**Terveyspassi**

**Terveyskysely lyhytaikaiseen (alle 13 päivää) palvelussuhteeseen tulevalle työntekijälle**

Turvataksemme sinun ja asiakkaidemme terveyden tiedustelemme muutamia terveydentilaasi liittyviä asioita Tartuntatautilain ja -asetuksen, Työturvallisuuslain, STM:n ja OYS:n Infektioiden torjuntayksikön ohjeiden

perusteella.

Täytä terveyskysely ja toimi vastaustesi perusteella toimintaohjeiden mukaisesti.

|  |
| --- |
| **Henkilötiedot** |
| Sukunimi      | Etunimi      |
| Henkilötunnus      | Työpiste      |
| Kotiosoite      | Postitoimipaikka      |
| Puhelin koti      | Puhelin työ      |
| Työsuhteen kesto      /      .20      -       /      .20      | Työtehtävä       |

|  |
| --- |
| **Rokotus-/tartuntasuoja** |
| Sinun tulee varmistaa rokotus-/tartuntasuoja hyvissä ajoin ennen lyhytaikaiseen (alle 13 päivää) työsuhteeseen tulemista, esimerkiksi terveyskeskuksesta tai opiskelijaterveydenhuollosta, jossa rokotusta koskeva tietotallennetaan terveystietoihisi.Työtehtävien edellyttämän rokotussuojan voit tarkistaa PPSHP:n internetin [*Ammattilaisille*–sivustolta](https://www.ppshp.fi/Ammattilaisille/Pages/default.aspx). |
|  |  |  |
| Tarkista, että sinulla on rokotus- /tartuntasuoja seuraavien tautien osalta: |

 vesirokko [ ]  Rokotussuoja on [ ]  Olen sairastanut [ ]  Ei kumpaakaan

 tuhkarokko [ ]  Rokotussuoja on [ ]  Olen sairastanut [ ]  Ei kumpaakaan

 sikotauti [ ]  Rokotussuoja on [ ]  Olen sairastanut [ ]  Ei kumpaakaan

 hinkuyskä [ ]  Rokotussuoja on [ ]  Rokotussuojaa ei ole

 korona [ ]  Rokotussuoja on [ ]  Olen sairastanut 6kk:n [ ]  Ei kumpaakaan

 [ ]  1.Rokote

 [ ]  2.Rokotetta

 [ ]  3.Rokotetta

 [ ]  4.Rokotetta

Otathan influenssarokotteen influenssakauden aikana.

Jokainen työntekijä huolehtii osaltaan työturvallisuudesta. Sairaalamme on savuton ja päihteetön.

Sitoudun noudattamaan em. ohjeita

 [ ]  Kyllä [ ]  En

|  |
| --- |
| **Terveydentila** |
| 1. Mikäli käytät PKV-lääkettä, (lääkepakkauksessa punainen kolmio), oletko huolestunut lääkkeen käytöstäsi? | **[ ]**  En | **[ ]**  Kyllä |
|  |  |  |
| 2. Oletko havainnut itselläsi tuberkuloosiin viittaavia oireita, kuten veriysköksiä, selittämätöntä kuumeilua tai laihtumista?  | [ ]  En | [ ]  Kyllä |
| 3. Tiedätkö, onko lähiomaisellasi todettu keuhkotuberkuloosi lähiaikoina? | [ ]  En | [ ]  Kyllä |
|  |  |  |
| 4. Oletko syntynyt maassa, jossa tuberkuloosin ilmaantuvuus on erittäin korkea\* | [ ]  En | [ ]  Kyllä |
| 5. Oletko työskennellyt terveydenhuoltoalalla maassa, jossa tuberkuloosin ilmaantuvuus on erittäin korkea?\* | [ ]  En | [ ]  Kyllä |
| 6. Oletko hoitanut jossakin maassa yskösvärjäyspositiivista tuberkuloosipotilasta tai oletko ollut kontaktissa tartuttavaan keuhkotuberkuloosipotilaaseen? | [ ]  En | [ ]  Kyllä |
| \*Erittäin korkean riskin mailla tarkoitetaan maita, joissa ilmaantuvuus on ≥ 150/100 000. Mikäli hoidat vastasyntyneitä, rajana pidetään ≥ 50/100 000. Maaluettelo löytyy osoitteesta:<https://thl.fi/attachments/Infektiotaudit/Maaluettelo.pdf>Terveydentilaasi selvitetään tämän ohjeen mukaisesti. Työsuhde voi alkaa VASTA, kun terveydentilasi on selvitetty em. asioiden osalta. |

Mikäli vastauksesi johonkin Terveydentila-kysymyksistä on KYLLÄ ota yhteys terveyskeskukseen tai

opiskeluterveydenhuoltoon ja ota tämä lomake mukaasi.

Terveydenhuollossa huomioitavaksi: THL:n ohje

”[Työntekijälle tehtävät terveydentilan selvitykset tuberkuloositartuntojen torjumiseksi](http://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/135330/URN_ISBN_978-952-302-921-7.pdf?sequence=1&isAllowed=y)”

Jos vastauksesi kysymyksiin on EN voit aloittaa työt.

Kun olet varmistanut, että voit terveydentilasi osalta aloittaa työt, allekirjoita terveyskysely ja ota mukaasi ensimmäiseen työvuoroon tullessasi. Näytä lomake työyksikössä esimiehelle tai muulle vastuuhenkilölle ja säilytä alkuperäinen lomake.

Huomioithan, että edellä mainitut roktoussuojaa ja terveyttäsi koskevat tiedot ovat ajan tasalla aina tullessasi lyhytaikaiseen työsuhteeseen.

*Toivotamme Sinulle antoisaa työkokemusta palveluksessamme!*

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Päiväys:       /       / 20

Allekirjoitus ja nimen selvennys

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_