# ASA-LOMAKE: Ympäristön tupakansavulle altistuneet

**Lue ensin täyttöohjeet sivulta kolme. Lisäohjeita löydät ASA-rekisterin nettisivulta** [**www.ttl.fi/asa**](https://www.ttl.fi/rekisterit/asa-rekisteri/)

**Altistumistiedot koskevat vuotta**

### TYÖNANTAJAA KOSKEVAT TIEDOT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Työnantaja | | TK-numero (ei täytetä) |
| Työpaikka | | Y-tunnus |
| Yhteyshenkilö | | |
| Sähköpostiosoite | | Puhelinnumero |
| Postiosoite (lähiosoite tai PL-osoite, postinumero ja postitoimipaikka) | | |
| Työosasto | | Työosaston työntekijöiden lukumäärä |
| Työpaikan TOL-numero | Työpaikan toimiala | |

### TYÖNTEKIJÖIDEN ALTISTUMISEN MITATTU MÄÄRÄ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ei ole mitattu tupakansavun tai sen sisältämien ainesosien määrää työpaikan ilmasta eikä ole tehty biologisia altistumismittauksia (aineen tai sen aineenvaihduntatuotteen pitoisuus veressä tai virtsassa) |
|  | On mitattu tupakansavun tai sen sisältämien ainesosien määrää työpaikan ilmasta, **mittaustulokset liitteenä.** |
|  | On mitattu tupakansavun tai sen sisältämien ainesosien määrää työpaikan ilmasta. Työterveyslaitos on tehnyt mittaukset  ja **annan luvan käyttää** mittausraportin tietoja. Raportin **tunnus on TYHYG-****-** |
|  | On tehty biologisia altistumismittauksia (aineen tai sen aineenvaihduntatuotteen pitoisuus veressä tai virtsassa) (**mittaustuloksia ei toimiteta liitteenä tietosuojasyistä**). |

### ALTISTUNEET TYÖNTEKIJÄT

| Työntekijän suku- ja etunimet | Henkilötunnus | Ammatti | Alt. luokka |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys (paikka ja aika) | Työnantajan allekirjoitus |

1. Työnantajaa koskevat tiedot

**Työnantajan nimen** ja **osoitetietojen** lisäksi on lomakkeeseen merkittävä työnantajan **yritys- ja yhteisötunnus** (Y-tunnus). Työpaikan Y-tunnuksen antaa joko Patentti- ja rekisterihallitus tai verovirasto.

ASA-lomake täytetään työosastoittain. Mikäli työpaikka on niin pieni, että sitä ei ole jaettu erillisiin työosastoihin, merkitään työosaston nimeksi työpaikan nimi.

Vuokratyönantajat merkitsevät lomakkeeseen omat tietonsa. Kohtaan työosasto voi merkitä esimerkiksi ”eri ravintolat".

**Kohtaan "Työpaikan TOL-numero"** merkitään Toimialaluokituksen TOL-numero ja **kohtaan “Työpaikan toimiala”** kirjoitetaan luokituksen sanallinen kuvaus. ASA-rekisterissä käytetään Tilastokeskuksen Toimialaluokitusta TOL 2008 (Käsikirjoja 4, Helsinki 2008).

Toimiala ilmoitetaan mahdollisimman tarkkaan, esimerkiksi: 8730 Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut tai 78200 Työvoiman vuokraus.

1. Työntekijöiden altistumisen mitattu määrä

Valtioneuvoston päätös ympäristön tupakansavusta ja siihen liittyvän syöpävaaran torjunnasta työssä (Vnp 1153/1999) velvoittaa työnantajan ilmoittamaan ASA-rekisteriin työssään tupakansavulle altistuneet.

Jos tupakansavun tai sen sisältämien aineosien määrää ei ole mitattu työpaikan ilmasta eikä työntekijöille ole tehty biologisia altistumismittauksia, merkitään rasti (x) ensimmäiseen valintalaatikkoon.

Jos tupakansavun tai sen sisältämien aineosien määrää on mitattu työpaikan ilmasta, merkitään rasti (x) toiseen tai kolmanteen valintalaatikkoon.

Jos työntekijöille on tehty biologisia altistumismittauksia, merkitään rasti (x) neljänteen valintalaatikkoon.

Jos tupakansavulle tai sen sisältämien aineosien määrälle on tehty sekä ilmamittauksia että biologisia altistumismittauksia, merkitään rastit (x) sekä toiseen tai kolmanteen että neljänteen valintalaatikkoon.

Syöpäsairauden vaaraa aiheuttaville aineille ja menetelmille ammatissaan altistuvien luettelosta ja rekisteristä annetun lain (452/2020) mukaan työntekijöiden altistumisen mitattu määrä on ilmoitettava, jos tieto on käytettävissä.

Kopiot työpaikan ilmasta tehtyjen mittausten tuloksista lähetetään lomakkeen mukana Työterveyslaitokselle. Jos Työterveyslaitos on tehnyt mittaukset, voi ilmoittaja antaa luvan käyttää Työterveyslaitoksen mittausraporttia. Tällöin ilmoitetaan mittausraportin tunnus (esim. TYHYG-2020-123456).

**Biologisten altistumismittausten tuloksia ei liitetä mukaan tietosuojasyistä.**

1. Altistuneet työntekijät

Lomakkeeseen merkitään kaikki kysytyt tiedot: sukunimi, etunimet, **täydellinen henkilötunnus** ja ammatti (ei oppiarvo).

Viimeiseen kohtaan merkitään altistumisen peruste, jonka mukaan kyseinen työntekijä on katsottu altistuneeksi. Se merkitään seuraavassa esitetyillä altistumisen luokkanumeroilla (Alt. luokka):

| **Alt. luokka** | **Altistumisen peruste** |
| --- | --- |
| **1.** | Työntekijän altistumisen on arvioitu biologisten altistusmittausten perusteella ylittäneen normaaliväestöllä tavattavan altistumisen. Työntekijä on altistunut ympäristön tupakansavulle vähintään 40 työpäivänä vähintään 2 tuntia työpäivästä tai vastaavan ajan (esim. 1 tunti 80 päivänä tai 80 tuntia vuodessa). |
| **2.** | Työntekijän altistumisen on arvioitu työpaikan ilmasta mitatun tupakansavun tai sen sisältämien ainesosien määrien perusteella suuremmaksi kuin erityisen altistumisen puuttuessa. Työntekijä on altistunut ympäristön tupakansavulle vähintään 40 työpäivänä vähintään 2 tuntia työpäivästä tai vastaavan ajan (esim. 1 tunti 80 päivänä tai 80 tuntia vuodessa). |
| **3.** | Työntekijän altistumisen on arvioitu vastaavia olosuhteita koskevien altistumistietojen perusteella suuremmaksi kuin erityisen altistumisen puuttuessa. Työntekijä on altistunut ympäristön tupakansavulle vähintään 40 työpäivänä vähintään 2 tuntia työpäivästä tai vastaavan ajan (esim. 1 tunti 80 päivänä tai 80 tuntia vuodessa). |
| **4.** | Mittauksiin perustuvaa tietoa työntekijän altistumistasosta ei ole. Työntekijä on altistunut ympäristön tupakansavulle vähintään 40 työpäivänä vähintään 2 tuntia työpäivästä tai vastaavan ajan. (esim. 1 tunti 80 päivänä tai 80 tuntia vuodessa). |

1. Päiväys ja allekirjoitus

Työnantaja allekirjoittaa lomakkeen.

|  |
| --- |
| Lähetä lomakkeet ja liitteet Työterveyslaitokselle ASA-rekisteriin joko salatulla sähköpostilla tai postitse.  **Postitse** lomakkeet ja liitteet lähetetään osoitteeseen:  ASA- rekisteri, Työterveyslaitos, PL 18, 00032 Työterveyslaitos.  **Salatulla sähköpostilla** [**turvapostin**](https://www.turvaposti.fi/viesti/ttl.asa) **kautta** lomakkeita ja liitteitä lähettäessäsi (sekä viestiin vastauksen saadaksesi), sinulla pitää olla toimiva sähköpostiosoite ja puhelinnumero. Turvapostin linkki löytyy ASA-rekisterin nettisivulta [www.ttl.fi/asa](https://www.ttl.fi/rekisterit/asa-rekisteri/)**.** |