



TARTUNTATAUTIKYSELY (ITSEARVIOINTILOMAKE) OPISKELIJALLE

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____
Opiskelija-ala: _____
Puh: _____
Työharjoitteluyksikkö: _____

1. Tartuntatautilain 48 pykälä rokotuksista

1.1. Kysymykset rokotussuojasta tai sairastetusta taudista

Perusrokotus kansallisen rokotusohjelman mukaan	Rokotussuoja	Sairastettu tauti
1. Tuhkarokkorokote (MPR) Vuonna 1975 aloitettiin rokotukset tuhkarokkoa vastaan ja vuonna 1982 MPR-rokotukset neuvoloissa. Ennen vuotta 1965 syntyneet tulkitaan tuhkarokon sairastaneiksi	1a. Tuhkarokko, rokotettu ___ Olen saanut 2 rokotetta ___ Olen saanut 1 rokotteen ___ En ole saanut rokotteita ___ En tiedä	1b. Tuhkarokko, sairastettu ___ Kyllä ___ Ei ___ En tiedä
2. Vesirokkorokote Suomalaisista noin 95 % on sairastanut vesirokon kahteentoista ikävuoteen mennessä. Syyskuussa 2017 aloitettiin rokotukset vesirokkoa vastaan neuvoloissa, joten työikäiset eivät ole saaneet rokotuksia osana kansallista rokotusohjelmaa.	2a. ___ Olen saanut 2 rokotetta ___ Olen saanut 1 rokotteen ___ En ole saanut rokotteita ___ En tiedä	2b. Vesirokko, sairastettu ___ Kyllä ___ Ei ___ En tiedä
3. Kurkkumätä-jäykkäkouristusrokote (dT-rokote) Annetaan tehosterokotteena kansallisen rokotusohjelman osana yli 25-vuotiaille sekä tapaturmatilanteissa.	3a. ___ Viimeisin rokote saatu vuonna ____ ___ En tiedä	
4. Kurkkumätä-jäykkäkouristus – hinkuyskärokote (dTAP) Annetaan tehosterokotteena kansallisen rokotusohjelman osana 14–15 –vuotiaille, 25 vuoden ikäisille sekä sosiaali- ja terveydenhuollossa alle 1-vuotiaiden parissa työskenteleville. Suoja on voimassa vain 5 vuotta.	4a. ___ Kyllä, olen saanut rokotteen 5 vuoden sisällä, vuonna ____ ___ En ole saanut rokotetta ___ En tiedä	
5. Influenssarokote Annetaan vuosittain.	5a. ___ Viimeisin rokote saatu vuonna ____ ___ En ole saanut rokotetta ___ En tiedä	



Onko rokotussuojani kunnossa?

Jos vastasit kysymyksiin 1.a. tai 1.b. **"Olen saanut 2 rokotetta"** tai **"kyllä"**, sinulla on suoja tuhkarokkoa vastaan.

Jos vastasit kysymyksiin 2.a. tai 2.b. **"Olen saanut 2 rokotetta"** tai **"kyllä"**, sinulla on suoja vesirokkoa vastaan.

Jos vastasit kysymykseen 4.a. **"kyllä"**, suojasi hinkuyskää vastaan on lain edellyttämällä tasolla.

Lisäksi sinun tulee tiedostaa kysymyksen 5.a. tartuntatautilain antama velvoite vuosittaisen influenssarokotteen ottamisesta.

Mikäli sinulla on suoja tuhkarokkoa ja vesirokkoa vastaan sekä tarvittaessa hinkuyskää vastaan, ja otat vuosittaisen influenssarokotteen, tartuntatautilain edellyttämä suoja on olemassa. Tässä tapauksessa voit allekirjoittaa itsearviointilomakkeen ja viedä sen mukana työharjoittelupaikkaasi osoituksena soveltuvuudesta.

Jos rokotussuojassasi on täydennettävää tai olet suojastasi epävarma, ota yhteyttä YTHS:ään. Epävarma rokotussuoja on tärkeä täydentää. Ylimääräisestä rokotteesta ei ole haittaa. Voit allekirjoittaa itsearviointilomakkeen vasta rokotussuojan mahdollisen täydentämisen jälkeen. Jos sinulla on lääketieteellinen este rokotusten ottamiseen, opiskeluterveydenhuollossasi arvioidaan tilanteesi, ja saat arvion sopivuudestasi työhön tai työharjoitteluun.

1. Tartuntatautilain 55 pykälä keuhkotuberkuloosista

1.2. Kysymykset tuberkuloosin riskistä

Onko sinulla tuberkuloosiin liittyviä oireita?

Pitkittynyttä, yli 3 viikkoa jatkunutta yskää	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Yskiessä liman nousua keuhkoista	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Yskösliman seassa verta	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Poikkeavaa yöhikoilua	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Laihtumista ilman syytä	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Kuumeilua, jonka syy on epäselvä	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei



Onko sinulla tuberkuloositartunnalle altistavia tekijöitä?

Oletko syntynyt Afrikassa, Aasiassa tai Itä-Euroopassa (Armenia, Georgia, Moldova, Romania, Ukraina, Valko-Venäjä, Venäjä)?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Oletko oleskellut vähintään 12 kk Afrikassa, Aasiassa tai Itä-Euroopassa (Armenia, Georgia, Moldova, Romania, Ukraina, Valko-Venäjä, Venäjä)?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Oletko työskennellyt vähintään 3kk terveydenhuollossa Afrikassa, Aasiassa tai Itä-Euroopassa (Armenia, Georgia, Moldova, Romania, Ukraina, Valko-Venäjä, Venäjä)?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Oletko hoitanut tuberkuloosipotilaita?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Oletko ollut lähikontaktissa keuhkotuberkuloosia sairastavan kanssa?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Oletko sairastanut tuberkuloosin?	<input type="checkbox"/> Kyllä. Milloin ja missä hoidettu? _____ <input type="checkbox"/> Ei

Mikäli vastasit yhteenkin kohtaan **Kyllä**, on sinulle tehtävä tuberkuloosin terveystarkastus sisältäen keuhkojen röntgenkuvauksen ennen kuin aloitat harjoittelun sosiaali- tai terveydenhuollon toimintayksikössä tai alle kouluikäisten lasten hoitotehtävissä. Ota yhteyttä YTHS:n toimipisteeseen, josta saat tarkastuksen jälkeen allekirjoitetun lomakkeen työharjoittelupaikan/paikkojen esimiehille näytettäväksi.

HUOM! Tarkastus ei ole tarpeellinen, jos edellisestä selvityksestä on kulunut alle 2 vuotta, keuhkojen röntgenkuvaus on tehty Suomessa ja dokumentoitu, eikä uutta altistumista ole tapahtunut.

Mikäli vastasit kaikkiin kohtiin **Ei**, eikä sinulla ole tuberkuloosiin viittaavia oireita, sinulle ei tarvitse tehdä tuberkuloosin terveystarkastusta. Allekirjoituksella vakuutat täyttäväsi sopivuuden tartuntatautilain 55§ mukaisiin tehtäviin työharjoittelussa ja työssä. Näytä allekirjoitettu lomake esimiehellesi työharjoitteluun mennessä.

Tuberkuloosiselvityksen varmistaminen on harjoittelupaikan lakisääteinen velvollisuus ja työharjoittelujakso voi peruuntua, jos sopivuutta ei voida varmistaa.



**Vakuutan itsearviointilomakkeen tiedot oikeiksi ja täytän sopivuuden tartuntatauti-
lain 55§ mukaisiin tehtäviin työharjoittelussa.**

Paikka ja päivämäärä: _____

Opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys:

Mikäli itsearviointilomakkeen perusteella **opiskeluterveydenhuollossa on tehty terveystar-
kastus ja keuhkojen röntgenkuvaus, ja todettu sopivuus** tartuntatautilain 55§ mukaisiin
tehtäviin opiskeluterveydenhuollon ammattilainen allekirjoittaa.

Paikka ja päivämäärä: _____

YTHS työntekijän allekirjoitus (ammattinimike ja nimenselvennys)

Lisätietoa tuberkuloosista löydät mm.

<https://www.yths.fi/palvelut/tartuntatautien-ehkaisy/tuberkuloosi-tietoa-opiskeli-joille/>

<https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/taudit-ja-torjunta/maahanmuuttaneiden-terveyspalvelut-ja-tartuntatautien-ehkaisy/maahanmuuttaneet-ja-tartuntatautien-seulonta/maakohtainen-suositus-tartuntatautien-seulontaan>

<https://tuberkuloosi.fi/>

<https://tuberkuloosi.fi/se/>

<https://tuberkuloosi.fi/en/>