



PROKURATUUR

Kriminaalmenetluse lõpetamise põhistamata määrus

Koostamise kuupäev ja koht:	04.11.2024 Kuressaare
Koostaja ametinimetus ja nimi:	ringkonnaprokurör Rainer Amur
Ametiasutuse nimi:	Lääne Ringkonnaprokuratuur
Kriminaalasja number:	24274050242
Kuriteo kvalifikatsioon:	KarS § 424 lg 1
Kahtlustatava nimi, isikukood:	XXX (ik XXX)
Kuriteo toimepanemise aeg:	28.10.2024

Määrus on koostatud lähtudes KrMS §-st 206 lõikest 1¹, mille alusel võib kriminaalmenetluse lõpetamise määruks KrMS § 145 lõike 3 punktis 1 nimetatud põhjenduse jätta esitamata.

Juhindudes KrMS §-dest 202 ja 206, ringkonnaprokurör määras:

määras:

1. Lõpetada kriminaalasjas nr 24274050242 menetlus.
2. Määratud kohustuse liik: kohustada XXXi:
 - 2.1. Mitte juhtima alkoholi piirmäära ületavas seisundis või joobeseisundis mootorsõidukit, trammi või maastikusõidukit käesoleva määruse allkirjastamisest kuni **04.11.2025**. Nimetatud nõude eiramine toob kaasa käesoleva kriminaalasja menetluse viivitamatu uuendamise.
 - 2.2. Alates käesoleva määruse allkirjastamisest ühe aasta jooksul, määruks näidatud tähtaegadel, alkoholi liigtarvitamise häire kindlakstegemiseks, andma neljal korral alkoholi biomarkeri fosfatidüületanooli (PEth) vereanalüüsi, mille tulemused edastada prokuratuurile e-posti teel (laanerp.kohustused@prokuratuur.ee) või kirjalikult (Lääne Ringkonnaprokuratuur - Lossi 4a, Kuressaare).
 - Hiljemalt **11.11.2024** anda laboratoorne vereanalüüs PEth, mille tulemused edastada prokuratuurile hiljemalt **25.11.2024**. **Nimetatud vereanalüüsil nõutav näit puudub.**
 - Ajavahemikul **28.01.2025 - 04.02.2025** anda laboratoorne vereanalüüs PEth, mille tulemused edastada prokuratuurile hiljemalt **18.02.2025**. **Nimetatud vereanalüüsi PEth veremarkeri näit ei tohi ületada 200 ng/ml.**

- Ajavahemikul **27.04.2025 - 04.05.2025** anda laboratoorne vereanalüüs PEth, mille tulemused edastada prokuratuurile hiljemalt **18.05.2025**. **Nimetatud vereanalüüsi PEth veremarkeri näit ei tohi ületada 125 ng/ml.**
- Ajavahemikul **28.07.2025 - 04.08.2025** anda laboratoorne vereanalüüs PEth, mille tulemused edastada prokuratuurile hiljemalt **18.08.2025**. **Nimetatud vereanalüüsi PEth veremarkeri näit ei tohi ületada 50 ng/ml.**

2.3. Hiljemalt **04.05.2025** läbida vaimse tervise õe esmane vastuvõtt alkoholitarvitamise häire ravi teenuse raames (varasemalt „Kainem ja tervem Eesti“ programmi teenus). Nimetatud uuringu läbimise kohta edastada prokuratuurile e-posti teel (laanerp.kohustused@prokuratuur.ee) või kirjalikult (Lääne Ringkonnaprokuratuur - Lossi 4a, Kuressaare) tervishoiuasutuse poolt väljastatud õiend hiljemalt **04.05.2025**.

2.4. Hiljemalt **04.05.2025** läbida sihtotstarbeline sotsiaalprogramm „Korralik juht“ ehk „KOJU“, mille viib läbi Trafity OÜ. Sotsiaalprogrammi tuleb ennast registreerida aadressil <https://www.koju.eu/site/koolitused>. Nimetatud programmi läbimise kohta esitab prokuratuurile õiendi Trafity OÜ.

3. Määratud kohustuse täitmise tähtaeg: vt punkt 2. **Kui isik ei täida määratud tähtaja jooksul talle pandud kohustust, võib prokuratuur kriminaalmenetluse määrusega uuendada.**
4. KrMS 4. peatükis loetletud tõkendite ja muude kriminaalmenetluse tagamise vahendite tühistamine: ei ole kohaldatud.
5. Asitõendid või äravõetud või konfiskeerimisele kuuluvad objektid: ei ole.
6. KrMS § 206 lõike 2¹ alusel teavitada kriminaalmenetluse lõpetamisest Eesti Kohtuekspertiisi Instituuti ja kustutada ABIS-st ja RSBR-st järgmised andmed: ei ole vaja teatada ega kustutada.
7. Kriminaalmenetluse kulud: puuduvad.
8. Vastavalt KrMS § 206 lõikele 2 tuleb kriminaalmenetluse lõpetamise määruse koopia viivitamata saata: kahtlustatavale.
9. Käesoleva määruse koopia saata teadmiseks KOJU programmi läbivijale e-posti aadressil: info@jkoolitus.eu.

Rainer Amur

Olen punktis 2 nimetatud kohustustega nõus: _____
(nimi ja allkiri)

Olen kriminaalmenetluse lõpetamise määruse koos infolehega, milles kohustuste täitmiseks vajalikud toimingud ja õiguslikud tagajärjed on üksikasjalikult kirjeldatud, kätte saanud:

(kuupäev ja allkiri)

Olen nõus, et prokuratuur ja tervishoiu teenust osutav asutus vahetavad omavahel mind puudutavat infot sh terviseinfot, mis on vajalik kriminaalmenetluse lõpetamiseks seatud kohustuste täitmise kontrollimiseks _____
(nimi ja allkiri)