

INFEKTIOTURVALLISUUSKYSELYLOMAKE

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

Kysely tehdään kaikille Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin potilastyöhön 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 VSSHP:n ohjepankissa oleviin henkilökunnan hygieniaohjeisiin: <https://hoito-ohjeet.fi/fi/ammattilaisille> - tartuntataudit sekä VSSHP:n johtajaylilääkärin ohjeeseen 2/2014 (Työntekijöiden ja opiskelijoiden työasu- ja hygieniaohje).

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

	EI	KYLLÄ
Ymmärrän, että sormukset, rakennekynnet ja rannekorut ovat potilastyössä kiellettyjä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko sinulla parhaillaan käsissä ihottumaa, kynsivallin tulehdusta tai herpesrakkuloita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *

2. AJANKOHTAINEN INFEKTIO

vatsatautia tai kuumeista hengitystieinfektiota sairastava ei saa olla potilas- ja asiakastiloissa tai ruokahuollossa. Kuumeisen hengitystieinfektion jälkeen voi palata työhön, kun kuume on poissa ja muut oireet ovat vähenemässä. Vatsataudin jälkeen töihin voi palata 48 h kuluttua oireiden loppumisesta.

	EI	KYLLÄ
Onko sinulla parhaillaan kuumeinen hengitystieinfektio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko sinulla parhaillaan vatsatauti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. TUBERKULOOSI

	EI	KYLLÄ
Oletko altistunut joskus tartuttavalle keuhkotuberkuloosille (esim. samassa taloudessa asuvalla todettu keuhkotuberkuloosi)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko hoitanut tuberkuloosipotilaita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko syntynyt maassa jossa tuberkuloosin ilmaantuvuus on erittäin korkea verrattuna Suomeen (>150/100 000/v)? Lista maista on THL:n sivustolla https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/taudit-ja-mikrobit/bakteeritaudit/tuberkuloosi Huom! Jos työtehtäviin kuuluu vastasyntyneiden hoitoa, syntymämaan tai työskentelymaan tuberkuloosin ilmaantuvuusraja on matalampi, >50/100 000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko oleskellut väh.12 kk em. maassa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko ollut väh.3 kk ajan terveydenhuoltotyössä em. maassa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. SALMONELLA Koskee ruokahuoltoon työhön tulevaa.

	EI	KYLLÄ
Onko sinulla edeltävän kuukauden aikana ollut ulkomaanmatkalla tai sen jälkeen alkanut ripulitauti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *

5. ROKOTUSSUOJA

	EI	KYLLÄ
Oletko saanut kurkkumätä- ja tetanusrokotteen viimeisen kymmenen vuoden aikana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko sairastanut vesirokon tai saanut vesirokkorokotussarjan (2 rokotuskertaa) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko sairastanut tuhkarokon tai saanut MPR –rokotussarjan (2 rokotuskertaa) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oletko sairastanut vihurirokon tai saanut MPR –rokotussarjan (2 rokotuskertaa) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko sairastanut sikotaudin tai saanut MPR –rokotussarjan (2 rokotuskertaa) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko saanut hinkuyskärokotteen (vähintään kolme DTwP- tai DTaP-rokotuskertaa) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jos tulet työhön / opiskelemaan imeväisikäisille hoitoa antaviin yksiköihin, onko viimeisimmästä hinkuyskärokotuksesta (dtap) kulunut alle 5 vuotta ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko saanut hepatiitti-B -rokotussarjan (kolme rokotuskertaa) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko B-hepatiittirokotussuoja todettu riittäväksi (S-HBsAb > 10 KY/l) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko ottanut kausi-influenssarokotuksen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko tietoinen, että potilasturvallisuuden vuoksi henkilökunnan tulee joka syksy ottaa influenssarokotus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ANTIBIOOTEILLE VASTUSTUSKYKYISET BAKTEERIT

	EI	KYLLÄ
Onko sinulla todettu moniresistentti bakteeri (esim. MRSA, CPE tai VRE)? Jos on todettu kantajuus, ole yhteydessä VSSHP:n Sairaalahygienia- ja infektiontorjuntayksikköön.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletko edeltäneen vuoden aikana ollut potilastyössä ulkomaisessa sairaalassa / laitoksessa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
Oletko edeltäneen vuoden aikana itse ollut potilaana ulkomaisessa sairaalassa / laitoksessa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *

Työntekijäksi / harjoittelijaksi tulevan

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Kotipuhelin _____

Ammattinimike / tehtävän kuvaus _____

<input type="checkbox"/> Työntekijä
<input type="checkbox"/> Opiskelija
<input type="checkbox"/> Siviilipalvelusmies
<input type="checkbox"/> Muu, mikä:

Yksikkö, johon tulee työhön/ harjoittelijaksi _____

____ / ____ . / ____
pvm

työntekijän / opiskelijan allekirjoitus

Lomake tulee toimittaa työterveyshuoltoon / opiskeluterveydenhuoltoon ENNEN TYÖN ALOITTAMISTA. Tulosta täytetty lomake kahtena kappaleena. Lähetä toinen kappale työterveyshuoltoon/ opiskeluterveydenhuoltoon ja säilytä toinen itselläsi.

Jos täyttämäsi rastin kohdalla on *-merkki, ota heti yhteyttä puhelimitse työ- tai opiskeluterveydenhuoltoosi.

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

Lisätietoja: Länsirannikon Työterveys Oy p. 010 3252 200
Turun opiskelijaterveydenhuolto p. 02 266 1570
YTHS p. 046 7101050
VSSHP Sairaalahygienia- ja infektiontorjuntayksikkö p. 02 313 2431