



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Татарстанская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения РФ

Охрана труда медицинских работников

***Технический инспектор труда ЦК
Профсоюза Тютина Л.В.***



843 283 38 10



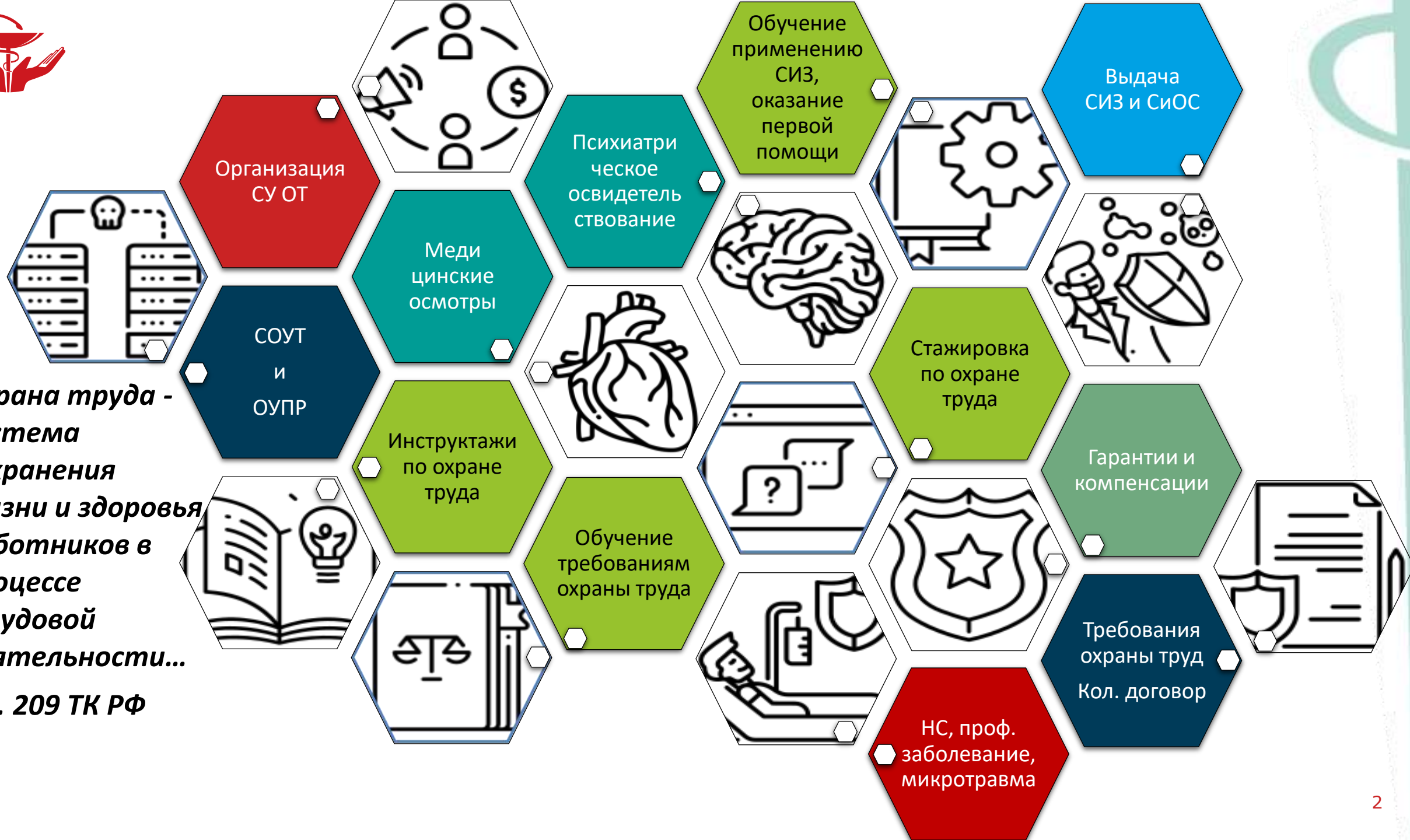
8 937 285 93 78



rescom@toprz.ru



<https://www.toprz.ru/>



2



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

ТРУДОВОЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Раздел VII. Гарантии и компенсации)

Гарантии - средства, способы и условия, с помощью которых обеспечивается осуществление предоставленных работникам прав в области социально-трудовых отношений
(сокращенная продолжительность рабочего времени, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, молоко, досрочный выход на пенсию)



Компенсации - денежные выплаты, установленные в целях возмещения работникам затрат, связанных с исполнением ими трудовых или иных обязанностей, предусмотренных Трудовым Кодексом РФ и другими федеральными законами
(оплата труда в повышенном размере)



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

ГАРАНТИИ И КОМПЕНСАЦИИ

при заключении трудового договора

при предоставлении ежегодного
оплачиваемого отпуска

лицам, участвующим в
коллективных переговорах





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Приказ Минтруда России «Методика проведения специальной оценки условий труда, ... формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению»

Раздел III. Форма карты специальной оценки условий труда работников

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

N п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)			
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск			
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени			
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты			
5.	Лечебно-профилактическое питание			
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии			
7.	Проведение медицинских осмотров			

в графе 5 - основание предоставления работнику гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда с указанием соответствующего законодательного и (или) нормативного правового акта со ссылкой на разделы, главы, статьи, пункты, при их отсутствии делается запись "Отсутствует"



Компенсационные меры

Наименование гарантий и компенсаций	Основание по ТК РФ	Вредные условия труда (класс 3)				Опасные условия труда (класс 4)
		3.1	3.2	3.3	3.4	
Сокращенная продолжительность рабочей недели	статья 92	—	—	не более 36 часов	не более 36 часов	Нельзя работать
	ОС*	—	—	36 часов	36 часов	
Дополнительный оплачиваемый отпуск	статья 117	—	от 7 дней	от 7 дней	от 7 дней	
	ОС*	—	от 14 дней*	от 14 дней*	от 14 дней*	
Повышенный размер оплаты труда	статья 147	от 4 %	от 4 %	от 4 %	от 4 %	
	ОС**	от 4 %	от 4 %	от 6 %	от 8 %	

* отраслевое соглашение между МЗ РТ и ТРОПРЗ РФ на 2023-2025 годы

** не поименованы в Постановлении КМ РТ от 25.04.2012 №323 (Пр.11, 12, 3)

Порядок, условия и размеры предоставления должны быть определены Отраслевым (Межотраслевым соглашением), Коллективным договором и записаны в Трудовые договора работников.

БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА – КОМПЕНСАЦИОННЫХ МЕР НЕТ (СТ. 216 ТК РФ).

Сохранение компенсационных мер при сохранении вредных условий труда в соответствии с пунктом 3 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 421-ФЗ



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

**Дифференцированный подход к определению вида и объема гарантий и компенсаций
работникам, занятым на работах с вредными
(опасными) условиями труда
(статьи 92, 117, 147 Трудового кодекса Российской Федерации)**

Наименование гарантий и компенсаций	Вредные условия труда (класс 3)				Опасные условия труда (класс 4)
	3.1	3.2	3.3	3.4	
Сокращенная продолжительность рабочей недели	—	—	не более 36 часов	не более 36 часов	работа запрещена
Дополнительный оплачиваемый отпуск	—	не менее 7 дней	не менее 7 дней	не менее 7 дней	работа запрещена
Повышенный размер оплаты труда	не менее 4 %	не менее 4 %	не менее 4 %	не менее 4 %	работа запрещена



Отраслевое соглашение по организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения РФ на 2023-2025 годы

6.12.1. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск предоставляется работникам, условия труда на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 2, 3 или 4 степени (**подклассы 3.2., 3.3., 3.4.**) либо опасным условиям труда.

Минимальная продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам составляет 7 календарных дней.

Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, предоставляемый **медицинским работникам**, условия труда на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 2 степени, 3 степени и 4 степени (**подклассы 3.2., 3.3., 3.4.**) составляет **14 календарных дней**.

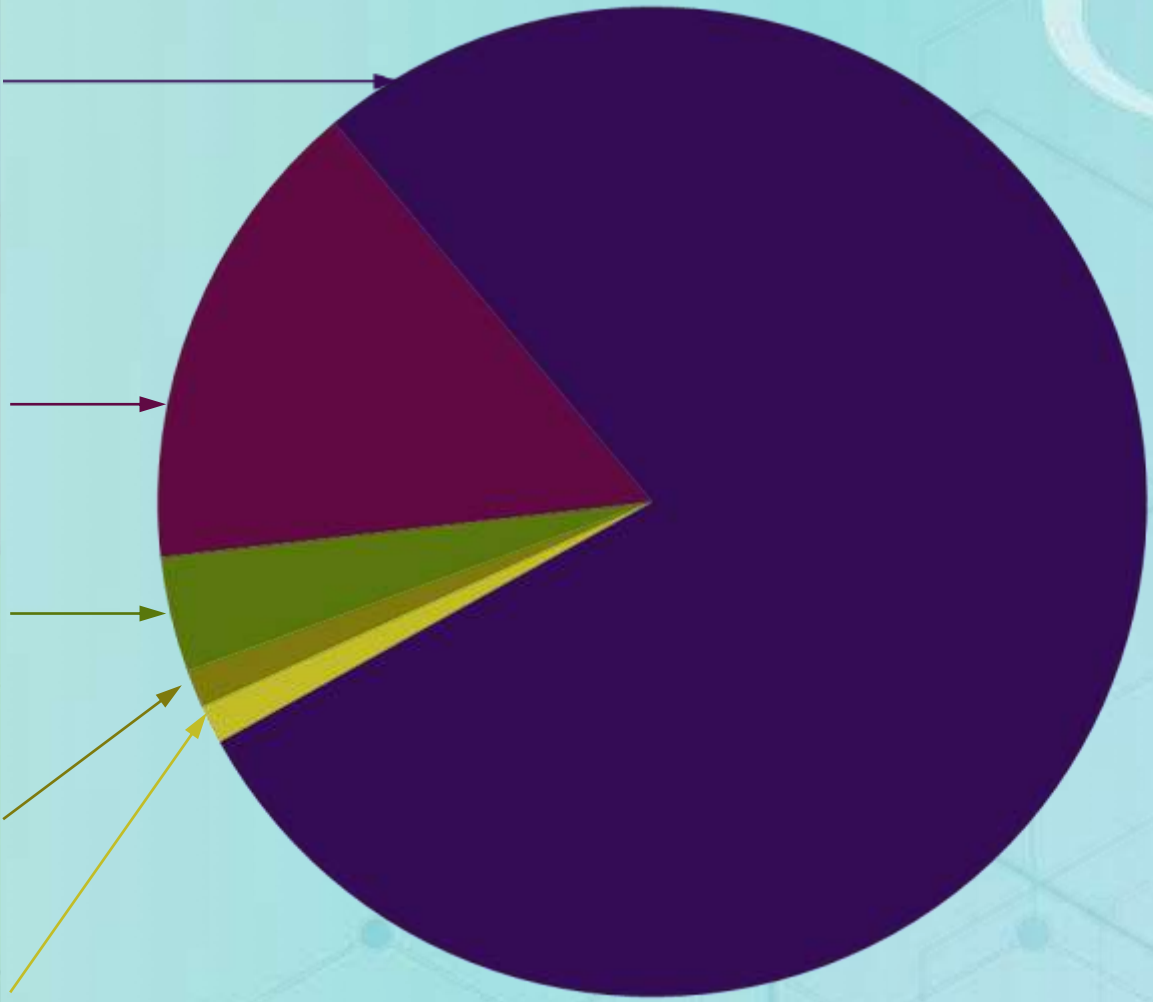
Работникам, участвующим в оказании психиатрической, противотуберкулезной помощи, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, вне зависимости от результатов СОУТ устанавливается дополнительный оплачиваемый отпуск в соответствии с постановлением Правительства РФ от 06.06.2013г. №482.



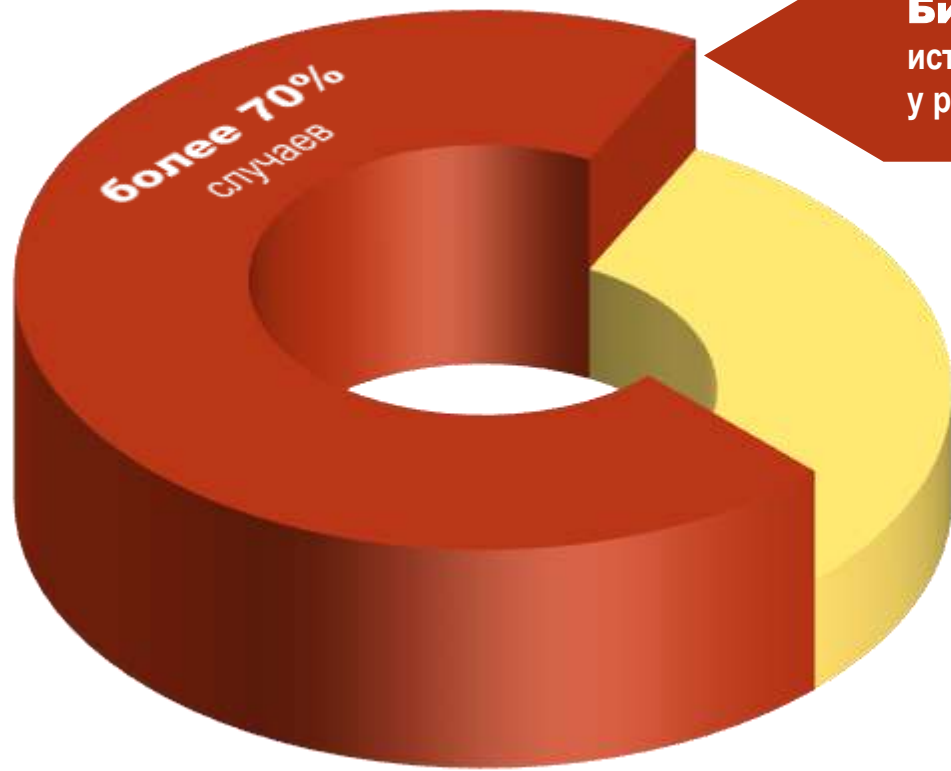
ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Основные диагнозы профзаболеваний у медицинских работников, 2023 год

Инфекционные и паразитарные заболевания, связанные с воздействием инфекционных агентов	77,09%
Заболевания верхних дыхательных путей, связанные с воздействием биологических факторов, обладающих аллергенным действием (проявления: аллергический ринит и синусит, фарингит, ларингит, отек Квинке)	15,48%
Профессиональная бронхиальная астма аллергическая	3,72%
Заболевания кожи и ее придатков, связанные с воздействием химических веществ, обладающих аллергенным действием и биологических факторов	1,24%
Радикулопатия	1,24%



Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия производственных биологических факторов



Биологический фактор — основной источник профессиональных заболеваний у работников медицинских организаций в России

Ранее выявлялись ПЗ:

туберкулез
корь
скарлатина
Дифтерия
COVID-19



На протяжении последней четверти века у медиков по-прежнему остается актуальным: заболевание туберкулезом, наблюдается рост гемоконтактных инфекций, несмотря на применение СИЗ (вирусные гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция). Всплеск влияния биологического фактора возник во время пандемии COVID-19



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Влияние производственных и бытовых факторов на уровень заболеваемости



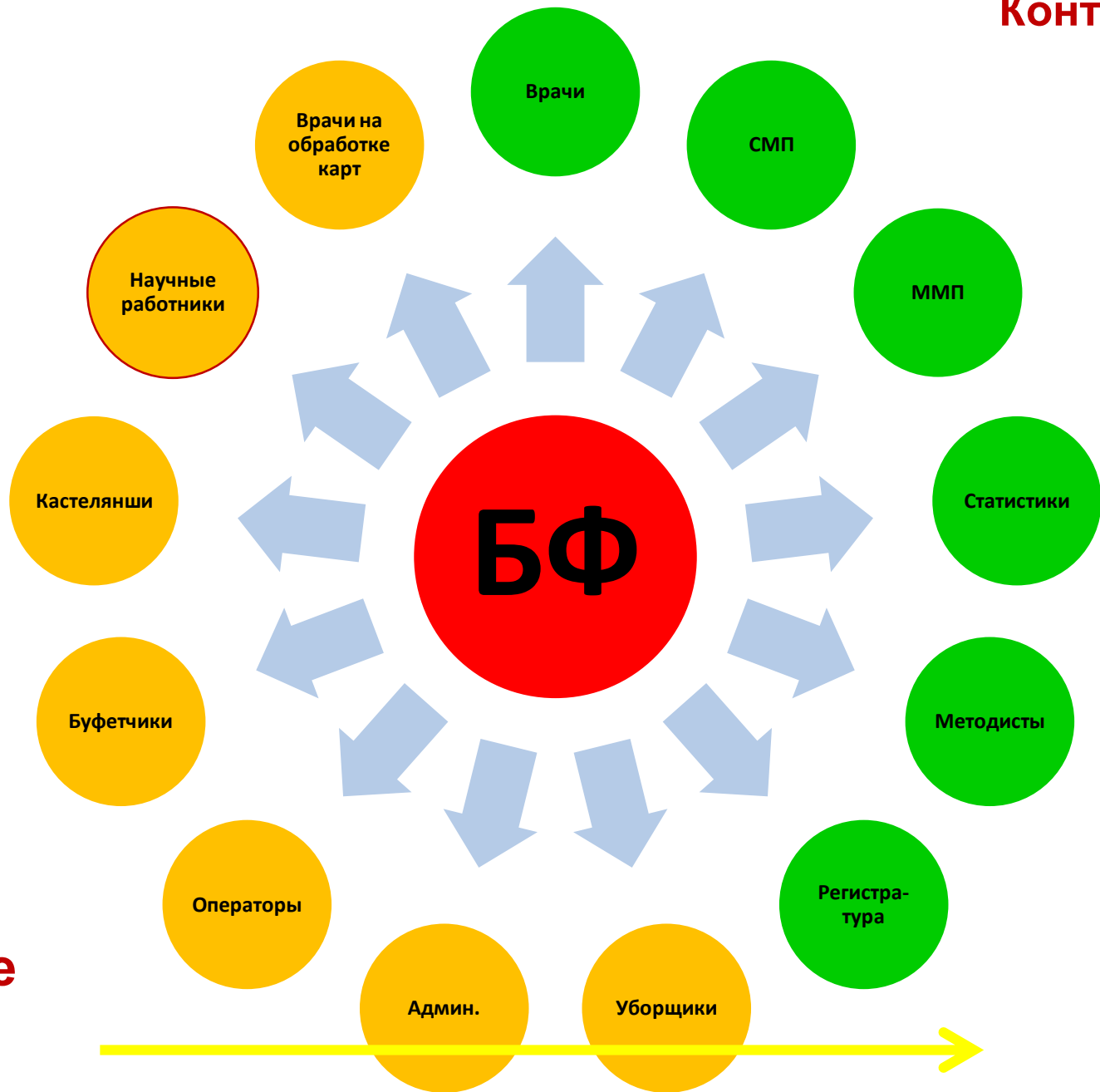
83% рабочих мест медработников находятся под воздействием вредных производственных факторов (по данным годового отчета МЗ РТ за 2023 год)

Младший медицинский персонал играет ключевую роль в уходе за пациентами, особенно за теми, кто не может самостоятельно передвигаться. Работа с такими пациентами требует от медицинских работников значительных физических усилий, что может негативно сказаться на их здоровье и благополучии. Необходимо оптимизировать рабочий процесс, улучшить эргономику рабочих мест и повысить безопасность труда для младшего медицинского персонала с целью снижения риска развития профессиональных заболеваний.





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ



Контакт с пациентами,
биологическими
жидкостями,
грязным
бельем



Оценка
Биологического
фактора

Осуществление
медицинской
деятельности



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

**Татарстанская республиканская организация
профсоюза работников здравоохранения РФ**

**Профсоюзный контроль.
Уполномоченные (доверенные) лица по охране труда**

Трудовой кодекс Российской Федерации

Статья 370. Право профессиональных союзов на осуществление контроля...

Профсоюзные инспекторы труда, **УПОЛНОМОЧЕННЫЕ (ДОВЕРЕННЫЕ) ЛИЦА ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СОЮЗОВ ИМЕЮТ ПРАВО (основное):**

осуществлять проверку состояния условий и охраны труда, выполнения обязательств работодателей, предусмотренных коллективными договорами и соглашениями;

обращаться в соответствующие органы с требованием о привлечении к ответственности лиц, виновных в нарушении трудового законодательства и иных актов, сокрытии фактов несчастных случаев.

Уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессиональных союзов имеют право:

- беспрепятственно проверять соблюдение требований охраны труда
- вносить обязательные для рассмотрения должностными лицами организаций предложения об устранении выявленных нарушений требований охраны труда.



Роль первичной профсоюзной организации (ППО) в обеспечении соблюдения требований охраны труда

- Мнение ППО учитывается в подготовке локальных нормативных актов по охране труда.
- Участие в комиссиях по:
 - обучению по охране труда
 - расследованию несчастных случаев
 - проведению специальной оценки условий труда (СОУТ)
- Мотивированное мнение ППО является основанием для проведения внеплановой СОУТ.
- Профсоюз через технических инспекторов и уполномоченных по охране труда контролирует соблюдение требований НПА по охране труда в организации
 - **ППО создает институт уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда**
- Предоставления компенсационных мер работникам, занятым на работах с вредными условиями труда.
- Работа комитета (комиссии) по охране труда.



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Татарстанская республиканская организация
профсоюза работников здравоохранения РФ

***Нападения на медицинских работников –
несчастный случай на производстве***



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Нападения на врачей на рабочем месте - совсем не редкость. В зоне повышенного риска - бригады скорой помощи и врачи, выезжающие к больным на дом, психиатры, хирурги, но в принципе агрессии подвергаются медики всех специальностей.



Выделяют физическое, психическое насилие, агрессивное поведение со стороны пациента или родственника (оскорбление, крики, повреждение имущества).

По статистике, каждый пятый медицинский работник в России сталкивался с нападением на него прямо на работе. Иногда это заканчивалось летальным исходом. При этом в России до сих пор нет отдельного закона, защищающего медиков от насилия. Чаще других страдают врачи скорой помощи и терапевты.



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Комитетом ТРОПРЗ РФ в этом направлении работа ведется с 2016 года. В связи со случаями нападения со стороны пациентов на медицинских работников при исполнении ими служебных обязанностей (особенно бригад скорой медицинской помощи), в учреждениях здравоохранения Республики было собрано более 11 тысяч подписей в поддержку позиции Профсоюза о необходимости срочного принятия закона об ужесточении ответственности за нападения на медицинских работников и страхования их жизни и здоровья.

Наказания для нападавших до сих пор законом не ужесточены. Статистика неутешительная. Так, только по одному учреждению Станции скорой медицинской помощи г. Казани за последние 6 лет официально зарегистрировано 30 случаев нападения, из них 4 тяжелых несчастных случая.





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ



При проявлении агрессии со стороны пациента или его окружения, а также возникновения угрозы нападения на медицинского работника бригады скорой медицинской помощи, последний обязан незамедлительно сообщить об этом в органы внутренних дел.

В ожидании прибытия полиции медицинским работникам нужно находиться вне зоны опасности. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется после обеспечения сотрудниками полиции безопасных условий для доступа к пациентам и их осмотру медицинскими работниками.





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

**Социальные программы ТРОПРЗ РФ
по оказанию материальной поддержки членам профсоюза
пострадавших в результате несчастного случая на производстве,
произошедшего с работником при исполнении трудовых обязанностей**

Профсоюзный стаж	Размер единовременной выплаты (руб.)		Размер единовременной выплаты в случае со смертельным исходом
	Легкий случай	Тяжелый случай	
От 1 года до 3 лет	10 000	15 000	50 000
От 3 лет до 7 лет	15 000	20 000	
От 7 лет и выше	20 000	25 000	



Медработник прибыл на вызов или находится на рабочем месте

Гражданин повел себя агрессивно

1. Не вступайте в контакт с пациентом, если его состояние не требует незамедлительного вмешательства.
2. Вызовите полицию, сообщите об угрозе жизни и здоровью.
3. Уведомите руководителя, попросите направить сотрудников на помощь

Полиция приехала

Возобновите прием

Полиция не приехала

1. Продолжите прием с участием охраны медорганизации или водителя скорой помощи.
2. Предотвращайте угрозу нападения любыми возможными способами.
3. Ведите видеозапись или аудиозапись процесса оказания помощи

Гражданин напал

1. Не превысьте пределы самообороны
2. Зафиксируйте побои и подайте заявление в полицию

Полиция не возбудила уголовное дело

Подайте заявление мировому судье
о возбуждении дела в порядке частного
обвинения

Полиция возбудила уголовное дело

Предъявите гражданский иск о возмещении
расходов на лечение, утраченного заработка,
компенсации морального вреда



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

При работе с агрессивными пациентами следует соблюдать следующие правила

во избежание травмирования нужно держаться от пациента **не ближе вытянутой руки**

нельзя допускать нахождение за спиной окон, зеркал, других **бьющихся и травмоопасных поверхностей**, предпочтительно находиться выше пациента в случае нахождения того на лестнице

обращаться к пациенту следует по имени и отчеству, **показывая ему свое уважение**, двигаться следует медленно и желательно без шума, следует избегать резких движений, исключить словесные угрозы

следует **наблюдать за дыханием** пациента, высотой и громкостью его голоса, которые могут быть признаками возбуждения при внешне спокойном виде пациента

запрещается подходить к возбужденному пациенту в одиночку, удержание одним работником возможно только в порядке исключения, если он физически сильнее пациента. К возбужденному, агрессивному пациенту **нужно подходить сбоку и встать вплотную** к пациенту. В этом положении пациент не сможет сильно размахнуться рукой или ногой, не сможет нанести удар в живот при удержании

При безуспешности принятых мер вызывается наряд полиции



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Если произошел несчастный случай

При пожаре звоните "112".

Почувствовали себя плохо, не терпите боль. Сообщите о недомогании непосредственному руководителю и ждите медицинскую помощь.

Чувствуете, что заболели, возьмите больничный. Так вы не только не заразите пациентов и коллег, но и не допустите осложнений у себя.

Если стали очевидцем несчастного случая, постарайтесь сохранить обстановку места происшествия.

Оцените обстановку. Затем эвакуируйте пострадавшего с места происшествия или немедленно освободите пострадавшего от действующего опасного фактора. Вызовите скорую. Только после этого, можете оказать пострадавшему первую помощь. Не забудьте сообщить о случившемся непосредственному руководителю. По возможности сохраните обстановку места происшествия.





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Первоочередные меры, предпринимаемые в связи с несчастным случаем на производстве



Пострадавший или
очевидец
несчастного случая
обязан известить о
нем
непосредственного
руководителя и
службу охраны труда





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Работник не прошел инструктаж по охране труда



По результатам проверок ГИТ кадровика обвинили в том, что не проконтролировал прохождение инструктажа и не представил службе охраны труда сведения о тех работниках, которых нужно обучить.

Чтобы избежать проблем, обратите внимание на порядок приема на работу. Если в вашем медучреждении сотрудник сначала подписывает трудовой договор и идет на рабочее место, а уже потом проходит инструктаж — меняйте порядок действий.

Для контроля за новичком **создайте контрольный лист, который он принесет обратно в кадры**, после того как перед допуском к работе пройдет все инструктажи, в том числе противопожарный. Включите в контрольный лист инструктажа по охране труда информацию о новом сотруднике и его дальнейшие действия. Отрадите в нем Ф. И. О. сотрудника, год рождения, должность по трудовому договору.



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ № 3
инструктажа по охране труда

1. Фамилия, имя, отчество Панина Ирина Станиславовна
2. Дата рождения 13.12.1993
3. В какое структурное подразделение принимается экономический отдел
4. На какую должность принимается специалист

I. ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ

Вводный инструктаж по охране труда проведен: « 16 » декабря 2019 г.

Специалист по охране труда Алексеев

II. ИНСТРУКТАЖ ПО ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Инструктаж по пожарной безопасности проведен: « 16 » декабря 2019 г.

Инструктор по пожарной профилактике Мамлеев

III. РАЗРЕШЕНИЕ

Разрешено допустить Панину Ирину Станиславовну к работе

Руководитель структурного подразделения Осетров В.А. Осетров

Сотрудник отдела кадров Ванина М.Е Ванина. 16 декабря 2019 г.



Татарстанская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения РФ

Заполняйте контрольный лист вручную или выводите из кадровой программы, если есть такая возможность.

Контрольный лист будет полезен и специалисту по охране труда — он получит из него всю необходимую информацию о новичке, чтобы без ошибок внести ее в журнал инструктажа.

Закрепите в листе те структурные подразделения, которые сотрудник должен пройти, прежде чем приступить к работе, например, службу охраны труда и административно-хозяйственный отдел.

Если пропишите, что кадровик подтверждает разрешение на допуск к работе, то сделаете невозможным выход на работу без инструктажа, пока в листе не распишутся представители остальных подразделений.

Для дальнейшего обучения и проверки знаний по охране труда, предоставьте специалисту по охране труда доступ к штатной расстановке или кадровой программе. Это позволит ему самостоятельно составлять списки сотрудников, которых нужно обучить.

Если такой вариант не устраивает — придется самостоятельно представлять эти данные по запросу. Делайте это оперативно, чтобы избежать нарушений и обвинений со стороны ответственных за охрану труда.



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Работник не прошел медосмотр

Направления на медосмотр может выдавать и учитывать служба по охране труда. Задача кадровика — соблюдать порядок приема и не допускать новых сотрудников до работы, пока не будут известны результаты медицинского осмотра.

Если работник не пройдет периодический медосмотр, кадровику нужно оформить отстранение сотрудника от работы и следить, чтобы в таблице у него не появились явки.

Как избежать

проблем. Закрепите порядок направления на медосмотр в приказе за подписью руководителя или как отдельный локальный акт, например, регламент.

Если не отстраните работника, который не прошел медосмотр, — оштрафует ГИТ. Задним числом медосмотр провести не получится

Пропишите, что специалист по охране труда направляет работников на предварительный медосмотр после прохождения вводного инструктажа. До работы допускайте только после того, как работник пройдет медосмотр и подтвердит это заключением медицинской организации. Предоставьте специалисту по охране труда доступ к кадровым данным сотрудников, чтобы он смог самостоятельно подготовить списки работников для периодических медосмотров.



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Работник не ознакомился с результатами спецоценки

Несмотря на то что в самом трудовом договоре прописаны условия труда на рабочем месте и положенные льготы, работник должен поставить свою подпись в карте СОУТ или листе ознакомления.

Если спецоценка выявила вредные условия, то необходимо оформить дополнительное соглашение к трудовому договору, чтобы работодатель смог предоставить гарантии и компенсации со дня подписания отчета.

Чем грозит. Если ознакомите работников с результатами СОУТ или заключите с ними допсоглашения с опозданием и не отследите представление компенсаций «вредникам», то учреждение грозит штраф.

Как избежать проблем. Разработайте совместно со специалистом по охране труда шаблоны допсоглашений к трудовому договору.

Для работников с оптимальными и допустимыми условиями пропишите только условия труда на рабочем месте. Для сотрудников с вредными условиями пропишите условия и порядок предоставления компенсаций в зависимости от подкласса.



**Если есть
возможность —
используйте кадровую
программу для
автоматического вывода
допсоглашений.
Таким образом
сэкономите время, и вся
необходимая
информация появится
в трудовом договоре.**

Фрагмент дополнительного соглашения к трудовому договору

...

1. Работник занят на работах с вредными условиями труда подкласса 3.3 (3-я степень), что подтверждается результатами специальной оценки условий труда от 15 января 2020 г. № 1-СО.

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Классификация условий труда
1	2	3	4
1	15.01.2020	Тяжесть трудового процесса	3.3
2	15.01.2020	Напряженность трудового процесса	3.3
3	15.01.2020	Температура воздуха	3.1
	Итоговый класс (подкласс) условий труда:		3.3 (вредные условия)

2. Работнику установлена сокращенная продолжительность рабочего времени — 36 часов в неделю в порядке, размерах и на условиях, которые установлены коллективным договором.

3. Оклад Работника увеличен на 4 процента.

4. Работнику предоставлен ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск — 7 календарных дней.

...



Пропишите условия и порядок предоставления компенсаций в зависимости от подкласса.



Не расследовали несчастный случай с работником

Во время расследования несчастного случая каждый из участников выполняет обязанности, которые на него возложены. Иногда именно от своевременных действий кадровика зависит ход расследования.

Как избежать проблем. Чтобы не затягивать сроки расследования, разработайте порядок расследования и закрепите его в локальном акте. Определите сроки, последовательность действий и документы, которые нужно оформить.

Пропишите, что при несчастном случае специалист по охране труда запрашивает у отдела кадров необходимые сведения в определенный срок, например в течение двух часов. Так как для каждого случая будет свой комплект документов, в запросе необходимо указать, какие конкретно документы и в каком виде нужны для расследования. Чтобы избежать потери оригиналов документов, передавайте их по реестру за подписью специалистов отдела кадров и по охране труда.



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ



Работник обязан

соблюдать требования охраны труда;

использовать и правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты;

проходить в установленном порядке обучение по охране труда (инструктаж, стажировку на рабочем месте, обучение применению СИЗ и оказанию первой помощи);

незамедлительно поставить в известность непосредственного руководителя о ситуации, угрожающей жизни и здоровью, о каждом несчастном случае;

проходить обязательные медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования и др.





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Татарстанская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения РФ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

технический инспектор
труда ЦК Профсоюза Республики Татарстан
Тютина Лариса Владимировна



8 843 238 83 10



8 937 285 93 78



rprzt@mi.ru



<https://www.toprz.ru/>