

# LAKIASIAINTOIMISTO

## KARI UOTI

---

**Keskusrikospoliisi**

**Tutkintapyyntö**

**Tutkintapyyntön tekijä**

Pekka Kari

**Laatimisessa avustanut**

OTT Kari Uoti  
Lakiasiaintomisto Kari Uoti Oy  
Itälahdenkatu 15–17, 4 krs., 00210 Helsinki  
[kari.uoti@oikeus.pro](mailto:kari.uoti@oikeus.pro)  
+358 50 050 0000

**Mahdolliset tekijät**

Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen pääjohtaja, Markku Tervahauta  
Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen osastojohtaja, Pekka Rissanen  
Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen osastojohtaja, Mika Salminen  
Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen osastojohtaja, Tiina Laatikainen

**Tutkintapyyntö**

Pekka Kari pyytää kunnioittavasti, että keskusrikospoliisi tutkii, ovatko Markku Tervahauta, Pekka Rissanen, Mika Salminen, Tiina Laatikainen ja muut tutkinnassa ilmenevät henkilöt yksin tai yhdessä muiden henkilöiden kanssa syyllistyneet seuraavassa asiassa virkavelvollisuuden rikkomiseen, tuottamukselliseen virkavelvollisuuden rikkomiseen, virka-aseman väärinkäyttämiseen, törkeään virka-aseman väärinkäyttämiseen, terveysrikokseen, markkinointirikokseen ja/tai muihin rikokseen. Pekka Kari vaatii tekijöille rangaistusta.

**1. Virkavelvollisuuden rikkominen****RL 40:9**

1.11.2020 – 01.02.2022 Helsinki

EU:n lainsäädännössä edellytetään rokoteyritysten ohella kansallisten toimivaltaisten viranomaisten (kuten THL:n) ja EMAn noudattavan erinäisiä seurantaprosesseja sen jälkeen, kun valmistelle on myönnetty ehdollinen myyntilupa. Ehdollista myyntilupaa koskevassa prosessissa EU-maiden vastuulla on erityisesti valvoa tietojen keruuta epäillyistä sivuvaikutuksista.<sup>1</sup>

THL:n on todennäköisesti laiminlyönyt THL-lain 2 §:n mukaisia laitoksen tehtäviä, joihin kuuluu mm. *tutkia väestön hyvinvointiin terveyteen vaikuttavia ongelmia ja ongelmien yleisyyttä sekä kehittää toimenpiteitä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi ja ongelmien vähentämiseksi; kehittää sekä ohjata terveydenhuollon toimintaa; harjoittaa alan tutkimusta; ylläpitää alan tiedostoja ja rekistereitä sekä huolehtia tehtäväalueensa tietoperustasta.*

Fimea ja THL eivät tiedä koronarokotteista aiheutuneiden haittojen tai edes vakavien haittavaikutusten kokonaismäärää. Fimea on ilmoittanut, ettei yhteismäärää ole edes mahdollista kartoittaa (K4). THL:ltä saadun tiedon mukaan THL:llä ei ole tietoa Suomessa koronarokotteista aiheutuneiden haittavaikutusten yhteismäärästä tai yleisyydestä eikä haittojen yleisyyttä ole kartoitettu kokonaisvaltaisesti Suomessa lainkaan. THL:n kirjaamon ilmoituksen mukaan halutessaan tietoa haittojen määrästä tulisi THL:n etsiä näitä haitta kerrallaan terveydenhuollon rekistereistä(K1).

Suomessa ei Fimean ja THL:n ilmoitusten (K1, K4) perusteella ole mitään sellaista tahoja, joka tietäisi kansallisella tasolla koronarokotteista tulleiden

<sup>1</sup> Euroopan komissio: [https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/safe-covid-19-vaccines-europeans/questions-and-answers-covid-19-vaccination-eu\\_fi](https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/safe-covid-19-vaccines-europeans/questions-and-answers-covid-19-vaccination-eu_fi)

haittavaikutusten lukumäärää tai edes vakavien haittojen tai lapsille tulleiden haittojen määrää. Haittavaikutuksista ei Fimean ilmoituksen mukaan päädy automaattisesti tietoa mihinkään sellaiseen rekisteriin, mistä jokin valvova toimija saisi tietoa haittavaikutusten yhteismäärästä (K4). Julkisuudessa puolestaan THL on ilmoittanut voivansa seurata koronarokotteiden turvallisuutta ja rokotteista tulleita haittavaikutuksia rekistereiden perusteella. Ylen uutisessa väitettiin THL:n lausuntoihin perustuen, että tietoa saadaan rekistereistä lähes reaaliaikaisesti ja että THL saisi haitoista tietoa valtakunnallisesta sosiaali- ja terveystietojärjestelmästä.<sup>2</sup> THL:n oman ilmoituksen perusteella on kuitenkin selvää, että THL ei artikkelissa kuvatulla tavalla saa tietoa haittojen määristä.

THL ja Fimea eivät ole ohjeistaneet minkäänlaista yhtenäistettyä menettelytapaa esimerkiksi siitä, mitä haittoja mikäkin taho ilmoittaa tai kirjaa ja minne eli toisin sanoen ilmoittaako epäillyn haittavaikutuksen potilas itse vai terveydenhuollon ammattihenkilö ja ilmoitetaanko haittavaikutus Fimeaan, Omakantaan, Avohilmoon, muuhun terveydenhuollon rekisteriin, vai ei minnekään ts. esimerkiksi epäily rokotehaitasta voi olla kirjattuna omakannan tekstiosioon, mutta ei mihinkään tilastoitavissa olevaan tietokantaan. Haittavaikutusepäilyä ei esimerkiksi potilasta hoitavan lääkärin tarvitse kirjata minnekään, eikä terveydenhuollon henkilöstöä ole valtakunnallisesti ohjeistettu kirjaamaan rokotteiden haittavaikutusepäilyjä minnekään. Fimean mukaan terveydenhuollon henkilöille ilmoittaminen on vapaaehtoista ja Fimea on viimeksi ohjeistanut terveydenhuollon henkilökuntaa ilmoittamisesta vuonna 2017. Ehdollisella myyntiluvalla olevien koronarokotteiden haittavaikutuksia ei ole erikseen kehoitettu tai ohjeistettu ilmoittamaan minnekään. Tietokannoistakaan tiedot rokotehaittaepäilyistä tai vahvistetuista rokotehaitoista eivät automaattisesti välittyisi Fimealle (K4).

Edellä kuvattu on johtanut järjestelyyn, jossa halutessaan tietoa haittojen kokonaismäärästä ja niiden laadusta ja kyetäkseen tutkimaan haittojen yhteyden rokotteeseen, THL:n tulisi myös oman ilmoituksensa (K1) mukaan haitta kerrallaan kerätä tietoja terveydenhuollon rekistereistä. Fimea voi saamiensa ilmoitusten perusteella tutkia, minkälaisia haittoja rokotteesta voi aiheutua, mutta Fimealla ei ole edellytyksiä tutkia haittavaikutusten yleisyyttä tai kokonaismäärää, koska Fimean tehtävänä on tutkia syy-yhteyksiä eikä määriä ja Fimean ohjeistuksen mukaan vain uudentyyppiset haitat tulisi ilmoittaa Fimeaan. Rokotteiden haittavaikutusten kokonaismäärää ei ole jälkikäteen luultavasti edes mahdollista selvittää, koska millään viranomaisella ei voine olla resursseja

---

<sup>2</sup> <https://yle.fi/uutiset/3-12208587>

ryhtyä käymään läpi terveydenhuollon rekistereitä etsiäkseen rokotehaittoja yksi kerrallaan. Myös Fimealta saatujen tietojen mukaan haittavaikutusten määrää on mahdotonta kartoittaa (K4).

THL-lain 2§ edellyttää, että THL olisi ohjeistanut terveydenhuoltoa ilmoittamaan kaikki tietoonsa saamat haittavaikutukset sellaiseen yhteen rekisteriin, josta voidaan luoda tilastoja ja tutkia haittavaikutusten määriä ja laatuja. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen toiminnasta vastaavat henkilöt ovat laiminlyöneet ohjeistaa valtakunnallisesti terveydenhuollon toimijoita ilmoittamaan mahdollisista rokotehaitoista, jotta THL voisi velvollisuksiensa edellyttämällä tavalla tutkia niitä Euroopan Komission ohjeistuksen ja EU:n lainsäädännössä säädettyjen edellytysten mukaisesti.

THL:n on toiminnallaan vesittänyt mahdollisuuden saada koronarokotusten haittavaikutuksia tilastoitua, jäljitettyä ja tutkittua asianmukaisella tavalla. Tämä on johtanut siihen, että myöskään kansalaiset eivät pysty arvioimaan rokotteiden riskejä ja turvallisuutta ja sitä kautta perustamaan päätöstään rokotteiden tai tehosteannosten ottamiselle ajantasaiseen faktatietoon. Keväällä 2022 havaittiin, että ylikuolleisuus oli koronakuolemista johtumattomasti lisääntynyt huomattavasti koronarokotteiden aloittamisen jälkeen (K2)<sup>3</sup>. THL ei tiedä ylikuolleisuuden syytä.

Kun otetaan huomioon koronapandemian aiheuttamat vaikutukset suomalaiseen yhteiskuntaelämään viimeisen kahden ja puolen vuoden ajalta, Fimeaan ilmoitettujen koronarokotteiden haittavaikutusten huomattava määrä, Euroopan Komission ohjeistus ja EU:n lainsäädäntö lääketurvatoiminnasta, THL:n työjärjestys, Tartuntatautilaki sekä Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta annetun lain määrittelemät laitoksen lakisääteiset tehtävät – on Terveyden ja hyvinvoinnin laitos laiminlyönyt laissa säädettyjä virastolle asetettuja velvollisuuksiaan. Koronarokotteet ovat ehdollisella myyntiluvalla olevia lääkevalmisteita, joiden turvallisuudesta valmistajallakaan ei ole ollut kattavia tietoja turvallisuustutkimusten ollessa osittain kesken. **THL:lla on ollut korostunut velvollisuus ajantasaisesti olla selvillä siitä, miten rokote vaikuttaa ja mitä haittoja aiheutuu ja missä mittakaavassa.**

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen työjärjestyksen liitteessä 2 on säädetty laitoksen säädöspohjaisiin lukeutuvat tehtävät ja niiden vastuuosastot. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen työjärjestyksen liitteen 2 mukaan THL:n on noudatettava Tartuntatautilain 44 ja 51 §:iä (joiden mukaan THL:n tulee tehdä tutkimustyötä rokotosohjelman kehittämiseksi ja on seurattava rokotuksissa käytettävien rokotteiden turvallisuutta sekä

<sup>3</sup> Ks. Myös uutisointia aiheesta: <https://www.iltalehti.fi/kotimaa/a/600002bc-f211-45eb-a268-834fd91716d9>

ryhdyttävä toimenpiteisiin todetun tai epäillyn rokotteen tai rokotusten haittavaikutusten selvittämiseksi). THL oli vuodenvaihteeseen 2020 – 2021 mennessä tehnyt ainoastaan yhden työpaperin koskien nuorten rokottamista. THL on laiminlyönyt tehdä seurantatutkimuksia koronarokotteiden turvallisuudesta.

Vastuun jakautuminen THL:n sisällä ilmenee Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen työjärjestyksestä. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen työjärjestyksen 4.1 kohdan mukaan laitosta johtaa pääjohtaja, jonka suoria alaisia ovat osastojen johtajat, ylijohtajat, viestintäjohtaja sekä tietolupaviranomaisen johtaja niiltä osin kuin liitteessä 5 on todettu. Pääjohtaja on delegoinut laitokselle annetut säädöspohjaiset tehtävät osaston johtajille liitteestä 2 ilmenevällä tavalla.

THL:n ylimmästä johdosta vastava pääjohtaja on Markku Tervahauta. THL-lain 3§ mukaan Pääjohtaja Markku Tervahaudan tehtävänä on ratkaista laitoksessa päätettävät asiat, joita ei ole säädetty tai työjärjestyksessä määrätty laitoksen palveluksessa olevan muun henkilön ratkaistavaksi. Työjärjestyksen liitteen 2 mukaan Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta annetun lain säädöspohjaiset tehtävät on delegoitu Tietopalveluiden ja Kansanterveysratkaisujen vastuuosastolle. Työjärjestyksen liitteen 1 mukaan Tietopalveluiden osastojohtajana toimii Pekka Rissanen ja Kansanterveysratkaisujen osastojohtajana Tiina Laatikainen. Liitteen 2 mukaan Tartuntatautilain säädöspohjaiset tehtävät ovat delegoitu Terveysturvallisuuden vastuuosastolle. Työjärjestyksen liitteen 1 mukaan Terveysturvallisuuden osastojohtajana toimii Mika Salminen. Tervahauta, Rissanen, Laatikainen ja Salminen ovat siten vastuussa Terveyden ja hyvinvoinninlaitoksen lakisääteisten tehtävien laiminlyömisestä (esitetty jäljempänä) ja heitä on syytä epäillä yksin tai yhdessä virkavelvollisuuden rikkomisesta, tuottamuksellisesta virkavelvollisuuden rikkomisesta, virka-aseman väärinkäyttämisestä, törkeästä virka-aseman väärinkäyttämiseen tai muusta mahdollisesta rikoksesta.

## **2. Virkavelvollisuuden rikkomiset**

### **RL 40:9**

1.10.2021 – 31.3.2022

Tutkinnassa ilmenevät henkilöt ovat todennäköisesti syyllistyneet useisiin virkavelvollisuuden rikkomisiin jättämällä vastaamatta ja olemalla antamatta valituskelpoista päätöstä OTM, HTM Kettusen sekä aiemmin dosentti Pauli Rautiaisen THL:n kirjaamoon lähettämiin asiakirjapyyntöihin sekä salaamalla osan julkisuuslain soveltamisalaan kuuluvista asiakirjoista

diaarinumeroilla 6659/3.10.00/2021, 262/3.10.00/2021 sekä 261/3.10.00/2021 (K5, K6 ja K7). HTM, OTM Heini Kettunen on lähettänyt vastinepyynnön sekä kaksi julkisuuslain mukaista asiakirjapyyntöä THL:n kirjaamoon. THL:n kirjaamo ilmoitti, että tiedustellut asiakirjat ovat salassa pidettäviä ja ilmoitti toimittavansa valituskelpoiset päätökset mahdollisimman pian (K5, K6). Asioihin ei ole toimitettu valituskelpoista päätöstä siitäkään huolimatta, että päätöksiä on toistamiseen tiedusteltu.

Asiassa 262/3.10.00/2021 OTM, HTM Kettunen pyysi saada muun ohessa THL:n riskipistetaulukon perusteena olleet asiakirjat ja muun asiakirja-aineiston (K5). Dosentti Pauli Rautiainen oli pyytänyt jo syksyllä 2021 saada samat asiakirjat ja hänelle oli vastattu 1.10.2021 ”*Taulukkoon liittyen ei valitettavasti ole laadittu esimerkiksi muistiota tai kirjallisuuslistaa tai muuta asiakirjaa, josta esim. käytetty kirjallisuus kävisi tarkemmin ilmi.*” Riskipistetaulukon liittyen on olemassa THL:n ja STM:n välistä viestintää, jonka Pauli Rautiainen oli pyytänyt saada. Asiakirjat oli salattu vetoamalla siihen, että kyseessä ei ole julkisuuslaissa tarkoitettut asiakirjat. Rautiaiselle ei ollut annettu asiassa valituskelpoista päätöstä. Kettunen tiedusteli asiakirjapyynnön yhteydessä, miksi Rautiaiselle ei ollut annettu valituskelpoista päätöstä. 25.1.2022 Kettuselle vastasi THL:n lakimies Tuuli Karppinen (K7), ettei Rautiaiselle ollut toimitettu valituskelpoista päätöstä koskien asiakirjojen salaamista, koska sellaista ei ollut vielä laadittu, eikä sellaista voitu myöskään Kettuselle sen vuoksi toimittaa. Karppisen ilmoituksen mukaan päätös oli parhaillaan allekirjoitettavana. Kuitenkaan tähän päivään mennessä valituskelpoista päätöstä ei ole toimitettu.

Asiassa THL: Dnro 261/3.10.00/2021 Kettunen pyysi THL:ää toimittamaan Pohjoismaista rekisteritutkimusta koskevaa aineistoa, joka oli THL:n hallussa, koska THL oli osallistunut rekisteritutkimukseen (K6). THL ilmoitti 10.2.2022 asiakirjojen olevan salaisia, mutta ei toimittanut pyynnöstä huolimatta valituskelpoista päätöstä asiassa. THL ei ole tähän päivään mennessä toimittanut valituskelpoista päätöstä 28.2.2022 esitetystä uudesta tiedustelusta huolimatta.

Asiassa 6659/3.10.00/2021 pyydettiin ensin Markku Tervahaudalta vastinetta ja sen jälkeen THL:n kirjaamolta. Kumpikaan taho ei vastannut sähköpostiviestiin mitään. Uuden tiedustelun jälkeen THL:n kirjaamo katsoi, että organisaatiolla ei ole velvollisuutta vastata vastinepyyntöihin. Yhteydenottoihin kokonaan vastaamatta jättäminen ei ole hallintolain (hyvää hallintotapaa koskevat säännökset) mukaista.

Julkisuuslain 14 § edellyttää, että viranomainen tekee päätöksen asiakirjan antamisesta tai antamatta jättämisestä kahdessa viikossa. Tutkinnassa ilmenevät THL:n henkilöstöön kuuluvat virkamiehet ovat virkaansa toimittaessaan tahallaan tai ainakin huolimattomuudesta rikkoneet virkatoiminnassa noudatettaviin säännöksiin (Julkisuuslain 14 §) perustuvan virkavelvollisuutensa ollessaan antamatta valituskelpoista päätöstä ensin Pauli Rautiaiselle syksyllä 2021 ja sen jälkeen OTM, HTM Kettuselle asioissa 261/3.10.00/2021 ja 161/3.10.00/2021.

Pyydetyille ja salaisiksi asiakirjoiksi ilmoitetuille asiakirjoille ei ole ilmoitettu mitään salassapidon perustetta. Asiakirjojen on katsottava olevan julkisuuslain 1, 6 ja 7 § perusteella julkisia ja asiakirjojen salaaminen vailla perustetta on merkinnyt julkisuuslain rikkomista ja siten RL 40 luvun 9 § mukaista virkavelvollisuuden rikkomista.

Eduskunnan perustuslakivaliokunta on kiinnittänyt huomiota COVID-19-epidemian hoitoon liittyvien hallituksen esitysten perusteluiden ja vaikutusarviointien sekä eduskunnan tiedonsaannin ongelmiin vuosina 2020–2021. Koronarajoituksia koskevaan sääntelyn perustuslainvastaisuuteen on jouduttu puuttumaan myös oikeuskanslerin laillisuusvalvonnassa sekä hallinto-oikeuksissa. Yleisesti koronan hallintaa koskevat perusoikeuksia rajoittavat säädökset ovat siten saaneet osakseen huomattavaa oikeustieteellistä kritiikkiä. THL on tuottanut tietopohjaa, joka on vaikuttanut perusoikeuksia rajoittavan sääntelyn syntymiseen. Tietopohjaa koskevien asiakirjojen pimittäminen heikentää luottamusta viranomaistoiminnan oikeellisuuteen ja edesauttaa etukäteisen säädösvalvonnan puutetta ja perustuslainvastaisen lainsäädännön syntymistä. Laajamittainen, järjestelmällinen ja toistuva laiminlyönti salata viranomaisten asiakirjoja todennäköisesti ilman julkisuuslain mukaista perustetta ja laiminlyönnit antaa valituskelpoiset päätökset, jotta päätökset salata asiakirjat voidaan saattaa hallinto-oikeuden tutkittavaksi, eivät siten ole vähäisiä.

### **3. Lääkerikkomus**

#### **Lääkelaki 98 ja 91 §, KSL 6 ja 7 §**

1.11.2020 – 01.02.2022

Terveystieteiden tutkimuskeskus on laajasti eri median vaikuttamiskanavilla mainostanut ja markkinoinut Suomen valtion kansalaisille turvalliseksi koronarokotetta. Rokotetta ei todellisesti tiedetä turvalliseksi THL:n edellä kuvatusti laiminlyödessä lakisääteisen

velvollisuutensa tutkia kyseisten rokotusten haittavaikutuksia. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos edellä kerrotusti ole pitänyt minkäänlaista kokonaisvaltaista rekisteriä tai tehnyt mitään tutkimusta koronarokotteiden aiheuttamista haittavaikutuksista ja niiden yleisyydestä Suomessa. Koska yhteismäärä ei ole tiedossa, ei myöskään ole mahdollista tehdä mitään laskelmia esimerkiksi rokotteen ottavan henkilön todennäköisyydestä saada vakava haittavaikutus. Valtakunnallisesti ja maailmanlaajuisesti on yksimielistä ja tieteellisesti todennettua tietoa, että koronarokotteet aiheuttavat ihmisille erinäisiä terveydellisiä haittavaikutuksia. Osa rokotevalmistajista ja kansallisista terveysturvaviranomaisista Euroopassa on vetänyt koronarokotteita kokonaan ja osittain pois käytöstä niistä johtuneiden terveydellisten haittavaikutusten vuoksi. Haittavaikutuksia on myös suurelta osin tunnistamatta, esimerkiksi rokotteen yhteys naisten kuukautishäiriöihin vahvistui vasta hiljattain.

THL on markkinoinut rokotetta ”turvallisena” siitä huolimatta, että valmistajat olivat ensimmäisten annosten alkaessa antaneet rokotteista seuraavia tietoja: rokotteista ei ole tehty karsinogeenitutkimuksia, rokotteen käyttöä raskaana oleville naisille on tutkittu niukasti, ei tiedetty erittykö rokote rintamaitoon, rokotetta ei ollut tutkittu yhteisvaikutuksessa muiden lääkkeiden kanssa. Tiedot ilmenivät rokotteiden pakkausselosteista<sup>4</sup>.

Kun rokotteista ja haittavaikutuksista saatiin lisää tietoa, THL edelleen jatkoi rokotteiden markkinointia turvallisena. Rokotteiden turvallisuutta esimerkiksi immuunipuutteisille henkilöille ei ole edelleenkään tutkittu<sup>5</sup> ja tästä huolimatta THL on aktiivisesti kehottanut nimenomaan immuunipuutteisia henkilöitä ottamaan rokoteannokset aiemmin kuin muuta väestöä. Rokote voi nykytiedon mukaan aiheuttaa suhteellisen vakavia haittavaikutuksia kuten esimerkiksi letargia (hermostollinen horrostila), jonka todennäköisyys rokotteen haittavaikutuksena on välillä 1/100 – 1/1000 sekä kasvohalvaus (todennäköisyys 1/1000 – 1/10000), joka on tunnistettu haittavaikutuksena jo valmistajien valmisteyhteenvedossa (K8)<sup>6</sup>. Kun otetaan huomioon THL:n suosittelevan, että henkilö ottaa 3–4 rokoteannosta, vaikka tutkimustulokset koskien näin monen rokoteannoksen ottamista ovat huomattavan puutteellisia, kasvaa lukuisten jo tunnistettujen haittavaikutusten todennäköisyys niin suureksi (esimerkiksi letargian saisi 0,3 – 4% rokotteen ottaneista), että sanan turvallinen käyttö markkinoinnissa ei ole pelkästään KSL 6 §:n tarkoitetulla tavalla harhaanjohtava vaan suoranaisten valheellinen ja antaa rokotetta

<sup>4</sup> [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_fi.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_fi.pdf) s 4 ja s.10.

<sup>5</sup> [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_fi.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_fi.pdf) s 4.

<sup>6</sup> [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_fi.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_fi.pdf)



harkitsevalle virheellisesti sellaisen kuvan, että rokote ei aiheuta negatiivisia vaikutuksia.

THL on jatkanut vielä kolmannenkin ja neljännenkin rokotusannoksen markkinointia turvallisena, vaikka esimerkiksi sydänlihastulehduksen riskiä kolmen saadun annoksen jälkeen ei ole määritetty. Lisäksi THL on kesällä 2021 pyrkinyt ajamaan lasten rokotusten aloittamista, vaikka WHO suositteli, että lapsia ei tulisi rokottaa. THL on samana ajankohtana sekä internet-sivuillaan että lausumissaan väittänyt WHO:n suosittelevan lasten rokottamista (K9 – K10). WHO ilmoitti tuohon aikaan internet-sivuillaan nimenomaisesti, että lasten rokottamisesta ei ole olemassa tarpeeksi tietoa, minkä vuoksi WHO suositteli vain riskiryhmään kuuluvien lasten rokottamista (K8). THL on pimittänyt kansalaisilta tieteelliseen tietoon sekä ohjaavien tahojen tietoihin perustuvia tietoja rokotteista ja markkinoinut rokotteita turvallisina sekä kehottanut kaikkia suomalaisia ottamaan 3 rokoteannosta.

Läkelain 98 §:n mukaisesti tutkinnassa selviävät henkilöt ovat tahallaan tai huolimattomuudesta läkelain vastaisesti rikkoneet lääkkeen markkinoinnista annettuja säännöksiä. Markkinointi on rikkonut Läkelain 91 §:n, kun markkinoinnissa ei ole annettu asianmukaista valmisteyhteenvedon sisältävää tietoa mahdollisista haittavaikutuksista vaan rokotetta on markkinoitu ykskantaan turvallisena. Lääkkeiden markkinoinnissa on myös annettu Läkelain 91 § vastaisesti liioitteleva kuva valmisteen lääkkeellisestä merkityksestä siten, että kansalaisille välittyi kuva, että rokotteet estäisivät tartuntoja ja suojaisivat muuta väestöä tartunnoilta, vaikka tähän ei ollut tieteellistä tutkimusnäyttöä. Siinä yhteydessä, kun THL mainosti rokotteiden suojaavan mainiosti vakavalta koronatartunnalta, THL ei ilmoittanut, että todennäköisyys saada vakava koronatartunta oli tiettyjen ikäryhmien kohdalla lähes olematon. Tutkinnassa ilmenevät harhaanjohtavia tietoja antaneet henkilöt ovat todennäköisesti syyllistyneet Läkelain 98 §:n tarkoittaman lääkerikkomuksen tunnusmerkistön mukaiseen menettelyyn.

## **Kirjalliset todisteet**

K1: Tietopyyntö THL:lle 24.11.2021 ja THL:n vastaus tietopyyntöön 1.12.2021

Teema: THL ei tiedä koronarokotteiden haittavaikutusten yhteismäärää tai yleisyyttä Suomessa.

K2: Kasper Rønning kuolleisuustutkimus

Teema: Kuolleisuus on noussut koronarokotteiden aloittamisen jälkeen. Kuolleisuuden nousu ei selity koronakuolemilla.

K3: THL Työjärjestys liitteinen 1–5

Teema: THL:n virkamiesten vastuunjako THL:n lakisääteisistä tehtävistä

K4: Tietopyyntö Fimealle huhtikuussa 2022 ja Fimean vastaukset

Teema: Fimea ei tiedä koronarokotteiden haittavaikutusten yhteismäärää tai yleisyyttä Suomessa, eikä em. seikkoja ole mahdollista kartoittaa.

K5: Asiakirjapyyntö THL:lle sekä vastaukset asiassa Dnro 262/3.10.00/2021

Teema: THL on jättänyt antamatta julkisuuslain edellyttämän valituskelpoisen päätöksen.

K6: Asiakirjapyyntö THL:lle sekä vastaukset asiassa Dnro 261/3.10.00/2021

Teema: THL on jättänyt antamatta julkisuuslain edellyttämän valituskelpoisen päätöksen.

K7: Tuuli Karppisen sähköpostiviesti OTM Kettuselle

Teema: THL ei ollut vielä keväällä 2022 antanut Pauli Rautiaiselle Rautiaisen syksyllä 2021 tekemään asiakirjapyyntöön valituskelpoista päätöstä. THL ei antanut julkisuuslain edellyttämää valituskelpoista päätöstä OTM Kettuselle.

K8: Kuvakaappaus WHO:n sivuilta 21.8.2021

Teema: WHO ei suositellut lasten rokottamista vielä elokuun 2021 lopullakaan.

K9: THL:n viesti Facebookissa alkusyksyllä 2021

THL väitti, että WHO ei olisi linjannut ettei lapsia tulisi rokottaa.

K10: Kuvakaappaus THL:n sivuilta loppukesästä 2021

THL suositteli lasten rokottamista ja aloitti elokuussa 2021 12-17-vuotiaiden rokottamiset vastoin WHO:n suositusta.

**Allekirjoitus**

Helsingissä XX päivänä Xkuuta vuonna 2022

Pekka Kari

**SIGNATURES****ALLEKIRJOITUKSET****UNDERSKRIFTER****SIGNATURER****UNDERSKRIFTER**

This documents contains 11 pages before this page

Dokumentet inneholder 11 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 11 sivua ennen tätä sivua

Dette dokument indeholder 11 sider før denne side

Detta dokument inneholder 11 sidor före denna sida

authority to sign

representative

custodial

asemavaltuus

nimenkirjoitusoikeus

huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt

firmateckningsrätt

förvaltare

autoritet til å signere

representant

foresatte/verge

myndighed til at underskrive

repræsentant

frihedsberøvende