# Дело № 5-10-152/2024

#  05-0152/10/2024

# П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

22 августа 2024 года г. Симферополь

Мировой судья судебного участка № 10 Киевского судебного района города Симферополя Республики Крым (г. Симферополь, ул. Киевская, 55/2) Москаленко С.А., с участием защитника лица, привлекаемого к административной ответственности, - Сеттарова А.Ш., старшего помощника прокурора Симферопольского района Панько В.В., рассмотрев в открытом судебном заседании дело об административном правонарушении в отношении:

директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» Аухадиева Наиля Нургаяновича, …..года рождения, уроженца …., зарегистрированного по адресу: …., паспорт гражданина РФ …. № … выдан … года МВД …,

о привлечении его к административной ответственности за правонарушение, предусмотренное ч. 1 ст. 19.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

  **УСТАНОВИЛ:**

Согласно постановлению заместителя прокурора Симферопольского района Республики Крым Якобсон А.В. от 15 апреля 2024 г., Аухадиев Н.Н., будучи должностным лицом – директором Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (далее – ГБУЗ РК «КРКЦФиП»), по фактическому адресу: Республика Крым, Симферопольский район, с. Опушки, допустил осуществление безлицензионной медицинской деятельности по профилю «организация здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии», «педиатрии», «физиотерапия», «фтизиатрия» при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, чем совершил административное правонарушение, предусмотренное ч. 1 ст. 19.20 КоАП РФ.

В судебном заседании старший помощник прокурора Симферопольского района Панько В.В. поддержала постановление прокурора, просила привлечь Аухадиева Н.Н. к административной ответственности, предусмотренной ч. 1 ст. 19.20 КоАП РФ, полагает доказанным в его действиях вменяемого состава административного правонарушения.

Защитник лица, привлекаемого к административной ответственности, Сеттаров А.Ш., в судебном заседании против привлечения к административной ответственности возражал по основаниям, указанным в письменных возражениях приобщенных в материалы дела, указывает, что ГБУЗ РК «КРКЦФиП» имеет лицензию на Л041-01177-91/00323401 от 06.05.2020 г., выданную Министерством здравоохранения Республики Крым, в том числе на оказание медицинских услуг по адресу: Республика Крым, Симферопольский район, с. Опушки (Санаторно-курортные организации), на основании которой учреждение имеет право оказывать следующие виды медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, в том числе: «организация здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии», «педиатрии», «физиотерапия», «фтизиатрия». ГБУЗ РК «КРКЦФиП» в части обособленного структурного подразделения «Опушки» осуществляют деятельность в соответствии с приложением № 23 (Правила организации деятельности санатория для лечения туберкулеза всех форм) к Порядку организации медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 932н. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности санатория для лечения туберкулеза всех форм. При этом, в санатории Опушки ГБУЗ РК «КРКЦФиП» проводятся профилактические мероприятия среди лиц из группы риска, в том числе лиц, контактирующих с больными туберкулезом, то есть лечение пациентов больных туберкулезом не проводится, специализированная медицинская помощь в стационарных условиях не оказывается. Медицинские карты по форме №081-1у на пациентов были заведены ошибочно, поскольку такие формы удобны для работы, а специальных форм для проходящих реабилитацию в санатории законодательством не установлено.

Заслушав старшего помощника прокурора Панько В.В., пояснения защитника Сеттарова А.Ш., исследовав материалы дела, прихожу к выводу о наличии оснований для прекращения производства по делу, исходя из следующего.

Так, мировым судьей установлено, что 05.04.2024 г. сотрудниками Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю, Запорожской области и Херсонской области на основании требования Прокуратуры Республики Крым от 27.03.2024 г. № Исорг-21-2957-24/9709-20350001, была проведена проверка обособленного структурного подразделения ГБУЗ РК «КРКЦФиП» Детский противотуберкулезный санаторий «Опушки», расположенного по адресу: Республика Крым, с. Опушки, ул. Лесная, д. 34, по результатам которой составлена справка о результатах проверки (л.д.24-33).

Согласно указанной справки, проверяющие делают вывод о том, что ГБУЗ РК «КРКЦФиП» по фактическому адресу: Республика Крым, Симферопольский район, с. Опушки, осуществляется безлицензионная медицинская деятельность по профилю оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, а именно: организуются и выполняются следующие работы (услуги): по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; по педиатрии; по физиотерапии; фтизиатрии.

Основанием для такого вывода послужило то обстоятельство, что в ОСП ГБУЗ РК «КРКЦФиП» ДПС «Опушки» для проведения проверки предоставлены медицинские карты пациентов, страдающих туберкулезом и получающие помощь в стационарных условиях (форма № 081-у) пациент С.Е.Н. карта № 01.01/24; п-нт Ч.Д.Р. карта № 11/0224; п-нт П.А.С. карта № 06/0324; п-нт И.А.А. карта № 21/0324).

Также в справке указано, что ОСП ГБУЗ РК «КРКЦФиП» «Опушки» по адресу: Республика Крым, Симферопольский район, с. Опушки, выполняются работы (услуги) при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, в соответствии с приказом Минздрава РФ от 05 мая 2016 г. № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения», однако действие данного нормативно правового акта не распространяется на санатории для лечения больных туберкулезом.

Указанная справка послужила основанием для возбуждения 15.04.2024 г. заместителем прокурора Симферопольского района Республики Крым дела об административном правонарушении по ч. 1 ст. 19.20 КоАП РФ в отношении должностного лица – директора ГБУЗ РК «КРКЦФиП» Аухадиева Н.Н.(л.д.1-5).

Мировым судьей установлено, что ГБУЗ РК «КРКЦФиП» имеет лицензию на медицинскую деятельность № Л041-01177-91/00323401 от 06.05.2020 г., что подтверждается выпиской из реестра лицензий по состоянию на 15.08.20204 г. (л.д.190-198).

Согласно указанной выписке, ГБУЗ РК «КРКЦФиП» по адресу выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 297532, Республика Крым, Симферопольский район, с. Опушки, (Санаторно-курортные организации), согласно Приказу № 866н, при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: медицинскому массажу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются работы (усулги) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) (л.д.обр. стор. лю.д.190).

Мировым судьей также установлено, что по адресу: Республика Крым, Симферопольский район, с. Опушки, ул. Лесная, д.35 находится детский противотуберкулезный санаторий «Опушки», который является обособленным структурным подразделением ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (п.1.1 Положения)(л.д.77).

Согласно п.1.8 Положения о санатории, ОСП ДПТС «Опушки» в своей деятельности руководствуются в том числе приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», предусмотренным приложением к нему № 25(л.д.77).

В соответствии с п.2.1 Положения, к основным целям и задачам санатория относится проведение комплекса специализированных мероприятий, направленных на профилактику, оказание медицинской реабилитации, санаторно-курортного-лечения детям раннего, дошкольного возраста по профилю деятельности санатория.

Частью 1 статьи 2.1 КоАП РФ установлено, что административным правонарушением признается противоправное, виновное действие (бездействие) физического или юридического лица, за которое настоящим Кодексом или законами субъектов Российской Федерации об административных правонарушениях установлена административная ответственность.

Согласно диспозиции ч. 1 статьи 19.20 КоАП РФ административным правонарушением признается осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, без специального разрешения (лицензии), если такое разрешение (лицензия) обязательно (обязательна).

В соответствии с п. 46 ст. 12 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» медицинская деятельность входит в перечень видов деятельности, подлежащих лицензированию.

В соответствии с п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01 июня 2021 г. № 852 (далее – Положение о лицензировании), медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню согласно приложению, которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Из указанной нормы следует, что для осуществления медицинской деятельности по специализированной (в том числе высокотехнологичной) и оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении нужны соответствующие лицензии.

В соответствии с абзацем 2 пункта 4 Положения о лицензировании установлено, что Министерством здравоохранения Российской Федерации утверждается классификатор работ (услуг), предусмотренных приложением к настоящему Положению. Предметом указанного классификатора является соотнесение видов работ (услуг) с видами и условиями оказания медицинской помощи, установленными соответствующими порядками оказания медицинской помощи, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, порядками проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, утвержденными в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Классификатор утверждается исключительно в целях его применения при предоставлении лицензий и не устанавливает обязательных требований.

Соответствующий Классификатор утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 августа 2021 г. № 866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность».

 Согласно пункту 5 вышеуказанного Классификатора при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются следующие работы (услуги), в том числе, но не исключительно: медицинскому массажу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии, фтизиатрии.

При этом в соответствии с пунктом 2 Классификатора при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги), в том числе, но не исключительно: по медицинскому массажу; по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; по педиатрии; по сестринскому делу в педиатрии; по физиотерапии; фтизиатрии.

Исходя из требований пунктов 2 и 5 Классификатора, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь организуется исключительно в условиях дневного стационара либо стационарно, тогда как при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении требования к условиям оказания медицинской помощи (стационар, дневной стационар) отсутствуют.

При этом, поскольку по каждому виду лицензии могут оказываться аналогичные виды медицинских услуг, вид лицензии должен определяться на основании соответствующих Порядков оказания медицинской помощи.

Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (далее – Порядок).

Порядком утверждены Правила организации деятельности санатория для лечения туберкулеза всех форм (приложение № 23 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»), согласно которым по основным направлениям деятельности Санатории подразделяются на оказывающие: реабилитационную помощь; санаторно-курортную (профилактическую) помощь; реабилитационную и санаторно-курортную (профилактическую) помощь.

В Санаториях, оказывающих реабилитационную помощь, проводится химиотерапия, в том числе после получения хирургического лечения, как продолжение (окончание) курса лечения.

В Санаториях, оказывающих санаторно-курортную (профилактическую) помощь, осуществляется проведение оздоровительных мероприятий в отношении клинически излеченных лиц, состоящих на диспансерном учете, и лиц из групп риска по туберкулезу (п. 9 Правил).

Согласно пункту 10 Правил организации деятельности санатория для лечения туберкулеза всех форм функциями Санатория являются: восстановление функциональных возможностей и трудоспособности больных туберкулезом; проведение профилактических и реабилитационных мероприятий лицам, излеченным от туберкулеза, или лицам, получившим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь; проведение профилактических мероприятий среди лиц из групп риска, в том числе лиц, контактирующих с больными туберкулезом.

При этом, указанными Правилами не предусмотрено оказание больным туберкулезом в Санаториях специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Согласно приложений № 1, 8, 20 к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н, специализированная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь больным туберкулезом (в том числе, высокотехнологичная), оказывается в противотуберкулезных диспансерах, противотуберкулезных больницах (Центрах), Клиниках.

 Пунктом 20 вышеуказанного Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом предусмотрено, что специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается больным с диагнозом: туберкулез органов дыхания с неуточненным бактериовыделением до получения результатов бактериологического исследования; туберкулез органов дыхания с бактериовыделением до прекращения бактериовыделения; распространенные, деструктивные, осложненные формы туберкулеза различной локализации; состояния, требующие медицинской помощи по поводу жизнеугрожающих осложнений туберкулеза; необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза; необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для лечения больных туберкулезом; хронические формы туберкулеза у больных, требующие их изоляции от окружающих людей; туберкулез, сочетанный с другими инфекциями, требующими стационарного лечения; туберкулез с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями, требующими стационарного лечения; необходимость применения специальных методов для дифференциальной диагностики при неуточненных заболеваниях органов дыхания и других органов.

 Задачами производства по делам об административных правонарушениях являются всестороннее, полное, объективное и своевременное выяснение обстоятельств каждого дела, разрешение его в соответствии с законом, обеспечение исполнения вынесенного постановления, а также выявление причин и условий, способствовавших совершению административных правонарушений (ст.24.1 КоАП РФ).

Статьей 26.2 КоАП РФ предусмотрено, что доказательствами по делу об административном правонарушении являются любые фактические данные, на основании которых судья, орган, должностное лицо, в производстве которых находится дело, устанавливают наличие или отсутствие события административного правонарушения, виновность лица, привлекаемого к административной ответственности, а также иные обстоятельства, имеющие значение для правильного разрешения дела.

Эти данные устанавливаются протоколом об административном правонарушении, иными протоколами, предусмотренными настоящим Кодексом, объяснениями лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, показаниями потерпевшего, свидетелей, заключениями эксперта, иными документами, а также показаниями специальных технических средств, вещественными доказательствами.

В соответствии со статьей 26.11 КоАП РФ, судья оценивает доказательства по делу об административном правонарушении по своему внутреннему убеждению, основанному на всестороннем, полном и объективном исследовании всех доказательств дела в их совокупности. Никакие доказательства не могут иметь заранее установленную силу.

 Возбуждая дело об административном правонарушении, заместитель прокурора Симферопольского района исходил из того, что оказание ГБУЗ РК «КРКЦФиП» по фактическому адресу: Симферопольский район, с. Опушки, ул. Лесная, д.35 специализированной медицинской помощи в стационарных условиях больным туберкулезом подтверждается медицинской документацией, а именно медицинскими картами пациентов, страдающих туберкулезом и получающим медицинскую помощь в стационарных условиях (форма № 081-у) пациент С.Е.Н. карта № 01.01/24; п-нт Ч.Д.Р. карта № 11/0224; п-нт П.А.С. карта № 06/0324; п-нт И.А.А. карта № 21/0324).

 Однако, ведение ГБУЗ РК «КРКЦФиП» медицинской документации по форме № 081-у не свидетельствует об оказании организацией медицинской помощи, которая в силу Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н, относятся к специализированной медицинской помощи и должна оказываться в стационарных условиях.

Так, исследовав в судебном заседании медицинские карты пациентов С.Е.Н. карта № 01.01/24; п-нт Ч.Д.Р. карта № 11/0224; п-нт П.А.С. карта № 06/0324; п-нт И.А.А. карта № 21/0324 мировым судьей установлено, что основанием направления указанных пациентов в санаторий являлся тубконтакт (мед карты 06/0324; 0101/24), аномальная реакция на туберкулиновую пробу (мед карты 11/0224 и 21/0324). Диагнозы пациентов при поступлении и при окончании лечения аналогичны диагнозу, явившемуся основаниям направления в санаторий.

Как указывалось выше, пунктом 20 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом предусмотрен перечень диагнозов, при которых должна оказываться специализированная медицинская помощь в стационарных условиях. В указанном перечне отсутствуют лица, с диагнозом тубконтакт и аномальная реакция на туберкулиновую пробу.

При таких обстоятельствах основания для оказания вышеуказанным пациентам специализированной медицинской помощи в стационарных условиях отсутствовали, а форма медицинских карт пациентов не свидетельствуют об оказании такой помощи.

Допрошенные в судебном заседании должностные лица ГБУЗ РК «КРКЦФиП» …..., будучи предупрежденными об ответственности, за дачу заведомо ложных показаний по ст. 17.9 КоАП РФ, показали, что в ОСП ГБУЗ РК «КРКЦФиП» ДПС «Опушки» не поступали лица с диагнозом, предусмотренным пунктом 20 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, которым требовалась специализированная медицинская помощь в стационарных условиях. В ОСП ГБУЗ РК «КРКЦФиП» ДПС «Опушки» оказывалась исключительно санаторно-курортная (профилактическая) помощь, осуществлялось проведение оздоровительных мероприятий в отношении клинически излеченных лиц, состоящих на диспансерном учете, и лиц из групп риска по туберкулезу. Действительно, пациентам выписывались препараты для лечения туберкулеза, но в объеме и количестве, предусмотренным соответствующими утвержденными Минздравом России Клиническими рекомендациями для профилактического лечения.

Допрошенная в судебном заедании в качестве свидетеля заведующая отделом лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Минздрава Республики Крым ….. пояснила, что ГБУЗ РК «КРКЦФиП» по адресу: Республика Крым, Симферопольский район, с. Опушки, осуществляет лицензированный вид деятельности при санаторно-курортном лечении на основании Правил организации деятельности санатория для лечения туберкулеза всех форм (приложение № 23 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»). При этом, существующей у ГБУЗ РК «КРКЦФиП» лицензии достаточно для оказания соответствующей медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

В постановлении о возбуждении дела об административном правонарушении не указано какая именно медицинская помощь оказывалась пациентам ОСП ГБУЗ РК «КРКЦФиП» ДПС «Опушки» и которая в силу Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом или соответствующего Стандарта медицинской помощи относиться к специализированной и должна оказываться исключительно в стационарных условиях.

Доводы заместителя прокурора о том, что лицензия ГБУЗ РК «КРКЦФиП» на осуществление медицинской деятельности от 06.05.2020 г. №ЛМ-01177-91/00323401 предусматривает оказание медицинской помощи при санаторно-курортном лечении исключительно в соответствии с приказом Минздрава РФ от 5 мая 2016 г. № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения», который не распространяется на деятельность санаториев для лечения больных туберкулезом, являются необоснованными, поскольку как усматривается из самой лицензии она не предусматривает нормативно-правового акта, на основании которого лицензиат имеет право оказывать медицинскую помощь при санаторно-курортном лечении, что не исключает право лицензиата на оказание соответствующей медицинской помощи в соответствии с Правилами организации деятельности санатория для лечения туберкулеза всех форм (приложение № 23 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н).

Ссылка заместителя прокурора района в постановлении о возбуждении дела об административном правонарушении на пункт 19 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 г. № 932н, в соответствии с которым специализированная медицинская помощь осуществляется, в том числе, в санаториях для лечения туберкулеза всех форм, является необоснованной, поскольку наличие возможности оказания в санатории для лечения туберкулеза специализированной медицинской помощи в стационарных условиях не свидетельствует о том, что оказываемая ОСП ГБУЗ РК «КРКЦФиП» ДПС «Опушки» медицинская помощь относиться к специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а соответственно, учреждение должно было получать соответствующую лицензию.

При таких обстоятельствах, факт оказания ГБУЗ РК «КРКЦФиП» специализированной медицинской помощи в стационарных условиях без соответствующей лицензии не нашел своего подтверждения в процессе рассмотрения дела, а соответственно, не доказана объективная сторона вменяемого Аухадиеву Н.Н. административного правонарушения.

Согласно ст. 29.9 КоАП РФ по результатам рассмотрения дела об административном правонарушении может быть вынесено, в том числе постановление о прекращении производства по делу об административном правонарушении в случае наличия хотя бы одного из обстоятельств, предусмотренных статьей 24.5 настоящего Кодекса.

Пункт 2 части 1 статьи 24.5 КоАП РФ в качестве одного из оснований прекращения производства по делу об административном правонарушении предусматривает отсутствие состава административного правонарушения.

Недоказанность наличия объективной стороны вменяемого административного правонарушения исключает в действиях лица состав административного правонарушения, которое ему вменяется.

При таких обстоятельствах мировой судья пришел к выводу о том, что производство по делу подлежит прекращению по п. 2 ч. 1 ст. 24.5 КоАП РФ в связи с отсутствием состава административного правонарушения.

На основании изложенного, руководствуясь п. 2 ч. 1 ст. 24.5, 29.7- 29.11 КоАП Российской Федерации, судья -

**ПОСТАНОВИЛ:**

Производство по делу об административном правонарушении, предусмотренном ч. 1 ст. 19.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в отношении директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» Аухадиева Наиля Нургаяновича, …..года рождения, прекратить на основании п. 2 ч. 1 ст. 24.5 КоАП РФ в связи с отсутствием в его действиях состава административного правонарушения.

Постановление может быть обжаловано в Киевский районный суд г. Симферополя Республики Крым через мирового судью судебного участка № 10 Киевского судебного района г. Симферополя в течение 10-ти суток со дня вручения или получения копии постановления.

Мировой судья С.А. Москаленко