



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
CONSELHO NACIONAL DE POLÍTICA CRIMINAL E PENITENCIÁRIA
OUVIDORIA DO SISTEMA PENITENCIÁRIO/DEPEN

**RELATÓRIO DE INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTOS PENAIS NO ESTADO DE
RORAIMA^{1 2 3}**

PERÍODO: 5 E 6 DE JUNHO DE 2014

CNPCP: Conselheiro PAULO ANTÔNIO DE CARVALHO e Analista JEFFERSON ALVES LOPES

Ouvidoria do Sistema Penitenciário/DEPEN: Ouvidora VALDIRENE DAUFEMBACK e Analista PAULA CRISTINA DA SILVA GODOY

Ouvidoria da Secretaria de Direitos Humanos: DEISE BENEDITO

Ouvidoria da FUNAI: PATRICIA SOMMER

¹ Com base no Modelo de Relatório Padrão aprovado no âmbito do **Acordo de Cooperação No 17/2011 - Melhoria do Sistema Penitenciário**, para uso do Ministério da Justiça, Conselho Nacional de Justiça, Conselho Nacional do Ministério Público, Conselho Nacional de Defensores Públicos Gerais e Secretaria de Direitos Humanos da Presidência da República.

² Considerando que a Vara de Execução Penal (VEP), o Ministério Público (MP) e o Conselho da Comunidade (CC) têm determinação legal de visita mensal aos estabelecimentos penais, foram classificados os capítulos conforme a necessidade de inspeção ponderando os aspectos cíclicos e perenes. O Conselho Penitenciário, Conselho Nacional de Política Criminal e Penitenciária, Defensoria Pública e Ouvidoria do Sistema Penitenciário que realizam inspeções anuais deverão preencher todos os itens.

³ Neste relatório foram retiradas os itens do formulário padrão que não se aplicam em cada estabelecimento penal, a fim de reduzir o número de páginas.

SUMÁRIO:

| Item | Página |
|---|--------|
| 1. Introdução | 3 |
| 2. Cadeia Pública de Boa Vista | 4 |
| 3. Penitenciária Feminina Monte Cristo | 20 |
| 4. Penitenciária Agrícola Monte Cristo | 36 |
| 5. Casa de Albergado de Boa Vista | 53 |
| 6. Reunião com a Comitiva | 54 |
| 7. Conclusão, considerações e recomendações | 55 |

1. Introdução

O presente relatório discorre sobre a visita de inspeção conjunta realizada pelo Conselho Nacional de Política Criminal e Penitenciária – CNPCP e a Ouvidoria do Departamento Penitenciário Nacional – OSPEN, em quatro estabelecimentos prisionais do Estado de Roraima, nos dias 5 e 6 de junho de 2014, na cidade de Boa Vista.

Apresenta recomendações a serem adotadas visando à garantia dos direitos humanos e o aprimoramento do sistema penal no Estado, tendo como parâmetro as normas de execução penal vigentes, os programas adotados pelo DEPEN, a política criminal e penitenciária recomendada pelo CNPCP e as diretrizes estabelecidas pelo CNJ.

As visitas foram realizadas com o conhecimento prévio das autoridades públicas locais.

A seguir são apresentados alguns dados sobre a estrutura organizacional das unidades visitadas no Estado de Roraima.

| 1 – Estrutura Organizacional das Unidades Prisionais da Capital de Roraima | | ANUAL |
|---|--|--------------|
| 1.1 Esfera | <input checked="" type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal | |
| 1.2 Secretaria da pasta | <input checked="" type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Subsecretaria <input type="checkbox"/> Diretoria/Departamento <input type="checkbox"/> Superintendência <input type="checkbox"/> Instituto / Agência <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 1.3 Unidade do MP / Defensoria: | Boa Vista | |
| 1.4 Tribunal: | RR | |
| 1.5 Grau de Jurisdição: | 1 ^a | |
| 1.6 Comarca: | Boa Vista | |
| 1.7 Há Escola Penitenciária? | <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | |
| 1.8 Há Ouvidoria Estadual do Sistema Prisional? | <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | |
| 1.9 Há Corregedoria Estadual do Sistema Prisional? | <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim | |
| 1.10 Há Plano de Carreira? | <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Todos servidores penitenciários <input type="checkbox"/> Agentes Penitenciários <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 1.11 Há Plano Estadual de Educação do Sistema Penitenciário? | <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | |

2. Cadeia Pública de Boa Vista

A equipe foi recebida pelo Senhor Cimélio de Alencar Dias Pinto, Diretor do Estabelecimento Prisional. Acompanharam a visita a Senhora Patrícia Sommer, Ouvidora da Fundação Nacional do Índio, e Deise Benedito, representante da Ouvidoria da Secretaria de Direitos Humanos da Presidência da República.

| 2 – Identificação do Estabelecimento | | ANUAL |
|---|---|--------------|
| 2.1 Estabelecimento: | Cadeia Pública | |
| 2.2 Apelido da unidade: | CPBV | |
| 2.2.1 Endereço: | Av. Benjamim Constant s/nº - Bairro: São Vicente | |
| 2.2.2 Cidade/UF: | Boa Vista/RR | |
| 2.3 | <input type="checkbox"/> Penitenciária <input checked="" type="checkbox"/> Cadeia Pública / Presídio (Obs: todos os presos são do regime semiaberto) <input type="checkbox"/> Colônias agrícolas, industriais ou similares <input type="checkbox"/> Centro de Observação Criminológica <input type="checkbox"/> Hospital de Custódia <input type="checkbox"/> Casa de Albergado | |
| 2.4 | <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | |

| 3 – Administração | | SEMESTRAL |
|--|---|--|
| 3.1 Gestão | <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Terceirização de serviços complementares (alimentação, limpeza, lavanderia) <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe técnica e administrativa <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe de segurança <input type="checkbox"/> Método APAC | |
| 3.2 Responsável pelo estabelecimento: | Cimélio de Alencar Dias Pinto | |
| 3.3 Cargo: | Diretor | |
| 3.4 Formação Profissional | <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Pedagogia <input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Serviço Social <input checked="" type="checkbox"/> Outra: Oficial da Polícia Militar | |
| 3.5 Responsável pela segurança: | Elizandro Diniz | |
| 3.6 Cargo: | Chefe de Vigilância Interna | |
| 3.7 Formação Profissional: | Formado em História e estudante do curso de Direito. | |
| 3.8 Quantidade de computadores: | <input type="checkbox"/> 1 a 3 <input type="checkbox"/> 4 a 6 <input type="checkbox"/> 7 a 9 <input type="checkbox"/> 10 a 12 <input checked="" type="checkbox"/> 13 a 15 <input type="checkbox"/> > 15 | |
| 3.9 Acesso à Internet | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |
| 3.10 Alimenta o INFOOPEN | <input checked="" type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Não alimenta <input checked="" type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 3.11 Regulamento interno da unidade/Estado | <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim | 3.12 Regulamento disciplinar penitenciário da unidade/Estado <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim |

| 4 – Características do Estabelecimento | | SEMESTRAL |
|---|----------------------------|----------------------|
| 4.1 Capacidade total: | 120 | |
| 4.1.2 Lotação total: | 175 | |
| 4.2 Capacidade Mulheres: | 4.3 Capacidade homens: 120 | 4.4 Capacidade LGBT: |
| 4.2.1 Lotação Mulheres: | 4.3.1 Lotação homens: 175 | 4.4.1 Lotação LGBT: |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|-----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------|--|---|--|--|--|--|---------------|--|---|--|--|--|--|------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|------------------|--|---|--|--|--|--|-------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|----------|--|---|--|--|--|--|-------|--|---|--|--|--|--|--------------------------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------|--|---|--|--|--|--|-----------|--|---|--|--|--|--|-------------|--|---|--|--|--|--|--------|--|---|--|--------|-----|--|----------|--|---|--|--|--|--|---------------|--|---|--|--------|--|--|----------|---------|---------|---------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Condenada | <input type="checkbox"/> Provisória | <input checked="" type="checkbox"/> Condenado | <input type="checkbox"/> Provisório | <input type="checkbox"/> Condenada/o | <input type="checkbox"/> Provisória/o | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.5 Há alas separadas para diferentes regimes? | | | | <input checked="" type="checkbox"/> sim (RDD e semiaberto) | <input type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.6 Há alas separadas para presos provisórios e condenados? | | | | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7 Há alas separadas para idosos? | | | | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.8 Há alas separadas para mulheres, se for o caso? | | | | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.9 Há alas separadas para pessoas em medida de segurança? | | | | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.10 Há alas separadas para LGBT? | | | | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.11 Há local especial para cumprimento de seguro/custódia diferenciada? | | | | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.12 Há acessibilidade para pessoas com deficiência? | | | | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.13 Há celas metálicas? | | | | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.14 Programa de necessidades por tipo de estabelecimento penal ⁴ | | Estabelecimento penal Módulos⁵ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Guarda Externa</td><td style="background-color: #cccccc;">Penitenciária</td><td style="background-color: #8B4513;">Colônia⁶</td><td style="background-color: #cccccc;">Cadeia pública⁷</td><td style="background-color: #cccccc;">COC⁸</td><td style="background-color: #cccccc;">Casa do Albergado</td><td style="background-color: #cccccc;">HCTP⁹</td></tr> <tr><td>Agente Penitenciário / Monitor</td><td></td><td style="text-align: center;">I</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Administração</td><td></td><td style="text-align: center;">C</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Recepção/Revista</td><td></td><td style="text-align: center;">I</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Centro observação / triagem / Inclusão</td><td></td><td style="background-color: #8B4513;">Colônia</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tratamento Penal</td><td></td><td style="text-align: center;">I</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vivência coletiva</td><td></td><td style="text-align: center;">I</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vivência individual</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Serviços</td><td></td><td style="text-align: center;">I</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Saúde</td><td></td><td style="text-align: center;">I</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tratamento para dependentes químicos</td><td></td><td style="text-align: center;">A</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Oficina de trabalho</td><td></td><td style="text-align: center;">A</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Educativo</td><td></td><td style="text-align: center;">A</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polivalente</td><td></td><td style="text-align: center;">I</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Creche</td><td></td><td style="text-align: center;">-</td><td></td><td style="background-color: #8B4513;">Cadeia</td><td style="background-color: #8B4513;">COC</td><td></td></tr> <tr><td>Berçário</td><td></td><td style="text-align: center;">-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Visita íntima</td><td></td><td style="text-align: center;">A</td><td></td><td style="background-color: #8B4513;">Cadeia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Esportes</td><td style="background-color: #8B4513;">Colônia</td><td style="background-color: #8B4513;">Colônia</td><td style="background-color: #8B4513;">Colônia</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | Guarda Externa | Penitenciária | Colônia ⁶ | Cadeia pública ⁷ | COC ⁸ | Casa do Albergado | HCTP ⁹ | Agente Penitenciário / Monitor | | I | | | | | Administração | | C | | | | | Recepção/Revista | | I | | | | | Centro observação / triagem / Inclusão | | Colônia | | | | | Tratamento Penal | | I | | | | | Vivência coletiva | | I | | | | | Vivência individual | | | | | | | Serviços | | I | | | | | Saúde | | I | | | | | Tratamento para dependentes químicos | | A | | | | | Oficina de trabalho | | A | | | | | Educativo | | A | | | | | Polivalente | | I | | | | | Creche | | - | | Cadeia | COC | | Berçário | | - | | | | | Visita íntima | | A | | Cadeia | | | Esportes | Colônia | Colônia | Colônia | | | |
| Guarda Externa | Penitenciária | | Colônia ⁶ | Cadeia pública ⁷ | COC ⁸ | Casa do Albergado | HCTP ⁹ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agente Penitenciário / Monitor | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administração | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recepção/Revista | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro observação / triagem / Inclusão | | | Colônia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tratamento Penal | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivência coletiva | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivência individual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Serviços | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Saúde | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tratamento para dependentes químicos | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oficina de trabalho | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educativo | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polivalente | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Creche | | | - | | Cadeia | COC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Berçário | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Visita íntima | | A | | Cadeia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Esportes | Colônia | Colônia | Colônia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinale na tabela: Ausência (A) Inconforme (I) Conforme (C) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observações: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.15 Número de celas individuais | | Homens: 10 | | Mulheres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.15.1 Lotação celas individuais | | Homens: 07 | | Mulheres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.15.2 Dimensão | | m | X | m | m | X | m | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16 Número de celas coletivas | | Homens: 60 | | Mulheres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.1 Capacidade média das | | Homens: 2 | | Mulheres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

⁴ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNCP 09/2011 – Arquitetura Penal

⁵ Legenda:  Existência obrigatória  Existência facultativa  Não é necessário

⁶ Colônia agrícola, industrial ou similar.

⁷ Presídio ou estabelecimento congênere.

⁸ Centro de observação criminológica.

⁹ Considerando a Política de Saúde Mental brasileira e suas normativas, os serviços de atendimento ao paciente judiciário serão prestados em meio aberto, sendo que os HCTPs devem ser substituídos por outras estruturas. No entanto, considerando a sua existência no momento, acrescemos essa coluna no formulário que originalmente não consta da Resolução.

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| celas coletivas | Homens: 3 | | Mulheres: | |
| 4.16.2 Lotação média das celas coletivas | 3 m | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 m | |
| 4.16.3 Dimensão | <input type="checkbox"/> 1 a 3% <input checked="" type="checkbox"/> 3 a 5% <input type="checkbox"/> 5 a 10% <input type="checkbox"/> > 10% | | | |
| 4.17 Permeabilidade do solo (áreas sem pavimentação) | | | | |
| 4.18 Ventilação cruzada geral | <input type="checkbox"/> insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | | | |
| 4.19 Ventilação cruzada nas celas | <input checked="" type="checkbox"/> insuficiente <input type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | | | |
| 4.20 Iluminação natural nas celas | <input type="checkbox"/> inexistente <input checked="" type="checkbox"/> existente | | | |
| 4.21 Incidência de sol nas celas | <input type="checkbox"/> insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | | | |
| 4.22 Programa de combate a incêndio | <input checked="" type="checkbox"/> inexistente <input type="checkbox"/> existente | | | |
| 4.23 Extintores de incêndio | <input checked="" type="checkbox"/> insuficiente <input type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> sem condições de uso <input type="checkbox"/> em condições de uso | | | |
| Obs: Foram recolhidos para avaliação dos bombeiros | | | | |
| 4.24 Construído ou ampliado com subvenção de recursos federais? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | 4.25 Reformado com subvenção de recursos federais? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 4.26 Indicativos da atuação de facções no estabelecimento? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quais: PCC | | |

| 5 – Características das Pessoas Presas | | MENSAL | |
|--|--|---------------|--------------------------|
| 5.1 Há pessoas com deficiência? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 2 | |
| 5.2 Há pessoas com mais de 60 anos presas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 4 | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 Há indígenas presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 3 | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 Há notificação para Funai quanto ao ingresso do indígena? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5.5 Há estrangeiros presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 1 | |
| 5.6 Há adolescentes internados no local? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 5.7 Os adolescentes estão separados dos adultos? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5.8 Providências adotadas em relação à separação imediata e retirada do(s) adolescente(s): | | | |
| 5.9 Há pessoas presas com transtorno mental? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 5.10 Há pessoas presas em tratamento para dependência química? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 5.11 Há pessoas presas com Diabetes? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: 1 | |
| 5.12 Há pessoas presas com Hipertensão? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: 1 | |
| 5.13 Há pessoas presas com HIV? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 5.14 Há pessoas presas com Hepatite? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 5.15 Há pessoas presas com TBC? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 5.16 Há pessoas presas com Hanseníase? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 5.17 Há pessoas presas em RDD? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: 7 | |
| 5.18 Há presas gestantes? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | |

| | | |
|---|--|---|
| 5.19 Há crianças permanecendo com suas mães presas? | | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: |
| | | <input type="checkbox"/> não |
| 6 – Características das Pessoas cumprindo Medida Segurança | | |
| MENSAL | | |
| 6.1 Quantidade de pessoas cumprindo medida de internação: | 6.2 Quantidade de pessoas cumprindo medida ambulatorial: | |
| 6.3 Pacientes com mais tempo de internação: | <input type="checkbox"/> até 1 ano <input type="checkbox"/> de 1 a 3 anos <input type="checkbox"/> de 4 a 6 anos <input type="checkbox"/> de 7 a 9 anos <input type="checkbox"/> de 10 a 20 anos <input type="checkbox"/> de 21 a 30 anos <input type="checkbox"/> mais que 30 anos | Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: |
| 6.4 Há pacientes com alta médica? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: | <input type="checkbox"/> não |
| 6.5 Pacientes indultados no último ano: | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: | <input type="checkbox"/> não |
| 6.6 Pacientes encaminhados no último ano para: | <input type="checkbox"/> Centro de Atenção Psicossocial - CAPS Quantidade: <input type="checkbox"/> Serviços Residenciais Terapêuticos - SRTs Quantidade: <input type="checkbox"/> Programa de Volta para Casa – PVC Quantidade: <input type="checkbox"/> Outro: Quantidade: | |
| 6.7 Periodicidade do exame de cessação de periculosidade | <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Quando solicitado <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 7 – Características dos Funcionários em Exercício no Estabelecimento | | |
| SEMESTRAL | | |
| 7.1 Total de RH na área de segurança: | 70 | |
| 7.2 Total de RH na área administrativa: | 11 | |
| 7.3 Total de RH na área técnica: | | |
| 7.4 Total Geral: | 81 | |
| 7.5 Advogados / Defensores Públicos alocados na unidade | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> Defensoria Pública <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Outra forma de contratação: <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.6 Auxiliares de Enfermagem | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim Quantidade: 1 <input checked="" type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.7 Assistentes Sociais | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUAS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.8 Dentistas | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.9 Enfermeiros | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.10 Médicos – Clínico Geral | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.11 Médicos – Psiquiatras | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.12 Médicos – Ginecologista | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |
| 7.13 Pedagogos | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: | |

| | |
|--|---|
| | <input type="checkbox"/> Secretaria de Educação <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> SUAS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.14 Psicólogos | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.15 Terapeutas Ocupacionais | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.16 Outros: | Quantidade: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.17 Agentes Prisionais | <input checked="" type="checkbox"/> sim Quantidade: 11 homens <input type="checkbox"/> não |
| 7.18 Escala de trabalho: | 24 X 72 |
| 7.19 Há utilização de uniforme? | <input checked="" type="checkbox"/> sim Com identificação pessoal: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não |
| 7.20 Quais os tipos de cursos ocorrem para o treinamento dos agentes? Entidade Executora: Academia de Polícia Integrada | <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária <input checked="" type="checkbox"/> Curso de Formação <input checked="" type="checkbox"/> Cursos Especiais |

| 8 – Condições Materiais | | SEMESTRAL | |
|---|--|---|--|
| 8.1 Há camas e colchões para todos os presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.2 Há distribuição de uniformes? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.3 Há distribuição de calçados? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.4 Há distribuição de roupas de cama? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.5 Há distribuição de toalhas? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.6 Periodicidade de substituição do material entregue: | | | |
| 8.7 Há distribuição de artigos de higiene pessoal? | <input checked="" type="checkbox"/> sim (raramente) | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.8 Há distribuição de artigos de limpeza? | <input checked="" type="checkbox"/> sim (raramente) | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.9 Há distribuição de absorventes para as mulheres? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.10 Há distribuição de fraldas, se for o caso? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.11 Há local destinado à venda de produtos e objetos permitidos e não fornecidos pela administração? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Descrever como é feito o pagamento, controle de preços e destino da receita: | | | |
| 8.12 Descrever a mobília que compõe as celas: | Cama de cimento, colchões, ventiladores, utensílios de cozinha. | | |
| 8.13 Há sanitário e lavatório em todas as celas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.14 Caso não haja instalações sanitárias na cela, como é garantido o acesso aos banheiros externos? | | | |
| 8.15 É garantido o acesso ao banheiro no período noturno? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.16 Número de pessoas por vaso sanitário | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.17 É garantido a qualquer momento o uso da descarga do vaso sanitário? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.18 Há privacidade para uso das instalações sanitárias? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.19 Número de pessoas por chuveiro | | | |
| 8.20 É garantido o banho diário? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.21 A água é aquecida? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.22 É fornecida água potável? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.23 A água é racionada? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.23.1 Qual a frequência e duração oferecida? | | | |
| 8.24 Problemas visíveis nas instalações: | <input checked="" type="checkbox"/> hidráulico <input checked="" type="checkbox"/> elétrica <input checked="" type="checkbox"/> edificação <input type="checkbox"/> outros: | | |

| 9 – Alimentação | | SEMESTRAL |
|--|---|---|
| 9.1 A alimentação é preparada na própria unidade? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 9.2 Em caso negativo, de onde provém e qual o custo diário da alimentação por preso? | | Empresa contratada. |
| 9.3 O cardápio é orientado por nutricionista? | | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 9.4 Qual a quantidade de alimentação fornecida no almoço e janta à pessoa presa (peso)? | | Aproximadamente 500g |
| 9.5 N.º de refeições diárias: 3 | 9.6 Horários das refeições: 7h, 11h e 18h | 9.7 Onde as refeições são realizadas? <input checked="" type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> refeitório <input type="checkbox"/> outro: <input type="checkbox"/> sim Qual: <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 9.8 Há controle de qualidade? | | |
| 9.9 Descrever o controle: | | |
| 9.10 As refeições são | | <input checked="" type="checkbox"/> padronizadas <input type="checkbox"/> adaptadas por motivos de: <input type="checkbox"/> saúde <input type="checkbox"/> religiosos <input type="checkbox"/> outros |
| 9.11 Os presos deslocados para audiências e outras atividades externas recebem alimentação e água potável quando saem e quando retornam, independentemente do horário? | | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 9.12 Há outras formas de fornecimento de alimentos? | | <input checked="" type="checkbox"/> família <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> outro: |

| 10 – Rotina padrão | | SEMESTRAL |
|--|---|-----------|
| 10.1 Tempo diário dentro da cela: Média de 20h, RDD 22h | | |
| 10.2 Tempo de pátio de sol: Frequência: Diária | 10.3 Tempo de visita: Semiaberto (7h) RDD (2h) Frequência: 1x/semana | |
| 10.4 Tempo de atividades educacionais: Frequência: | 10.5 Tempo de atividades laborais: Frequência: | |
| 10.6 Tempo de atividades religiosas: Frequência: | 10.7 Tempo de visita íntima: Frequência: | |
| 10.8 Tempo de atividades esportivas: Frequência: | 10.8 Tempo das atividades culturais: Frequência: | |
| 10.9 Há programa individualizado para o cumprimento da pena? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 10.10 Em caso positivo, qual a frequência de atualização: | <input type="checkbox"/> mensal <input type="checkbox"/> trimestral <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> outro: | |
| 10.10.1 Quais profissionais participam da elaboração do programa: | | |
| 10.10.2 Descreva os procedimentos para elaboração do programa individualizado: | | |

| 11 – Assistência à Saúde | | SEMESTRAL |
|--|---|---|
| 11.1 Existe unidade básica de saúde do SUS? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.2 Está integrado à Rede Cegonha do SUS? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.3 Há distribuição de preservativos? | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ <input type="checkbox"/> não |
| 11.4 Há acesso às medicações definidas pelo SUS para farmácias de unidades prisionais? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.5 Há acesso às medicações prescritas que não estão no pacote SUS? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.6 Há exames e consultas de ingresso? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.7 Há pré-natal para presas gestantes? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.8 Há vacinação regular? Se sim, quais vacinas são oferecidas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não (Em campanhas) |
| 11.9 As pessoas presas têm acesso a médico particular, caso haja a contratação deste profissional por seus familiares? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.10 As pessoas presas têm acesso aos exames médicos necessários? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.11 Quais trabalhos são realizados para prevenção ou controle de doenças infecto-contagiosas? | | |
| 11.12 Há ambulância na unidade? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não (Mas tem apoio da ambulância da Penitenciária Agrícola Monte Cristo) |
| 11.13 Para que estabelecimentos da rede de saúde as pessoas presas tem acesso, quando necessário? | <input checked="" type="checkbox"/> Unidade Básica de Saúde – UBS <input type="checkbox"/> Unidade de Pronto Atendimento – UPA <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Centro de Atendimento Psicossocial – CAPS <input type="checkbox"/> Outro: | |

12 – Assistência à Saúde

ANUAL

| PROGRAMA DISCRIMINADO ¹¹ | Pro- por- ção | Estabelecimentos Penais | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|----|-----|-----|--------------------|
| | | P ¹² | CP | COL | COC | HCTP ¹³ |
| Sala de recepção e espera | Até 100 presos (10h/sem) | | A | | | |
| Sala de acolhimento multiprofissional | | | A | | | |
| Sala de atendimento clínico multiprofissional | | | A | | | |
| Consultório de atendimento ginecológico com sanitário ¹⁴ | | | A | | | |
| Estoque | | | A | | | |
| Dispensação de medicamentos e estoque | | | A | | | |
| Cela enfermaria com solário ¹⁵ | | | A | | | |
| Sanitário para pacientes | | | A | | | |
| Consultório de atendimento odontológico | | | A | | | |
| Sala multiuso | | | A | | | |
| Sala de procedimentos | | | A | | | |
| Laboratório de diagnóstico ¹⁶ | | | A | | | |
| Sala de coleta de material para laboratório | | | A | | | |
| Sala de Raio X | | | A | | | |
| Cela de espera | De 101 a 300 presos | | A | | | |
| Consultório Médico | | | A | | | |
| Sala de curativos, suturas e Posto de Enfermagem | | | A | | | |
| Cela de Observação (02 leitos) | | | A | | | |
| Central de material esterilizado / expurgo | | | A | | | |
| Rouparia | | | A | | | |
| Depósito de Material de Limpeza | | | A | | | |
| Sanitários para equipe de saúde | | | A | | | |

Obs: São atendidos fora da Unidade.

¹⁰ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal¹¹ Legenda:  Existência obrigatória  Não é necessário¹² Legenda: P - Penitenciária; CP - Cadeia Pública ou estabelecimento congênere; COL – Colônia Agrícola, Industrial ou silimar; COC – Centro de Observação Criminológico; HCTP – Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico.¹³ Conforme nota de rodapé 8.¹⁴ Em caso de unidades femininas.¹⁵ Dimensionado para 0,5% da capacidade da Unidade.¹⁶ O laboratório de diagnóstico e a sala de Raio X compõem o serviço de diagnóstico, prevenção e tratamento de Tuberculose, HIV e imunização contra doenças, sendo obrigatórios nas unidades planejadas para serem a porta de

| 13 – Assistência Jurídica | | SEMESTRAL |
|--|--|---|
| 13.1 Às pessoas presas sem condições financeiras é proporcionada assistência jurídica gratuita e permanente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 13.2 Em caso positivo, por quem é prestada a assistência? | Mutirões pela DP, MP, Juiz e Conselho Penitenciário. | |
| 13.3 A Funai presta assistência jurídica aos presos/internos indígenas? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Obs: Somente solicitam informações | | |
| 13.4 Onde é realizado o contato entre a pessoa presa e o advogado? | Salas da OAB e da Defensoria. | |
| 13.5 A Defensoria Pública do Estado comparece com regularidade? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Periodicidade: Nos Mutirões | | |
| 13.6 Direitos concedidos | | |
| a. Saídas temporárias | / mês | |
| b. Livramento condicional | / mês | |
| c. Progressões | / mês | |
| d. Indulto | / ano | |

| 14 – Assistência Laboral | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------|-------|----------------------|-------|--------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 14.1 Há oficinas de trabalho? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: | | | | | | | | | | | | |
| Obs: 140 trabalham externamente e 15 aguardam oportunidade de emprego. | <input checked="" type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | |
| 14.2 Quantas das oficinas são administradas pelo estabelecimento? | Total: | | | | | | | | | | | | |
| 14.3 Quantas das oficinas são administradas em parceria com a iniciativa privada? | Total: | | | | | | | | | | | | |
| 14.4 Atividade | | Quantidade de Envoltos | | Envoltos Remunerados | | Envoltos Não-Remunerados | | | | | | | |
| | | Mulher | Homem | Mulher | Homem | Mulher | Homem | | | | | | |
| a. Cozinha | | | | | | | | | | | | | |
| b. Limpeza | 5 | | | | | | 5 | | | | | | |
| c. Serviços Administrativos | | | | | | | | | | | | | |
| d. Oficinas de trabalho | | | | | | | | | | | | | |
| e. Biblioteca | | | | | | | | | | | | | |
| f. Fábrica | | | | | | | | | | | | | |
| g. Agricultura | | | | | | | | | | | | | |
| h. Artesanato | | | | | | | | | | | | | |
| i. Pecuária | | | | | | | | | | | | | |
| j. Outros: | | | | | | | | | | | | | |
| Obs: Revezam na limpeza os presos que aguardam oportunidade de trabalho externo. | | | | | | | | | | | | | |
| Não é remunerado, somente aproveitado para remissão da pena. | | | | | | | | | | | | | |
| 14.4.1 Remuneração | Mulher | | Homem | | | | | | | | | | |
| a. Cozinha | | | | | | | | | | | | | |
| b. Limpeza | | | | | | | | | | | | | |
| c. Serviços Administrativos | | | | | | | | | | | | | |
| d. Oficinas de trabalho | | | | | | | | | | | | | |
| e. Biblioteca | | | | | | | | | | | | | |
| f. Fábrica | | | | | | | | | | | | | |
| g. Agricultura | | | | | | | | | | | | | |
| h. Artesanato | | | | | | | | | | | | | |
| i. Pecuária | | | | | | | | | | | | | |
| j. Outros | | | | | | | | | | | | | |
| 14.5 Total de presos ou internos com permissão para trabalho externo: 136 | | | | | | | | | | | | | |

entrada do sistema prisional de um estado ou região (quando houver essa centralização). É facultado no caso de estabelecimento penal que faz parte de um conjunto prisional que já possua esse serviço ou que seja atendido por um serviço de diagnóstico que dê cobertura a várias unidades prisionais de uma região geográfica.

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 14.6 Há avaliação das aptidões e capacidades do preso para sua alocação em determinado trabalho? Em caso positivo, como essa avaliação é realizada? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 14.7 Há avaliação e estímulo ao crescimento profissional que permita a qualificação ou diversificação do trabalho? Em caso positivo, descreva. | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

| 15 – Assistência Educacionais/Desportivas/Culturais e de Lazer | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-----------------|----|---|-----|--------------------|------------|--|---|--|--|--|----------------------------|--|---|--|--|--|-------------------------------------|--|---|--|--|--|---------------------|--|---|--|--|--|---------------------|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>15.1 Programa de necessidades do módulo de educação por tipo de estabelecimento penal¹⁷</p> <p>Assinale na tabela: Ausência (A) Inconforme (I) Conforme (C)</p> <p>Observações: Os que estudam, o fazem fora da unidade prisional.</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA DISCRIMINADO¹⁸</th> <th>P¹⁹</th> <th>CP</th> <th>COL</th> <th>COc</th> <th>HCTP²⁰</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Biblioteca</td> <td></td> <td>A</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sala de aula²¹</td> <td></td> <td>A</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Instalação sanitária (pessoa presa)</td> <td></td> <td>A</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sala de professores</td> <td></td> <td>A</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sala de informática</td> <td></td> <td>A</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sala de encontros com a sociedade²²</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | PROGRAMA DISCRIMINADO ¹⁸ | P ¹⁹ | CP | COL | COc | HCTP ²⁰ | Biblioteca | | A | | | | Sala de aula ²¹ | | A | | | | Instalação sanitária (pessoa presa) | | A | | | | Sala de professores | | A | | | | Sala de informática | | A | | | | Sala de encontros com a sociedade ²² | | | | | | 15.2 Indique nas atividades o número de presos envolvidos: | | | | |
| | | PROGRAMA DISCRIMINADO ¹⁸ | P ¹⁹ | CP | COL | COc | HCTP ²⁰ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Biblioteca | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Sala de aula ²¹ | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Instalação sanitária (pessoa presa) | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Sala de professores | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Sala de informática | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sala de encontros com a sociedade ²² | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ alfabetização | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ ensino fundamental | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ ensino médio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ profissionalizante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ outros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.3 Os cursos são ministrados por: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Professores do Sistema Penitenciário Estadual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Professores da Secretaria Estadual de Educação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Professores da Secretaria Municipal de Educação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Presos monitores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Voluntários | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Outros professores: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especificar: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.4 Há atividades esportivas? | | | | | <input type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> sim Quais: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Onde: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.5 Há atividades culturais/lazer? | | | | | <input type="checkbox"/> não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> sim Quais: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Onde: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

¹⁷ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal

¹⁸ Legenda:  Existência obrigatória  Não é necessário

¹⁹ Legenda: P - Penitenciária; CP - Cadeia Pública ou estabelecimento congênere; COL – Colônia Agrícola, Industrial ou similar; COC – Centro de Observação Criminológico; HCTP – Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico.

²⁰ Conforme nota de rodapé 8.

²¹ Quantidade dimensionada para atender a 100% dos presos em 03 turnos. Capacidade de até 30 alunos.

²² Obrigatório em unidades com capacidade de mais de 100 pessoas presas.

| | | |
|--|---------|--|
| 15.6 Se há biblioteca, como funciona o acesso das pessoas presas aos livros: | Não há. | |
|--|---------|--|

| 16 – Assistência Religiosa | | SEMESTRAL |
|--|--|---|
| 16.1 Há visita de religiosos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 16.2 Quais denominações visitam o estabelecimento? | <input type="checkbox"/> Espíritas <input checked="" type="checkbox"/> Evangélicos <input type="checkbox"/> Outra: | <input type="checkbox"/> Católicos <input type="checkbox"/> de Matriz Africana |
| 16.3 Onde são realizadas as cerimônias religiosas? | Nas alas. | |
| 16.4 É permitida a entrada de objetos que fazem parte da cerimônia? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 16.5 As necessidades religiosas são consideradas com relação às vestimentas, horários e rotinas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

| 17 – Assistência Social | | SEMESTRAL |
|--|---|---|
| 17.1 Há recintos adequados para a atividade de assistência social? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 17.2 Ações de assistência social desenvolvidas: | Contato com familiares Documentos Benefícios da Previdência Social Ações com os egressos Ações com o SUAS Projetos, se sim, quais: | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não |

| 18 – Segurança | | SEMESTRAL |
|--|--|--|
| 18.1 A segurança interna é realizada por: | <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> outros: <input checked="" type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| 18.2 Equipamentos disponibilizados pelos responsáveis pela segurança interna: | Arma menos letal (bala de borracha) Arma letal Taser Gás de pimenta / lacrimogênio Cacetete / Tonfa Algemas Rádio Alarme Círculo de vigilância interna Outro: | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> sim (para escoltas) <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não |
| 18.3 No caso de uso de arma de fogo: | Os usuários têm porte de armas? É garantido treinamento periódico? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.4 No caso de emprego de arma de fogo? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.5 No caso de uso de arma tipo Taser os registros de descarga do equipamento são identificados por servidor? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.6 A segurança externa é realizada por: | <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> terceiros | <input checked="" type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> outros: <input type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| 18.7 A escolta externa é realizada por: | <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> outros: <input checked="" type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| 18.8 Há escolta externa específica para área de saúde: | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 18.9 Existe grupo de intervenção especial vinculado à unidade? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |

| | | |
|---|--|---|
| 18.10 Caso exista, quem são os envolvidos: | | |
| <input type="checkbox"/> policiais civis | <input type="checkbox"/> policiais militares | <input type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> outros: | |
| 18.11 Equipamentos disponibilizados para o controle da entrada: | | |
| Portal detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Raquete detectora de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Banco detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Raio X | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Espectômetro | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Boddy Scanner | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Outro: | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |

| 19 – Disciplina e ocorrências | | MENSAL |
|--|---|---|
| 19.1 Há registro de imposição de sanção disciplinar aos presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.2 Qual a forma adotada para o registro? | <input type="checkbox"/> Livro | <input type="checkbox"/> PAD |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Procedimento Eletrônico | |
| | <input type="checkbox"/> Outro | |
| 19.3 No registro da sanção de natureza grave é anotado o prévio procedimento disciplinar? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.4 Há sanção disciplinar de natureza grave sem instauração do respectivo procedimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 19.5 Toda notícia de falta disciplinar enseja a instauração de procedimento? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.6 A falta disciplinar é reconhecida judicialmente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.7 São executadas sanções coletivas? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 19.8 É observado o direito de defesa do preso? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Se sim, em qual fase? | | <input type="checkbox"/> fase administrativa |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> fase judicial |
| 19.9 O ato administrativo que determina a aplicação da sanção disciplinar é motivado? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.10 Quais as condições da cela usada para aplicação de sanção disciplinar? | Razoável | |
| 19.11 Qual o maior período aplicado de isolamento? | <input type="checkbox"/> 10 dias | <input type="checkbox"/> 20 dias |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 30 dias | <input type="checkbox"/> outro: |
| 19.12 Qual o tempo médio de rebaixamento de comportamento ou reabilitação por falta grave? | Não informado | |
| 19.13 Qual o número de sanções por falta grave (mês)? | 2 | |
| 19.14 Houve motins ou rebeliões nos últimos 12 meses? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.15 Ocorrências nos últimos 12 meses: | Mulheres | Homens |
| 19.16 Fugas (pessoas) | | |
| 19.17 Pessoas evadidas | | |
| 19.18 Saídas temporárias (pessoas) | 67 | |
| 19.19 Mortes naturais | | |
| 19.20 Mortes por homicídio | | |
| 19.21 Mortes accidentais | | |
| 19.22 Mortes por suicídio | | |
| 19.23 Incidentes com funcionários (pessoas) | | |

| 20 – Visitas | | SEMESTRAL |
|--|---|---------------------------------|
| 20.1 A visita social ocorre regularmente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Freqüência: semanal |
| | <input type="checkbox"/> não | |
| 20.2 Quantas pessoas podem ser cadastradas por preso para realizarem a visita? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 | <input type="checkbox"/> 3 ou 4 |
| | <input type="checkbox"/> 5 ou 6 | <input type="checkbox"/> 6 ou 7 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 8 ou mais | |
| 20.3 Quantas pessoas podem realizar a visita por vez? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 | <input type="checkbox"/> 3 ou 4 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 5 ou 6 | <input type="checkbox"/> 7 ou 8 |
| | <input type="checkbox"/> 9 ou mais | |

| | |
|--|--|
| 20.4 Qual o local que ocorre a visita social: | <input checked="" type="checkbox"/> pátio de visita <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol <input checked="" type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> outro: |
| 20.5 Há local específico para visita de crianças? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 20.6 Há permissão para visitas íntimas? | <input type="checkbox"/> sim Freqüência: _____ <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 20.7 Há permissão para visitas íntimas homoafetivas? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 20.8 Qual o local que ocorre a visita íntima? | <input type="checkbox"/> módulo de visita íntima <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol <input type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> outro: |
| 20.9 Quais os procedimentos de revista dos visitantes? | <input type="checkbox"/> mecânica(detector de metais, raquetes, banco, espetômetro) <input type="checkbox"/> manual sem desnudamento <input checked="" type="checkbox"/> com desnudamento <input type="checkbox"/> outro: |
| 20.10 É permitida a visita de menores de 18 anos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

| 21 – Relato das pessoas presas ou de funcionários | | MENSAL |
|---|--|--|
| 21.1 Há reclamações sobre quais aspectos: | <input checked="" type="checkbox"/> Instalações <input checked="" type="checkbox"/> Assistência Jurídica <input checked="" type="checkbox"/> Assistência Saúde <input type="checkbox"/> Assistência Educacional <input type="checkbox"/> Assistência social <input checked="" type="checkbox"/> Atividades Esportivas <input checked="" type="checkbox"/> Lazer <input type="checkbox"/> Visita <input type="checkbox"/> Maus tratos ou tortura <input type="checkbox"/> Outros: | |
| 21.2 No caso de maus tratos ou tortura, há indícios dos fatos relatados? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ferimentos no corpo <input type="checkbox"/> Marcas de projéteis nas celas ou outros ambientes <input type="checkbox"/> Relatos idênticos em diferentes alas <input type="checkbox"/> Nas datas dos eventos houve cancelamento de visita, entrada de grupos especiais de intervenção, transferência de presos, movimentações noturnas ou outra situação atípica <input type="checkbox"/> Locais característicos como ambiente de castigo (sem colchão, sem sanitário, sem iluminação, sem ventilação, sujos, com insetos, entre outros aspectos) <input type="checkbox"/> Uso de bala clava (capuz) <input type="checkbox"/> Outros: | |
| 21.3 Quais providências foram tomadas para apurar os fatos até o momento? | <input type="checkbox"/> Exame de corpo de delito <input type="checkbox"/> Denúncia formalizada ao Juiz ou Ministério Público <input type="checkbox"/> Inquérito <input type="checkbox"/> Instauração de procedimento administrativo <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 21.4 Quais providências serão tomadas para apurar os fatos a partir de agora? | <input type="checkbox"/> Exame de corpo de delito <input type="checkbox"/> Denúncia formalizada ao Juiz ou Ministério Público <input type="checkbox"/> Inquérito <input type="checkbox"/> Instauração de procedimento administrativo <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 21.5 Há orientação no estabelecimento quanto à forma de acessar: | <input type="checkbox"/> Ouvidoria <input type="checkbox"/> Corregedoria <input type="checkbox"/> Disque 100 <input type="checkbox"/> Outro: | <input type="checkbox"/> Conselho da Comunidade <input type="checkbox"/> Conselho Penitenciário <input type="checkbox"/> Comissão de DH da OAB |

21.6 Outras informações:

| 22 – Diversos | | SEMESTRAL |
|---|--|--|
| 22.1 No momento da inclusão da pessoa presa, há explicações sobre o funcionamento do estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 22.2 No momento da inclusão da pessoa presa, há explicações sobre direitos e deveres do preso? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 22.3 Quando se aproxima a liberdade há algum trabalho realizado para preparação do preso? | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ |
| 22.4 É permitida a entrada de jornais e revistas? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 22.5 Como funciona o envio e recebimento de correspondências? | | |
| 22.6 As pessoas presas têm acesso a telefone público? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 22.7 Há alistamento, transferência e revisão eleitoral de presos provisórios? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Motivo: | | |
| 22.8 É permitido o uso de: | | |
| a. Rádio/Aparelho de Som | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| b. TV | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| c. Vídeo/DVD | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| d. Geladeira | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| e. Fogão/Fogareiro/Mergulhão/Rabo Quente | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| f. Ventilador | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| g. Outros: | | |
| 22.9 Há organizações não governamentais atuando no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 22.10 Se existe, em quais áreas: | <input type="checkbox"/> gestão | <input type="checkbox"/> educação |
| | <input type="checkbox"/> saúde | <input type="checkbox"/> assistência social |
| | <input type="checkbox"/> trabalho | <input checked="" type="checkbox"/> religiosa |
| | <input type="checkbox"/> comunicação | <input type="checkbox"/> cidadania |
| | <input type="checkbox"/> reciclagem | <input type="checkbox"/> manutenção |
| | <input type="checkbox"/> Outras: | |
| Qual a frequência: | <input type="checkbox"/> diária | <input checked="" type="checkbox"/> semanal |
| | <input type="checkbox"/> quinzenal | <input type="checkbox"/> mensal |
| | <input type="checkbox"/> esporádico | <input type="checkbox"/> outro: |
| 22.11 Como é tratado o lixo produzido no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> separado | <input type="checkbox"/> reciclado |
| | <input type="checkbox"/> não é recolhido | <input checked="" type="checkbox"/> coleta municipal |
| | <input type="checkbox"/> outro: | |

23 – Inspecções

MENSAL

23.1 O estabelecimento é inspecionado regularmente por:

| | | | |
|--|---|-------------------|---|
| a. Juiz Corregedor | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| b. Juiz de Execução | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input type="checkbox"/> não |
| c. Ministério Público | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input type="checkbox"/> não |
| d. Defensor Público | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input type="checkbox"/> não |
| e. Conselho Penitenciário | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input type="checkbox"/> não |
| f. Conselho da Comunidade | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| g. Conselho Estadual de Direitos Humanos ou Comitê Estadual de Combate à Tortura | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| h. Comissão de Direitos Humanos da OAB | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input type="checkbox"/> não |
| i. Pastoral Carcerária | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |

j.. Outros:

24 – Valoração sobre os itens inspecionados

SEMESTRAL

| Item avaliado | Ótimo 10-9 | Bom 8-7 | Regular 6-4 | Ruim 3-0 | Não avaliado |
|-----------------------------------|---------------|------------|----------------|-------------|-----------------|
| 24.1. Estrutura predial | | | X | | |
| 24.2 Manutenção | | | X | | |
| 24.3 Limpeza | | | X | | |
| 24.4 Ventilação das celas | | | X | | |
| 24.5 Iluminação das celas | | | | X | |
| 24.6 Insolação das celas | | | | x | |
| 24.7 Cozinha | | | | | - |
| 24.8 Refeitório | | | | | - |
| 24.9 Assistência à saúde | | | X | | |
| 24.10 Assistência à educação | | | X | | |
| 24.11 Assistência jurídica | | | X | | |
| 24.12 Assistência social | | | X | | |
| 24.13 Atividades laborais | | | X | | |
| 24.14 Cela para isolamento/seguro | | | x | | |
| 24.15 Cela de sanção disciplinar | | | x | | |
| 24.16 Local de visita social | | x | | | |
| 24.17 Local de visita íntima | | | | | - |
| 24.18 Pátio de sol | | | X | | |
| 24.19 Alojamento dos agentes | | | X | | |
| 24.20 Segurança | | x | | | |
| 24.21 Procedimentos da unidade | | | x | | |

Considerações gerais:

a) **Trabalho e Estudo:** Quase todos trabalham fora. Dos que estudam, três fazem faculdade. Conforme informações passadas pelo Diretor, os presos chegam à Cadeia Pública com proposta de emprego, e em até 72 horas, é feita a fiscalização e posterior encaminhamento de expedientes às autoridades competentes para a liberação do interno;

b) **Fornecimento de água:** A água é de boa qualidade e fornecida livremente, por meio de poço artesiano;

c) **Assistências:** As assistências médicas, social e psicológicas não são fixas, mas são prestadas quando solicitadas. Agentes Penitenciários com conhecimentos específicos ajudam na dinâmica da unidade;

d) **Assistência Jurídica:** Freqüentemente são realizados mutirões com a participação do Ministério Público, Defensoria Pública, Juiz da Vara de Execuções Penais e Conselho Penitenciário, razão pela qual não é comum a presença diária ou semanal de defensores públicos no estabelecimento. Inexistência de concessão de indultos ou livramentos condicionais;

e) **Alimentação:** reclamações acerca da qualidade da alimentação fornecida pela empresa “Mega Foods” para todo o sistema prisional do Estado. Não compõem as refeições verduras, legumes ou frutas. Refeições servidas frias, as vezes mal cozidas ou estragadas. Além disso, são compostas basicamente só de proteínas e carboidratos;

f) **A condição das celas:** As condições das celas são regulares, visto que não há superlotação das mesmas. As portas não permanecem trancadas, o que permite a circulação dos internos pelas alas;

g) **Instalações físicas:** Prédio antigo, precisando de reforma, apresentando infiltrações e mofo nas paredes, vazamentos, fios elétricos soltos, rede de esgoto entupida (segundo informações da administração, aguardava conserto por parte do Serviço de Esgoto de Boa Vista);

h) **Demais informações:** superpopulação, combate a insetos e roedores ineficiente. Presença de ratos mortos, lixo e grande quantidade de móveis e eletrodomésticos amontoados na área externa; e

i) Revista vexatória, com desnudamento.

Pontos Positivos:

a) Presídio em área urbana, com facilidade de acesso aos presos que trabalham fora e à visita de familiares;

b) Administração (Diretor e Agentes) compromissada com o trabalho e com a busca de resultados positivos na gestão do regime semiaberto com trabalho externo e com os reeducandos;

c) Pátio de visitas com instalações adequadas, incluindo parque infantil para os filhos dos presos e ajardinamento da área, tornando-a agradável.

3. Penitenciária Feminina Monte Cristo

A equipe foi recebida pela Senhora Sandra Regina Monteiro Santos, diretora da unidade prisional. Acompanharam a visita Patrícia Sommer, Ouvidora da Fundação Nacional do Índio, e Deise Benedito, representante da Ouvidoria da Secretaria de Direitos Humanos da Presidência da República.

| 2 – Identificação do Estabelecimento | | ANUAL |
|---|------------------------|--------------|
| 2.1 Estabelecimento: | Penitenciária Feminina | |
| 2.2 Apelido da unidade: | | |

| | |
|------------------|---|
| 2.2.1 Endereço: | BR 174 – Monte Cristo SIN |
| 2.2.2 Cidade/UF: | Boa Vista/RR |
| 2.3 | <input checked="" type="checkbox"/> Penitenciária <input type="checkbox"/> Colônias agrícolas, industriais ou similares <input type="checkbox"/> Hospital de Custódia |
| | <input type="checkbox"/> Cadeia Pública / Presídio <input type="checkbox"/> Centro de Observação Criminológica <input type="checkbox"/> Casa de Albergado |
| 2.4 | <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino |

| 3 – Administração | | SEMESTRAL | |
|--|---|--|--|
| 3.1 Gestão | <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Terceirização de serviços complementares (alimentação, limpeza, lavanderia) <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe técnica e administrativa <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe de segurança <input type="checkbox"/> Método APAC | | |
| 3.2 Responsável pelo estabelecimento: | Sandra Regina Monteiro Santos | | |
| 3.3 Cargo: | Diretora | | |
| 3.4 Formação Profissional | <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Pedagogia <input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Serviço Social <input checked="" type="checkbox"/> Outra: Ensino Médio | | |
| 3.5 Responsável pela segurança: | Edla Marta Monteiro Lima | | |
| 3.6 Cargo: | Chefe do Serviço de Segurança Interna | | |
| 3.7 Formação Profissional: | Ensino Médio | | |
| 3.8 Quantidade de computadores: | <input type="checkbox"/> 1 a 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 a 6 <input type="checkbox"/> 7 a 9 <input type="checkbox"/> 10 a 12 <input type="checkbox"/> 13 a 15 <input type="checkbox"/> > 15 | | |
| 3.9 Acesso à Internet | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | |
| 3.10 Alimenta o INFOOPEN | <input checked="" type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Não alimenta <input checked="" type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Outro: | | |
| 3.11 Regulamento interno da unidade/Estado | <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim | 3.12 Regulamento disciplinar penitenciário da unidade/Estado | <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim |

| 4 – Características do Estabelecimento | | | SEMESTRAL |
|--|--|--|-----------|
| 4.1 Capacidade total: | 92 | | |
| 4.1.2 Lotação total: | 75 | | |
| 4.2 Capacidade Mulheres: | 4.3 Capacidade homens: | 4.4 Capacidade LGBT: | |
| 4.2.1 Lotação Mulheres: | 4.3.1 Lotação homens: | 4.4.1 Lotação LGBT: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Condenada <input checked="" type="checkbox"/> Provisória | <input type="checkbox"/> Condenado <input type="checkbox"/> Provisório | <input type="checkbox"/> Condenada/o <input type="checkbox"/> Provisória/o <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 4.5 Há alas separadas para diferentes regimes? | | | |
| 4.6 Há alas separadas para presos provisórios e condenados? | | | |
| 4.7 Há alas separadas para idosos? | | | |
| 4.8 Há alas separadas para mulheres, se for o caso? | | | |
| 4.9 Há alas separadas para pessoas em medida de segurança? | | | |
| 4.10 Há alas separadas para LGBT? | | | |
| 4.11 Há local especial para cumprimento de seguro/custódia diferenciada? | | | |
| 4.12 Há acessibilidade para pessoas com deficiência? | | | |
| 4.13 Há celas metálicas? | | | |
| (somente celas separadas) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |

| 4.14 Programa de necessidades por tipo de estabelecimento penal ²³ | Estabelecimento penal | Peniten-ciária | Colônia ²⁵ | Cadeia pública ²⁶ | CCO ²⁷ | Casa do Albergado | HCTP ²⁸ |
|---|--|----------------|-----------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| | | | Módulos ²⁴ | | | | |
| Assinale na tabela: Ausência (A) Inconforme (I) Conforme (C) | Guarda Externa | | | | | | |
| | Agente Penitenciário / Monitor | C | | | | | |
| Observações: | Administração | I | | | | | |
| | Recepção/Revista | I | | | | | |
| | Centro observação / triagem / Inclusão | I | | | | | |
| | Tratamento Penal | I | | | | | |
| | Vivência coletiva | I | | | | | |
| | Vivência individual | A | | | | | |
| | Serviços | I | | | | | |
| | Saúde | A | | | | | |
| | Tratamento para dependentes químicos | A | | | | | |
| | Oficina de trabalho | A | | | | | |
| | Educativo | I | | | | | |
| | Polivalente | C | | | | | |
| | Creche | A | | | | | |
| | Berçário | C | | | | | |
| | Visita íntima | C | | | | | |
| | Esportes | | | | | | |
| 4.15 Número de celas individuais | Homens: | | | | | | |
| 4.15.1 Lotação celas individuais | Homens: | | | | | | |
| 4.15.2 Dimensão | m X m | | | | | | |
| 4.16 Número de celas coletivas | Homens: | | | | | | |
| 4.16.1 Capacidade média das celas coletivas | Homens: | | | | | | |
| 4.16.2 Lotação média das celas coletivas | Homens: | | | | | | |
| 4.16.3 Dimensão | m X m | | | | 4m X 3m | | |
| 4.17 Permeabilidade do solo (áreas sem pavimentação) | <input type="checkbox"/> 1 a 3% <input checked="" type="checkbox"/> 3 a 5% <input type="checkbox"/> 5 a 10% <input type="checkbox"/> > 10% | | | | | | |
| 4.18 Ventilação cruzada geral | <input type="checkbox"/> insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | | | | | | |
| 4.19 Ventilação cruzada nas celas | <input type="checkbox"/> insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | | | | | | |
| 4.20 Iluminação natural nas celas | <input type="checkbox"/> inexiste <input checked="" type="checkbox"/> existe | | | | | | |
| 4.21 Incidência de sol nas celas | <input type="checkbox"/> insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | | | | | | |
| 4.22 Programa de combate a | <input checked="" type="checkbox"/> inexiste <input type="checkbox"/> existe | | | | | | |

²³ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal

²⁴ Legenda:  Existência obrigatória  Existência facultativa  Não é necessário

²⁵ Colônia agrícola, industrial ou similar.

²⁶ Presídio ou estabelecimento congênere.

²⁷ Centro de observação criminológica.

²⁸ Considerando a Política de Saúde Mental brasileira e suas normativas, os serviços de atendimento ao paciente judiciário serão prestados em meio aberto, sendo que os HCTPs devem ser substituídos por outras estruturas. No entanto, considerando a sua existência no momento, acrescemos essa coluna no formulário que originalmente não consta da Resolução.

| | | | |
|--|---|--|---|
| incêndio | | | |
| 4.23 Extintores de incêndio | <input checked="" type="checkbox"/> insuficiente | <input type="checkbox"/> suficiente | |
| | <input type="checkbox"/> sem condições de uso | <input type="checkbox"/> em condições de uso | |
| 4.24 Construído ou ampliado com subvenção de recursos federais? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | 4.25 Reformado com subvenção de recursos federais? | <input type="checkbox"/> sim |
| | <input type="checkbox"/> não | | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 4.26 Indicativos da atuação de facções no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim | Quais: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5 – Características das Pessoas Presas | | | |
| MENSAL | | | |
| 5.1 Há pessoas com deficiência? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: 1 | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.2 Há pessoas com mais de 60 anos presas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: 2 | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.3 Há indígenas presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: 9 | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.4 Há notificação para Funai quanto ao ingresso do indígena? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 5.5 Há estrangeiros presos? | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5.6 Há adolescentes internados no local? | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5.7 Os adolescentes estão separados dos adultos? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 5.8 Providências adotadas em relação à separação imediata e retirada do(s) adolescente(s): | | | |
| 5.9 Há pessoas presas com transtorno mental? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.10 Há pessoas presas em tratamento para dependência química? | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não (apenas para evitar crise de abstinência) | | |
| 5.11 Há pessoas presas com Diabetes? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.12 Há pessoas presas com Hipertensão? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.13 Há pessoas presas com HIV? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.14 Há pessoas presas com Hepatite? | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5.15 Há pessoas presas com Tuberculose? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: 1 | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.16 Há pessoas presas com Hanseníase? | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5.17 Há pessoas presas em RDD? | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 5.18 Há presas gestantes? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Quantidade: 1 | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 5.19 Há crianças permanecendo com suas mães presas? | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> não | | |

| 6 – Características das Pessoas cumprindo Medida Segurança | | | MENSAL |
|--|---|--|-------------|
| 6.1 Quantidade de pessoas cumprindo medida de internação: | | 6.2 Quantidade de pessoas cumprindo medida ambulatorial: | |
| 6.3 Pacientes com mais tempo de internação: | <input type="checkbox"/> até 1 ano <input type="checkbox"/> de 1 a 3 anos <input type="checkbox"/> de 4 a 6 anos <input type="checkbox"/> de 7 a 9 anos <input type="checkbox"/> de 10 a 20 anos <input type="checkbox"/> de 21 a 30 anos <input type="checkbox"/> mais que 30 anos | Quantidade: | Quantidade: |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 6.4 Há pacientes com alta médica? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: | |
| 6.5 Pacientes indultados no último ano: | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 1 | |
| 6.6 Pacientes encaminhados no último ano para: | <input type="checkbox"/> Centro de Atenção Psicossocial - CAPS <input type="checkbox"/> Serviços Residenciais Terapêuticos -SRTs <input type="checkbox"/> Programa de Volta para Casa – PVC <input type="checkbox"/> Outro: | Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: | |
| 6.7 Periodicidade do exame de cessação de periculosidade | <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Outro: | <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual | <input type="checkbox"/> Quando solicitado |

| 7 – Características dos Funcionários em Exercício no Estabelecimento | | | SEMESTRAL |
|---|--|---|---|
| 7.1 Total de RH na área de segurança: | | 1 | |
| 7.2 Total de RH na área administrativa: | | 1 | |
| 7.3 Total de RH na área técnica: | | | |
| 7.4 Total Geral: | | | |
| 7.5 Advogados / Defensores Públicos alocados na unidade (Somente em mutirões) | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> Defensoria Pública <input type="checkbox"/> Outra forma de contratação: <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.6 Auxiliares de Enfermagem | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.7 Assistentes Sociais | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.8 Dentistas | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.9 Enfermeiros | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.10 Médicos – Clínico Geral | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.11 Médicos – Psiquiatras | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.12 Médicos – Ginecologista (Somente em mutirões) | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.13 Pedagogos | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.14 Psicólogos | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> SUAS <input type="checkbox"/> Quinzenal <input checked="" type="checkbox"/> Semanal (2x) | Quantidade: Própria Unidade Diária |
| 7.15 Terapeutas Ocupacionais | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: Própria Unidade |
| 7.16 Outros: | | Quantidade: <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.17 Agentes Prisionais | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | Quantidade: 7 mulheres 3 homens |
| 7.18 Escala de trabalho: | | 24x72 | |

| | | |
|--|---|---|
| 7.19 Há utilização de uniforme? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Com identificação pessoal: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 7.20 Quais os tipos de cursos ocorrem para o treinamento dos agentes? <input checked="" type="checkbox"/> Curso de Formação <input type="checkbox"/> Cursos Especiais Entidade Executora: | <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | |

| 8 – Condições Materiais | | SEMANAL |
|---|---|---|
| 8.1 Há camas e colchões para todos os presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 8.2 Há distribuição de uniformes? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.3 Há distribuição de calçados? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.4 Há distribuição de roupas de cama? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.5 Há distribuição de toalhas? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.6 Periodicidade de substituição do material entregue: | | |
| 8.7 Há distribuição de artigos de higiene pessoal? | <input type="checkbox"/> sim Quais: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 8.8 Há distribuição de artigos de limpeza? | <input type="checkbox"/> sim Quais: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 8.9 Há distribuição de absorventes para as mulheres? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.10 Há distribuição de fraldas, se for o caso? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.11 Há local destinado à venda de produtos e objetos permitidos e não fornecidos pela administração? Descrever como é feito o pagamento, controle de preços e destino da receita: | <input type="checkbox"/> sim 6 | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 8.12 Descrever a mobília que compõe as celas: | | |
| 8.13 Há sanitário e lavatório em todas as celas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 8.14 Caso não haja instalações sanitárias na cela, como é garantido o acesso aos banheiros externos? | | |
| 8.15 É garantido o acesso ao banheiro no período noturno? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 8.16 Número de pessoas por vaso sanitário | 6 | |
| 8.17 É garantido a qualquer momento o uso da descarga do vaso sanitário? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 8.18 Há privacidade para uso das instalações sanitárias? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 8.19 Número de pessoas por chuveiro | | |
| 8.20 É garantido o banho diário? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 8.21 A água é aquecida? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.22 É fornecida água potável? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 8.23 A água é racionada? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.23.1 Qual a frequência e duração oferecida? | | |
| 8.24 Problemas visíveis nas instalações: | <input type="checkbox"/> hidráulico <input checked="" type="checkbox"/> elétrica <input checked="" type="checkbox"/> edificação <input type="checkbox"/> outros: | |

| 9 – Alimentação | | SEMESTRAL |
|--|---|--|
| 9.1 A alimentação é preparada na própria unidade? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 9.2 Em caso negativo, de onde provém e qual o custo diário da alimentação por preso? | | Empresa contratada. |
| 9.3 O cardápio é orientado por nutricionista? | | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 9.4 Qual a quantidade de alimentação fornecida no almoço e janta à pessoa presa (peso)? | | 500g |
| 9.5 N.º de refeições diárias: 3 | 9.6 Horários das refeições: 6h, 12h e 18h | 9.7 Onde as refeições são realizadas? <input checked="" type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> refeitório <input type="checkbox"/> outro: <input type="checkbox"/> sim Qual: <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 9.8 Há controle de qualidade? | | |
| 9.9 Descrever o controle: | | |
| 9.10 As refeições são: <i>carboídruatos e proteínas, somente. Não há salada, verduras ou frutas.</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> padronizadas <input checked="" type="checkbox"/> adaptadas por motivos de: <input checked="" type="checkbox"/> saúde <input type="checkbox"/> religiosos <input type="checkbox"/> outros <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 9.11 Os presos deslocados para audiências e outras atividades externas recebem alimentação e água potável quando saem e quando retornam, independentemente do horário? | | |
| 9.12 Há outras formas de fornecimento de alimentos? | | <input checked="" type="checkbox"/> família <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> outro: |

| 10 – Rotina padrão | | SEMESTRAL |
|---|--|---|
| 10.1 Tempo diário dentro da cela: As celas são abertas as 6h e fechadas as 21h. | | |
| 10.2 Tempo de pátio de sol: Frequência: | | 10.3 Tempo de visita: 8h Frequência: 1x/semana |
| 10.4 Tempo de atividades educacionais: das 7:30 as 11h Frequência: 2 ^a , 3 ^a , 4 ^a e 6 ^a | | 10.5 Tempo de atividades laborais: 6h Frequência: diária |
| 10.6 Tempo de atividades religiosas: das 18h as 20h Frequência: 2 ^a , 3 ^a , 5 ^a e sábado | | 10.7 Tempo de visita íntima: 1h Frequência: 1x/semana |
| 10.8 Tempo de atividades esportivas: Frequência: diária | | 10.8 Tempo das atividades culturais: Frequência: |
| 10.9 Há programa individualizado para o cumprimento da pena? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 10.10 Em caso positivo, qual a freqüência de atualização: | | <input type="checkbox"/> mensal <input type="checkbox"/> trimestral <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> outro: |
| 10.10.1 Quais profissionais participam da elaboração do programa: | | |
| 10.10.2 Descreva os procedimentos para elaboração do programa individualizado: | | |

| 11 – Assistência à Saúde | | SEMESTRAL |
|--|---|---|
| 11.1 Existe unidade básica de saúde do SUS? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.2 Está integrado à Rede Cegonha do SUS? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.3 Há distribuição de preservativos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Freqüência: à disposição |
| | <input type="checkbox"/> não | |
| 11.4 Há acesso às medicações definidas pelo SUS para farmácias de unidades prisionais? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.5 Há acesso às medicações prescritas que não estão no pacote SUS? | <input checked="" type="checkbox"/> sim (família) | <input type="checkbox"/> não |
| 11.6 Há exames e consultas de ingresso? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.7 Há pré-natal para presas gestantes? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.8 Há vacinação regular? Se sim, quais vacinas são oferecidas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não (Campanhas) |
| 11.9 As pessoas presas têm acesso a médico particular, caso haja a contratação deste profissional por seus familiares? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.10 As pessoas presas têm acesso aos exames médicos necessários? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.11 Quais trabalhos são realizados para prevenção ou controle de doenças infecto-contagiosas? | | |
| 11.12 Há ambulância na unidade? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.13 Para que estabelecimentos da rede de saúde as pessoas presas tem acesso, quando necessário? | <input checked="" type="checkbox"/> Unidade Básica de Saúde – UBS <input type="checkbox"/> Unidade de Pronto Atendimento – UPA <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Centro de Atendimento Psicossocial – CAPS <input type="checkbox"/> Outro: | |

12 – Assistência à Saúde

ANUAL

| 12.1 Programa de necessidades do módulo de saúde por tipo de estabelecimento penal ²⁹ | PROGRAMA DISCRIMINADO ³⁰ | Pro- por- ção | Estabelecimentos Penais | | | | |
|--|---|-----------------------------------|-------------------------|----|-----|-----|--------------------|
| | | | P ³¹ | CP | COL | COC | HCTP ³² |
| Assinale na tabela: Ausência (A) Inconforme (I) Conforme (C) | Sala de recepção e espera | Até 100 presos (10h/sem) | A | | | | |
| Observações: | Sala de acolhimento multiprofissional | | A | | | | |
| | Sala de atendimento clínico multiprofissional | | A | | | | |
| | Consultório de atendimento ginecológico com sanitário ³³ | | A | | | | |
| | Estoque | | A | | | | |
| | Dispensação de medicamentos e estoque | | A | | | | |
| | Cela enfermaria com salário ³⁴ | | A | | | | |
| | Sanitário para pacientes | | A | | | | |
| | Consultório de atendimento odontológico | | A | | | | |
| | Sala multiuso | | A | | | | |
| | Sala de procedimentos | De 101 a 300 presos | A | | | | |
| | Laboratório de diagnóstico ³⁵ | | A | | | | |
| | Sala de coleta de material para laboratório | | A | | | | |
| | Sala de Raio X | | A | | | | |
| | Cela de espera | | A | | | | |
| | Consultório Médico | De 301 a 700 presos | A | | | | |
| | Sala de curativos, suturas e Posto de Enfermagem | | A | | | | |
| | Cela de Observação (02 leitos) | | A | | | | |
| | Central de material esterilizado / expurgo | | A | | | | |
| | Rouparia | | A | | | | |
| | Depósito de Material de Limpeza | De 701 a 1000 presos (40h/semana) | A | | | | |
| | Sanitários para equipe de saúde | | A | | | | |

²⁹ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal³⁰ Legenda:  Existência obrigatória  Não é necessário³¹ Legenda: P - Penitenciária; CP - Cadeia Pública ou estabelecimento congênere; COL – Colônia Agrícola, Industrial ou silimar; COC – Centro de Observação Criminológico; HCTP – Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico.³² Conforme nota de rodapé 8.³³ Em caso de unidades femininas.³⁴ Dimensionado para 0,5% da capacidade da Unidade.³⁵ O laboratório de diagnóstico e a sala de Raio X compõem o serviço de diagnóstico, prevenção e tratamento de Tuberculose, HIV e imunização contra doenças, sendo obrigatórios nas unidades planejadas para serem a porta de

| 13 – Assistência Jurídica | | SEMESTRAL |
|--|---|-----------|
| 13.1 Às pessoas presas sem condições financeiras é proporcionada assistência jurídica gratuita e permanente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não (Em mutirões) | |
| 13.2 Em caso positivo, por quem é prestada a assistência? | Defensoria Pública | |
| 13.3 A Funai presta assistência jurídica aos presos/internos indígenas? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Somente solicita informações | |
| 13.4 Onde é realizado o contato entre a pessoa presa e o advogado? | Sala reservada | |
| 13.5 A Defensoria Pública do Estado comparece com regularidade? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Periodicidade: Mutirões | |
| 13.6 Direitos concedidos a. Saídas temporárias b. Livramento condicional c. Progressões d. Indulto | 2, 5, 8, 10 e 12/ mês 0 _____ / mês 6 _____ / mês 0 _____ / ano | |

| 14 – Assistência Laboral | | SEMESTRAL | | | |
|---|---|--------------------------|------------------------|----------------------------|-------|
| 14.1 Há oficinas de trabalho? (Fazem artesanato e vendem na própria unidade) | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: | | | |
| 14.2 Quantas das oficinas são administradas pelo estabelecimento? | | Total: | | | |
| 14.3 Quantas das oficinas são administradas em parceria com a iniciativa privada? | | Total: | | | |
| 14.4 Atividade | | Quantidade de Envolvidos | Envolvidos Remunerados | Envolvidos Não-Remunerados | |
| | | Mulher | Homem | Mulher | Homem |
| a. Cozinha | 2 | | | | |
| b. Limpeza | 27 | | | | |
| c. Serviços Administrativos | | | | | |
| d. Oficinas de trabalho | | | | | |
| e. Biblioteca | | | | | |
| f. Fábrica | | | | | |
| g. Agricultura | | | | | |
| h. Artesanato | 9 | | | | |
| i. Pecuária | | | | | |
| j. Outros: | | | | | |
| Obs: Não há remuneração. Trabalham pela remissão. | | | | | |
| 14.4.1 Remuneração | | Mulher | Homem | | |
| a. Cozinha | | | | | |
| b. Limpeza | | | | | |
| c. Serviços Administrativos | | | | | |
| d. Oficinas de trabalho | | | | | |
| e. Biblioteca | | | | | |
| f. Fábrica | | | | | |
| g. Agricultura | | | | | |
| h. Artesanato | | | | | |
| i. Pecuária | | | | | |
| j. Outros | | | | | |
| 14.5 Total de presos ou internos com permissão para trabalho externo: 14 | | | | | |

entrada do sistema prisional de um estado ou região (quando houver essa centralização). É facultado no caso de estabelecimento penal que faz parte de um conjunto prisional que já possua esse serviço ou que seja atendido por um serviço de diagnóstico que dê cobertura a várias unidades prisionais de uma região geográfica.

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 14.6 Há avaliação das aptidões e capacidades do preso para sua alocação em determinado trabalho? Em caso positivo, como essa avaliação é realizada? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 14.7 Há avaliação e estímulo ao crescimento profissional que permita a qualificação ou diversificação do trabalho? Em caso positivo, descreva. | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |

15 – Assistência Educacionais/Desportivas/Culturais e de Lazer

SEMESTRAL

15.1 Programa de necessidades do módulo de educação por tipo de estabelecimento penal³⁶

Assinale na tabela:
Ausência (A)
Inconforme (I)
Conforme (C)

Observações:

| PROGRAMA DISCRIMINADO ³⁷ | P ³⁸ | CP | COL | CO ^C | HCTP ³⁹ |
|---|-----------------|----|-----|-----------------|--------------------|
| Biblioteca | I | | | | |
| Sala de aula ⁴⁰ | C | | | | |
| Instalação sanitária (pessoa presa) | C | | | | |
| Sala de professores | A | | | | |
| Sala de informática | A | | | | |
| Sala de encontros com a sociedade ⁴¹ | A | | | | |

15.2 Indique nas atividades o número de presos envolvidos:

- 7 alfabetização
13 ensino fundamental
7 ensino médio
54 profissionalizante
outros:

Obs: 25 presos estudantes e 54 em cursos profissionalizantes de panificação e cuidadoras de idosos.

15.3 Os cursos são ministrados por:

- Professores do Sistema Penitenciário Estadual
 Professores da Secretaria Estadual de Educação
 Professores da Secretaria Municipal de Educação
 Presos monitores
 Voluntários
 Outros professores:

Especificar:

15.4 Há atividades esportivas?

- não
 sim Quais: Futebol
Onde: Quadra

15.5 Há atividades culturais/lazer?

- não
 sim Quais:
Onde:

³⁶ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal

³⁷ Legenda: Existência obrigatória Não é necessário

³⁸ Legenda: P - Penitenciária; CP - Cadeia Pública ou estabelecimento congênere; COL – Colônia Agrícola, Industrial ou similar; COC – Centro de Observação Criminológico; HCTP – Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico.

³⁹ Conforme nota de rodapé 8.

⁴⁰ Quantidade dimensionada para atender a 100% dos presos em 03 turnos. Capacidade de até 30 alunos.

⁴¹ Obrigatório em unidades com capacidade de mais de 100 pessoas presas.

15.6 Se há biblioteca, como funciona o acesso das pessoas presas aos livros:

| 16 – Assistência Religiosa | | SEMESTRAL |
|--|--|-----------|
| 16.1 Há visita de religiosos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 16.2 Quais denominações visitam o estabelecimento? | <input type="checkbox"/> Espíritas <input checked="" type="checkbox"/> Católicos <input checked="" type="checkbox"/> Evangélicos <input type="checkbox"/> de Matriz Africana <input type="checkbox"/> Outra: | |
| 16.3 Onde são realizadas as cerimônias religiosas? | Local apropriado | |
| 16.4 E permitida a entrada de objetos que fazem parte da cerimônia? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 16.5 As necessidades religiosas são consideradas com relação às vestimentas, horários e rotinas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |

17 – Assistência Social

SEMESTRAL

| | |
|--|--|
| 17.1 Há recintos adequados para a atividade de assistência social? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 17.2 Ações de assistência social desenvolvidas: | |
| Contato com familiares | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Documentos | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Benefícios da Previdência Social | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Ações com os egressos | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Ações com o SUAS | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Projetos, se sim, quais: | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |

Obs: As ações são feitas pela Administração.

18 – Segurança

SEMESTRAL

| | |
|--|--|
| 18.1 A segurança interna é realizada por: | <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> policiais militares <input checked="" type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| <input type="checkbox"/> terceiros <input type="checkbox"/> outros: | |
| 18.2 Equipamentos disponibilizados pelos responsáveis pela segurança interna: | |
| Arma menos letal (bala de borracha) | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Arma letal | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Taser | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Gás de pimenta / lacrimogênio | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Cacetete / Tonfa | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Algemas | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Rádio | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Alarme | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Círculo de vigilância interna | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Outro: | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.3 No caso de uso de arma de fogo: | |
| Os usuários têm porte de armas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| É garantido treinamento periódico? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 18.4 No caso de emprego de arma de fogo? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 18.5 No caso de uso de arma tipo Taser os registros de descarga do equipamento são identificados por servidor? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 18.6 A segurança externa é realizada por: | |
| <input type="checkbox"/> policiais civis <input checked="" type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> agentes penitenciários | |
| <input type="checkbox"/> terceiros <input type="checkbox"/> outros: | |
| 18.7 A escolta externa é realizada por: | <input checked="" type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> agentes penitenciários | |
| <input type="checkbox"/> terceiros <input type="checkbox"/> outros: | |

| | | |
|---|--|---|
| 18.8 Há escolta externa específica para área de saúde: | | |
| <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 18.9 Existe grupo de intervenção especial vinculado à unidade? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 18.10 Caso exista, quem são os envolvidos: | | |
| <input type="checkbox"/> policiais civis | <input type="checkbox"/> policiais militares | <input type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> outros: | |
| 18.11 Equipamentos disponibilizados para o controle da entrada: | | |
| Portal detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Raquete detectora de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Banco detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Raio X | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Espectômetro | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Boddy Scanner | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Outro: | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |

| 19 – Disciplina e ocorrências MENSAL | | |
|--|---|---|
| 19.1 Há registro de imposição de sanção disciplinar aos presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.2 Qual a forma adotada para o registro? | <input type="checkbox"/> Livro | <input type="checkbox"/> PAD |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Procedimento Eletrônico | |
| | <input type="checkbox"/> Outro | |
| 19.3 No registro da sanção de natureza grave é anotado o prévio procedimento disciplinar? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.4 Há sanção disciplinar de natureza grave sem instauração do respectivo procedimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 19.5 Toda notícia de falta disciplinar enseja a instauração de procedimento? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.6 A falta disciplinar é reconhecida judicialmente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.7 São executadas sanções coletivas? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 19.8 É observado o direito de defesa do preso? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Se sim, em qual fase? | <input type="checkbox"/> fase administrativa <input type="checkbox"/> fase judicial | |
| 19.9 O ato administrativo que determina a aplicação da sanção disciplinar é motivado? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 19.10 Quais as condições da cela usada para aplicação de sanção disciplinar? | Boas | |
| 19.11 Qual o maior período aplicado de isolamento? | <input type="checkbox"/> 10 dias | <input type="checkbox"/> 20 dias |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 30 dias | <input type="checkbox"/> outro: |
| 19.12 Qual o tempo médio de rebaixamento de comportamento ou reabilitação por falta grave? | | |
| 19.13 Qual o número de sanções por falta grave (mês)? | | |
| 19.14 Houve motins ou rebeliões nos últimos 12 meses? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 19.15 Ocorrências nos últimos 12 meses: | <input type="checkbox"/> Mulheres | <input type="checkbox"/> Homens |
| 19.16 Fugas (pessoas) | | |
| 19.17 Pessoas evadidas | | |
| 19.18 Saídas temporárias (pessoas) | 1 | |
| 19.19 Mortes naturais | | |
| 19.20 Mortes por homicídio | | |
| 19.21 Mortes acidentais | | |
| 19.22 Mortes por suicídio | | |
| 19.23 Incidentes com funcionários (pessoas) | | |

| 20 – Visitas SEMESTRAL | | |
|---|---|-----------------------|
| 20.1 A visita social ocorre regularmente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Freqüência: 2x/semana |
| | <input type="checkbox"/> não | |

| | | |
|--|---|---|
| 20.2 Quantas pessoas podem ser cadastradas por preso para realizarem a visita? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 5 ou 6 <input checked="" type="checkbox"/> 8 ou mais | <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 6 ou 7 |
| 20.3 Quantas pessoas podem realizar a visita por vez? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input checked="" type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 9 ou mais | <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 7 ou 8 |
| 20.4 Qual o local que ocorre a visita social: | <input type="checkbox"/> pátio de visita <input checked="" type="checkbox"/> celas | <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol <input type="checkbox"/> outro: |
| 20.5 Há local específico para visita de crianças? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 20.6 Há permissão para visitas íntimas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Freqüência: 2x/mês <input type="checkbox"/> não |
| 20.7 Há permissão para visitas íntimas homoafetivas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 20.8 Qual o local que ocorre a visita íntima? | <input type="checkbox"/> módulo de visita íntima <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol <input type="checkbox"/> celas | <input type="checkbox"/> outro: |
| 20.9 Quais os procedimentos de revista dos visitantes? | <input type="checkbox"/> mecânica(detector de metais, raquetes, banco, espectômetro) <input type="checkbox"/> manual sem desnudamento <input checked="" type="checkbox"/> com desnudamento <input type="checkbox"/> outro: | |
| 20.10 É permitida a visita de menores de 18 anos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

21 – Relato das pessoas presas ou de funcionários

MENSAL

21.1 Há reclamações sobre quais aspectos:

- Instalações
- Assistência Jurídica
- Assistência Saúde
- Assistência Educacional
- Assistência social
- Atividades Esportivas
- Lazer
- Visita
- Maus tratos ou tortura
- Outros:

21.2 No caso de maus tratos ou tortura, há indícios dos fatos relatados?

- Não
- Sim
 - Ferimentos no corpo
 - Marcas de projéteis nas celas ou outros ambientes
 - Relatos idênticos em diferentes alas
 - Nas datas dos eventos houve cancelamento de visita, entrada de grupos especiais de intervenção, transferência de presos, movimentações noturnas ou outra situação atípica
 - Locais característicos como ambiente de castigo (sem colchão, sem sanitário, sem iluminação, sem ventilação, sujos, com insetos, entre outros aspectos)
 - Uso de bala clava (capuz)
 - Outros:

21.3 Quais providências foram tomadas para apurar os fatos até o momento?

- Exame de corpo de delito
- Denúncia formalizada ao Juiz ou Ministério Público
- Inquérito
- Instauração de procedimento administrativo
- Outro:

21.4 Quais providências serão tomadas para apurar os fatos a partir de agora?

- Exame de corpo de delito
- Denúncia formalizada ao Juiz ou Ministério Público
- Inquérito
- Instauração de procedimento administrativo

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Outro: | | |
| 21.5 Há orientação no estabelecimento quanto à forma de acessar: | <input type="checkbox"/> Ouvidoria <input type="checkbox"/> Corregedoria <input type="checkbox"/> Disque 100 <input type="checkbox"/> Outro: | <input type="checkbox"/> Conselho da Comunidade <input type="checkbox"/> Conselho Penitenciário <input type="checkbox"/> Comissão de DH da OAB | |
| 21.6 Outras informações: | | | |

| 22 – Diversos | | SEMESTRAL |
|---|---|---|
| 22.1 No momento da inclusão da pessoa presa, há explicações sobre o funcionamento do estabelecimento? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 22.2 No momento da inclusão da pessoa presa, há explicações sobre direitos e deveres do preso? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 22.3 Quando se aproxima a liberdade há algum trabalho realizado para preparação do preso? | <input checked="" type="checkbox"/> sim Frequência: _____ <input type="checkbox"/> não | |
| 22.4 É permitida a entrada de jornais e revistas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 22.5 Como funciona o envio e recebimento de correspondências? | Por meio de familiares e visitantes. | |
| 22.6 As pessoas presas têm acesso a telefone público? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 22.7 Há alistamento, transferência e revisão eleitoral de presos provisórios? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| Motivo: | | |
| 22.8 É permitido o uso de: | | |
| a. Rádio/Aparelho de Som | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| b. TV | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| c. Vídeo/DVD | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| d. Geladeira | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| e. Fogão/Fogareiro/Mergulhão/Rabo Quente | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| f. Ventilador | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| g. Outros: | | |
| 22.9 Há organizações não governamentais atuando no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 22.10 Se existe, em quais áreas: | <input type="checkbox"/> gestão <input type="checkbox"/> educação <input type="checkbox"/> saúde <input type="checkbox"/> assistência social <input type="checkbox"/> trabalho <input type="checkbox"/> religiosa <input type="checkbox"/> comunicação <input type="checkbox"/> cidadania <input type="checkbox"/> reciclagem <input type="checkbox"/> manutenção <input type="checkbox"/> Outras: | |
| Qual a frequência: | <input type="checkbox"/> diária <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> quinzenal <input type="checkbox"/> mensal <input type="checkbox"/> esporádico <input type="checkbox"/> outro: | |
| 22.11 Como é tratado o lixo produzido no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/> reciclado <input type="checkbox"/> não é recolhido <input checked="" type="checkbox"/> coleta municipal <input type="checkbox"/> outro: | |

| 23 – Inspecções | | MENSAL |
|---|---|--|
| 23.1 O estabelecimento é inspecionado regularmente por: | | |
| a. Juiz Corregedor | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ <input type="checkbox"/> não |
| b. Juiz de Execução | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ <input type="checkbox"/> não |

| | | | |
|--|---|-------------------|---|
| c. Ministério Público | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input type="checkbox"/> não |
| d. Defensor Público | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| e. Conselho Penitenciário | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| f. Conselho da Comunidade | <input checked="" type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input type="checkbox"/> não |
| g. Conselho Estadual de Direitos Humanos ou Comitê Estadual de Combate à Tortura | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| h. Comissão de Direitos Humanos da OAB | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| i. Pastoral Carcerária | <input type="checkbox"/> sim | Frequência: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| j. Outros: | | | |

24 – Valoração sobre os itens inspecionados

SEMESTRAL

| Item avaliado | Ótimo 10-9 | Bom 8-7 | Regular 6-4 | Ruim 3-0 | Não avaliado |
|-----------------------------------|---------------|------------|----------------|-------------|-----------------|
| 24.1. Estrutura predial | | x | | | |
| 24.2 Manutenção | | x | | | |
| 24.3 Limpeza | | x | | | |
| 24.4 Ventilação das celas | | x | | | |
| 24.5 Iluminação das celas | | x | | | |
| 24.6 Insolação das celas | | | x | | |
| 24.7 Cozinha | | | | | - |
| 24.8 Refeitório | | | | | - |
| 24.9 Assistência à saúde | | | x | | |
| 24.10 Assistência à educação | | | x | | |
| 24.11 Assistência jurídica | | | x | | |
| 24.12 Assistência social | | | x | | |
| 24.13 Atividades laborais | | | | x | |
| 24.14 Cela para isolamento/seguro | x | | | | |
| 24.15 Cela de sanção disciplinar | x | | | | |
| 24.16 Local de visita social | | | x | | |
| 24.17 Local de visita íntima | x | | | | |
| 24.18 Pátio de sol | x | | | | |
| 24.19 Alojamento dos agentes | x | | | | |
| 24.20 Segurança | x | | | | |
| 24.21 Procedimentos da unidade | x | | | | |

Considerações gerais:

- Alimentação:** a equipe se deparou com o horário de entrega da alimentação às internas. O feijão estava impróprio para consumo, com cheiro característico de comida estragada. As marmitas eram compostas apenas de carboidrato e uma proteína, sem qualquer espécie de verduras e legumes. Observou-se, na oportunidade da inspeção, que o feijão que seria servido naquele dia estava estragado e com odor bastante forte.
- Kit higiene:** houve reclamação quanto à falta de distribuição do kit, entregue esporadicamente;
- Assistência à saúde:** Houve reclamação quanto à falta de procedimentos e medicamentos. Com relação ao atendimento médico ginecológico e obstétrico, as

presas se dizem satisfeitas, entretanto reclamam da assistência nas demais áreas médicas.

- d) **Instalações físicas:** presença de trincas nas paredes do regime fechado, instalações hidráulicas entupidas ou com vazamentos e as elétricas com grande quantidade de fios expostos, improvisados para ligação de ventiladores e geladeiras. Reclamações sobre esgoto na lateral esquerda do prédio, que exala mau cheiro;
- e) **Assistência Jurídica:** a circunstância de não ter sido concedido no estabelecimento, no último ano, nenhum indulto ou livramento condicional e de terem ocorrido apenas seis progressões de regime, num universo de 81 presas, parece indicar uma assistência jurídica deficiente, que, aliada a outras mazelas, aponta para uma execução penal estagnada;
- f) **Demais considerações:** Presas de regime semiaberto com trabalho externo não tem espaço próprio e dormem na sala de aula, em colchões esparramados no chão; disponibilidade de grande quantidade de livros, amontoados numa sala, sem organização e catalogação de biblioteca; e carência de oficinas de trabalho, gerando muita ociosidade.

Pontos Positivos:

- a) Existência de uma geladeira do lado de fora, no corredor, para cada duas celas, propiciando às presas terem alimentos perecíveis e a possibilidade de terem fogões dentro das celas lhes garante melhorar a qualidade da alimentação e de terem refeições mais individualizadas;
- b) Há ala e instalações adequadas para parturientes e depois do parto, com os filhos;
- c) A circunstância de as celas, todas voltadas para o pátio de sol, permanecerem abertas durante todo o dia permite convivência entre as presas, tornando o ambiente e a convivência mais humanizados; e
- d) Ausência de denúncia de maus tratos. Administração, incluindo a Diretora e agentes, compromissada com o trabalho buscando manter a disciplina, através de atuação humanizada.

4. Penitenciária Agrícola Monte Cristo

A equipe foi recebida pelo Cel. Moises Granjeiro de Carvalho, diretor da unidade prisional. Acompanharam a visita Patrícia Sommer, Ouvidora da Fundação Nacional do Índio, e Deise Benedito, representante da Ouvidoria da Secretaria de Direitos Humanos da Presidência da República.

| 2 – Identificação do Estabelecimento | | ANUAL |
|---|---|--------------|
| 2.1 Estabelecimento: | Penitenciária Agrícola de Monte Cristo | |
| 2.2 Apelido da unidade: | PAMC | |
| 2.2.1 Endereço: | BR 174, s/nº - Monte Cristo | |
| 2.2.2 Cidade/UF: | Boa Vista/RR | |
| 2.3 | <input checked="" type="checkbox"/> Penitenciária <input type="checkbox"/> Colônias agrícolas, industriais ou similares <input type="checkbox"/> Hospital de Custódia <input type="checkbox"/> Cadeia Pública / Presídio <input type="checkbox"/> Centro de Observação Criminológica <input type="checkbox"/> Casa de Albergado | |
| 2.4 | <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | |

| 3 – Administração | | SEMESTRAL |
|--|---|---|
| 3.1 Gestão | <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Terceirização de serviços complementares (alimentação, limpeza, lavanderia) <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe técnica e administrativa <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe de segurança <input type="checkbox"/> Método APAC | |
| 3.2 Responsável pelo estabelecimento: | Cel. Moises Granjeiro de Carvalho | |
| 3.3 Cargo: | Diretor | |
| 3.4 Formação Profissional | <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Pedagogia <input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Serviço Social <input checked="" type="checkbox"/> Outra: Oficial Militar | |
| 3.5 Responsável pela segurança: | Anderson Ricardo Gomes Macedo | |
| 3.6 Cargo: | Chefe de Segurança | |
| 3.7 Formação Profissional: | | |
| 3.8 Quantidade de computadores: | <input type="checkbox"/> 1 a 3 <input type="checkbox"/> 4 a 6 <input type="checkbox"/> 7 a 9 <input type="checkbox"/> 10 a 12 <input checked="" type="checkbox"/> 13 a 15 <input type="checkbox"/> > 15 | |
| 3.9 Acesso à Internet | <input checked="" type="checkbox"/> Sim (nem sempre) <input type="checkbox"/> Não | |
| 3.10 Alimenta o INFOOPEN | <input checked="" type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Não alimenta <input checked="" type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 3.11 Regulamento interno da unidade/Estado | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | 3.12 Regulamento disciplinar penitenciário da unidade/Estado <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim |

| 4 – Características do Estabelecimento | | SEMESTRAL |
|---|-----|------------------|
| 4.1 Capacidade total: | 750 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| 4.1.2 Lotação total: | 1133 | | | | | | | |
| 4.2 Capacidade Mulheres: | 4.3 Capacidade homens: | | | | | | | |
| 4.2.1 Lotação Mulheres: | 4.3.1 Lotação homens: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Condenada <input type="checkbox"/> Provisória | <input type="checkbox"/> Condenado <input type="checkbox"/> Provisório | | | | | | | |
| 4.5 Há alas separadas para diferentes regimes? | | | | | | | | |
| 4.6 Há alas separadas para presos provisórios e condenados? | | | | | | | | |
| 4.7 Há alas separadas para idosos? | | | | | | | | |
| 4.8 Há alas separadas para mulheres, se for o caso? | | | | | | | | |
| 4.9 Há alas separadas para pessoas em medida de segurança? | | | | | | | | |
| 4.10 Há alas separadas para LGBT? | | | | | | | | |
| 4.11 Há local especial para cumprimento de seguro/custódia diferenciada? | | | | | | | | |
| 4.12 Há acessibilidade para pessoas com deficiência? | | | | | | | | |
| 4.13 Há celas metálicas? | | | | | | | | |
| 4.14 Programa de necessidades por tipo de estabelecimento penal ⁴² | Estabelecimento penal Módulos⁴³ | | Peniten- ciária ⁴⁴ | Colônia ⁴⁴ | Cadeia pública ⁴⁵ | COC ⁴⁶ | Casa do Albergado | HCTP ⁴⁷ |
| Assinale na tabela: Ausência (A) Inconforme (I) Conforme (C) | | | | | | | | |
| Observações: | | | | | | | | |
| 4.15 Número de celas individuais | Homens: | | | | | | | |
| 4.15.1 Lotação celas individuais | Homens: | | | | | | | |
| 4.15.2 Dimensão | <u>m</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>X</u> <input type="checkbox"/> <u>m</u> | | | | | | | |
| 4.16 Número de celas coletivas | Homens: 300 | | | | | | | |
| | Mulheres: | | | | | | | |
| | Homens: | | | | | | | |
| | Mulheres: | | | | | | | |
| | <u>m</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>X</u> <input type="checkbox"/> <u>m</u> | | | | | | | |

⁴² Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal

⁴³ Legenda:  Existência obrigatória  Existência facultativa  Não é necessário

⁴⁴ Colônia agrícola, industrial ou similar.

⁴⁵ Presídio ou estabelecimento congênere.

⁴⁶ Centro de observação criminológica.

⁴⁷ Considerando a Política de Saúde Mental brasileira e suas normativas, os serviços de atendimento ao paciente judiciário serão prestados em meio aberto, sendo que os HCTPs devem ser substituídos por outras estruturas. No entanto, considerando a sua existência no momento, acrescemos essa coluna no formulário que originalmente não consta da Resolução.

| | | |
|---|--|---|
| 4.16.1 Capacidade média das celas coletivas | Homens: 2 | Mulheres: |
| 4.16.2 Lotação média das celas coletivas | Homens: | Mulheres: |
| 4.16.3 Dimensão | 6 m <input checked="" type="checkbox"/> 6 m <input type="checkbox"/> | m <input checked="" type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> |
| 4.17 Permeabilidade do solo (áreas sem pavimentação) | <input type="checkbox"/> 1 a 3% <input type="checkbox"/> 3 a 5% <input checked="" type="checkbox"/> 5 a 10% <input type="checkbox"/> > 10% | |
| 4.18 Ventilação cruzada geral | <input type="checkbox"/> insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | |
| 4.19 Ventilação cruzada nas celas | <input checked="" type="checkbox"/> insuficiente <input type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva | |
| 4.20 Iluminação natural nas celas | <input type="checkbox"/> inexistente <input checked="" type="checkbox"/> existente | |
| 4.21 Incidência de sol nas celas | <input type="checkbox"/> insuficiente <input checked="" type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> excessiva (Depende da Ala) | |
| 4.22 Programa de combate a incêndio | <input checked="" type="checkbox"/> inexistente <input type="checkbox"/> existente | |
| 4.23 Extintores de incêndio | <input checked="" type="checkbox"/> insuficiente <input type="checkbox"/> suficiente <input type="checkbox"/> sem condições de uso <input type="checkbox"/> em condições de uso | |
| 4.24 Construído ou ampliado com subvenção de recursos federais? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | 4.25 Reformado com subvenção de recursos federais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 4.26 Indicativos da atuação de facções no estabelecimento? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quais: PCC e PCN |

| 5 – Características das Pessoas Presas | | MENSAL |
|--|--|----------------|
| 5.1 Há pessoas com deficiência? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 3 |
| 5.2 Há pessoas com mais de 60 anos presas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 73 |
| 5.3 Há indígenas presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 5.4 Há notificação para Funai quanto ao ingresso do indígena? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 5.5 Há estrangeiros presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 5 |
| 5.6 Há adolescentes internados no local? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.7 Os adolescentes estão separados dos adultos? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 5.8 Providências adotadas em relação à separação imediata e retirada do(s) adolescente(s): | | |
| 5.9 Há pessoas presas com transtorno mental? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 50 |
| 5.10 Há pessoas presas em tratamento para dependência química? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.11 Há pessoas presas com Diabetes? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 30 |
| 5.12 Há pessoas presas com Hipertensão? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: 70 |
| 5.13 Há pessoas presas com HIV? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.14 Há pessoas presas com Hepatite? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.15 Há pessoas presas com TBC? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.16 Há pessoas presas com Hanseníase? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.17 Há pessoas presas em RDD? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.18 Há presas gestantes? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Quantidade: |

| | |
|---|---|
| 5.19 Há crianças permanecendo com suas mães presas? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
|---|---|

| 6 – Características das Pessoas cumprindo Medida Segurança | | MENSAL |
|---|---|--|
| 6.1 Quantidade de pessoas cumprindo medida de internação: | | 6.2 Quantidade de pessoas cumprindo medida ambulatorial: |
| 6.3 Pacientes com mais tempo de internação: | <input type="checkbox"/> até 1 ano <input type="checkbox"/> de 1 a 3 anos <input type="checkbox"/> de 4 a 6 anos <input type="checkbox"/> de 7 a 9 anos <input type="checkbox"/> de 10 a 20 anos <input type="checkbox"/> de 21 a 30 anos <input type="checkbox"/> mais que 30 anos | Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: |
| 6.4 Há pacientes com alta médica? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não | |
| 6.5 Pacientes indultados no último ano: | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não | |
| 6.6 Pacientes encaminhados no último ano para: | <input type="checkbox"/> Centro de Atenção Psicossocial - CAPS <input type="checkbox"/> Serviços Residenciais Terapêuticos -SRTs <input type="checkbox"/> Programa de Volta para Casa – PVC <input type="checkbox"/> Outro: | Quantidade: Quantidade: Quantidade: Quantidade: |
| 6.7 Periodicidade do exame de cessação de periculosidade | <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Outro: | <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Quando solicitado |

| 7 – Características dos Funcionários em Exercício no Estabelecimento | | SEMESTRAL |
|---|--|---|
| 7.1 Total de RH na área de segurança: | | |
| 7.2 Total de RH na área administrativa: | | |
| 7.3 Total de RH na área técnica: | | |
| 7.4 Total Geral: | | |
| 7.5 Advogados / Defensores Públicos alocados na unidade | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Outra forma de contratação: <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: |
| 7.6 Auxiliares de Enfermagem | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input checked="" type="checkbox"/> Diária | Quantidade: 2 |
| 7.7 Assistentes Sociais | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> SUAS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: |
| 7.8 Dentistas | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input checked="" type="checkbox"/> Diária | Quantidade: 1 |
| 7.9 Enfermeiros | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input checked="" type="checkbox"/> Diária | Quantidade: 1 |
| 7.10 Médicos – Clínico Geral | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: |
| 7.11 Médicos – Psiquiatras | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input checked="" type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária | Quantidade: |
| 7.12 Médicos – Ginecologista | <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> SUS | Quantidade: <input type="checkbox"/> Própria Unidade |

| | |
|---|---|
| | <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> Secretaria de Educação <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input checked="" type="checkbox"/> Diária |
| 7.13 Pedagogos | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> SUAS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.14 Psicólogos | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> SUAS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.15 Terapeutas Ocupacionais | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.16 Outros: | Quantidade: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Própria Unidade <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.17 Agentes Prisionais | <input checked="" type="checkbox"/> sim Quantidade: 118 <input type="checkbox"/> não |
| 7.18 Escala de trabalho: | 12 X 72 |
| 7.19 Há utilização de uniforme? | <input checked="" type="checkbox"/> sim (Comprados pelos próprios agentes) <input type="checkbox"/> não Com identificação pessoal: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 7.20 Quais os tipos de cursos ocorrem para o treinamento dos agentes? | <input checked="" type="checkbox"/> Curso de Formação <input type="checkbox"/> Cursos Especiais Entidade Executora: |
| | <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |

| 8 – Condições Materiais | | SEMESTRAL | |
|---|--|---|------------------------|
| 8.1 Há camas e colchões para todos os presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.2 Há distribuição de uniformes? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.3 Há distribuição de calçados? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.4 Há distribuição de roupas de cama? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.5 Há distribuição de toalhas? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.6 Periodicidade de substituição do material entregue: | | | |
| 8.7 Há distribuição de artigos de higiene pessoal? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Quais: | | | |
| 8.8 Há distribuição de artigos de limpeza? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Quais: | | | |
| 8.9 Há distribuição de absorventes para as mulheres? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.10 Há distribuição de fraldas, se for o caso? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.11 Há local destinado à venda de produtos e objetos permitidos e não fornecidos pela administração? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | Pelos próprios presos. |
| Descrever como é feito o pagamento, controle de preços e destino da receita: | | | Não há controle. |
| 8.12 Descrever a mobília que compõe as celas: | Cama de alvenaria. | | |
| 8.13 Há sanitário e lavatório em todas as celas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.14 Caso não haja instalações sanitárias na cela, como é garantido o acesso aos banheiros externos? | | | |
| 8.15 É garantido o acesso ao banheiro no período noturno? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.16 Número de pessoas por vaso sanitário | | | |
| 8.17 É garantido a qualquer momento o uso da descarga do vaso sanitário? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.18 Há privacidade para uso das instalações sanitárias? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.19 Número de pessoas por chuveiro | | | |
| 8.20 É garantido o banho diário? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 8.21 A água é aquecida? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.22 É fornecida água potável? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.23 A água é racionada? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 8.23.1 Qual a frequência e duração oferecida? | | | |
| 8.24 Problemas visíveis nas instalações: | <input checked="" type="checkbox"/> hidráulico <input checked="" type="checkbox"/> elétrica <input checked="" type="checkbox"/> edificação <input type="checkbox"/> outros: | | |

| 9 – Alimentação | | SEMESTRAL |
|--|--|--|
| 9.1 A alimentação é preparada na própria unidade? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 9.2 Em caso negativo, de onde provém e qual o custo diário da alimentação por preso? | | Empresa contratada. |
| 9.3 O cardápio é orientado por nutricionista? | | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 9.4 Qual a quantidade de alimentação fornecida no almoço e janta à pessoa presa (peso)? | | Aproximadamente 500g |
| 9.5 N.º de refeições diárias: 3 | 9.6 Horários das refeições: Café da manhã, Almoço e Janta: 7h, 11h e 18h | 9.7 Onde as refeições são realizadas? <input checked="" type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> refeitório <input type="checkbox"/> outro: |
| 9.8 Há controle de qualidade? | | <input type="checkbox"/> sim Qual: <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 9.9 Descrever o controle: | | |
| 9.10 As refeições são | | <input checked="" type="checkbox"/> padronizadas <input checked="" type="checkbox"/> adaptadas por motivos de: <input checked="" type="checkbox"/> saúde <input type="checkbox"/> religiosos <input type="checkbox"/> outros <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 9.11 Os presos deslocados para audiências e outras atividades externas recebem alimentação e água potável quando saem e quando retornam, independentemente do horário? | | Obs: Em alguns casos as marmitas são levadas até o preso. |
| 9.12 Há outras formas de fornecimento de alimentos? | | <input checked="" type="checkbox"/> família <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> outro: |

| 10 – Rotina padrão | | SEMESTRAL |
|--|--|---|
| 10.1 Tempo diário dentro da cela: As celas ficam abertas. | | |
| 10.2 Tempo de pátio de sol: Frequência: | | 10.3 Tempo de visita: Frequência: |
| 10.4 Tempo de atividades educacionais: Frequência: | | 10.5 Tempo de atividades laborais: Frequência: |
| 10.6 Tempo de atividades religiosas: Frequência: | | 10.7 Tempo de visita íntima: Frequência: |
| 10.8 Tempo de atividades esportivas: Frequência: | | 10.8 Tempo das atividades culturais: Frequência: |
| 10.9 Há programa individualizado para o cumprimento da pena? | | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 10.10 Em caso positivo, qual a freqüência de atualização: | | <input type="checkbox"/> mensal <input type="checkbox"/> trimestral <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> outro: |
| 10.10.1 Quais profissionais participam da elaboração do programa: | | |
| 10.10.2 Descreva os procedimentos para elaboração do programa individualizado: | | |

| 11 – Assistência à Saúde | | SEMESTRAL |
|--|---|---|
| 11.1 Existe unidade básica de saúde do SUS? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.2 Está integrado à Rede Cegonha do SUS? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.3 Há distribuição de preservativos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| | Frequência: À disposição | |
| 11.4 Há acesso às medicações definidas pelo SUS para farmácias de unidades prisionais? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não (Precário) |
| 11.5 Há acesso às medicações prescritas que não estão no pacote SUS? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não (Trazidos pela família) |
| 11.6 Há exames e consultas de ingresso? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 11.7 Há pré-natal para presas gestantes? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.8 Há vacinação regular? Se sim, quais vacinas são oferecidas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não (Campanhas) |
| 11.9 As pessoas presas têm acesso a médico particular, caso haja a contratação deste profissional por seus familiares? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.10 As pessoas presas têm acesso aos exames médicos necessários? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.11 Quais trabalhos são realizados para prevenção ou controle de doenças infecto-contagiosas? | | |
| 11.12 Há ambulância na unidade? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não (São auxiliados pela ambulância da Penitenciária Feminina) |
| 11.13 Para que estabelecimentos da rede de saúde as pessoas presas tem acesso, quando necessário? | <input checked="" type="checkbox"/> Unidade Básica de Saúde – UBS <input checked="" type="checkbox"/> Unidade de Pronto Atendimento – UPA <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Centro de Atendimento Psicossocial – CAPS <input type="checkbox"/> Outro: | |

12 – Assistência à Saúde

ANUAL

| 12.1 Programa de necessidades do módulo de saúde por tipo de estabelecimento penal ⁴⁸ | PROGRAMA DISCRIMINADO ⁴⁹ | Pro- por- ção | Estabelecimentos Penais | | | | |
|--|---|-----------------------------------|-------------------------|----|-----|-----|--------------------|
| | | | P ⁵⁰ | CP | COL | COC | HCTP ⁵¹ |
| Assinale na tabela: Ausência (A) Inconforme (I) Conforme (C) | Sala de recepção e espera | Até 100 presos (10h/sem) | I | | | | |
| Observações: | Sala de acolhimento multiprofissional | | A | | | | |
| | Sala de atendimento clínico multiprofissional | | C | | | | |
| | Consultório de atendimento ginecológico com sanitário ⁵² | | A | | | | |
| | Estoque | | I | | | | |
| | Dispensação de medicamentos e estoque | | A | | | | |
| | Cela enfermaria com salário ⁵³ | | A | | | | |
| | Sanitário para pacientes | | C | | | | |
| | Consultório de atendimento odontológico | | C | | | | |
| | Sala multiuso | | A | | | | |
| | Sala de procedimentos | De 101 a 300 presos | C | | | | |
| | Laboratório de diagnóstico ⁵⁴ | | A | | | | |
| | Sala de coleta de material para laboratório | | I | | | | |
| | Sala de Raio X | | A | | | | |
| | Cela de espera | | I | | | | |
| | Consultório Médico | De 301 a 700 presos | C | | | | |
| | Sala de curativos, suturas e Posto de Enfermagem | | C | | | | |
| | Cela de Observação (02 leitos) | | I | | | | |
| | Central de material esterilizado / expurgo | | A | | | | |
| | Rouparia | | A | | | | |
| | Depósito de Material de Limpeza | De 701 a 1000 presos (40h/semana) | A | | | | |
| | Sanitários para equipe de saúde | | C | | | | |

⁴⁸ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal⁴⁹ Legenda:  Existência obrigatória  Não é necessário⁵⁰ Legenda: P - Penitenciária; CP - Cadeia Pública ou estabelecimento congênere; COL – Colônia Agrícola, Industrial ou silimar; COC – Centro de Observação Criminológico; HCTP – Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico.⁵¹ Conforme nota de rodapé 8.⁵² Em caso de unidades femininas.⁵³ Dimensionado para 0,5% da capacidade da Unidade.⁵⁴ O laboratório de diagnóstico e a sala de Raio X compõem o serviço de diagnóstico, prevenção e tratamento de Tuberculose, HIV e imunização contra doenças, sendo obrigatórios nas unidades planejadas para serem a porta de

| 13 – Assistência Jurídica | | SEMESTRAL |
|--|---|--|
| 13.1 Às pessoas presas sem condições financeiras é proporcionada assistência jurídica gratuita e permanente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 13.2 Em caso positivo, por quem é prestada a assistência? | Defensoria Pública | |
| 13.3 A Funai presta assistência jurídica aos presos/internos indígenas? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não (Somente solicitam informações) |
| 13.4 Onde é realizado o contato entre a pessoa presa e o advogado? | Em espaço reservado. | |
| 13.5 A Defensoria Pública do Estado comparece com regularidade? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não Periodicidade: diariamente |
| 13.6 Direitos concedidos | | |
| a. Saídas temporárias | _____/mês | |
| b. Livramento condicional | _____/mês | |
| c. Progressões | _____/mês | |
| d. Indulto | _____/ano | |

| 14 – Assistência Laboral | | SEMESTRAL | | | | | |
|---|--|--------------------------|-------|------------------------|---|-----------------|--|
| 14.1 Há oficinas de trabalho? | (Fazem artesanato por conta própria e plantio de hortas) | | | | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: | |
| 14.2 Quantas das oficinas são administradas pelo estabelecimento? | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> não | Total: | |
| 14.3 Quantas das oficinas são administradas em parceria com a iniciativa privada? | | | | | | Total: | |
| 14.4 Atividade | | Quantidade de Envolvidos | | Envolvidos Remunerados | | Envolvidos | |
| | | Mulher | Homem | Mulher | Homem | Não-Remunerados | |
| a. Cozinha | | | | | | | |
| b. Limpeza | | | X | | | | |
| c. Serviços Administrativos | | | | | | | |
| d. Oficinas de trabalho | | | | | | | |
| e. Biblioteca | | | X | | | | |
| f. Fábrica | | | | | | | |
| g. Agricultura | | | X | | | | |
| h. Artesanato | | | | | | | |
| i. Pecuária | | | | | | | |
| j. Outros: | | | | | | | |
| Obs: Não há remuneração. Trabalham pela remissão e para complementar a alimentação. | | | | | | | |
| 14.4.1 Remuneração | | Mulher | | | Homem | | |
| a. Cozinha | | | | | | | |
| b. Limpeza | | | | | | | |
| c. Serviços Administrativos | | | | | | | |
| d. Oficinas de trabalho | | | | | | | |
| e. Biblioteca | | | | | | | |
| f. Fábrica | | | | | | | |
| g. Agricultura | | | | | | | |
| h. Artesanato | | | | | | | |
| i. Pecuária | | | | | | | |
| j. Outros | | | | | | | |
| 14.5 Total de presos ou internos com permissão para trabalho externo: | | | | | | | |

entrada do sistema prisional de um estado ou região (quando houver essa centralização). É facultado no caso de estabelecimento penal que faz parte de um conjunto prisional que já possua esse serviço ou que seja atendido por um serviço de diagnóstico que dê cobertura a várias unidades prisionais de uma região geográfica.

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 14.6 Há avaliação das aptidões e capacidades do preso para sua alocação em determinado trabalho? Em caso positivo, como essa avaliação é realizada? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 14.7 Há avaliação e estímulo ao crescimento profissional que permita a qualificação ou diversificação do trabalho? Em caso positivo, descreva. | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

| 15 – Assistência Educacionais/Desportivas/Culturais e de Lazer | | SEMESTRAL | | | | |
|---|--|-----------------|----|-----|-----|--------------------|
| <p>15.1 Programa de necessidades do módulo de educação por tipo de estabelecimento penal⁵⁵</p> <p>Assinale na tabela: Ausência (A) Inconforme (I) Conforme (C)</p> <p>Observações:</p> | PROGRAMA DISCRIMINADO ⁵⁶ | P ⁵⁷ | CP | COL | COC | HCTP ⁵⁸ |
| | Biblioteca | I | | | | |
| | Sala de aula ⁵⁹ | C | | | | |
| | Instalação sanitária (pessoa presa) | C | | | | |
| | Sala de professores | C | | | | |
| | Sala de informática | C | | | | |
| | Sala de encontros com a sociedade ⁶⁰ | A | | | | |
| 15.2 Indique nas atividades o número de presos envolvidos: | | | | | | |
| _____ alfabetização | | | | | | |
| _____ ensino fundamental | | | | | | |
| _____ ensino médio | | | | | | |
| _____ profissionalizante (Eletricista) | | | | | | |
| _____ outros: Faculdade e Supletivo à distância. | | | | | | |
| Obs: Há presos matriculados em todas as especialidades. | | | | | | |
| 15.3 Os cursos são ministrados por: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Professores do Sistema Penitenciário Estadual | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Professores da Secretaria Estadual de Educação | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Professores da Secretaria Municipal de Educação | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Presos monitores | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Voluntários | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Outros professores: | | | | | | |
| Especificar: | | | | | | |
| 15.4 Há atividades esportivas? | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quais: Onde: | | | | | |

⁵⁵ Parâmetros estabelecidos na Resolução CNPCP 09/2011 – Arquitetura Penal

⁵⁶ Legenda: Existência obrigatória Não é necessário

⁵⁷ Legenda: P - Penitenciária; CP - Cadeia Pública ou estabelecimento congênere; COL – Colônia Agrícola, Industrial ou similar; COC – Centro de Observação Criminológico; HCTP – Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico.

⁵⁸ Conforme nota de rodapé 8.

⁵⁹ Quantidade dimensionada para atender a 100% dos presos em 03 turnos. Capacidade de até 30 alunos.

⁶⁰ Obrigatório em unidades com capacidade de mais de 100 pessoas presas.

| | | |
|--|---|---|
| 15.5 Há atividades culturais/lazer? | <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim | Quais: Onde: |
| 15.6 Se há biblioteca, como funciona o acesso das pessoas presas aos livros: Livre | | Obs: Foi solicitado pelo responsável pela biblioteca a doação de mesas e prateleiras. |

| 16 – Assistência Religiosa SEMESTRAL | | |
|--|---|--|
| 16.1 Há visita de religiosos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Espíritas <input checked="" type="checkbox"/> Evangélicos <input type="checkbox"/> Outra: | <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> Católicos <input type="checkbox"/> de Matriz Africana |
| 16.2 Quais denominações visitam o estabelecimento? | | Local Próprio - Capela |
| 16.3 Onde são realizadas as cerimônias religiosas? | | |
| 16.4 É permitida a entrada de objetos que fazem parte da cerimônia? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 16.5 As necessidades religiosas são consideradas com relação às vestimentas, horários e rotinas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

| 17 – Assistência Social SEMESTRAL | | |
|---|---|---|
| 17.1 Há recintos adequados para a atividade de assistência social? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 17.2 Ações de assistência social desenvolvidas: | | |
| Contato com familiares | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Documentos | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Benefícios da Previdência Social | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Ações com os egressos | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Ações com o SUAS | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Projetos, se sim, quais: | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |

| 18 – Segurança SEMESTRAL | | |
|--|--|--|
| 18.1 A segurança interna é realizada por: | <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> outros: <input checked="" type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| 18.2 Equipamentos disponibilizados pelos responsáveis pela segurança interna: | | |
| Arma menos letal (bala de borracha) | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Arma letal | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Taser | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Gás de pimenta / lacrimogênio | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Cacetete / Tonfa | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Algemas | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Rádio | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Alarme | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Círculo de vigilância interna | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| Outro: | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.3 No caso de uso de arma de fogo: Os usuários têm porte de armas? É garantido treinamento periódico? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.4 No caso de emprego de arma de fogo? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.5 No caso de uso de arma tipo Taser os registros de descarga do equipamento são identificados por servidor? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.6 A segurança externa é realizada por: | <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> outros: <input type="checkbox"/> agentes penitenciários |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 18.7 A escolta externa é realizada por: | <input type="checkbox"/> policiais civis | <input type="checkbox"/> policiais militares | <input checked="" type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| | <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> outros: | |
| 18.8 Há escolta externa específica para área de saúde: | <input checked="" type="checkbox"/> sim (raramente, houve muita reclamação) | | <input type="checkbox"/> não |
| 18.9 Existe grupo de intervenção especial vinculado à unidade? | <input type="checkbox"/> sim | | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| 18.10 Caso exista, quem são os envolvidos: | <input type="checkbox"/> policiais civis | <input type="checkbox"/> policiais militares | <input type="checkbox"/> agentes penitenciários |
| | <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> outros: | |
| 18.11 Equipamentos disponibilizados para o controle da entrada: | | | |
| Portal detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Raquete detectora de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Banco detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Raio X | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Espectômetro | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Boddy Scanner | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Outro: | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |

| 19 – Disciplina e ocorrências | | | MENSAL |
|--|--|---|--------|
| 19.1 Há registro de imposição de sanção disciplinar aos presos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 19.2 Qual a forma adotada para o registro? | <input type="checkbox"/> Livro | <input type="checkbox"/> PAD | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Procedimento Eletrônico | | |
| | <input type="checkbox"/> Outro | | |
| 19.3 No registro da sanção de natureza grave é anotado o prévio procedimento disciplinar? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 19.4 Há sanção disciplinar de natureza grave sem instauração do respectivo procedimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 19.5 Toda notícia de falta disciplinar enseja a instauração de procedimento? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 19.6 A falta disciplinar é reconhecida judicialmente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 19.7 São executadas sanções coletivas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim (Suspensão de visitas) | | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 19.8 É observado o direito de defesa do preso? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| Se sim, em qual fase? | <input type="checkbox"/> fase administrativa <input type="checkbox"/> fase judicial | | |
| 19.9 O ato administrativo que determina a aplicação da sanção disciplinar é motivado? | <input checked="" type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 19.10 Quais as condições da cela usada para aplicação de sanção disciplinar? | Igual as demais celas. | | |
| 19.11 Qual o maior período aplicado de isolamento? | <input type="checkbox"/> 10 dias | <input type="checkbox"/> 20 dias | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 30 dias | <input type="checkbox"/> outro: | |
| 19.12 Qual o tempo médio de rebaixamento de comportamento ou reabilitação por falta grave? | Não informado | | |
| 19.13 Qual o número de sanções por falta grave (mês)? | Não informado | | |
| 19.14 Houve motins ou rebeliões nos últimos 12 meses? | <input type="checkbox"/> sim | <input checked="" type="checkbox"/> não | |
| 19.15 Ocorrências nos últimos 12 meses: | Mulheres Homens | | |
| 19.16 Fugas (pessoas) | | | |
| 19.17 Pessoas evadidas | | | |
| 19.18 Saídas temporárias (pessoas) | | | |
| 19.19 Mortes naturais | | | |
| 19.20 Mortes por homicídio | | | |
| 19.21 Mortes acidentais | | | |
| 19.22 Mortes por suicídio | | | |
| 19.23 Incidentes com funcionários (pessoas) | | | |

| 20 – Visitas | | SEMESTRAL |
|--|---|-----------------------|
| 20.1 A visita social ocorre regularmente? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Freqüência: 2x/semana |
| 20.2 Quantas pessoas podem ser cadastradas por preso para realizarem a visita? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 6 ou 7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 ou mais | |
| 20.3 Quantas pessoas podem realizar a visita por vez? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 7 ou 8 <input type="checkbox"/> 9 ou mais | |
| 20.4 Qual o local que ocorre a visita social: | <input checked="" type="checkbox"/> pátio de visita <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol <input type="checkbox"/> celas <input checked="" type="checkbox"/> outro: Corredor | |
| 20.5 Há local específico para visita de crianças? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 20.6 Há permissão para visitas íntimas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Freqüência: Semanal |
| 20.7 Há permissão para visitas íntimas homoafetivas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 20.8 Qual o local que ocorre a visita íntima? | <input type="checkbox"/> módulo de visita íntima <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol <input checked="" type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> outro: | |
| 20.9 Quais os procedimentos de revista dos visitantes? | <input type="checkbox"/> mecânica(detector de metais, raquetes, banco, espectômetro) <input type="checkbox"/> manual sem desnudamento <input checked="" type="checkbox"/> com desnudamento <input type="checkbox"/> outro: | |
| 20.10 É permitida a visita de menores de 18 anos? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |

| 21 – Relato das pessoas presas ou de funcionários | | MENSAL |
|---|--|---------------|
| 21.1 Há reclamações sobre quais aspectos: | <input checked="" type="checkbox"/> Instalações <input checked="" type="checkbox"/> Assistência Jurídica <input checked="" type="checkbox"/> Assistência Saúde <input checked="" type="checkbox"/> Assistência Educacional <input checked="" type="checkbox"/> Assistência social <input checked="" type="checkbox"/> Atividades Esportivas <input checked="" type="checkbox"/> Lazer <input checked="" type="checkbox"/> Visita <input type="checkbox"/> Maus tratos ou tortura <input type="checkbox"/> Outros: | |
| 21.2 No caso de maus tratos ou tortura, há indícios dos fatos relatados? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ferimentos no corpo <input type="checkbox"/> Marcas de projéteis nas celas ou outros ambientes <input type="checkbox"/> Relatos idênticos em diferentes alas <input type="checkbox"/> Nas datas dos eventos houve cancelamento de visita, entrada de grupos especiais de intervenção, transferência de presos, movimentações noturnas ou outra situação atípica <input type="checkbox"/> Locais característicos como ambiente de castigo (sem colchão, sem sanitário, sem iluminação, sem ventilação, sujos, com insetos, entre outros aspectos) <input type="checkbox"/> Uso de bala clava (capuz) <input type="checkbox"/> Outros: | |
| 21.3 Quais providências foram tomadas para apurar os fatos até o momento? | <input type="checkbox"/> Exame de corpo de delito <input type="checkbox"/> Denúncia formalizada ao Juiz ou Ministério Público <input type="checkbox"/> Inquérito <input type="checkbox"/> Instauração de procedimento administrativo | |

| | | |
|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 21.4 Quais providências serão tomadas para apurar os fatos a partir de agora? | <input type="checkbox"/> Exame de corpo de delito <input type="checkbox"/> Denúncia formalizada ao Juiz ou Ministério Pùblico <input type="checkbox"/> Inquérito <input type="checkbox"/> Instauração de procedimento administrativo <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 21.5 Há orientação no estabelecimento quanto à forma de acessar: | <input type="checkbox"/> Ouvidoria <input type="checkbox"/> Corregedoria <input type="checkbox"/> Disque 100 <input type="checkbox"/> Outro: | <input type="checkbox"/> Conselho da Comunidade <input type="checkbox"/> Conselho Penitenciário <input type="checkbox"/> Comissão de DH da OAB |
| 21.6 Outras informações: | | |

| 22 – Diversos | | | SEMESTRAL |
|---|---|-------------------|------------------|
| 22.1 No momento da inclusão da pessoa presa, há explicações sobre o funcionamento do estabelecimento? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | |
| 22.2 No momento da inclusão da pessoa presa, há explicações sobre direitos e deveres do preso? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 22.3 Quando se aproxima a liberdade há algum trabalho realizado para preparação do preso? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | Frequência: _____ | |
| 22.4 É permitida a entrada de jornais e revistas? | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | |
| 22.5 Como funciona o envio e recebimento de correspondências? | Por familiares. | | |
| 22.6 As pessoas presas têm acesso a telefone público? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 22.7 Há alistamento, transferência e revisão eleitoral de presos provisórios? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| Motivo: | | | |
| 22.8 É permitido o uso de: | | | |
| a. Rádio/Aparelho de Som | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | |
| b. TV | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | |
| c. Vídeo/DVD | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | |
| d. Geladeira | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| e. Fogão/Fogareiro/Mergulhão/Rabo Quente | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | |
| f. Ventilador | <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | | |
| g. Outros: | | | |
| 22.9 Há organizações não governamentais atuando no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não | | |
| 22.10 Se existe, em quais áreas: | <input type="checkbox"/> gestão <input type="checkbox"/> educação <input type="checkbox"/> saúde <input type="checkbox"/> assistência social <input type="checkbox"/> trabalho <input type="checkbox"/> religiosa <input type="checkbox"/> comunicação <input type="checkbox"/> cidadania <input type="checkbox"/> reciclagem <input type="checkbox"/> manutenção <input type="checkbox"/> Outras: | | |
| Qual a frequência: | <input type="checkbox"/> diária <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> quinzenal <input type="checkbox"/> mensal <input type="checkbox"/> esporádico <input type="checkbox"/> outro: | | |
| 22.11 Como é tratado o lixo produzido no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/> reciclado <input type="checkbox"/> não é recolhido <input checked="" type="checkbox"/> coleta municipal <input type="checkbox"/> outro: | | |

| 23 – Inspecções | | | MENSAL |
|--|--------------------------|-----------------|---|
| 23.1 O estabelecimento é inspecionado regularmente por: | | | |
| a. Juiz Corregedor | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| b. Juiz de Execução | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| c. Ministério Público | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| d. Defensor Público | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| e. Conselho Penitenciário | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| f. Conselho da Comunidade | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| g. Conselho Estadual de Direitos Humanos ou Comitê Estadual de Combate à Tortura | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| h. Comissão de Direitos Humanos da OAB | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| i. Pastoral Carcerária | <input type="checkbox"/> | sim Frequência: | <input checked="" type="checkbox"/> não |
| j. Outros: | | | |

| 24 – Valoração sobre os itens inspecionados | | | | | | SEMESTRAL |
|---|---------------|------------|----------------|-------------|-----------------|-----------|
| Item avaliado | Ótimo 10-9 | Bom 8-7 | Regular 6-4 | Ruim 3-0 | Não avaliado | |
| 24.1. Estrutura predial | | | | X | | |
| 24.2 Manutenção | | | X | | | |
| 24.3 Limpeza | | | X | | | |
| 24.4 Ventilação das celas | | | X | | | |
| 24.5 Iluminação das celas | | | X | | | |
| 24.6 Insolação das celas | | | | X | | |
| 24.7 Cozinha | | | | | - | |
| 24.8 Refeitório | | | | | - | |
| 24.9 Assistência à saúde | | | | X | | |
| 24.10 Assistência à educação | | | | X | | |
| 24.11 Assistência jurídica | | | | X | | |
| 24.12 Assistência social | | | | X | | |
| 24.13 Atividades laborais | | | | X | | |
| 24.14 Cela para isolamento/seguro | | | | X | | |
| 24.15 Cela de sanção disciplinar | | | X | | | |
| 24.16 Local de visita social | | | | X | | |
| 24.17 Local de visita íntima | | | | X | | |
| 24.18 Pátio de sol | | | | X | | |
| 24.19 Alojamento dos agentes | | | X | | | |
| 24.20 Segurança | | | X | | | |
| 24.21 Procedimentos da unidade | | | X | | | |

Considerações gerais:

Lotação: Abriga condenados dos regimes fechado e semiaberto sem trabalho externo e provisórios. O estabelecimento encontra-se superlotado, tendo em vista que a capacidade é para 750 internos, mas abriga 1.133. Regimes separados. Condenados e provisórios juntos.

Instalações físicas: Terreno muito grande; alojamentos bons, ruins e péssimos; antiga cozinha virou alojamento e freezer virou cela – improvisação.

Semiaberto: barracos individuais e coletivos (favela dentro da penitenciária); preso com

barraco dentro do galinheiro com 150 galinhas; presos sem espaço, dormindo em redes armadas em árvores ou em colchonetes debaixo delas; em contraposição, pessoa de obras no antigo espaço de celas íntimas, celas individuais, com geladeira, fogão, TV, vídeo.

Administração: Coronel como diretor. Não tem vice, passaram pela função dezenas de diretores em sete anos. Reclamação dos funcionários sobre a área administrativa. Faltam espaço físico, arquivo, arquivo morto, computadores antigos, que não funcionam adequadamente, material de expediente, ect., comprado pelos funcionários. Só possui uma viatura.

Guardas Penitenciários: Total de 115, 30 por turno. Alojamento razoável; compram o próprio uniforme; equipamentos inexistentes ou insuficientes; rádio comunicador, câmeras de vigilância, coletes, etc.

Inspeções: Não há registro de inspeção por parte dos órgãos. Aparente abandono.

Assistência à Saúde: Muita reclamação; Assistência psicóloga e social deficientes; Muitos doentes: hipertensão, diabetes, tuberculoso, precisando de cirurgia ortopédica, doentes mentais sem tratamento (um surtado no dia da inspeção).

Consulta externa: não há ambulância. Família marca e preso não é levado.

Falta de médicos e enfermeiros: um preso faz as vezes do enfermeiro em todo o complexo.

Medicamentos: fornecimento insuficiente, agravando situações controláveis e imputando grande sofrimento às pessoas presas.

Lazer: inexistente.

Biblioteca: há livros em várias alas, necessitando de melhor organização.

Trabalho: Fechado: inexistente. Semiaberto: artesanato (poucos), limpeza (sem remuneração, somente remição), horta (frutas, verduras e legumes) muito bonita, criação de galinhas (vendida a familiares de presos – R\$ 50,00 cada), fábrica de bolas (construída com verba do Ministério do Esporte, dotada de ótima estrutura, mas está desativada).

Higiene: instalações razoavelmente limpas; esgoto a céu aberto, nas proximidades da antiga plantação de mamões – estabelecimento não fornece uniforme, roupas de cama e banho e kit de higiene. Reclamação geral, pois o material, principalmente o de limpeza, é comprado pelos próprios presos, mediante vaquinha.

Educação: Fechado: inexistente. Semiaberto: cursos de alfabetização e fundamental, insuficiente para todos os presos. Informática: ministrado por agente da comunidade (ocorria no dia da inspeção). Pouca educação para o total de presos.

Visita Social: semanal nas celas e corredores. Não há espaço adequado. A visita íntima é realizada nas próprias celas.

Revista: não há aparelhos específicos. É realizada revista manual com desnudamento (vexatória).

Assistência Jurídica: muita reclamação a respeito; população de presos provisórios elevada, aproximadamente a metade do total; presos aguardando julgamento há um ano ou mais; número de benefícios (indulto, livramento condicional, etc.), praticamente nulo; há defensores públicos, mas o número é insuficiente.

Alimentação: muita reclamação a respeito. É realmente de má qualidade, com cardápio inadequado, número de refeições insuficientes e as vezes frias e estragadas. Havia muita comida jogada no lixo no dia da inspeção, em razão de estarem estragadas, mal cozidas ou serem de má qualidade.

Facções Criminosas: notícia da atuação do PCC e no PCN, com identificação de lemas nas paredes e muros.

Pontos Positivos:

- a)** Administração comprometida, apesar da falta de recursos e das precariedades;
- b)** Celas abertas nos pavilhões, que humanizam a vida dos presos.

5. Casa de Albergado de Boa Vista

A Casa de Albergado de Boa Vista fica localizada na Rua Z04, Quadra 504, nº 406, Conjunto Alvorada, no Bairro Equatorial e é administrada pelo Diretor José Wilson da Silva, Coronel da Polícia Militar aposentado e tem como Chefe de Segurança Interna o senhor Carlúcio Lopes Soares.

Capacidade e Ocupação: Há dois dormitórios de 154 m² cada, mobiliados com beliches. A capacidade é para 114 sentenciados, mas abriga 181.

Assistência Material: São garantidos camas e colchões para todos, entretanto, roupas de cama, toalha de banho e uniformes não são oferecidos aos internos. É, também, garantido o acesso ao banho duas vezes ao dia.

Alimentação: São oferecidas duas refeições diárias, padronizadas e com cardápio orientado por nutricionista, nos horários de 6h e 18h.

Assistência à Saúde: Não é oferecida dentro da unidade.

Assistência Jurídica: Aos internos carentes é oferecida assistência jurídica semanalmente pela Defensoria Pública Estadual.

Assistências Educacional, Social e Religiosa: Não são prestadas na unidade.

A equipe foi recepcionada pelo Diretor do estabelecimento e, na oportunidade, estava presente a Juíza da Vara de Execuções Criminais de Boa Vista, Graciete Sotto Mayor.

Pontos Positivos:

- a) Instalações físicas de boa qualidade, limpas e bem cuidadas;
- b) Administração bem preparada. Compromissada com o trabalho, zelando pela disciplina, mas ajustada à filosofia do regime aberto, de exigir responsabilidade do preso.

6. Reunião com Comitiva

Realizada em 6 de junho de 2014, na sede da Secretaria Estadual de Justiça de Roraima. Estavam presentes:

- a) Waney Raimundo Vieira Filho, Secretário de Justiça de Roraima;
- b) Uziel de Castro Júnior, Secretário Adjunto da SEJUC;
- c) Paulo Antônio de Carvalho, Conselheiro do CNPCP;
- d) Valdirene Daufemback, Ouvidora do DEPEN;
- e) Graciete Solto Mayor, Juíza da Vara de Execuções Criminais de Boa Vista/RR;
- f) Patrícia Sommer, Ouvidora da Fundação Nacional do Índio;
- g) Jefferson A. Lopes, Analista do Ministério da Justiça;
- h) Paula Cristina da Silva Godoy, Analista do Ministério da Justiça;
- i) Deise Benedito, representante da Ouvidoria dos Direitos Humanos da Presidência da República;
- j) Leoricy Lino, Vice-Presidente do Conselho Penitenciário de Roraima;
- k) Ednaldo do N. Silba, representante da OAB/RR;
- l) Adenilson N. Moreira, Promotor de Justiça;
- m) Rosinha Peixoto, representante da Defensoria Pública Estadual;
- n) Jairo F. M. Elgaly, Cel PM do Departamento do Sistema Penitenciário de Roraima; e
- o) Jarlanne da S. Leite, Diretora da SEJUC.

Na oportunidade foi apresentada pela Comitiva, um breve relato sobre as condições das unidades inspecionadas, bem como destacados os pontos específicos

mais sensíveis que necessitam de encaminhamento imediato por parte das autoridades locais.

Em resposta, as autoridades locais agradeceram a visita dos órgãos federais ao Estado e se comprometeram a tomar providencias imediatas referentes aos problemas mais urgentes e a regularizar as situações mais problemáticas apontadas pela inspeção.

7. Conclusão, Considerações e Recomendações

25 – Conclusão

SEMESTRAL

25.1 Irregularidades encontradas, em uma ou mais unidades, com base na Lei nº 7.210/84 (Lei de Execução Penal - LEP), Constituição Federal/88, Lei nº 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA), Resoluções do Conselho Nacional de Política Criminal e Penitenciária – CNPCP, Lei nº 9.455/97 (Crimes de Tortura), Lei 10.172/2011 – Plano Nacional de Educação, e Portaria Interministerial - Saúde e Justiça - nº 1.777/2003.

| | |
|---|---|
| X | Ocupação total superior à capacidade da unidade (art. 85 da LEP) |
| | N.º de presos por cela superior ao n.º definido em lei (art. 88 da LEP) |
| X | Presença de pessoas com idade acima de 60 anos junto aos demais presos (art. 82, § 1º da LEP) |
| X | Irregularidade na distribuição dos presos nas celas, com presença de presos provisórios junto a presos condenados e presos primários com reincidentes (art. 84, § 1º da LEP, art. 7º da Resolução nº 14/94 do CNPCP) |
| | Falta de programa individualizador da pena privativa de liberdade (art. 6º da LEP) |
| X | Existência de pessoas presas por medida de segurança cumprindo pena junto aos demais presos (anexo da Resolução nº 05/2004 do CNPCP, e art. 4º, Resolução nº 12/2009 do CNPCP) |
| | Presença de adolescentes no estabelecimento (arts. 123 e 185 do ECA); |
| | Presença de mulheres em ambientes de homens (art. 82, § 1º da LEP) |
| | Presença de agentes do sexo masculino nas dependências internas dos estabelecimentos penais femininos (art. 83 § 3º da LEP) |
| | Inexistência de berçário para crianças nas unidades prisionais femininas (art. 83 § 2º da LEP, e art. 10, Resolução nº 4/2009 do CNPCP) |
| | Ausência de seção para gestante e parturiente nos estabelecimentos penais femininos (art. 89 da LEP) |
| | Ausência de creche para abrigar crianças entre 06 meses e 7 anos nos estabelecimentos penais femininos (art. 89 da LEP) |
| X | Ausência ou número insuficiente de camas individuais (art. 8º, § 2º da Resolução nº 14/94 do CNPCP) |
| | Condições precárias de higiene e limpeza das celas (art. 9º da Resolução nº 14/94 CNPCP) |
| X | Falta de cardápio alimentar orientado por nutricionistas (art. 13 da Resolução nº 14/94 do CNPCP) |
| X | N.º de refeições por dia inadequado às necessidades dos presos (art. 13 da Resolução nº 14/94 do CNPCP) |
| | Roupas fornecidas pelo estabelecimento impróprias às condições climáticas (art. 12, caput, da Resolução nº 14/94 do CNPCP) |
| | Roupas sujas e/ou em mau estado de conservação (art. 12, § 2º da Resolução nº 14/94 do CNPCP) |
| X | Inexistência de local para aquisição de produtos permitidos para higiene pessoal, mas não fornecidos pela administração (art. 13 da LEP) |

| | |
|---|--|
| | Inexistência de sanitário na própria cela (art. 88, caput, da LEP) |
| X | Falta de assistência jurídica regular aos presos carentes (arts. 15, 16 e 41, VII da LEP) |
| | Ausência de instalação destinada à Defensoria Pública (art. 83 § 5º da LEP) |
| X | Inexistência de local destinado a atividades de estágio para universitários (art. 83, § 1º da LEP) |
| | Inexistência de curso de alfabetização (art. 40, p. un. da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Inexistência de educação de ensino fundamental (art. 18 da LEP, meta 17 da Lei 10.172/2001) |
| X | Inexistência de educação de ensino profissional (art. 19 da LEP, meta 17 da Lei 10.172/2001) |
| X | Ausência de biblioteca (art. 21 da LEP) |
| X | Não oferecimento de atividade física e/ou recreação (art. 23, IV e art. 41, V e VI da LEP, art. 14 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Ausência de sala de aula para cursos básico e profissionalizante (art. 83 § 4º da LEP) |
| X | Falta de serviço de assistência social (arts. 22 e 41, VII da LEP) |
| X | Inexistência de cursos de qualificação para o servidor penitenciário (art. 77, § 1º da LEP e art. 49 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| X | Ausência de equipe de saúde própria nas unidades com mais de 100 presos (art. 8º da Portaria Interministerial - Saúde e Justiça - n.º 1.777, de 09/09/2003) |
| X | Não disponibilização dos medicamentos básicos do SUS (art. 8º, § 4º da Portaria Interministerial - Saúde e Justiça - n.º 1.777/2003) |
| X | Nº de agentes penitenciários inferior ao recomendado: 5 presos por agente penitenciário, no mínimo (art. 1º, Resolução nº 09/2009 do CNPCP) |
| X | Ausência de profissionais da equipe técnica ou nº insuficiente abaixo do recomendado (art. 2º, Resolução nº 09/2009 do CNPCP) |
| X | Inexistência de audiência especial com o diretor do estabelecimento (art. 41, XIII da LEP) |
| | Falta de concessão de banho de sol regular aos presos (art. 14 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Proibição da utilização dos meios de informação (art. 41, XV da LEP) |
| | Proibição da utilização de correspondência escrita externa (art. 41, XV da LEP); |
| | Falta de tratamento nominal dos presos (art. 41, XI da LEP e art. 4º da Resolução n.º 14/94 do CNPCP); |
| | Inexistência de local específico para guarda de objetos pessoais dos presos (art. 45, §§ 1º e 2 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP); |
| | Impedimento de visita íntima para relações homoafetivas (art. 2º, Resolução nº 04/2011 do CNPCP) |
| X | Inexistência de Comissão Técnica de Classificação dos Condenados (art. 6º da LEP) |
| | Deficiência na composição da Comissão Técnica (art. 7º da LEP) |
| X | Condições inadequadas de realização de trabalho: |
| X | Trabalho não remunerado (arts. 29 e 41, II da LEP); Jornada reduzida ou ampliada (art. 33 da LEP); |
| X | Tipo de trabalho incompatível com a condição de idoso, doente ou pessoa com deficiência (art. 32, §§ 2º e 3º da LEP); Inexistência de trabalho voltado para a reinserção social do condenado (art. 23, V da LEP); |
| | Indícios de ocorrência de atos tipificados como tortura (Lei 9.455/97) |

Providências / Recomendações

Considerando o que foi observado durante a inspeção e as informações que foram trazidas durante a reunião com as autoridades e instituições roraimenses, recomenda-se as medidas abaixo.

Convém mencionar que a comitiva constatou iniciativa e comprometimento das autoridades locais para implementar melhorias no sistema prisional de Roraima, cujas ações, se levadas a cabo, construirão um novo cenário para a execução penal no Estado, a médio prazo.

Recomendações:

Ao Governador do Estado de Roraima

1. Que seja viabilizado um maior número de defensores públicos, suficiente para garantir os direitos dos custodiados e ampliar as ações de Defensoria Pública em todas as fases processuais e em todos os estabelecimentos penais;
2. Que garanta uma quantidade de recursos suficiente para a manutenção dos estabelecimentos penais do estado.
3. Que procure concluir os prédios e alas inacabadas (dois no interior da Penitenciária Monte Cristo e, um, ao lado da Cadeia Pública de Boa Vista), a fim de se solucionar o problema de déficit de vagas no sistema prisional do Estado;

À Superintendente de Vigilância Sanitária de Boa Vista

4. Que sejam realizadas visitas regulares aos Estabelecimentos Prisionais a fim de promover e proteger a saúde da população carcerária e intervir nos riscos decorrentes de infestações de ratos e insetos;

Ao Presidente do Tribunal de Justiça de Roraima

5. Que invista no processo de formação dos Juízes Criminais no sentido do uso racional da pena privativa de liberdade e da aplicação das medidas cautelares e das alternativas penais.
6. Que crie meios para garantir a celeridade e o devido processo legal nas questões criminais, diminuindo o número de presos provisórios no Estado, atentando-se para as medidas alternativas à prisão.
7. Que oriente os juízes da execução penal sobre a importância da política de controle social no sistema de execução penal, para que busquem criar conselhos da comunidade nas comarcas onde não existam e que os fortaleçam jurídica, social e financeiramente, conforme medida 8 do Plano Nacional de Política Criminal e Penitenciária do CNPCP.
8. Que oriente os juízes para implementação da Recomendação Nº 49 do CNJ, de 1 abril de 2014, que dispõe sobre a necessidade de observância, pelos magistrados brasileiros, das normas – princípios e regras – do chamado Protocolo de Istambul, da Organização das Nações Unidas, e, bem assim, do Protocolo Brasileiro de Perícia Forense, em casos de crime de tortura.
9. Que oriente os juízes para implementação da Resolução 113 do CNJ de 20 de abril de 2010, dispõe sobre o procedimento relativo à execução de pena privativa de liberdade e de medida de segurança, e dá outras providências.
10. Que preste informações sobre o estágio de implementação da Lei nº 12.714, de 14 de setembro de 2012, que dispõe sobre o sistema de acompanhamento da execução das penas, da prisão cautelar e da medida de segurança, indicando qual o órgão responsável pela implementação e o respectivo dirigente, qual o sistema utilizado e o número total de execuções criminais em andamento no Estado.

À Corregedoria de Justiça do Estado de Roraima

11. Tendo em vista o elevado número de presos provisórios aguardando julgamento além do prazo legal e o reduzidíssimo número de benefícios na execução penal (progressão, livramento condicional, indulto, etc.), que adote, em atenção às recomendações do CNJ, mecanismos de controle dos processos e das execuções, a fim de se coibirem e que preste informações sobre as medidas adotadas, em seis meses.

À Juíza da Vara de Execuções Penais de Boa Vista

12. Que encaminhe cópia dos relatórios das inspeções mensais realizadas nos estabelecimentos prisionais sob sua competência.
13. Que informe o número de decisões favoráveis ou desfavoráveis à desinternação e às conversões para tratamento ambulatorial nos últimos doze meses, encaminhando cópia do laudo pericial do ITEP e da decisão.
14. Que preste informações sobre o número de sentenciados beneficiados por indulto ou comutação de penas referentes aos Decretos nº 7.648, de 21 de dezembro de 2011, Decreto nº 7.873, de 26 de dezembro de 2012, e Decreto nº 8.172, de 24 de dezembro de 2013.
15. Que designe o Serviço de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa Com Transtorno Mental em Conflito com a Lei, conforme Portaria nº 94, de 14 de janeiro de 2014, para avaliar e acompanhar todos os casos de pessoas com transtorno mental em conflito com a lei; e que se mantenha a regularidade, ao menos anual, junto ao Instituto Técnico de Exame Pericial (ITEP), para que sejam emitidos os documentos que atestem a condição de saúde mental das pessoas em medida de segurança com vistas à “cessação de periculosidade”, momento em que Serviço supra poderá também informar ao Juízo, diante da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), os dispositivos do Sistema Único de Saúde (SUS), substitutivos ao modelo asilar, que a pessoa em medida de segurança será cuidada e acompanhada.
16. Que monitore as medidas recomendadas neste relatório.

À Secretaria de Estado de Justiça de Roraima

17. Que avalie as condições de trabalho dos servidores das unidades inspecionadas, com o aparelhamento material necessário ao desenvolvimento das atividades administrativas e com a capacitação permanente dos funcionários;
18. Que estabeleça a proibição dos procedimentos de revista vexatória nos visitantes em todas as unidades penais de Roraima, tendo em vista a garantia da dignidade da pessoa humana (art. 1º da Constituição Federal) e o preceito legal de que nenhuma pessoa deverá ser submetida à tortura ou a tratamento desumano ou degradante.
19. Que os procedimentos de revista sejam realizados nos termos da Resolução CNPCP nº. 5/2014, a qual determina que a revista manual só deverá ser realizada em caráter excepcional e preservando a honra e a dignidade da pessoa revistada, e indica que as revistas eletrônicas devem ser feitas utilizando-se detectores de metais, aparelhos de raio-x e outros aparelhos.
20. Que realize capacitações continuadas para agentes penitenciários e outras pessoas que trabalhem nas unidades penitenciárias, com base em temas tratados nas “Regras Mínimas das Nações Unidas para Tratamento de Presos”, incluindo um reforço sobre a proibição de revistas vexatórias e esclarecimentos sobre as revistas mecânica e manual.

21. Que estabeleça controle do uso de armas e munições, com documentação de disparos e respectivas justificativas, bem como que capacite continuamente os servidores para o uso progressivo da força, substituindo o uso de armas letais por menos letais.
22. Que busque desenvolver políticas de oferta de postos de trabalho aos presos do sistema penitenciário, tendo em vista o percentual baixo de pessoas presas em atividades laborais nos estabelecimento penais do Estado, conforme estabelece a Lei de Execução Penal, atentando-se para as questões relativas a exploração do trabalho.
23. Que busque desenvolver políticas de ampliação das vagas de educação onde estas já existam, e que as forneçam nas unidades onde não existam, atentando para as oportunidades ofertadas pelo Ministério da Justiça em parceria com o Ministério da Educação e da Cultura e ao Plano Estratégico de Educação do Sistema Prisional (Dec. 7626/2011).
24. Que estruture os estabelecimentos penais do estado com módulos de educação, conforme estabelece a Resolução CNPCP nº 09/2011, de acordo com as necessidades de cada unidade e conforme o espaço.
25. Que providencie a criação de módulo de visita íntima nas unidades prisionais do Estado.
26. Que busque providenciar o fornecimento de água potável às pessoas presas nos estabelecimentos penais do Estado.
27. Que procure fornecer pelo menos 4 alimentações às pessoas presas, em horários adequados, refeições estas que respeitem as necessidades de saúde e religiosas dos presos.
28. Que seja realizada fiscalização imediata do contrato com a Empresa Mega Foods, responsável pelo fornecimento da alimentação aos internos e que, caso não venha prestando os serviços de acordo com o contrato, o mesmo seja rescindido, e a empresa arque com todas as sanções legais.
29. Que crie um organismo para fiscalização de execução de penas alternativas, responsável, também, pela capacitação dos técnicos responsáveis pela aplicação das medidas cautelares e justiça restaurativa, dando andamento com celeridade a convênio já vigente com o Departamento Penitenciário Nacional com tal objeto.
30. Que se monte e se desenvolva um programa de assistência social aos presos, em todos os estabelecimento penais.
31. Que abrigue de forma adequada e digna as pessoas que estão ocupando barracas no interior da Penitenciária Monte Cristo, sem agravar a situação de superlotação dos demais espaços. Caso fique evidenciado a inobservância dessa indicação, que seja atendida a decisão (Recurso Extraordinário nº 641320) do STF da movimentação dessas pessoas para prisão domiciliar, após análise de cada caso.
32. Que proporcione aos presos da mesma Penitenciária celas em condições de igualdade, abolindo os privilégios ali instalados.
33. Que informe as medidas adotadas para que sejam retomadas as obras paralizadas da Penitenciária de Rorainópolis.

Ao Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Roraima

34. Que realize auditoria financeira, de cumprimento e operacional do termo de contrato com a Empresa Mega Foods, responsável pelo fornecimento da alimentação aos internos.

Ao Procurador Chefe Federal de Roraima

35. Que acompanhe a auditoria financeira, de cumprimento e operacional do termo de contrato com a Empresa Mega Foods, responsável pelo fornecimento da alimentação aos internos.

Ao Secretário Estadual de Saúde

36. Que implementem o Grupo Condutor Estadual da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP), adiram ao Serviço de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa Com Transtorno Mental em Conflito com a Lei, conforme Portaria nº 94, de 14 de janeiro de 2014, e constituam uma Comissão de Trabalho Específica (vinculada ao Grupo Condutor Estadual) para a elaboração e implementação desse Serviço, contratem e cadastrem essas equipes no Sistema Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), conforme Portaria nº 142, de 28 de fevereiro de 2014, para o atendimento de pessoas com transtorno mental em conflito com a lei e em cumprimento de medida de segurança, orientado pela Lei 10.216, buscando a modulação da medida de segurança com vistas ao tratamento e à efetividade da intervenção judicial, bem como a identificação das necessidades de melhoria da rede de saúde mental que permita a modulação da medida de segurança e a capacitação dos envolvidos no fluxo (Polícias, Judiciário, Ministério Público, Defensoria, Saúde, Assistência Social e Sistema Penitenciário). Para tal, que considerem como referências os Programas de Atenção Integral ao Louco Infrator (PAI-LI) de Goiás e o Programa de Atenção Integral ao Paciente Judiciário (PAI-PJ) de Minas gerais, já existentes, e os programas em implantação nos estados do Espírito Santo, Rondônia e Maranhão.

37. Que definam e implantem nas unidades prisionais, no prazo de 120 dias, as Equipes de Saúde no Sistema Prisional (ESP), conforme Portaria Interministerial nº 1, de 2 de janeiro de 2014, Portaria nº 482, de 1º de abril de 2014 e Portaria nº 305, de 10 de abril de 2014, responsáveis pelo fluxo de atendimento às pessoas presas com dependência química.

38. Que garanta às mulheres privadas de liberdade acompanhamento adequado por médicos ginecologistas e obstetras, realizando as consultas e exames preventivos regulares, pelas equipes de saúde no sistema prisional, e, na falta dessas, por equipes de saúde da rede SUS, bem como o acesso a informações como saúde sexual e reprodutiva, incluindo as DST, HIV e AIDS, ações de promoção da saúde e prevenção de agravos principalmente para o controle do câncer de mama e de colo de útero, primando pela atenção integral à saúde dessas mulheres.

39. Que seja implantada a estratégia da Rede Cegonha do SUS na Penitenciária Feminina de Monte Cristo, além de ações de saúde da criança e aleitamento saudável.

40. Que, em parceria com as Secretarias Estadual e Municipal de Saúde, busquem realizar campanhas de prevenção e ações de controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis nos estabelecimentos prisionais do estado, principalmente em unidades prisionais que o SUS ainda não chegou, ou seja, em unidades que não possuam equipes de saúde no sistema prisional (ESP).

Ao Defensor Público Geral do Estado de Roraima

41. Que se estabeleça procedimento de informação regular da situação processual aos presos recolhidos no sistema.

42. Que disponibilize defensores para a área de Execução Penal, em especial, para todos os estabelecimentos prisionais e estabeleça procedimentos de análise da situação dos presos provisórios, notadamente daqueles cujos processos tramitam em comarca distinta daquela em que estão custodiados, a fim de se garantir que sejam julgados nos prazos legais.

43. Que realize fiscalização dos estabelecimentos prisionais do estado e garanta o atendimento jurídico às pessoas presas, notadamente aquelas que se encontram cumprindo pena, a fim de se evitar a estagnação da execução e a protelação dos benefícios da execução.

Ao Procurador de Justiça do Estado de Roraima

44. Que invista no processo de formação dos Promotores Criminais no sentido do uso racional da pena privativa de liberdade e da aplicação das medidas cautelares e das alternativas penais.

45. Que busque investigar as denúncias de maus tratos e de tortura que porventura tiver conhecimento.

Ao Promotor de Justiça da Vara de Execuções Penais de Boa Vista

46. Que exerce o seu poder de fiscalização dos estabelecimentos prisionais, anotando as irregularidades apresentadas e adotando providências para sua correção.

À Secretaria do CNPCP

47. Encaminhar cópia do Relatório à Justiça Federal de Boa Vista, para ser anexado à Ação Civil Pública ali instaurada contra, entre outros, o CNPCP.

Remeta-se cópia deste relatório a todas instituições presentes na reunião, independente de serem citados ou não, conforme a lista de presenças, e ao Ministério Público.