



DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ



NUPEP
NÚCLEO DA POLÍTICA CRIMINAL
E EXECUÇÃO PENAL

ANEXO IV - RELATÓRIO DE INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTO PRISIONAL - DIREÇÃO/GESTÃO*

O Núcleo da Política Criminal e da Execução Penal – NUPEP da Defensoria Pública do Estado do Paraná vem, nos termos do art. 128, X da LC nº 80/94 e art. 156, XIII da LCE nº 136/11, requisitar que as informações solicitadas por meio deste questionário sejam respondidas e encaminhadas para o e-mail nupep@defensoria.pr.def.br, no prazo de 10 (dez) dias.

Este formulário foi preenchido por: _____

Cargo: _____

Data da inspeção: _____ Horário: _____

Unidade prisional: _____

Equipe de inspeção (nome e cargo):

I. Identificação do estabelecimento

Estabelecimento de custódia: () provisória () definitiva

Destinado à custódia de pessoas do sexo:

() masculino

() feminino

() mista

() outros: _____

Juízo responsável pelo

estabelecimento: _____ () Não há

Defensor(a) Público(a)

responsável: _____ () Não há



II. Administração

Responsável pelo estabelecimento: _____

Cargo: _____

Nome do(a) chefe de segurança: _____

Nº de policiais penais lotados na unidade: _____ () Não há

Nº de monitores de ressocialização: _____ () Não há

Nº de assistentes sociais: _____ () Não há

Nº de enfermeiros(as): _____ () Não há

Nº de técnicos(as) de enfermagem: _____ () Não há

Nº de psicólogos(as): _____ () Não há

Nº de médicos(as): _____ () Não há

Nº de dentistas: _____ () Não há

Nº de pedagogos(as): _____ () Não há

Nº de policiais penais em serviço no dia da inspeção: _____

III. Lotação do estabelecimento

Capacidade total da unidade: _____



Nº atual de PPLs¹ na unidade: _____

Setor de convívio

Nº de galerias: _____

Nº de cubículos neste setor: _____

Capacidade total de cada cubículo: _____

Capacidade total do setor de convívio: _____

Nº de PPLs no setor de convívio: _____

Setor de seguro

() Não há

Nº de cubículos neste setor: _____

Capacidade total de cada cubículo: _____

Capacidade total do setor de seguro: _____

Nº de PPLs no setor de seguro: _____

Setor de disciplina (isolamento)

() Não há

Nº de cubículos neste setor: _____

Capacidade total de cada cubículo: _____

Capacidade total do setor de disciplina: _____

Nº de PPLs no setor de disciplina: _____

Setor de inclusão (trabalho)

() Não há

Nº de cubículos neste setor: _____

¹ Pessoas privadas de liberdade



Capacidade total de cada cubículo: _____

Capacidade total do setor de inclusão: _____

Nº de PPLs no setor de inclusão: _____

IV. Perfil da população prisional

Nº de pessoas aguardando vaga no CMP: _____ () Não há

Nº de pessoas em regime semiaberto suspenso: _____ () Não há

Nº de PPLs com mais de 60 anos de idade: _____ () Não há

Nº de crianças: _____ () Não há

Nº de gestantes: _____ () Não há

Nº de pessoas com deficiência: () física () intelectual
() auditiva () visual
() Não há

Nº de PPLs indígenas: _____ () Não há

Nº de estrangeiros: _____ () Não há

Nº de PPLs do público LGBTQIA+: _____ () Não há

Há registro de etnia nos prontuários? () Sim () Não

Há registro de nacionalidade nos
prontuários? () Sim () Não



Há registro de identidade de gênero e/ou orientação sexual nos prontuários? () Sim () Não

É feita notificação à FUNAI quando do ingresso de pessoa indígena? () Sim () Não () Nunca aconteceu

Há galeria ou cubículo separado para pessoas LGBTQIA+? () Sim () Não

V. Gerenciamento da população prisional

Há separação entre PPLs provisórios e sentenciados? () Sim () Não

Há separação entre PPLs que cumprem regime fechado e semiaberto? () Sim () Não

Há separação entre PPLs primários e reincidentes? () Sim () Não

Há separação de PPLs quanto a natureza do delito? () Sim () Não

Há identificação de facção(ões) criminosa(s) na unidade? Se sim, qual(is)?

Há separação de PPLs com doenças infectocontagiosas dos demais?

() Sim () Não

Se sim, em quais casos?



DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ



NUPEP
NÚCLEO DA POLÍTICA CRIMINAL
E EXECUÇÃO PENAL

Qual o tempo de banho de sol por dia para os seguintes setores?

Convívio: _____

Seguro: _____

Isolamento: _____

Inclusão: _____

Qual o horário de tranca para os seguintes setores?

Convívio: _____

Seguro: _____

Isolamento: _____

Inclusão: _____

É permitida a saída de PPL em caso de velório de familiar? Sim Não

É feita escolta para audiências? Sim Não

É feita escolta para atendimento de saúde externo? Sim Não

Indique o(a) responsável pelas escoltas em cada caso:

Há dificuldade de obtenção de escolta em algum caso? Se sim, indique em qual(ais) hipótese(s).



VI. Instalações

Ano de construção da unidade: _____

Há laudo de visita de vistoria pela () Sim () Não Data da última visita:
Defesa Civil? _____

Há laudo de vistoria da Vigilância () Sim () Não Data da última visita:
Sanitária? _____

Há projeto técnico aprovado junto () Sim () Não Data da última visita:
ao Corpo de Bombeiros? _____

Há camas suficientes para todas as PPLs? () Sim () Não
Nº de camas: _____

Há colchões suficientes para todas as PPLs? () Sim () Não

Há farmácia ou dispensário de medicamentos? () Sim () Não

Há ambulatório médico? () Sim () Não

Nº de leitos: _____

Há espaço para prática de esportes? () Sim () Não

Há unidade materno-infantil? () Sim () Não

Há pátio de sol? () Sim () Não

Nº de pátios: _____

Há espaço para realização de visitas? () Sim () Não

Há espaço para realização de visita íntima? () Sim () Não

Há sanitário nas celas? () Sim () Não

Há água aquecida para banho? () Sim () Não

Há racionamento de água? () Sim () Não

Em caso positivo informe o motivo:



VII. Higiene

Qual a periodicidade da reposição dos itens de higiene? _____

Há registro da reposição? _____

Qual a periodicidade da reposição dos materiais de limpeza? _____

Há registro da reposição? _____

Caso o fornecimento dos itens de higiene e/ou materiais de limpeza não esteja ocorrendo regularmente, indique o(s) motivo(s) e providência(s) adotada(s):

Descreva como é feita e a frequência da limpeza das celas e áreas comuns da unidade:

Indique a quantidade fornecida de cada item a seguir por pessoa:

- | | | |
|----------------------------|-------------------------|--------------------------|
| () Sabonete | () Papel higiênico | () Pasta dental |
| () Aparelho de barbear | () Escova de dentes | () Absorvente íntimo |

VIII. Alimentação

Onde é preparada a alimentação fornecida aos PPLs? _____

Em caso de alimentação fornecida por empresa terceirizada, indique o nome da empresa:



A alimentação fornecida passa por orientação de nutricionista?

() Sim, Nome do(a) nutricionista: _____

() Não

Nº de refeições ao dia: _____

Horário de entrega das refeições: _____

Há controle de qualidade da alimentação? Se sim, informe como é feita:

Como a direção/gestão avalia a qualidade da alimentação fornecida?

() boa () regular () ruim

Já houve entrega de alimentação pela empresa fora dos padrões contratados? Se sim, informe as medidas adotadas pela direção/gestão e pela empresa.

IX. Saúde

O atendimento de saúde aos PPLs é prestado por:

() equipe de saúde da unidade prisional

() equipe de saúde paga pelo Conselho da Comunidade

() equipe de saúde do município

() equipe de saúde do município credenciada ao PNAISP

() outro, indique: _____

Qual a frequência do atendimento médico na unidade? _____



Há unidade de saúde de referência para o atendimento da população da unidade prisional?
Se sim, indique qual.

Quantos e quais profissionais de saúde prestam atendimento na unidade?

Como é feita a triagem dos PPLs para atendimento médico?

Há escolta para atendimento externo de saúde? Se sim, indique em quais hipóteses.

É realizado teste rápido para identificação das seguintes doenças no momento do ingresso do PPL?

- | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tuberculose | <input type="checkbox"/> HIV/AIDS | <input type="checkbox"/> Sífilis |
| <input type="checkbox"/> Hepatite | <input type="checkbox"/> Outros: _____ | <input type="checkbox"/> Não é feito |

X. Assistência jurídica

Há assistência jurídica aos PPLs na unidade? Se sim, indique por qual(is) instituição(ões) é fornecida.



DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ



NUPEP
NÚCLEO DA POLÍTICA CRIMINAL
E EXECUÇÃO PENAL

Há parlatório para atendimento jurídico? Sim Não

Há sala para atendimento pela Defensoria Pública? Sim Não

Há parlatório virtual? Sim Não

XI. Disciplina

A unidade dispõe de circuito de câmeras de segurança (CFTV)?

Sim Não

Por quanto tempo ficam armazenadas as imagens? _____

Há incursão de grupos táticos na unidade (SOE, GSI, etc.)?

Sim Não

Qual foi a data da última visita de grupo tático na unidade e o motivo?

Há instauração de Conselho Disciplinar para apuração de falta disciplinar? Sim Não

Há assistência jurídica aos PPLs nas sindicâncias para apuração de falta disciplinar? Sim Não

Houve rebelião na unidade nos últimos 3 anos? Sim Não

Houve suicídio na unidade nos últimos 3 anos? Sim Não



XII. Visitas

Qual a periodicidade das visitas? _____

Qual o horário das visitas? _____

A unidade possui bodyscan? () Sim () Não () Sim, mas não está funcionando

Em caso negativo, descreva como é feita a revista de visitantes:

Há policial penal feminina para realização das revistas? Se não, indique como é feita a revista de mulheres e crianças.

Há visita virtual (webvisita)? () Sim () Não

Se sim, informe o tempo de duração da visita virtual: _____

Há procedimento para suspensão de credencial de visita? () Sim () Não

Indique o(a) funcionário(a) responsável pela emissão de credenciais de visita e a forma de recebimento da documentação para a sua emissão:
