



M-rokko
TBE
Influenssa
Korona
Pneumokokki
HPV

Terveyden ja
hyvinvoinnin laitos

15.9.2025

Ajankohtaista rokotuksista KRAR

M-rokkorokote: rokotukset päättyvät

- Suomi sai 2022 EU:lta lahjoituksena 3000 m-rokkorokoteannosta
- Rokotukset aloitettiin syksyllä 2022
 - Annoksia annettiin eniten loppuvuonna 2022 – alkuvuonna 2023
 - Kesällä 2025 annettu yksittäisiä rokoteannoksia
- Sairastuneet Suomessa:
 - 2022-2023: 43
 - 2024-2025: 0
- Käytössä oleva erä vanhenee ja rokotukset päättyvät 30.9.2025

THL:n lausunto rokotusten jatkosta [THL kirje](#)



TBE-rokote

- TBE-seuranta:
 - THL:n tarkastelujakso: lokakuun alusta seuraavan vuoden syyskuun loppuun
 - Tartuntatautirekisterin (TTR) laboratorioiden raportoimat positiiviset vasta-aineet + sairastuneiden haastattelut
 - Potilashaastattelulla varmistetaan, onko TTR-tapaus todellinen ja missä tartunta on saatu
 - Jaksolta 1.10.2023 - 30.9.2024 **jäi puuttumaan** 35 potilashaastattelua !
- Epidemiologiaa:
 - Vuoteen 2020 alle 100 tapausta/vuosi
 - 2023 ja 2024 n. 200 uutta tapausta vuosittain
- Seuraava rokotusohjelman mahdollinen laajennus 1/2026



Influenssarokotukset kaudella 2025-2026

- Influenssarokotusten kohderyhmiin ei tehty muutoksia
 - Mukana edelleen lintuinfluenssan altistumisriskissä olevat
- Kaikki influenssarokotteet 3-valenttisia
 - Vaxigrip
 - Fluad
 - Fluenz
- Rokotteiden jakelu
 - Vaxigrip aloitettu
 - Fluad tullut/ tulossa maahan
 - Fluenz maahan viikoilla 38 ja 43

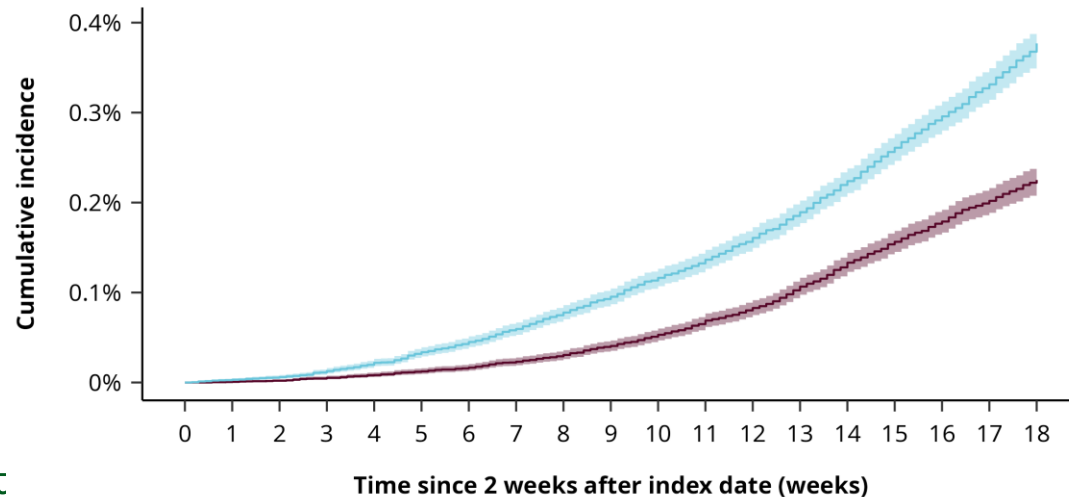
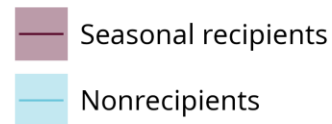
- A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09
- A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2)
- B/Austria/1359417/2021

Influenssarokotteen suojateho Suomessa ajassa ≥ 65 vuotiailla kaudella 2024-25

Influenssa +

Finland

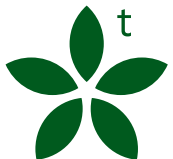
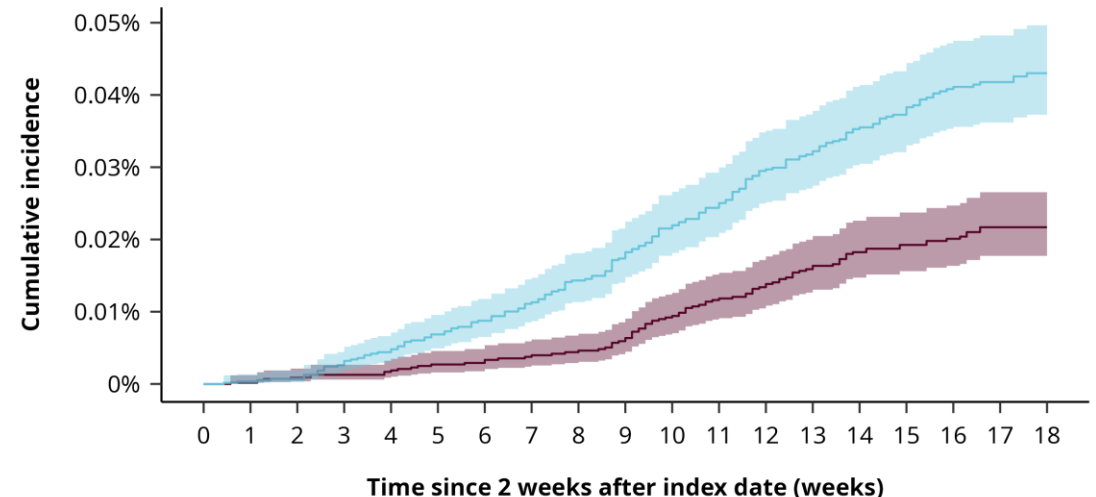
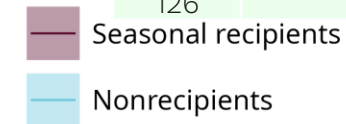
time	Est_VE
42	0.63302 (0.54057 - 0.72547)
84	0.48464 (0.42148 - 0.5478)
126	0.4028 (0.35209 - 0.45351)



Sairaalahoitoinen influenssa

Finland

time	Est_VE
42	0.61934 (0.40584 - 0.83285)
84	0.5341 (0.39684 - 0.67137)
126	0.49567 (0.37089 - 0.62045)

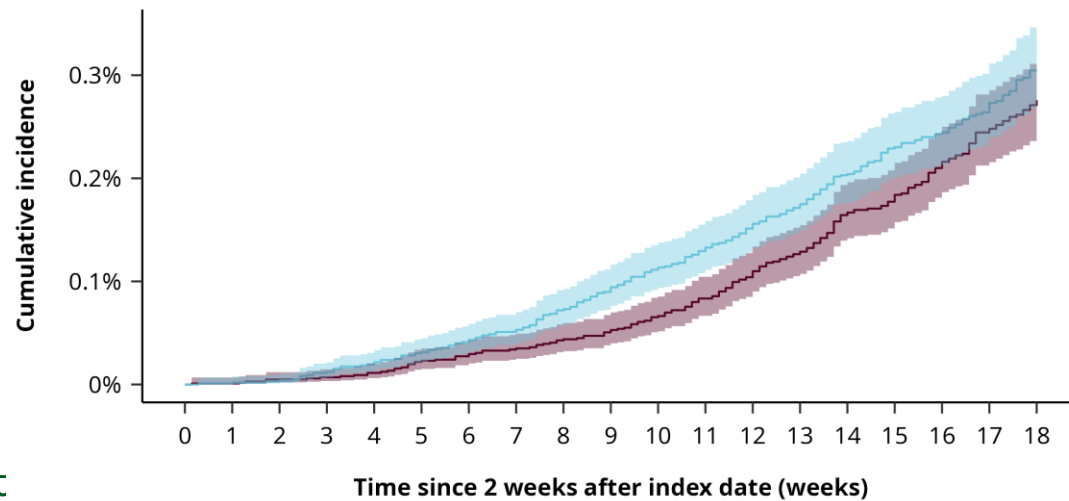
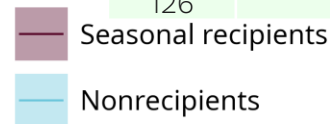


Influenssarokotteen suojateho ajassa, 2024-25 Lääketieteelliset riskiryhmät, 18-64 vuorokautta

18-64 vuorokautta
Infection

Finland

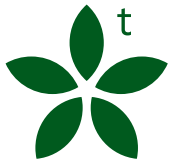
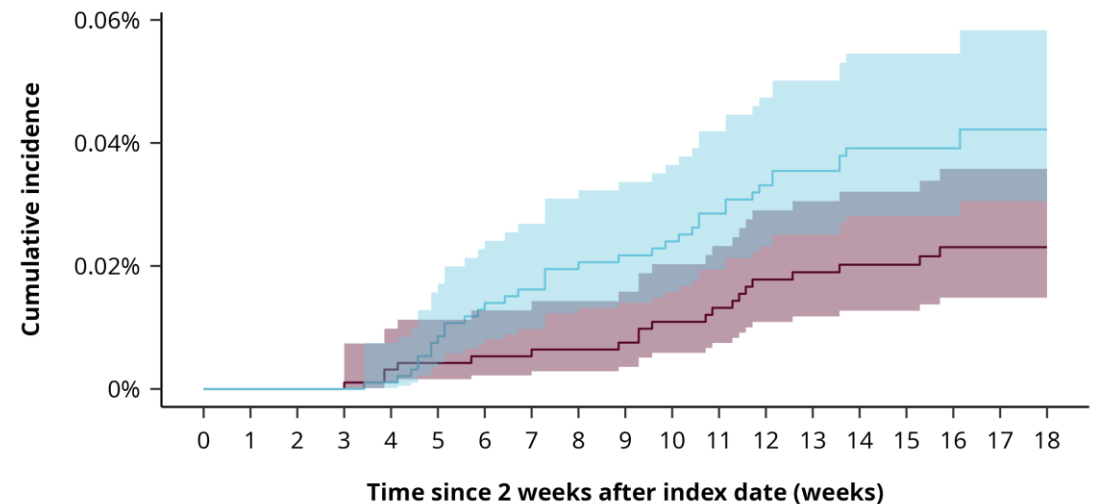
time	Est_VE
42	0.3172 (-0.01095 - 0.64542)
84	0.2950 (0.11386 - 0.47622)
126	0.0949 (-0.07535 - 0.26518)



Hospitalisation

Finland

time	Est_VE
42	0.62002 (0.22808 - 1.01195)
84	0.46285 (0.13682 - 0.78889)
126	0.45372 (0.15541 - 0.75203)



Koronarokotukset syystalvella 2025-2026

- Koronarokotusten perussarjaan ei tehty muutoksia
- Tehosteannoksen kohderyhmiä supistettiin
 - hoivakodeissa tai säännöllisessä järjestetyssä kotihoidossa oleville iäkkäille sekä omaishoidettaville iäkkäille henkilöille
 - kaikille 75 vuotta täyttäneille ja sitä vanhemmille
 - kaikenikäisille voimakkaasti immuunipuutteisille.
 - suositellaan tarjoamaan myös muille yli 18-vuotiaille, joilla on kaksi tai useampi vakavan koronataudin riskiä lisäävä sairaus.

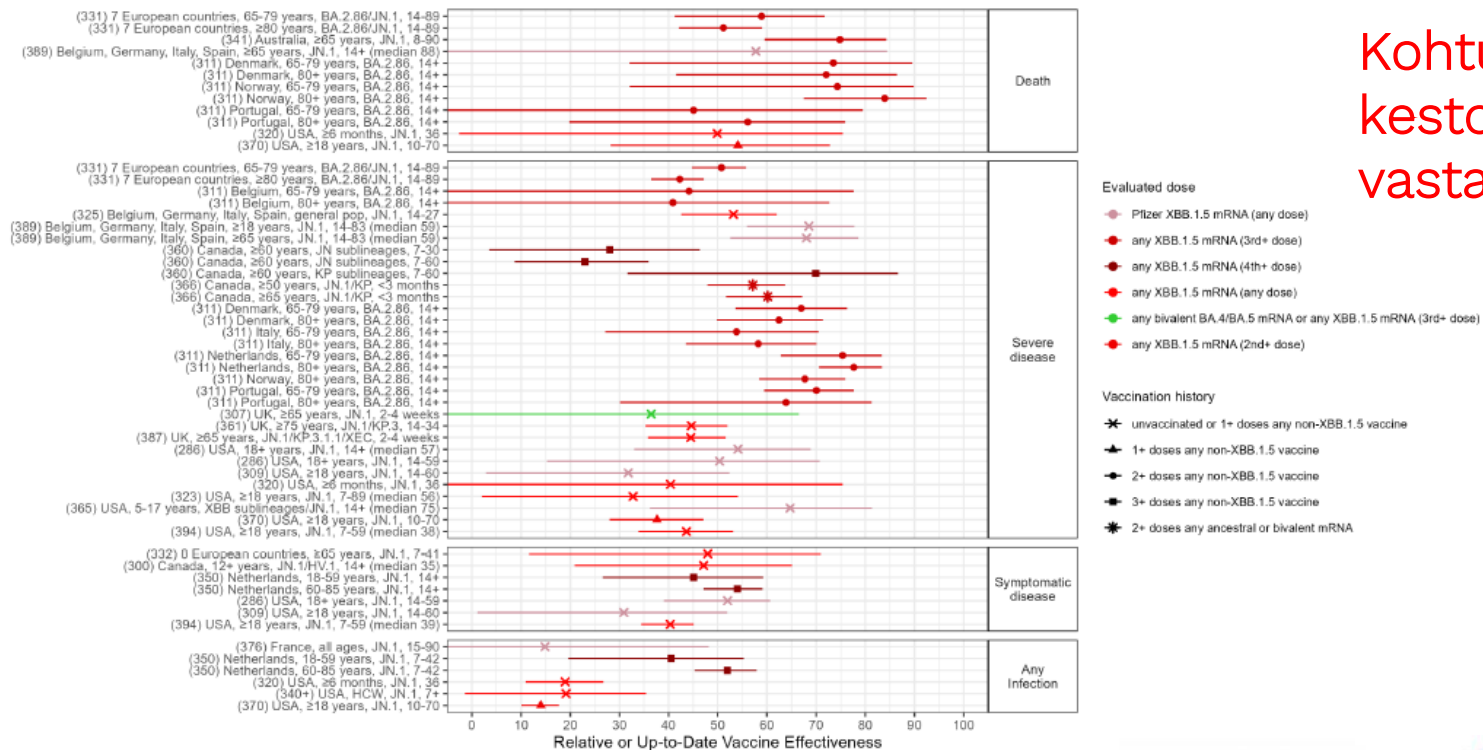
Kuinka hyvin koronarokotukset suojasivat menneellä kaudella ?

UP-TO-DATE AND RELATIVE VACCINE EFFECTIVENESS AGAINST OMICRON BA.2.86/JN.1 AND KP SUBVARIANTS

Early (<3 months post vaccination) Up-to-Date or Relative Booster Dose Vaccine Effectiveness against Omicron BA.2.86/JN.1 and KP Sublineages

(Note: For more information on interpreting relative VE, see the special focus on relative vaccine effectiveness from the WHO June 29th Weekly Epidemiologic Update.)

(booster table ref no) country, population, subvariant, time since last dose (days)



Kohtuullinen - Hyvä suoja vakavaa koronaa vastaan

Kohtuullinen ja lyhytkestoinen tartuntaa vastaan



4.9.2025

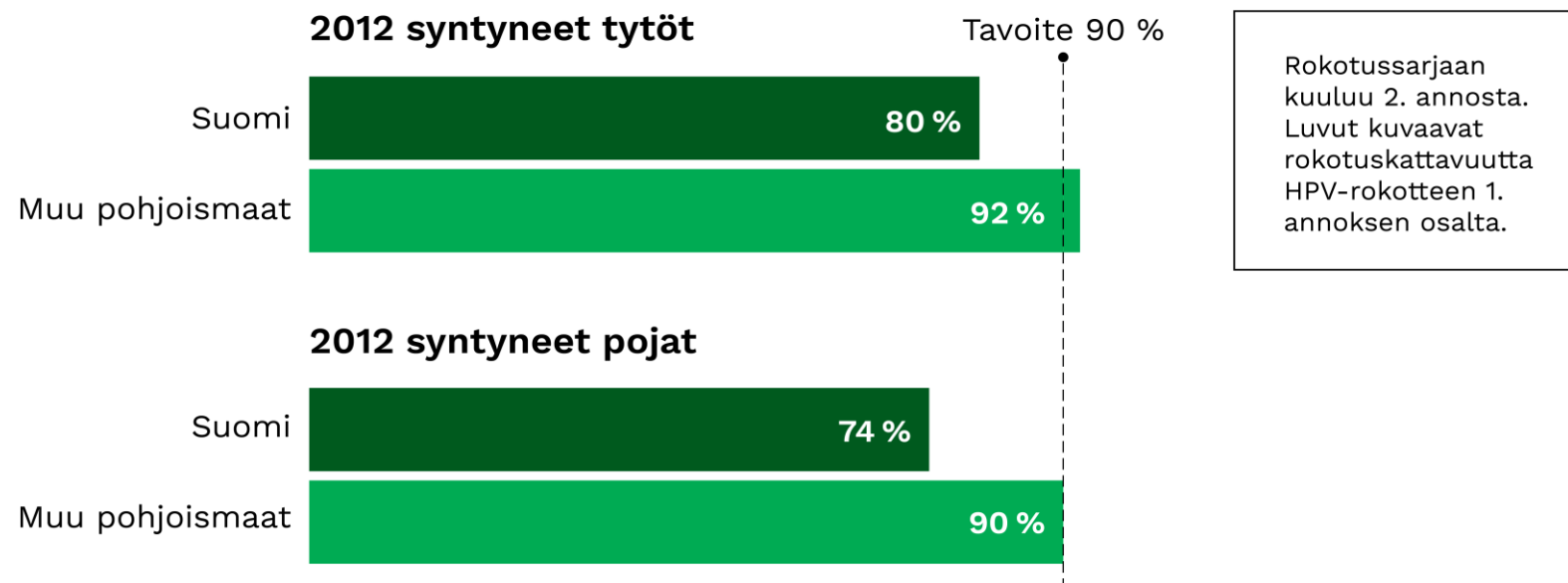
+ Indicates estimates that include a follow-up time extending beyond 4 months post final dose.



HPV-rokotukset

HPV-rokotuskattavuus Suomessa ja muissa Pohjoismaissa*

*Ruotsi, Norja, Tanska ja Islanti, keskiarvo



Lähde: THL

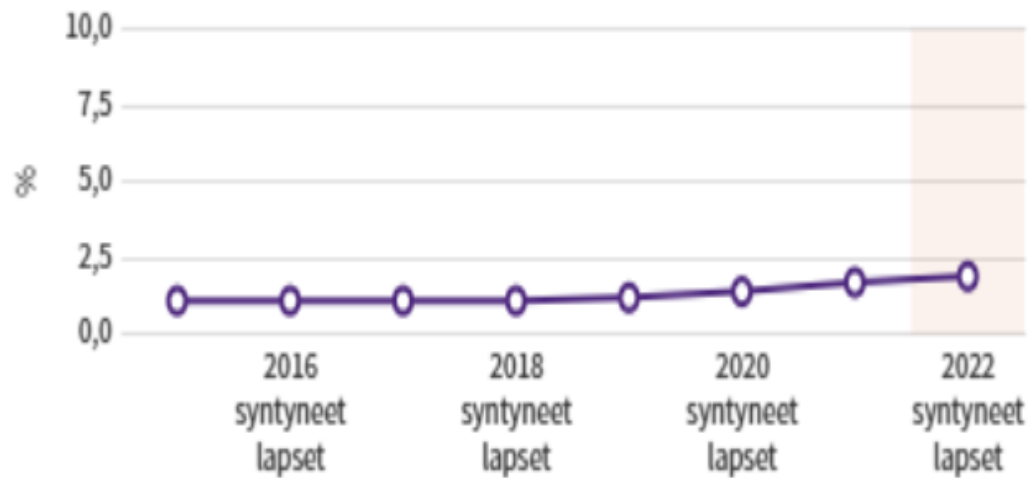
Virtuaalinen vanhempainilta 7.10. klo 17.30-18.30 [Virtuaalinen vanhempainilta: HPV-rokote ehkäisee useita syöpiä - THL](#)

15.9.2025

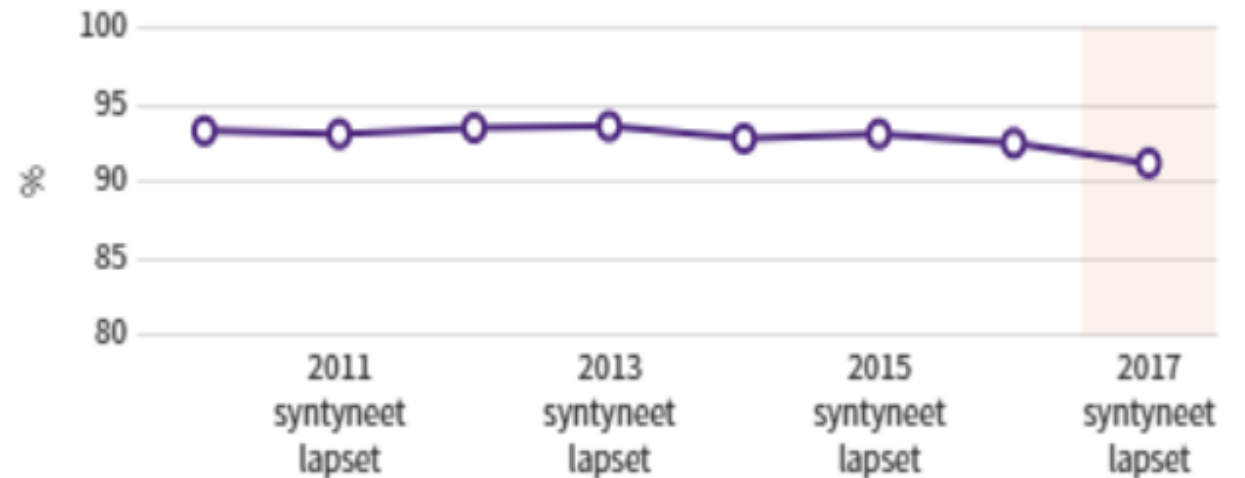


Muut huolestuttavat trendit

Rokottamattomat lapset syntymävuosittain



Rokotuskattavuus syntymävuosittain



MPR 2. annos

Muistammehan tämän

https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/161603/STM_39_2019_Rokotustoiminta_.pdf?sequence=1&isAllowed=y



Rokotustoiminnan kehittämistä selvittäneen
työryhmän loppuraportti

Neuvolapalveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden parantaminen

- Terveystieteiden tutkimuskeskukset tarjoavat nykyistä joustavampia mahdollisuuksia saada rokotukset
- Sähköisiin ajanvarausjärjestelmiin lisätään tekstiviestimuiistutus varatusta neuvola- ja rokotusajasta
- Kunnat varmistavat, että neuvolatoiminnassa ja kouluterveydenhuollossa on asetuksen (338/2011) toimeenpanon mahdollistava henkilöstömäärä
- Valvira ja aluehallintovirastot sisällyttävät valvontaohjelmiinsa neuvolatoimintaa ja kouluterveydenhuoltoa koskevan asetuksen (338/2011) noudattamisen



Lainsäädännön kehittäminen

- Lapsen ja huoltajien oikeuksia koskevaa lainsäädäntöä selkeytetään lapsen etu ja lapsen hengen ja terveyden suojelun velvoite huomioiden. Erityisesti otetaan huomioon tilanne, jossa huoltajilla on eriäviä näkemyksiä lapsen rokotuksista (laki potilaan asemasta ja oikeuksista).
- Vaihtoehtohoitoja koskevan lainsäädännön valmistelu aloitetaan viipymättä
- Rokotusrekisteriä kehitetään rokotustietojen siirtoa koskevalla velvoittavalla lainsäädännöllä
 - Tiedonsiirto Kannasta korvaa osittain?



Kuka saa päättää lapsen rokottamisesta?

Näkökulmana lapsen etu

OTM -tutkielma
Helsingin yliopisto
Oikeustieteellinen tiedekunta

Laatija:
Jenna Lehtonen



13.3.2026

<https://helda.helsinki.fi/server/api/core/bitstreams/c3c8d16f-281b-4e78-8ccc-1d214c551d41/content>

Tietojärjestelmien ja seurannan kehittäminen

- Potilastietojärjestelmien rokotuksia koskevat hälytykset puuttuvista rokotuksista määritetään kansallisesti
- Terveystieteiden toimijat huolehtivat siitä, että ohjelmistotoimittajat rakentavat potilastietojärjestelmiinsä tekstiviestimuistutuksia ja hälytyksiä puuttuvista rokotuksista
- Rokotusrekisterin ja Kanta-palvelun välistä tiedonsiirtoa kehitetään sekä terveydenhuollon ammattilaisten että kansalaisten käyttöön; Omakantapalvelu mahdollistaa oman rokotussuojan aktiivisen seurannan
- Rokotuskattavuuden väestöryhmittäistä seuranta tehostetaan ja paikallisesti hyödynnettävää tietoa lisätään



Kiitos!