



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COORDENADORIA DE EXECUÇÃO CRIMINAL DA CAPITAL

RELATÓRIO DE VISITA À ESTABELECIMENTO PENAL
COORDENADORIA DE EXECUÇÃO PENAL
FRANCIANE DE FATIMA MARQUES

Data da inspeção: **29/outubro/2012**

Nome do Estabelecimento: **PENITENCIÁRIA FEMININA DO BUTANTAN**

Endereço: **RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 19,5 – JD ARPOADOR**

Cidade: **SÃO PAULO-CAPITAL**

Diretor do Estabelecimento: **GIZELDA MORATO COSTA**

Tipo do estabelecimento: **PENITENCIÁRIA.**

Gênero dos presos: **feminino**

Há menores de idade no estabelecimento? **09 bebês em amamentação (casa mãe).**

Quantos? - Há quanto tempo? -

Número de vagas:

Número de presos na data da inspeção: **657**

Número de presos provisórios na data de inspeção: **0**

Número de presos condenados na data da inspeção: **657**

Há presos com mais de 60 anos? **sim** Quantos? **13**

Número de funcionários: **179**

Número de funcionários que estavam trabalhando no estabelecimento no dia da inspeção:

ASSISTÊNCIA JURÍDICA

Há Advogados da FUNAP atuando no estabelecimento?

Quantos?. Jornada: (**X**) meia () integral

Quantos estagiários da FUNAP trabalham no estabelecimento? **0**

Há sala destinada aos Advogados da FUNAP? **Sim.**

Há livro de registro de atendimentos realizados pela FUNAP? **Sim.**



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COORDENADORIA DE EXECUÇÃO CRIMINAL DA CAPITAL

Há fichas de acompanhamento da situação prisional e processual dos presos? **Sim**

Há equipamentos de informática suficientes para os Advogados da FUNAP? **Sim.**

Os Advogados possuem acesso ao Portal Gepen? **Sim**

Há presos atuando na assistência jurídica da FUNAP? **não** Quantos?

Os Advogados têm livre acesso aos prontuários dos presos? **Sim.**

De que maneira os presos se comunicam com os Advogados? **Cartas.**

() há agendamento para os atendimentos

() formulários () bilhetes () pedido via funcionários

Outros – Publicação no Boletim Diário.

O preso é informado periodicamente sobre sua situação processual? **sim**

De que forma? **No atendimento.**

Observações gerais sobre o trabalho da FUNAP no estabelecimento:

INSTALAÇÕES GERAIS DO ESTABELECIMENTO

Quantos prédios há no estabelecimento? **02, sendo 01 prédio em reforma.**

Em que ano foram construídos os prédios?

Condições gerais dos prédios, em termos de higiene e manutenção:

Número total de celas: **68**

Número de presos por cela: **06**

Há celas para RDD? Quantas? **Não.**

Há celas para castigo? **Sim.**

Quantas? **03**

Há celas para seguro? **01**

Qual o tempo médio que os presos permanecem no seguro?

Condições de iluminação, ventilação, existência de móveis, disponibilidade de vasos sanitários e higiene:

Há banheiros (**sim**) dentro das celas (**X**) externos e nos corredores dos quartos

Os presos dispõem de água potável o dia todo? **Sim.**

Todos os presos dispõem de caneca para água? **Sim.**

O imóvel é projetado de forma que haja rápido acesso ao interior a fim de debelar ocorrências internas?



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COORDENADORIA DE EXECUÇÃO CRIMINAL DA CAPITAL

Notou-se durante a inspeção a existência de material vulnerante à disposição dos presos?

Há separação dos presos por:

() idade

() natureza dos crimes

() natureza da prisão (provisória ou pena)

Observações gerais sobre as instalações do estabelecimento:

Roupas de cama e banho, colchões e materiais de higiene básica são fornecidos pela administração? **Sim.**

ATIVIDADES RECREATIVAS OU DE LAZER

Há equipamentos esportivos ou de lazer? **Sim.**

Em caso positivo, descrever: **bolas de vôlei e futebol.**

Há biblioteca? **Sim.**

É oferecido algum tipo de atividade esportiva ou de lazer? Quem organiza tais atividades? **Setor de educação e disciplina**

Há banho de sol? **Sim.** Quantas horas por dia? **Durante o dia.**

ATIVIDADES RELIGIOSAS

Há algum tipo de atividade religiosa no estabelecimento? **Sim.**

Que tipo de atividades são realizadas? **Cultos.**

Em caso positivo, há algum tipo de controle por parte da administração sobre tais atividades? **Sim.**

De que tipo? **Funcionários da educação acompanham as atividades.**

É destinado local específico para tais atividades? **Sim, capela.**

SAÚDE

Há ambulatório médico? **Não. – SEM MÉDICO -**

Em caso positivo, com quantos leitos?

Há enfermeiros? **Sim.** Com que frequência vão ao estabelecimento? **Diariamente.**

Há médicos? **Não.** Com que frequência vão ao estabelecimento?

Há psicólogos? **Sim.** Com que frequência vão ao estabelecimento? **Diariamente.**



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COORDENADORIA DE EXECUÇÃO CRIMINAL DA CAPITAL

Há dentistas? **Sim.** Com que frequência vão ao estabelecimento? **2x por semana.**

Há presos com indícios de patologias psíquicas no estabelecimento? **Não.**

Há gestantes no estabelecimento? **Sim.** Alguma gravidez de risco? **Não.**

Há presas amamentando? **09** Há separação em local específico? **Sim, casa mãe.**

É oferecido algum tratamento a drogaditos e/ou alcoólicos? **Palestras.**

É oferecido algum tratamento a pacientes com AIDS? **Palestras.**

Há alguma atenção especial a pacientes terminais? **Não.**

Há local separado para presos com doença infectocontagiosa? **Sim.**

Como é o procedimento para atendimento externo?

Agendamento de consultas nos hospitais e ambulatórios da região.

Há escolta para acompanhar tais atendimentos? **Sim.**

Qual é o procedimento para se acessar os serviços médicos?

Agendamento de consultas nos hospitais e ambulatórios da região.

COZINHA E ALIMENTAÇÃO

A comida é () preparada no próprio estabelecimento (**X**) fornecida por empresa terceirizada.

As instalações físicas da cozinha mantêm um nível satisfatório de higiene?

Os alimentos são acondicionados de forma adequada? **Sim.**

Há supervisão nutricional em relação ao cardápio oferecido? **Sim.**

Em que horários são servidas as refeições: **11h – 11h30**

Há fornecimento de dieta especial para presos em situação específica? **Sim.**

Em caso positivo, qual o procedimento? **O setor de saúde envia para a cozinha a receita da dieta.**

Considerações sobre a qualidade e quantidade de comida destinada aos presos:

É permitido que as visitas levem comida para os presos? **Sim.**

(tente obter uma lista do cardápio oferecido)

VISITAS E CONTATO COM O MUNDO EXTERIOR

Dias, horários e locais em que são realizadas visitas: **Domingos, 8h às 16h, pátio interno.**



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COORDENADORIA DE EXECUÇÃO CRIMINAL DA CAPITAL

Há local destinado a visitas íntimas? **Sim, aos sábados.**

Como é feita a revista? **Raio - X**

A revista em mulheres é realizada por agentes femininas? **Sim.**

Os presos podem escrever cartas? **Sim.** Há limites do número de cartas? **Sim.**

Há censura das cartas enviadas? **Sim.** Há vistoria das cartas recebidas? **Sim.**

É permitida a entrada de livros e revistas? **Sim.** Há limitação? **Não.**

Os presos têm acesso a telefone público? **Sim.**

Há aparelho de televisão? Em caso positivo: **(X)** nas celas () coletivo

O Conselho da Comunidade da Comarca realiza visitas ao estabelecimento? **Sim.**

TRABALHO

Existem atividades laborativas no estabelecimento? **Sim.**

Que tipo de atividade? **Burocráticos, oficinas, conservação e manutenção.**

Qual jornada de trabalho? **8hs**

Quantos presos trabalham? **218**

Existem restrições ao trabalho? **Não.** - Quais?

Os presos recebem pecúlio ou paga pelo trabalho? **Pecúlio.**

Há trabalho externo? **Sim.**

É enviada mensalmente ao Juízo da Execução cópia do registro de todos os condenados que estejam trabalhando e dos dias de trabalho de cada um deles, para fins de remição (art. 129 da LEP)? **Sim, bimensal.**

*****124 no trabalho externo**

EDUCAÇÃO E ESTUDOS

Os presos têm acesso a algum programa de educação? **Sim.**

Há pedidos de remição por estudos? **Sim.**

Frequência dos cursos:

Organização dos cursos: **SETOR DE EDUCAÇÃO**

Os cursos são ministrados por:

(**x**) Professores do Sistema Penitenciário

() Professores da Secretaria Estadual de Educação



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COORDENADORIA DE EXECUÇÃO CRIMINAL DA CAPITAL

- () Presos monitores
() Outros Professores
Há bibliotecas? **Sim.**

DIVERSOS

Há facção criminosa? **NÃO.** Qual?
Houve rebeliões nos últimos seis meses? Em caso positivo, houve reféns?
Provável motivo da rebelião: Conseqüências das rebeliões:
Houve mortes no último ano? **NÃO.** Qual a causa? Quantas mortes ocorreram?
Houve algum suicídio? **NÃO.** Como ocorreu?

OBSERVAÇÕES – descrever as impressões gerais da inspeção, inclusive se há indícios de maus-tratos ou tortura:

- ANEXADAS PLANILHAS DE SAÚDE, COM ABORDAGENS ESPECÍFICAS, EM VÁRIAS QUESTÕES:

1. INCIDÊNCIAS DE INTERNAÇÕES (MÊS A MÊS);
2. ATENDIMENTOS (AMBULATORIAIS, GINECOLÓGICOS, ODONTOLÓGICOS, PSIQUIÁTRICO ETC);
3. LISTAGEM DE ACOMPANHAMENTO DE EXAMES (BIOQUÍMICOS, SOROLÓGICOS ETC);
4. LISTAGEM DE INCIDÊNCIAS DE QUEIXAS DETECTADAS, MÊS A MÊS (AMIDALITE, CEFALÉIA ETC);
5. PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO PERMANENTE (H.I.V. , GESTANTES, HEPATITE C, HIPERTENSÃO, TUBERCULOSE, ETC);
6. LISTAGEM DE ATENDIMENTOS EM CLÍNICAS EXTERNAS;
7. LISTAGEM COM LEVANTAMENTO DA ASSISTÊNCIA PSICOLÓGICA (MÊS A MÊS);
8. LISTAGEM PROCEDENTE DA DIRETORIA TÉCNICA DE SAÚDE & CENTRO DE REINTEGRAÇÃO E ATENDIMENTO À SAÚDE – (CONTENDO INFORMAÇÕES DAS AÇÕES EXECUTADAS



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COORDENADORIA DE EXECUÇÃO CRIMINAL DA CAPITAL

**MENSALMENTE DURANTE O EXERCÍCIO DE 2012, P.EX: - REUNIÕES,
CAMPANHAS, VISITAS DE EMBAIXADAS & CONSULADOS,
PALESTRAS, ENTREVISTAS, etc).**

- 9. PLANILHA CONTENDO OS ILÍCITOS (FALTAS DISCIPLINARES);**
- 10. PLANILHA MENSAL DE INCLUSÃO/2012**
- 11. PLANILHA CONTENDO REMIÇÕES DEFERIDAS POR ESTUDOS**
- 12. PLANILHA REFERENTE À ASSISTÊNCIAS SOCIAIS ABRANGENDO OS
MAIS VARIADOS ASPECTOS/ASUNTOS, TODOS PORMENORIZADOS,
COM NÚMEROS DE ASSISTIDOS, MÊS A MÊS.**