

## Sisäilmastokyselyn tilaus

### Hyvä asiakkaamme!

Olette tilaamassa Sisäilmastokyselyn toteuttamista työpaikallanne.

Täyttäkää ja allekirjoittakaa tämä tilaus- ja esitietolomake ja palauttakaa se

**skannattuna osoitteeseen:** [sisailmastokyselypalvelu@ttl.fi](mailto:sisailmastokyselypalvelu@ttl.fi) tai

**postissa osoitteeseen:** Työterveyslaitos/Sisäilmastokyselypalvelu, PL 40, 00032 TYÖTERVEYSLAITOS

Liitteeksi laittakaa kohteen työntekijöiden sähköpostiosoitteet (sähköpostilähetyksen liitteenä excel- tai word-tiedostona, postilähetyksen mukana paperitulosteena).

### Kyselyn toteutuksessa huomioitavia asioita

- Työntekijän tulee olla työskennellyt edeltäneen 3 kuukauden ajan vähintään 50% työajasta tutkittavassa kohteessa
- Jos haluatte jakaa työntekijät alaryhmiin:
  - **sähköpostilistat tulee tehdä alaryhmittäin**
  - ryhmän minimikoko on 20 henkilöä
  - ryhmät voi muodostaa ns. "samaa ilmaa hengittävistä" työntekijöistä esim. kerros, osasto, rappu, siipi, ilmanvaihtokone tms.
- Mikäli kohteessa on tehty remontteja vuoden sisällä, kyselyn toteuttamisesta sovitaan tarkemmin sisäilmastokyselypalvelun kanssa.

Kysely on mahdollista toteuttaa myös paperilomakkeilla, jos sähköpostiosoitteita ei ole käytettävissä.

## Sisäilmastokyselyn tilaus- ja esitietolomake

### Täydentäkää alla olevat tiedot huolellisesti!

Tilauksenne ja yhteystietonne saatuaamme otamme teihin yhteyttä ja sovimme kyselyn toteuttamisesta, sen yksityiskohdista ja aloittamisajankohdasta tarkemmin. Ellei muuta sovita, lausunto toimitetaan sekä tilaajalle että tilaajan ilmoittamalle kohteen työterveyshuolto- ja tuottajalle.

Hinnastomme ja yhteystietomme löytyvät osoitteesta: <https://www.ttl.fi/sisailmastokysely>

Tilauksen hinta tarkentuu yhteydenoton jälkeen, jos tilaukseen tulee muutoksia.

Olemme lukeneet ja hyväksymme Työterveyslaitoksen asiantuntijapalvelun palveluehdot.

Olemme lukeneet ja hyväksymme [henkilötietojen käsittelyn kuvauksen](#).

**Päiväys:**

**Allekirjoitus:**

\_\_\_\_\_

## 1. Tilaajan yhteystiedot ja laskutustiedot

|  |
|--|
| Yrityksen/organisaation nimi                                 |
| Y-tunnus   |
| Osoite   |
| Laskutusosoite ja laskutustiedot (verkkolaskutusohjeet tms.) |
| Yhteyshenkilö, puhelin, sähköposti                           |

## 2. Työterveyshuollon yhteystiedot

|                                    |
|------------------------------------|
| Palveluntuottajan nimi             |
| Osoite                             |
| Yhteyshenkilö, puhelin, sähköposti |

## 3. Tutkimuskohdetta koskevat tiedot

|                                    |                            |
|------------------------------------|----------------------------|
| Kohteen nimi                       |                            |
| Osoite                             |                            |
| Yhteyshenkilö, puhelin, sähköposti |                            |
| Työntekijämäärä (kpl)              | Alaryhmien lukumäärä (kpl) |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Minkälaista työtä tiloissa tehdään? |
|-------------------------------------|

### Mahdollisia alaryhmiä koskevat tiedot

alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa, työntekijöiden lukumäärä ja onko ongelmia vai ei (esimerkiksi 1. / 2. / 3. kerros tai A / B / C -siipi/rappu tai ilmanvaihtokone A / B / C vaikutusalue)

|   |                          |                                |
|---|--------------------------|--------------------------------|
| 1. Alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa | Työntekijöiden lukumäärä | on ongelmia<br>ei ole ongelmia |
| 2. Alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa | Työntekijöiden lukumäärä | on ongelmia<br>ei ole ongelmia |
| 3. Alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa | Työntekijöiden lukumäärä | on ongelmia<br>ei ole ongelmia |
| 4. Alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa | Työntekijöiden lukumäärä | on ongelmia<br>ei ole ongelmia |
| 5. Alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa | Työntekijöiden lukumäärä | on ongelmia<br>ei ole ongelmia |
| 6. Alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa | Työntekijöiden lukumäärä | on ongelmia<br>ei ole ongelmia |
| 7. Alaryhmän nimi ja sijainti kohteessa | Työntekijöiden lukumäärä | on ongelmia<br>ei ole ongelmia |
| <b>Työntekijöitä yhteensä</b>           |                          |                                |

## Miksi sisäilmastokysely tehdään?

|   |  |
|---|--|
| Sisäympäristöön liitetyt oireet<br>kyllä            ei  | Mitä? Millä osastolla/osastoilla?                    |
| Sisäympäristöön liitetyt olosuhdehaitat<br>kyllä            ei  | Mitä? Millä osastolla/osastoilla?                    |
| Muu syy<br>kyllä            ei  | Mitä? Millä osastolla/osastoilla?                    |
| Seurantakysely aiemman sisäilmastokyselyn<br>ja/tai tehtyjen korjaustoimenpiteiden jälkeen<br>kyllä            ei | Mitä tehty? Koska tehty? Millä osastolla/osastoilla? |

## 4. Muuta

Lisätietoja (esimerkiksi toivomuksenne kyselyn toteuttamisajankohdasta)

Ystävällisesti

Työterveyslaitos, Sisäilmastokyselypalvelu

sähköposti: [sisailmastokyselypalvelu@ttl.fi](mailto:sisailmastokyselypalvelu@ttl.fi)

puhelin: 030 474 2010

Puhelinpalvelumme on avoinna maanantaista torstaihin klo 12.00 - 13.00.