

Uusille työntekijöille ja potilastyön harjoitteluun tuleville

Kyselyn tarkoituksena on Tartuntatautilain 1227/2016 nojalla selvittää työntekijän/opiskelijan merkittävät ajankohtaiset infektiot, taudinaiheuttajien kantajuus sekä henkilön vastustuskyky tartuntatauteja kohtaan.

Kysely tehdään aluksi kaikille Etelä-Karjalan hyvinvointialueen potilas- ja asiakastyöhön tai potilastyön harjoitteluun tuleville ennen ensimmäistä työsuhdetta, myös lyhytaikaisille sijaisille. Jos työntekijäksi tuleva ei halua vastata johonkin kysymykseen, hänet ohjataan opiskelu- tai työterveyshuoltoon.

Alla olevan kyselyyn vastaamisen lisäksi työhön/opiskelemaan tulevan on tutustuttava Etelä-Karjalan hyvinvointialueen henkilökunnan hygieniakäytänteisiin.

1. KÄSIEN KUNTO Käsien terve iho on paras suoja tartuntoja vastaan.

	EI	KYLLÄ
Tiedän, että sormukset, pitkät kynnet, kynsilakka, rakenne- ja geelikynnet, rannekorut, rannekellot ja aktiivisuusrannekkeet yms. ovat potilastyössä kiellettyjä.	☐	☐
Onko sinulla parhaillaan käsissä ihottumaa, iho-ongelmia tai ihorikkoja?	☐	☐ *
Onko sinulla paisetaipumusta/toistuvia paiseita?	☐	☐ *

2. TUBERKULOOSI

	EI	KYLLÄ
Oletko altistunut joskus tartuttavalle keuhkotuberkuloosille (esim. samassa taloudessa asuvalla todettu keuhkotuberkuloosi)?	☐	☐ *
Oletko hoitanut tuberkuloosipotilaita ilman asianmukaista suojausta?	☐	☐ *
Oletko syntynyt maassa jossa tuberkuloosin ilmaantuvuus on erittäin korkea verrattuna Suomeen (>150/100 000/v)? Lista maista on WHO:n sivuilla Huom! Jos työtehtäviin kuuluu vastasyntyneiden hoitoa, syntymämaan tai työskentelymaan tuberkuloosin ilmaantuvuusraja on matalampi, >50/100 000	☐	☐ *
Oletko oleskellut väh. 12 kk em. maassa?	☐	☐ *
Oletko ollut väh. 3 kk ajan terveydenhuoltotyössä em. maassa?	☐	☐ *

3. SALMONELLA Koskee ruokahuoltoon työhön tulevaa. Jos on oireinen, ei-ruokahuollossa työskentelevä, ole yhteydessä työ- tai opiskeluterveydenhuoltoon.

	EI	KYLLÄ
Onko sinulla edeltävän kuukauden aikana ollut ulkomaanmatkalla tai sen jälkeen alkanut ripulitauti?	☐	☐ *

4. ROKOTUSSUOJA Työntekijällä/harjoitteluun tulevalle opiskelijalla on velvollisuus selvittää oma rokotesuojauksensa ja hoitaa puutteelliset rokotesuojaukset kuntoon ennen työsuhteen/harjoittelun alkua. Jos rokotesuojasta tästä huolimatta jää puutteita, ole yhteydessä työ- tai opiskeluterveydenhuoltoon. Jos et ole varma onko rokotussuojasi kunnossa, ota yhteyttä opiskeluterveydenhuoltoosi mahdollisimman pian.

	EI	KYLLÄ
Oletko saanut kurkkumätä- ja jäykkäkouristusrokotteen (dT) viimeisen 20 vuoden aikana? (Aiemmin 10 vuotta)	☐	☐
Oletko sairastanut vesirokon tai saanut vesirokkorokotussarjan (2 rokotuskertaa) ?	☐	☐
Oletko sairastanut tuhkarokon tai saanut yhteensä kaksi tuhkarokko- tai MPR – yhdistelmärokotusta?	☐	☐
Jos hoidat raskaana olevia äitejä, oletko sairastanut vihurirokon tai saanut kaksi MPR – rokotusta?	☐	☐

Jos hoidat alle 12 kk ikäisiä lapsia, oletko saanut kurkkumätä-hinkuyskä-jäykkäkouristus-yhdistelmärokotteen (dta) viiden vuoden sisällä?	☐	☐
Jos työssäsi on veri- tai eritetapaturmavaara, oletko saanut B-hepatiittirokotussarjan (Engerix, HBVAXPRO tai Twinrix) kolme rokotuskertaa?	☐	☐
Oletko ottanut kausi-influenssarokotuksen? Jos olet ottanut, merkitse vuosi _____	☐	☐
Potilasturvallisuuden vuoksi terveydenhuollon henkilökunnan tulee joka syksy ottaa influenssarokotus. Onko sinulla terveydellistä estettä ottaa influenssarokotus?	☐	☐

5. ANTIBIOOTEILLE VASTUSTUSKYKYISET BAKTEERIT

	EI	KYLLÄ
Onko sinulla todettu moniresistentti bakteeri (esim. MRSA, CPE tai VRE)? Jos on todettu kantajuus, ole yhteydessä Eksoten Infektioyksikköön.	☐	☐

Työntekijäksi/harjoittelijaksi tulevan

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Kotipuhelin _____

Ammattinimike/tehtäväkuvaus _____

☐ Työntekijä
☐ Opiskelija
☐ Siviilipalvelusmies
☐ Muu, mikä:

Yksikkö, johon tulee työhön/ harjoittelijaksi _____

____ / ____ / ____

pvm

työntekijän/opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Jos täyttämäsi rastin kohdalla on *-merkki, ota heti yhteyttä puhelimitse työ- tai opiskeluterveydenhuoltoosi ja toimita lomake kirjeitse terveydenhuollon ammattilaiselle (työ- tai opiskeluterveydenhuolto).

Lomake tulee toimittaa **työterveyshuoltoon ENNEN TYÖN ALOITTAMISTA**. Tulosta täytetty lomake kahtena kappaleena. Lähetä toinen kappale **työterveyshuoltoon** ja säilytä toinen itselläsi. **Opiskelijat** tulostavat yhtenä kappaleena ja **säilyttävät lomakkeen itsellään**. Opiskeluterveydenhuolto vastaa ennakoon opiskelijana olevien työntekijöiden/harjoitteluun tulevien rokotussuojasta ja infektio- ja turvallisuudesta.

Mikäli yllä olevat tiedot muuttuvat, ilmoita siitä työ- tai opiskeluterveydenhuoltoon viipymättä.

Lomaketta ei toimiteta rekrytoivalle esimiehelle.

Lisätietoja: Etelä-Karjalan hyvinvointialueen
työterveyshuolto

p. 030 6000
Terveystalo Oy
Brahenskatu 3, 53100 Lappeenranta

Opiskeluterveys

p. 040 139 0320, palvelusihteeri
Kasarmikatu 9, 53900 Lappeenranta