

**TYÖNANTAJA TOTEUTTAA:**

## Tuberkuloosikysely 1 sote-alan ja varhaiskasvatuksen uusille työntekijöille ja harjoittelijoille

Tuberkuloosi on bakteerin aiheuttama sairaus, joka todetaan useimmin keuhkoissa. Tauti tarttuu ihmisestä toiseen hengitysilman mukana. Ilman hoitoa sairaus voi edetä vaikeaksi ja johtaa kuolemaan. Taudin leviämisen ehkäisy on tärkeää, sillä etenkin pienet lapset voivat sairastua vakavasti. Suomessa tuberkuloosin tutkimukset, hoito ja lääkkeet ovat tutkittavalle ilmaisia.

Tuberkuloosi voi tarttua, kun oleskellaan sisätiloissa. Tuberkuloositaudin varhainen toteaminen ja sairastuneiden hyvä hoito estää taudin tarttumista muihin ihmisiin. Samalla edistetään lähipiirin hyvinvointia ja ylläpidetään työntekijöiden työkykyä.

**Suomessa tartuntatautilaki (55§) määrää**, että työnantajan tulee sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijöiltä sekä alle kouluikäisten lasten hoitotehtävissä työskenteleviltä vaatia ennen työhön ryhtymistä luotettava selvitys, ettei tämä sairasta hengityselinten tuberkuloosia. Selvitys on vaadittava myös harjoittelijoilta ja muilta vastaavilta henkilöiltä, jotka toimivat työpaikalla ilman palvelussuhdetta.

Selvitys tulee tehdä ennen uuden työtehtävän aloittamista, jos edellisestä tarkastuksesta on kulunut yli 2 vuotta.

Selvitys tehdään myös työsuhteen aikana, mikäli työntekijä on mahdollisesti altistunut tuberkuloosille esimerkiksi matkustaessaan alueella, jossa esiintyy paljon tuberkuloosia. Tämän vuoksi sinun on tärkeää ilmoittaa työnantajallesi, mikäli työsuhteesi aikana altistut mahdollisesti tuberkuloosille. On myös tärkeää, että otat aina yhteyttä lääkäriin, mikäli sinulla esiintyy yli 3 viikkoa jatkunutta yskää tai limannousua keuhkoista.

Tämä kysely on osa tätä lakisääteistä selvitystä, ja tehdään sinun ja lähipiirin terveyden edistämiseksi sekä tartuttavan taudin leviämisen ehkäisemiseksi. Työnantajalla on oikeus käsitellä henkilön terveydentilaa koskevia tietoja tämän suostumuksella yksityisyyden suojasta työelämässä annetun lain, työterveyshuoltolain ja tietosuojalain mukaisesti. Vastaukset ovat salassa pidettäviä. Mikäli et halua vastata tähän kyselyyn, voit hankkia todistuksen tuberkuloositilanteestasi työterveyshuollosta, terveyskeskuksesta tai yksityiseltä lääkäriasemalta ja toimittaa sen työnantajallesi ennen töiden aloittamista.

Pyydämme sinua vastaamaan tähän terveystarkastukseen. Kyselyn lopussa olevasta linkistä saat lisätietoa tuberkuloosista.

**1. Henkilötunnus** \_\_\_\_\_

**2. Työyksikkö** \_\_\_\_\_

**3. Tehtävä työpaikalla**

- ☐ työntekijä
- ☐ opiskelija
- ☐ harjoittelija
- ☐ vapaaehtoinen, mikä? \_\_\_\_\_
- ☐ muu mikä? \_\_\_\_\_

**4. Missä maassa olet syntynyt?** \_\_\_\_\_

**5. Missä maassa tai maissa olet asunut vähintään 12 kuukauden ajan?**

\_\_\_\_\_

**6. Missä maassa tai maissa olet työskennellyt terveydenhuollossa vähintään 3 kuukauden ajan?**

\_\_\_\_\_

**7. Oletko hoitanut tuberkuloosipotilaita?**

- ☐ kyllä
- ☐ en ole hoitanut

**8. Oletko ollut lähikontaktissa henkilöön, jolla on keuhkotuberkuloosi (esim. samassa taloudessa asuvat, sukulaiset, ystävät, työkaverit)?**

- ☐ kyllä
- ☐ en ole

**9. Oletko sairastanut tuberkuloosin?**

- ☐ kyllä
- ☐ en ole

**Lisätietoa tuberkuloosista** [www.tuberkuloosi.fi](http://www.tuberkuloosi.fi).

Selvitys koskee tartuntatautilain §55 mukaisia tietoja ja vakuutan tiedot oikeiksi. Annan suostumukseni työnantajalle käsitellä ja säilyttää edellä mainittuja tietoja.

Aika ja paikka

---

Vastaajan nimi

---

Allekirjoitus

---

Työnantajan  
edustajan nimi

---

Työtehtävä

---

Allekirjoitus

---

**Työterveyslaitos on laatinut tämän kyselyn yhteistyössä seuraavien toimijoiden kanssa:**



Terveystalo

