

## Hyvä HUS:iin vuokratyöhön tai harjoittelujaksolle tuleva opiskelija,

Tämä tartuntatautikysely koskee Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (HUS) vuokratyöhön tai harjoittelujaksolle tulevia.

Vuokratyöntekijällä ja työharjoitteluun osallistuvalla opiskelijalla on oltava tartuntatautilain 48 pykälän mukaisesti joko rokotuksen tai sairastetun taudin antama suoja **tuhkarokkoa** ja **vesirokkoa** vastaan. Lisäksi edellytetään rokotuksen antamaa suoja **influenssaa** vastaan vuosittain ja alle 1-vuotiaita hoitavilla **hinkuyskää** vastaan 5 vuoden välein. Työntekijöiden ja opiskelijoiden rokotukset lisäävät sekä potilas- että työturvallisuutta.

Työnantaja voi käyttää vain erityisestä syystä rokottamatonta työntekijää tai opiskelijaa asiakas- ja potilastiloissa, joissa hoidetaan tartuntatautien vakaville seuraamuksille alttiita potilaita tai asiakkaita. HUS:ssa tällaisia tiloja ovat kaikki asiakas- ja potilastilat sekä sairaan- ja potilaskuljetus. Vaatimus koskee ko. tiloissa pääsääntöisesti tai toistuvasti työskenteleviä. Rokotukset ovat vapaaehtoisia.

Lisäksi vaaditaan tartuntatautilain 55 ja 56 pykälien mukainen terveydentilan selvitys **keuhkotuberkuloosista ja salmonellasta**. Tuberkuloosiselvitys koskee terveydenhuollon toimintayksiköissä työskenteleviä. HUS:ssa terveydenhuollon toimintayksiköitä ovat sairaalat ja avohoitoyksiköt. Salmonellaselvitys koskee elintarviketyöntekijöitä. HUS:ssa elintarviketyötä tehdään HUS-Tukipalveluiden potilas- ja henkilöstöruokailussa.

Tämän tiedotteen liitteenä on tartuntatautikysely, jota vuokratyönantajat ja oppilaitokset voivat halutessaan käyttää. Vuokratyönantajien työntekijät toimittavat sen omaan työterveyshuoltoonsa ja opiskelijat opiskeluterveydenhuoltoon mahdollisimman pian. Kyselyllä kartoitetaan rokotussuojaa ja tuberkuloosin sekä salmonellatartunnan riskitekijöitä, ja se tulee vain työterveyshuollon tai opiskeluterveydenhuollon käyttöön.

Vuokratyöntekijöiden työterveyshuolto tai opiskeluterveydenhuolto antaa tartuntatauteja koskevan tartuntatautiselvityksen, jossa todetaan sopivuus tartuntatautilain mukaisiin tehtäviin. Vuokratyöntekijä esittää selvityksen vuokratyönantajalle sekä tarvittaessa vuokratyöhön tullessa esimiehelle HUS:ssa. Opiskelija esittää selvityksen oppilaitokselle sekä tarvittaessa työharjoitteluun tullessa esimiehelle HUS:ssa. Selvityksen esittäminen on vapaaehtoista, mutta sen esittämättä jättäminen voi estää vuokratyöntekijän työskentelyn tai opiskelijan harjoittelun. Oireinen vuokratyöntekijä tai opiskelija ei saa aloittaa tai jatkaa työskentelyään ennen oireiden syyn selvittämistä.

## TARTUNTATAUTIKYSELY VUOKRATYÖNTEKIJÄLLE TAI OPISKELIJALLE

Nimi: \_\_\_\_\_ Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Ammattinimike / opiskelija: \_\_\_\_\_ Puh: \_\_\_\_\_

Työyksikkö: \_\_\_\_\_

### 1. Kysely tartuntatautilain mukaisesta rokotussuojasta tai sairastetusta taudista

| Perusrokotus kansallisen rokotusohjelman mukaan                                                                                                                                                                                                 | Rokotussuoja                                                                                                                                                                                   | Sairastettu tauti                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tuhkarokko (MPR-rokote)</b><br>Vuonna 1975 aloitettiin rokotukset tuhkarokkoa vastaan ja vuonna 1982 MPR-rokotukset neuvoloissa. Ennen vuotta 1970 syntyneet tulkitaan tuhkarokon sairastaneiksi.                                            | <input type="checkbox"/> Olen saanut 2 rokotetta<br><input type="checkbox"/> Olen saanut 1 rokotteen<br><input type="checkbox"/> En ole saanut rokotteita<br><input type="checkbox"/> En tiedä | <b>Tuhkarokko sairastettu</b><br><input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei<br><input type="checkbox"/> En tiedä |
| <b>Vesirokkorokote</b><br>Suomalaisista noin 95 % on sairastanut vesirokon 12. ikävuoteen mennessä. Syyskuussa 2017 aloitettiin rokotukset vesirokkoa vastaan neuvoloissa, joten työikäiset eivät ole saaneet rokotuksia osana rokotusohjelmaa. | <input type="checkbox"/> Olen saanut 2 rokotetta<br><input type="checkbox"/> Olen saanut 1 rokotteen<br><input type="checkbox"/> En ole saanut rokotteita<br><input type="checkbox"/> En tiedä | <b>Vesirokko sairastettu</b><br><input type="checkbox"/> Kyllä<br><input type="checkbox"/> Ei<br><input type="checkbox"/> En tiedä  |
| <b>Kurkkumätä-jäykkäkouristusrokote (dT-rokote)</b>                                                                                                                                                                                             | Viimeisin rokote saatu, vuosi _____<br><input type="checkbox"/> En tiedä                                                                                                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Kurkkumätä-jäykkäkouristus-hinkuyskärokote (dtap-rokote)</b>                                                                                                                                                                                 | Viimeisin rokote saatu, vuosi _____<br><input type="checkbox"/> En tiedä                                                                                                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Influenssarokote</b><br>Annetaan vuosittain                                                                                                                                                                                                  | Viimeisin rokote saatu, vuosi _____<br><input type="checkbox"/> En tiedä                                                                                                                       |                                                                                                                                     |

### 2. Kysely tuberkuloosiriskistä

| Onko sinulla esiintynyt seuraavia oireita? |                                |                             |
|--------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Yskää yhtäjaksoisesti yli 3 viikkoa        | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| Ysköksiä (limaa yskän mukana)              | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| Verta yskän mukana                         | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| Kuumetta yli 2 viikkoa                     | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| Yöhikoilua yli 2 viikkoa                   | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| Poikkeuksellista väsymystä yli 2 viikkoa   | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| Laihtumista                                | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |

| Onko sinulla tuberkuloositartunnalle altistavia tekijöitä?                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Aiemmin sairastettu tuberkuloosi vuonna _____                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Lähikontakti henkilöön, jolla on keuhkotuberkuloosi (esim. samassa taloudessa asuvat, sukulaiset, ystävät)                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Tuberkuloosipotilaiden hoitaminen, missä tahansa maassa. Missä?                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Syntymämaa                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| Syntynyt maassa, jossa tuberkuloosin ilmaantuvuus on korkea ( $\geq 50 / 100\ 000$ ) (kts. maaluettelo <a href="#">THL:n sivuilta</a> ) JA työskentely vastasyntyneiden osastolla.                                                                                       | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Syntynyt maassa, jossa tuberkuloosin ilmaantuvuus on erittäin korkea ( $\geq 150/100\ 000$ ), kts. maaluettelo <a href="#">THL:n sivuilta</a> ).                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Työskentely terveydenhuollossa tai potilaana olemisen yhtäjaksoisesti vähintään 3 kuukautta tai oleskellut vähintään 12 kk maassa, jossa tuberkuloosin ilmaantuvuus on erittäin korkea ( $\geq 150/100\ 000$ ), kts. maaluettelo <a href="#">THL:n sivuilta</a> . Missä? | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |

### 3. Kysely salmonellariskistä (vain elintarviketyöhön tulevat täyttävät)

| Salmonellan riskitekijät                                                         |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Onko sinulla parhaillaan tai edeltävän kuukauden aikana esiintynyt ripulitautia? | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Onko lähipiirilläsi todettu edeltävän kuukauden aikana salmonellatartunta?       | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |

Vakuutan tiedot oikeiksi.

Paikka ja päivämäärä:

Allekirjoitus: