Porin perusturvakeskus **TOIMINTAOHJE**

Tartuntatautiterveydenhoitaja Tark Ulla Hammais 7 Hyv. Jari Sainio 20.4.2018

**Ulkomaalaisilta opiskelijoilta / harjoittelijoilta / työntekijöiltä vaadittavat selvitykset**

Oppilaitoksiin, sairaalaan, muuhun hoitolaitokseen, päiväkotiin, maitotilalle tai elintarvikealan työpaikkaan tullessa pitää olla mukana seuraavat selvitykset:

**1. Lääkärin tai hoitajan todistus**

* DPT(difteria, pertussis, tetanus)- perusrokotussuojasta - vähintään kolme annosta, viimeisin dT- tehoste 10 v sisällä ja imeväisiä hoitavilla dtap- tehoste 5 v sisällä
* IPV- tai OPV(polio)- perusrokotussuojasta - vähintään neljä annosta
* MPR(tuhkarokko, sikotauti, vihurirokko)- suojasta - joko sairastetut taudit tai kaksi rokoteannosta tai yksi annos, joka on annettu 6 kk sisällä
* varicella(vesirokko)- suojasta, jos opiskelija menee työharjoitteluun sosiaali- ja terveydenhuollon toimipisteeseen - joko sairastettu tauti tai kaksi rokoteannosta tai yksi rokoteannos, jos se on annettu 3 kuukauden sisällä
* kausi-influenssarokotuksesta, jos opiskelija menee työharjoitteluun sosiaali- ja terveydenhuollon toimipisteeseen(rokotuksen voi saada rokotuskautena myös Suomessa)

(Ulkomaalainen opiskelija yleensä tarvitse hepatiitti B- rokotusta, joten se on vapaaehtoinen)

**2. Kolmen kuukauden sisällä tehty englanninkielinen lääkärintodistus terveydentilasta, joka sisältää lisäksi seuraavat tiedot**

* oppilaitoksiin, sairaalaan, muuhun hoitolaitokseen ja päiväkotiin menevien selvitykseen tulee sisältyäselvitys, ettei henkilö sairasta tarttuvaa tuberkuloosia (negatiivinen Mantoux- ihotesti, IGRA- testi tai keuhkojen röntgentutkimus)
* elintarvikealan tehtäviin tai maitotilalle menevien selvityksiin tulee sisältyä selvitys, ettei ole salmonellatartuntaa
* potilas- ja hoivatyöhön meneviltä vaaditaan negatiivinen MRSA- viljely nenästä

**3. Opiskelijan/ harjoittelijan/ työntekijän tulee ennen aloittamista**

* toimittaa edellä mainitut selvitykset laitoksensa opiskelu- tai työterveyshoitajalle
* ja ottaa terveydenhoitajaan yhteyttä, jos on sairauden oireita

**Yhteystiedot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**