien kuin kaiken ikäisten rokotustilanteisiin liittyen, kohdattiinpa tilanteessa rokotemyönteisyyttä, -epäröintiä tai -kriittisyyttä.

Lausunto on valmisteltu yhteistyössä Suomen Kätilöliiton ja Tehyn terveydenhoitajajaoston hallituksen kanssa.

Helsingissä 9.5.2025

Millariikka Rytönen
puheenjohtaja
Tehy ry

Lisätiedot: Anna Suutarla, työelämäasiantuntija, anna.suutarla@tehy.fi
