

Bästa studerande,

I detta meddelande berättas om de krav i lagen om smittsamma sjukdomar som gäller välfärds- och hälsosektorn samt sektorn för fostran och lärande. Till meddelandet bifogas ett frågeformulär om smittsamma sjukdomar. Genom frågeformuläret kartläggs vaccinationsskyddet och riskfaktorerna för tuberkulos och salmonellasmitta. Läroanstalten ansvarar för att informera om frågeformuläret och för att dela ut det till studerandena. Studeranden ska presentera ett ifyllt frågeformulär för enhetens chef/handledare innan praktikperioden börjar.

För dem som arbetar inom småbarnspedagogiken och förskoleundervisningen gäller endast tuberkulosutredningen.

Studeranden som deltar i arbetspraktik ska i enlighet med 48 § i lagen om smittsamma sjukdomar ha ett skydd mot mässling och vattkoppor antingen via vaccination eller via genomgången sjukdom. Dessutom förutsätts det att praktikanterna är skyddade mot influensa årligen via vaccination och att den som arbetar med barn under 1 år har vaccinerats mot kikhosta. Vaccinering av arbetstagare och studerande ökar både patient- och arbetssäkerheten.

Arbetsgivaren kan endast av särskilda skäl anlita ovaccinerade arbetstagare eller studerande i klient- och patientlokaler där man vårdar patienter eller klienter som är utsatta för allvarliga följder av smittsamma sjukdomar. Inom Esbo stad är sådana lokaler till exempel alla klient- och patientlokaler samt sjuk- och patienttransporter. Kravet gäller personer som i regel eller regelbundet arbetar i lokalerna.

Vaccinationerna är frivilliga.

Dessutom krävs i enlighet med 55 § och 56 § i lagen om smittsamma sjukdomar en utredning om hälsotillstånd med tanke på tuberkulos i andningsorganen och salmonellasmitta. Tuberkulosutredningen gäller dem som arbetar vid en verksamhetsenhet inom hälso- och sjukvården. Salmonellautredningen gäller livsmedelsarbetare.

Det är på studerandes ansvar att inhämta vaccinationsuppgifterna och uppdatera sina vaccinationer. Uppgifterna finns på ditt vaccinationsintyg. Du kan fråga efter dina vaccinationsuppgifter på ställen där du blivit vaccinerad. Din senaste skol- eller studerandehälsovårdare kan ge information om vilka vacciner du fått i rådgivnings- och skolåldern. Hälsostationen eller personalhälsovården har information om vacciner som du fått i vuxen ålder.

Studerandehälsovården kan vid behov ge en utredning om smittsamma sjukdomar där det konstateras att studeranden lämpar sig för uppgifter enligt lagen om smittsamma sjukdomar. Studeranden presenterar frågeformuläret för läroanstalten för utredning. I regel räcker det att studeranden presenterar frågeformuläret vid enheten innan perioden börjar. Det är frivilligt att presentera frågeformuläret/utredningen, men om du inte gör det kan det utgöra ett hinder för praktiken. En studerande som har symtom får inte inleda eller fortsätta sitt arbete innan orsaken till symtomen utreds.

FRÅGEFORMULÄR OM SMITTSAMMA SJUKDOMAR FÖR STUDERANDE

Namn	Personbeteckning
Yrkesbeteckning/studerande	Telefonnummer
Grupp	

1. Enkät om tuberkulosrisken

När det gäller studerande inom småbarnspedagogiken eller förskoleundervisningen, ska enhetens chef kontrollera endast denna punkt. Om du antecknar "ja" på något ställe, kontakta studerandehälsovården.

Har du haft något av följande symtom?

Hosta utan avbrott i över 3 veckor	Nej	Ja
Upphostningar (slem med hosta)	Nej	Ja
Blod med hosta	Nej	Ja
Feber i mer än 2 veckor	Nej	Ja
Nattsvettning i mer än 2 veckor	Nej	Ja
Ovanlig trötthet i mer än 2 veckor	Nej	Ja
Avmagring	Nej	Ja

Har du faktorer som kan utsätta dig för tuberkulos?

Jag har haft tuberkulos	Ei	Ja, år _____
		Födelseland _____
Jag har varit i nära kontakt med en person med lungtuberkulos (t.ex. personer som bor i samma hushåll, släktingar, vänner)	Nej	Ja
Jag har vårdat tuberkulospatienter, i vilket land som helst.	Nej	Ja Var? _____
Jag har arbetat inom hälso- och sjukvården eller varit patient utan avbrott i minst 3 månader eller vistats i minst 12 månader i ett land där tuberkulosincidensen är mycket hög ($\geq 150/100\ 000$), se landsförteckningen på Institutet för hälsa och välfärds webbplats (på finska).	Nej	Ja Var? _____
Jag är född i ett land där tuberkulosincidensen är hög ($\geq 50/100\ 000$) se landsförteckningen på Institutet för hälsa och välfärds webbplats (på finska) och arbetar på en avdelning för nyfödda.	Nej	Ja
Jag är född i ett land där tuberkulosincidensen är mycket hög ($\geq 150/100\ 000$) se landsförteckningen på Institutet för hälsa och välfärds webbplats (på finska).	Nej	Ja

2. Frågor om vaccinationsskydd eller genomgången sjukdom enligt lagen om smittsamma sjukdomar.

Studerande – om du på någon punkt antecknar "jag vet inte" eller "jag har inte fått vaccinet" eller om du inte har haft sjukdomen, kontakta studerandehälsovården.		
Grundvaccination enligt det nationella vaccinationsprogrammet	Vaccinationsskydd	Genomgången sjukdom
Mässling (MPR-vaccin) År 1975 inleddes vaccinationer mot mässling och 1982 inleddes MPR-vaccinationer vid rådgivningsbyråerna. Personer som är födda före 1970 tolkas som personer som haft mässling.	Jag har fått 2 vacciner Jag har fått 1 vaccin Jag har inte fått vaccinet Jag vet inte	Jag har haft mässling Ja Nej Jag vet inte
Vaccin mot vattkoppor Av finländarna har cirka 95 % insjuknat i vattkoppor före 12 års ålder. I september 2017 inleddes vaccinationer mot vattkoppor vid rådgivningsbyråerna, det vill säga personer i arbetsför ålder har inte vaccinerats som en del av vaccinationsprogrammet.	Jag har fått 2 vacciner Jag har fått 1 vaccin Jag har inte fått vaccinet Jag vet inte	Jag har haft vattkoppor Ja Nej Jag vet inte
Vaccin mot difteri och stelkramp (dT-vaccin)	Senaste vaccin År _____ Jag vet inte	
Vaccin mot difteri, stelkramp och kikhosta (dtap-vaccin)	Senaste vaccin År _____ Jag vet inte	
Vaccin mot säsonginfluensa Ges årligen	Senaste vaccin År _____ Jag vet inte	

3. Frågor om salmonellarisk (endast de som söker till livsmedelsarbete fyller i)

Om du antecknar "ja" på något ställe, kontakta studerandehälsovården.		
Riskfaktorer för salmonella		
Har du diarré eller har du haft diarré under den föregående månaden?	Nej	Ja
Har salmonellasmitta konstaterats inom din närmaste krets under den föregående månaden?	Nej	Ja

Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga.	
Ort och datum	Studerandens underskrift och namnförtydligande