

Asiakasohje: Riverian opiskelijoiden työelämäjaksoa edeltävä tuberkuloosiseulonta sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä tai alle kouluikäisten hoitotehtävissä

Vastuualue: Vastaanottopalvelut

Yksikkö: Opiskeluterveydenhuolto

Hyväksytty: 20.12.2024

Tartuntatautilain (1227/2016) 55 § velvoittaa työnantajaa vaatimaan tietyissä tehtävissä toimivilta luotettavan selvityksen siitä, että työntekijä tai harjoittelija ei sairasta hengityselinten tuberkuloosia. Tämä tuberkuloosiohjeistus koskee sosiaali- ja terveysalalla kaikkia opiskelijoita sekä kasvatusta- ja ohjausalalla opiskelijoita, jotka menevät työelämäjaksolle varhaiskasvatuksen yksiköihin. Omapalmentaja tai tutkinnon osasta vastaava opettaja antaa kaikille edellä mainituille opiskelijoille tämän asiakasohjeen hyvissä ajoin ennen työelämäjaksoa. Mahdolliset tutkimukset järjestetään opiskeluterveydenhuollon kautta. Itsearviointilomakkeen tiedot ovat salassa pidettäviä.

Selvityksen toteutus

Seulonta tartuntatautilain mukaisen tarkastuksen tarpeesta toteutetaan liitteenä olevan itsearviointilomakkeen avulla **opiskelijoille, joiden työelämäjakso sijoittuu varhaiskasvatuksen tai sosiaali- ja terveysalan yksiköihin**. Mikäli itsearviointilomakkeen perusteella sinulla ei ole tuberkuloosin riskitekijöitä, voit allekirjoittaa lomakkeen itse. Jos itsearviointilomakkeen perusteella on tarpeellista olla yhteydessä opiskeluterveydenhoitajaan, lomake palautetaan omalle terveydenhoitajalle viimeistään 3–4 viikkoa ennen työelämäjaksoa. Tarvittaessa terveydenhoitaja pyytää sinulta lisätietoja ja ohjaa sinut tarkentaviin tutkimuksiin, kuten keuhkojen röntgenkuvaukseen. Tutkimustulosten perusteella saat kirjallisen selvityksen soveltavuudestasi työelämäjaksolle. Tutkimukset ovat kaikille maksuttomia.

Näytä allekirjoitettu itsearviointilomake tai terveydenhuollon ammattilaisen antama kirjallinen selvitys työelämäjaksosi ensimmäisenä päivänä työyksikkösi esihenkilölle. Ennen selvityksen esittämistä et saa toimia sosiaali- ja terveydenhuollon yksikössä tai alle kouluikäisten hoitotehtävissä.

Lähtökohtaisesti allekirjoittamasi itsearviointilomake tai terveydenhuollosta saamasi kirjallinen selvitys on voimassa koko opintojesi ajan kaikilla työelämäjaksoillasi. Selvitys on tehtävä uudelleen, jos opintojesi aikana sinulla ilmenee uusia tuberkuloosialtistuksia tai tuberkuloosiin viittaavia oireita.

Lisätietoja

Työntekijälle tehtävät terveydentilan selvitykset tuberkuloositartuntojen torjumiseksi:

[Työntekijälle tehtävät terveydentilan selvitykset tuberkuloositartuntojen torjumiseksi \(julkari.fi\)](#)

Lisätietoa tuberkuloosista voit lukea <https://tuberkuloosi.fi/> -sivustolta ja monikielistä materiaalia löydät tuberkuloosioppaista <https://tuberkuloosi.fi/materiaali/tb-oppaat/>.

Sosiaali- ja terveydenhuoltoalalla vaadittu rokotussuojauus

Huomioithan, että **sosiaali- ja terveydenhuoltoalalla opiskelijoilta vaaditaan asianmukainen rokotussuojauus** tartuntatautilain (1227/2016) 48 § mukaisesti. Rokotussuojasi on tarkistettu 1. vuoden terveystapaamisessa ja olet saanut terveydenhoitajaltasi arvion rokotussuojasi ajantasaisuudesta. Jos rokotussuojassasi on edelleen puutteita tai olet epävarma rokotussuojastasi, olethan yhteydessä opiskeluterveydenhuoltoon 3–4-viikkoa ennen työelämäjaksoasi. Ilman asianmukaista rokotussuojaa et voi mennä sosiaali- ja terveydenhuoltoalan työelämäjaksolle. Rokotussuojan riittävydestä voit antaa suullisen vakuutuksen työelämäjakson esihenkilölle. Alla on lueteltu sosiaali- ja terveydenhuoltoalaa koskevat vaatimukset:

Vesirokko: Vaaditaan joko sairastetun taudin tai kahden rokoteannoksen antama suoja. Rokoteannosten välillä tulee olla vähintään kolme kuukautta. Mikäli olet sairastanut vesirokon hyvin lieväoireisena alle 1-vuotiaana, et ole välttämättä saanut taudista riittävästi suojaa ja tarvitset tällöin vesirokkorokotteet.

Tuhkarokko: Vaaditaan joko sairastetun taudin tai kahden rokoteannoksen antama suoja. Mikäli olet saanut ensimmäisen rokoteannoksen alle 11 kuukauden iässä, tarvitset yhteensä kolme annosta. Rokotusvälin tulee olla vähintään 6 kuukautta. Parhaan suojan saa, kun annosten välillä on ollut vähintään 2–3 vuotta.

Influenssa: Vaaditaan influenssarokotteen antama suoja vuosittain. Aikaisemmin sairastettu tauti tai edellisten vuosien rokote ei anna suojaa influenssakautena, sillä virukset muuttuvat jatkuvasti.

Hinkuyskä: Mikäli toimit jatkuvasti alle 1-vuotiaiden lasten hoitotehtävissä, vaaditaan viiden vuoden sisällä otettu hinkuyskärokote.

Yhteystiedot

Mikäli sinulla on kysyttävää tuberkuloosin seulonnasta tai sosiaali- ja terveysalalla vaadittavista rokotuksista, voit olla yhteydessä omaan opiskeluterveydenhoitajaasi.

LIITE: Itsearviointilomake

1. Nimi ja henkilötunnus

2. Opintoihin liittyvä työelämäjaksoni on

Alle kouluikäisiä hoitavien parissa (esimerkiksi varhaiskasvatuksen yksikkö)

Sosiaali- ja terveydenhuollossa *

* Sosiaali- ja terveydenhuollon yksikköön mennessä huomioithan myös tartuntatautilain 48 § mukaisen rokotussuojauksen.

3. Oletko syntynyt korkean tuberkuloosiriskin maassa?

Jos olet syntynyt muualla kuin Suomessa, tarkista THL:n maakohtainen suositus kyseisen maan kohdalta. Vastaa ”kyllä”, mikäli maan kohdalla lukee tämä teksti: ”Työnantajan on vaadittava sosiaali- ja terveysalan työntekijältä tai alle kouluikäisiä lapsia hoitavalta luotettava selvitys siitä, ettei hän sairasta hengityselinten tuberkuloosia (tartuntatautilain 55 §).”

[Maahanmuuttaneet ja maakohtainen suositus tartuntatautien seulontaan - THL](#)

Kyllä. Syntymämaani on: _____ Ei

4. Oletko asunut tai oleskellut jatkuvasti (yli 12 kuukautta) korkean tuberkuloosiriskin alueella?

Jos olet asunut muualla kuin Suomessa yli 12 kuukautta, tarkista THL:n maakohtainen suositus kyseisten maiden osalta. Vastaa ”kyllä”, mikäli maan kohdalla lukee tämä teksti: ”Työnantajan on vaadittava sosiaali- ja terveysalan työntekijältä tai alle kouluikäisiä lapsia hoitavalta luotettava selvitys siitä, ettei hän sairasta hengityselinten tuberkuloosia (tartuntatautilain 55 §).”

[Maahanmuuttaneet ja maakohtainen suositus tartuntatautien seulontaan - THL](#)

Kyllä. Maat, joissa olen oleskellut yli 12 kuukautta: _____

Ei

5. Oletko työskennellyt terveydenhuollossa yli 3 kuukautta korkean tuberkuloosiriskin maassa?

Jos olet työskennellyt terveydenhuollossa yli 3 kuukautta muissa maissa kuin Suomessa, tarkista THL:n maakohtainen suositus kyseisten maiden kohdalla. Vastaa ”kyllä”, mikäli maan kohdalla lukee tämä teksti: ”Työnantajan on vaadittava sosiaali- ja terveysalan työntekijältä tai alle kouluikäisiä lapsia hoitavalta luotettava selvitys siitä, ettei hän sairasta hengityselinten tuberkuloosia (tartuntatautilain 55 §).”

Kyllä. Maat, joissa olen työskennellyt terveydenhuollossa yli 3 kuukautta: _____

Ei

6. Oletko hoitanut tuberkuloosipotilaita missä tahansa maassa?

Kyllä

Ei

7. Oletko ollut lähikontaktissa henkilöön, jolla on keuhkotuberkuloosi (esimerkiksi samassa taloudessa asuvat, sukulaiset, ystävät)?

Kyllä

Ei

8. Oletko sairastanut tuberkuloosin?

Kyllä

Ei

9. Onko sinulla ollut viime viikkojen aikana jotain seuraavista oireista?

Pitkittynyttä, yli 3 viikkoa jatkunutta yskää

Kyllä

Ei

Yskiessä liman nousua keuhkoista

Kyllä

Ei

Veriyskää

Kyllä

Ei

Poikkeavaa yöhikoilua

Kyllä

Ei

Laihtumista ilman syytä

Kyllä

Ei

Kuumeilua, jonka syy on epäselvä

Kyllä

Ei

Itsearviointin tulkinta ja allekirjoitus

Mikäli vastasit johonkin kohtaan ”kyllä”, varaa verkkoajanvarauksesta aika opiskeluterveydenhoitajalle 3–4 viikkoa ennen työelämäjaksoasi. Terveydenhoitaja tarkistaa tietosi ja tarvittaessa ohjaa sinut tutkimuksiin. Saat terveydenhuollon ammattilaiselta kirjallisen selvityksen, kun sinut on todettu soveltuvaksi työelämäjaksolle sosiaali- ja terveysalalle tai alle kouluikäisten lasten hoitotehtäviin.

Mikäli vastasit jokaiseen kohtaan ”ei”, voit itse vakuuttaa soveltuvuutesi allekirjoittamalla lomakkeen. Näytä allekirjoitettu itsearviointilomake työelämäjaksosi esihenkilölle ennen työelämäjaksosi aloittamista.

Vakuutan itsearviointilomakkeen tiedot oikeiksi ja olen tartuntatautilain (1227/2016) 55 § mukaisesti soveltuva sosiaali- ja terveydenhoitoalalle sekä alle kouluikäisten lasten hoitotehtäviin.

Aika ja paikka: _____._____.20____ _____

Opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys:
