TURKU
Hyvinvointitoimiala
Opiskeluterveydenhuolto

Sosiaali-ja terveysalan opiskelijan tuberkuloosikysely ja MRSA-altistusselvitys 2017

Täytä ja allekirjoita tämä lomake mahdollisimman pian, kun saat tietää opiskelupaikastasi **ja postita lomake osoitteeseen: Opiskeluterveydenhuolto, Hämeenkatu 10, 20500 Turku**.

Sukunimi _____ Etunimi _____

Henkilötunnus: _____ Koulutus/tuleva ammatti:_____

	Kyllä	Ei
Olen syntynyt korkean tuberkuloosin riskimaassa Korkean tuberkuloosin riskimaat voit tarkistaa osoitteesta http://www.thl.fi/attachments/Infektiotaudit/Maaluettelo.pdf	☐	☐
Olen oleskellut yli 12 kk em. maassa	☐	☐
Olen työskennellyt terveydenhuollossa em. maassa yli 3 kk	☐	☐
Olen altistunut tuberkuloosille siten, että minut on aiemmin tämän vuoksi keuhkokuvattu	☐	☐
Työskentelen / olen työskennellyt terveydenhuollon yksikössä, missä hoidetaan keuhkotuberkuloositapauksia esim. keuhkosairaudet, ruumiinavaukset	☐	☐

Allaolevat kysymykset eivät koske sosionomiopiskelijoita!	Kyllä	Ei
Onko sinulla todettu MRSA? MRSA:n kantaja ei saa osallistua potilastyöhön ennen kuin harjoittelupaikan infektiontorjuntayksikkö on ohjeistanut henkilön.	☐	☐
Oletko edeltäneen **vuoden** aikana ollut potilastyössä ulkomaisessa sairaalassa / laitoksessa?	☐	☐
Oletko edeltäneen **vuoden** aikana itse ollut potilaana ulkomaisessa sairaalassa / laitoksessa?	☐	☐

Päivämäärä: _____ Opiskelijan allekirjoitus: _____