****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM**

**2021–2027**

**SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE**

**PŘÍLOHA 10**

**Doporučené požadavky po stavební, technické a věcné vybavení pro aktivitu C**

56. výzva irop - PODPORA AKUTNÍ A SPECIALIZOVANÉ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE - SC 4.3 (MRR)

57. výzva irop - PODPORA AKUTNÍ A SPECIALIZOVANÉ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE - SC 4.3 (PR)

VERZE 3

**1. Úvod**

Tento dokument poskytuje vodítka pro zajištění bezpečného klinického a terapeutického prostředí pro pacienty ochranného léčení, kteří mohou představovat vážné nebezpečí pro ostatní či pro sebe, ale nepotřebují taková fyzická bezpečnostní opatření jaká jsou ve vysoce zabezpečených zařízeních.

Vytvoření bezpečného a zabezpečeného prostředí pro pacienty, personál a návštěvníky je nedílnou součástí poskytování péče. V praxi jde zejména o vyvážené zachování bezpečnosti a ochrany pacientů a personálu, zajištění účinného a prospěšného terapeutického prostředí a ochranu veřejnosti.

**2. Obecné zásady**

* Je doporučeno budovaní standardizovaných stanic o maximálně 20 lůžkách
* Sesterna oddělení je optimálně umístěna centrálně tak, aby byla umožněna kontrola celého oddělení a mimimalizovaly se zásahové časy
* V rámci procesu navrhování oddělení ochranného léčení se středním stupněm zabezpečení by měl být zohledněn dopad, který mohou mít zabezpečené budovy na veřejnost a vnímání služeb pacienty.
* Projekt by měl umožnit vytvoření celé řady sociálních, klinických a terapeutických prostor vedle řady základních prostor, které jsou třeba k zajištění provozu zařízení, neboť pacienti mohou zůstávat v zařízení delší dobu.
* Návrhy zařízení se středním zabezpečením by měly být inovativní a využívat nápaditý design k vytvoření zajímavých prostor. To však musí být vyváženo navrhováním nekomplikovaných, přístupných budov, které jsou vhodné pro účely zabezpečených zdravotnických zařízení.
* Prostory, kde pacienti nemusí být nepřetržitě pod dohledem personálu (například ložnice a toalety), by měly být považovány za vysoce rizikové oblasti a měly by být navrženy, postaveny a vybaveny tak, aby se minimalizovala možnost sebepoškozování.
* Materiály používané v celém zařízení, a zejména v oblastech využívaných pacienty, by měly být robustní a odolné vůči trvalým nebo náhlým útokům. Designové prvky by měly být pečlivě vybírány a instalovány pomocí vhodných upevňovacích prvků, které odolávají poškození a nelze je snadno odstranit.
* Všechny prostory nebo místnosti používané pacienty by měly být navrženy tak, aby se minimalizovala možnost ukrytí nebo skladování zakázaných předmětů a zbraní.
* Je instalován funkční bezpečnostní mechanismus, který zajistí, že v případě výpadku proudu nebude ohrožena funkce magnetických nebo elektronických zámků přechodových komor, dveřních zámků a dalších ovládacích prvků.
* Mezi místnostmi by měla být instalována dobrá zvuková izolace.
* Měly by být nastolena politika nulové tolerance vůči graffiti a poškozování obecně.
* Všichni členové personálu, pacienti a návštěvníci mají v rámci bezpečnostního pásma k dispozici nouzové tlačítko / osobní alarm.
* Jsou k dispozici uzamykatelná zařízení pro pacienty a jejich osobní věci (s tím, že personál má univerzální klíč), přičemž přístup pacienta do těchto zařízení je zaznamenáván.
* Prostředí naplňuje potřeby osob s tělesným postižením. K dispozici jsou příslušné asistenční technologie, jako jsou zdvihací zařízení a zábradlí, aby byly individuální potřeby osob naplněny a byla maximalizována jejich nezávislost.
* Jsou zavedeny kontrolní systémy pro řízení přístupu a odchodu dveřmi a bránami, které tvoří součást zabezpečeného pásma.
* Prostory pro aktivity a jídelny by měly poskytovat dostatečný prostor, aby nedocházelo k přeplnění a zároveň byla zachována schopnost podporovat komunitní život.
* Díl nebo konstrukční prvek je považován za vyhovující, pokud:
  + nevykazuje žádnou závažnou poruchu, která by vedla k odstranění celého dílu nebo jeho části
  + se nerozbije nebo nezlomí, což by umožňovalo jeho použití jako zbraně nebo prostředku k sebepoškození
  + nedochází k úniku nebo odhalení elektrických rozvodů pod napětím, vysokoteplotního potrubí nebo jiných zranitelných sítí.

**3. Prostorové uspořádání**

**3.1. Vstup do oddělení pro ochranné léčení se středním stupněm zabezpečení**

Vstupní prostředí pro pacienty, návštěvníky a personál by mělo být přívětivé, vhodné pro zdravotnické zařízení a mělo by fungovat efektivně.

Minimální požadavky:

* Možný je pouze jediný hlavní vchod a východ s přechodovou komorou ovládanou z centrálním řídicí místnosti pro koordinaci příchodů a odchodů všech zaměstnanců, pacientů a návštěvníků. Dále je k dispozici bezpečný centrálně řízený a monitorovaný přechodový prostor pro vozidla, která potřebují přístup kvůli dodávkám zboží a služeb do areálu.
* Centrálně ovládaná přechodová komora obsahuje dvě sady kontrolovaných vzájemně se blokujících dveří. To znamená, že jedny dveře se otevřou a zavřou dříve, než se otevřou druhé.
* Před vstupem do prostor pro pacienty by měl být za přechodovou komorou prostor pro prohlídku, který lze v případě potřeby použít k prohlídce personálu, návštěvníků nebo pacientů. To by mělo být podpořeno buď průchozím, nebo ručním skenovacím zařízením.
* Měly by být zváženy výhody kamerového pokrytí hlavního vchodu, vstupní haly a dalších prostor.

**3.2. Standardní pokoje pacientů**

Ložnice by měly mít vlastní koupelnu, měly by pacientům poskytovat určitou míru soukromí, měly by být navrženy tak, aby maximálně využívaly prostor, a měly by být prosvětlené přirozeným světlem.

Minimální požadavky:

* Ložnice by měla mít minimálně 15 m2 včetně koupelny. Ložnice pro pacienty využívající služeb asistenta by měla mít mezi 17 a 19 m2.
* Je třeba vzít v úvahu potřebu zachovat soukromí pacientů a zároveň umožnit vhodné pozorování personálem. Dveře ložnice by měly být opatřeny pozorovacím panelem s integrovanou žaluzií. Žaluzie by měla být ovládána pacientem zevnitř místnosti, s možností nadřízeného ovládání personálem nacházejícím se venku.
* Uspořádání ložnice a koupelny, design nábytku, zařízení a vybavení by neměly pacientům umožňovat, aby se v místnosti skrývali.
* Každá ložnice a koupelna by měla být vybavena zařízením pro přivolání personálu, ideálně bezdrátovým systémem.
* Každá místnost by měla být vybavena mechanickým a elektrickým zařízením odolným proti neoprávněné manipulaci. Nadřízené ovládání osvětlení, vody a elektrického proudu by mělo být umístěno mimo ložnici.
* Ložnice by měly být uspořádány tak, aby pokud možno sdílely společné služby, například vodu a elektřinu.
* Veškeré potrubí a sítě by měly být umístěny v bezpečném kanálu přiléhajícím k místnosti a měly by být přístupné pouze z průchozího prostoru nebo z prostoru, který není určen pro pacienty.
* Design ložnice by měl pacientům umožňovat, ukládání osobních věcí a oblečení, přehrávání hudby a přístup k informacím o službách.
* Projektanti mohou zvážit začlenění systému kontrolovaných distribuovaných médií.
* Ložnice by měla mít zámek ovládaný pacientem, který může personál zvenčí překonat univerzálním klíčem.
* Všechny zámky by měly být vybavené systémem pro odemčení univerzálním klíčem, aby měl personál v případě nouze rychlý přístup (personál má univerzální klíč a pacienti mají individuální klíč ke svému pokoji)

**3.3. Koupelny a toalety**

3.3.1. Koupelny a toalety u standardních pokojů pacientů

Koupelny a toalety jsou vysoce rizikové prostory, jejich design a uspořádání a vybavení by měly být takové, aby bylo pro pacienta velmi obtížné spáchat sebevraždu nebo ublížit sobě či ostatním.

Minimální požadavky:

* Pro eliminaci potenciálních míst k přivázání by měly být vodovodní baterie, sprchy, vany a splachování WC aktivovány pomocí technologie využívající mávnutí, tlačítka nebo elektronického senzoru s časovým ovládáním.
* Všechny rozvody, instalace a trubky by měly být skryté.
* Podlahy by měly být protiskluzové a instalované v celé šířce, kolem stěn a na místech, kam dopadá voda, s hladkými spoji.
* Pro pacienty, kteří mohou potřebovat další asistenci, by měly být k dispozici odnímatelné opěry, které by však měly být uloženy a upevněny pouze v případě potřeby.
* Toaletní mísy by měly být bezprkénkové s integrovaným sedátkem, aby se zabránilo vytváření úkrytů pro zakázané předměty nebo kontraband.
* Zrcadla by neměla nikdy zkreslovat odraz a měla by:
  + být nerozbitná
  + být polykarbonátová
  + mít zaleštěné okraje a být bezpečně zasazena do pryskyřičného rámu
  + být zatmelena, aby nebylo možné za zrcadlem schovávat předměty.
* Pokud police nebo mýdlenky nejsou součástí integrované jednotky, měly by být nerozbitné
* Preferován je požadavek toalety/sprchy na každé tři pacienty (ve výjimečných případech i pro více pacientů).

3.3.2. Společné koupelny a toalety

Každé oddělení by mělo mít plně bezbariérovou koupelnu pro pacienty pro použití s nebo bez asistence personálu. Na každém oddělení by měl být k dispozici odpovídající počet toalet pro pacienty využívající společné prostory a prostory pro aktivity pacientů.

Minimální požadavky:

* Bezbariérová koupelna by měla mít plochu minimálně 16 m2
* Dveře by měly být opatřeny zevnitř ovládaným bezpečnostním zámkem s indikátorem obsazenosti, který může být překonán personálem zvenčí.
* Všechny armatury, instalace a vybavení by měly být zabezpečené proti uvázání, se splachováním a pouštěním vody ovládanými pomocí mávnutí, tlačítka nebo elektronického senzoru.

**3.4. Deeskalační místnost**

Deeskalační místnosti mohou poskytnout klidný, málo podnětný prostor pro pacienty, kteří zažívají vysokou míru rozrušení a kteří nemusí vyžadovat umístění do izolace. Prostor pro deeskalaci by měl být plánován jako jednoúčelový a s minimálním vybavením. Pokud je vybaven, měl by být vybaven buď robustním nábytkem, který nelze zvedat a házet, nebo lehkým nábytkem (například pěnovým), který by při házení nezpůsobil zranění nebo poškození.

**3.5. Izolační pokoj**

Izolační místnost je jednoúčelový prostor. Měl by být vybaven vlastním sociálním zařízením, resp. musí být zajištěn přístup k toaletě a umyvadlu. Je speciálně navržen tak, aby obsahoval málo podnětů a zajišťoval bezpečnost (nemá žádná zjevná bezpečnostní rizika) a fyzické pohodlí pacienta. Veškeré zařízení, nábytek a vybavení by měly podstatně omezovat riziko a možnost pacientů ublížit sobě nebo ostatním.

Minimální požadavky:

* Pokoje určené pro izolaci pacientů by měly mít plochu minimálně 15 m2 včetně koupelny. Dveře mezi ložnicí a koupelnou by měly být vybaveny zapouzdřeným uzamykacím zařízením.
* Oddělení je vybaveno minimálně čtyřmi takovými místnostnostmi, které jsou využitelné jako izolační pokoje
* Prostory pro izolaci by měly být umístěny mimo ostatní pokoje pacientů. Umístění izolace v místech, kde se stýkají oddělení, umožní, aby byly prostory k dispozici pro obě oddělení.
* Veškeré potrubí a sítě by měly být umístěny v bezpečném kanálu přiléhajícím k místnosti a měly by být přístupné pouze z prostoru, který není určen pro pacienty.
* Personál by měl mít možnost sledovat celý prostor izolace (nejsou žádná slepá místa a v případě potřeby je možné využít různé průhledové panely).
* Umožňuje komunikaci s pacientem, když je pacient v místnosti a dveře jsou zamčené (například prostřednictvím interkomu)
* Pokoj určený k izolaci by měl být vybaven mechanickým a elektrickým vybavením a instalacemi odolnými proti neoprávněné manipulaci. Hlavní ovládání osvětlení, vody a elektřiny by mělo být umístěno vně místností izolace.
* Místnosti musí mít dostačující ventilaci, vytápění, chlazení a přívod vody, tyto zdroje by měly být ovládány personálem zvenčí. Okna by měla být neotevíratelná a měla by mít integrované žaluzie ovládané personálem zvenčí místnosti.
* Má robustní dveře, které se otevírají směrem ven. Je-li to možné má robustní, vyztužené okno(a) poskytující přirozené světlo

**3.6. Kuchyň a výdejní pult**

Velikost, uspořádání, design a vybavení kuchyně závisí na jejím účelu (pro celé zařízení, pro konkrétní oddělení nebo pro pacienty) a umístění. Výdejní pult by měl být umístěn přilehle k prostorám jídelny, avšak se snadným přístupem od vchodu na oddělení pro snadné přebírání dodávek. Kuchyně/výdejna jsou vysoce rizikové prostory a měly by být navrženy tak, aby je personál mohl snadno pozorovat, dohlížet na ně a řídit je. Kotle, jiná topná zařízení, zařízení na přípravu jídla a zařízení na likvidaci odpadu by měl mít personál oddělení možnost v případě potřeby izolovat, uzamknout nebo vyřadit z provozu.

**3.7. Prostory pro soudní slyšení**

Prostory pro soudní slyšení by měly být umístěny uvnitř zabezpečeného pásma.

**3.8. Prostory pro návštěvy**

Návštěvní místnosti by měly být pohodlně zařízené, světlé a příjemné. Prostory by měly mít dvoje dveře umožňující oddělený příchod/odchod pacientů s vhodnými opatřeními na podporu vhodného pozorování. Vyhrazený prostor pro návštěvy (zejména v případě návštěv s dětmi) by měl být umístěn uvnitř zabezpečeného pásma co nejblíže hlavnímu vchodu/recepci a se samostatným WC pro návštěvy (dle požadavků v části 3.3). Pro návštěvníky mimo prostory pro pacienty k dispozici uzamykatelná zařízení pro ukládání zakázaných nebo omezených předmětů při pobytu v zařízení.

**3.9. Vyšetřovny pacientů**

Tyto místnosti by měly být využívány pro fyzická vyšetření a ošetření pacientů, a to jak běžně, tak v naléhavých případech. Rovněž mohou být využívány k podávání léků. Umístění by mělo být zaměřeno na ochranu soukromí a důstojnosti pacientů a zároveň splňovat potřebu provozní efektivity na oddělení. Vstup do těchto místností by měl být pro personál oddělení snadno viditelný.

**3.10. Centrální místo oddělení**

Činnosti pacientů a personálu by měly být koordinovány z centrálního místa na oddělení. To by mělo mít dobrý výhled do hlavních prostor pro pacienty, včetně venkovních prostor oddělení a vstupu na oddělení.

**3.11. Pracovny zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků**

Jedná se o prostory pro personál určené pro práci v důvěrném režimu a skladování materiálů. Měly by být vzdálen od prostorů pro pacienty, ale mít k nim snadný přístup.

**3.12. Průchozí trasy**

Při plánování průchozích tras by mělo být dbáno na zajištění usnadnění operativní funkce zařízení. Změny podlahových krytin mohou být užitečné pro vymezení oblastí v rámci zařízení a na oddělení a pomáhají vytvořit dynamiku bez narušení prostoru. Prostory, v nichž může probíhat eskortování nebo omezováni pohybu pacientů, by měly být přiměřeně široké a vysoké a měly by obsahovat pouze minimální fyzické překážky.

**3.13. Venkovní prostory**

Přístup do venkovního prostoru je důležitou součástí léčby. Pacienti potřebují venkovní prostory, kde mohou odpočívat, cvičit a socializovat se; jelikož tyto procesy hrají významnou roli při jejich zotavování. Přístup do bezpečného venkovního prostoru, je umožněn alespoň jednou denně a když je to bezpečné. Prostory podobné parku s otevřenými travnatými plochami, voňavými květinami, strukturovanými rostlinami a keři mohou zmírnit stres a pomoci vytvořit pozitivní prostředí pro pacienty a návštěvníky zařízení. Vyhrazená bezpečná venkovní zahrada umožňuje vhodné pozorování.

**3.14 Diskrétní místnost**

Je využívána zejména pacienty, kteří vykonávají ochranné léčení delší dobu. Místnost slouží pro zajištění nezbytného soukromí při příchodu návštěvy (návštěva rodiny, dětí atd.)

Minimální požadavky:

* Při pohybu ve vyhrazeném venkovním prostoru nemůže dojít k neoprávněnému přístupu na střechu. K zabráněné přístupu na střechu by měla sloužit spíše konstrukce budovy než zařízení proti šplhání.
* Dveře, zahradní nábytek a vybavení, svítidla, sloupky a upevnění kamerového systému musí být zajištěny a nesmí sloužit jako pomůcka pro šplhání.
* Materiály použité pro terénní úpravy by neměly být snadno zneužitelné nebo odstranitelné.
* Osvětlení vnějších prostor uvnitř zabezpečeného pásma by mělo být dostatečné, aby byl vidět jakýkoli pohyb.
* Veškerý stálý zahradní nábytek a vybavení by měly být robustní a zajištěné, aby nemohly být použity jako šplhací pomůcka nebo zbraň.
* Při výsadbě by neměly být využívány rostliny, které by mohly být použity jako lezecká pomůcka, ke kvašení nebo jako zbraň (včetně foukaček).
* K obvodu zabezpečeného pásma by měl přiléhat volný prostor, stromy a keře by neměly zakrývat nebo přesahovat obvodový plot nebo zeď či poskytovat pomoc při šplhání nebo místa pro úkryt.

**4. Požadavky pro zachování integrity zařízení**

Oddělení se středním stupněm zabezpečení by měla mít zabezpečené vnější pásmo. Toho je dosaženo řadou způsobů:

* zabezpečený prostor tvořený budovami
* zabezpečený prostor tvořený obvodovými budovami spojenými obvodovým oplocením
* obvod pásma je napojen na recepci a obklopuje zbytek jednotky
* obvod zabezpečeného pásma obklopující celou jednotku.

**4.1. Zabezpečené vnější pásmo**

Pro bezpečnost vnějšího zabezpečeného pásma je třeba dodržet níže uvedené minimální požadavky, přičemž použití žiletkového/ostnatého drátu či rotujících špiček je v prostředí poskytování zdravotní péče nepřijatelné

Minimální požadavky:

* Ve vnějším obvodu by měly být povoleny pouze nezbytné brány nebo vstupy, které by měly být centrálně kontrolovány, monitorovány a obsluhovány.
* Brány by neměly obsahovat žádné opěrné prvky ani by neměly pomáhat při šplhání. Zámky by měly být nedílnou součástí brány a měly by být na samostatném uzamykacím zařízení. Přístup branami by měl být kontrolován a monitorován.
* Vjezd vozidel by měl probíhat přes přechodovou komoru se dvěma sadami blokovaných vrat, které jsou ovládány, monitorovány a obsluhovány centrálně.
* Okna ložnic pacientů by neměla být součástí obvodu vnějšího zabezpečeného pásma.
* Umístění a instalace svítidel, držáků kamerového systému, hromosvodů, stromů, nechráněných okenní parapetů, okapových rour, okapů, klimatizační jednotek a dalších nesmí být využitelné jako pomůcky pro šplhání.
* Jsou doporučeny systémy detekce narušení pásma
* Pokud je oplocení použito k vytvoření celého obvodu zabezpečeného pásma nebo jeho části, musí být minimálně 5,2 m vysoké a mělo by být ze svařovaného pletiva (průměr 3 mm a rozteče 13 mm vertikálně a 75 mm horizontálně).
* Sloupky plotu by měly být umístěny na straně plotu bez přístupu pacientů.
* V místech, kde se plot stýká s budovami nebo jinými ploty, je třeba dbát na to, aby mezi spoji nebyly mezery a aby mezi obvodovými branami a obvodovým plotem nebyly žádné šplhací pomůcky, například mezery mezi závěsy.
* Ideálně by měla být zajištěna minimálně 5metrová volnou zónu po obou stranách (tedy i vně) obvodu zabezpečeného pásma.

**4.2. Obvodové zdi**

Stěny tvořící obvod zabezpečeného pásma by měly být obtížně prolomitelné. Je třeba se vyhnout křížení jednopodlažních a dvoupodlažních budov, případně, kde se vyskytují, by křížení nemělo umožňovat skoky nebo šplhání mezi budovami. Stěny a vnější fasády by měly být svislé. Vyvýšeniny by měly být detailně propracovány tak, aby co nejvíce znesnadňovaly lezení po stěně, spáry by měly být hladké a bez konfigurací, které by se daly použít jako pomůcky ke šplhání. Pokud jsou použity výstupky, měly by být zaoblené nebo sešikmené.

Minimální požadavky:

* Trubky okapů by měly být dostatečně daleko od vnitřního rohu, aby po nich nebylo možno šplhat, a měly by být vzdáleny minimálně 900 mm od jakéhokoli otvoru nebo výstupku.
* Všechna zařízení, jako jsou světla nebo kamery, by měla být od sebe vzdálena minimálně 900 mm a měla by mít hladký a šikmý povrch, aby se zabránilo šplhání.
* Všechny pásky hromosvodu by měly být instalovány v konstrukci vnější stěny.

**4.3. Obvodové střechy**

Je třeba se vyhnout složitým konstrukcím střech; pokud je to možné, měla by být jakákoli činnost na střeše viditelná z úrovně terénu.

**5. Obecné požadavky na technické a věcné vybavení oddělení pro ochranné léčení se středním stupněm zabezpečení**

**5.1. Dveře**

Konstrukce dveří, zárubní, pantů a pozorovacích panelů by měla být považována za součást jedné konstrukce, jejíž integrita závisí na nejslabším prvku. Jejich návrh a instalace by měly být pečlivě zváženy, aby se minimalizovala možnost:

* uvázání
* útěku
* rozbití
* zabarikádování
* ukrytí
* demontování
* odmontování dílů

**5.2. Zámky a klíče**

Pod pojmem „klíč“ a „zámek“ se rozumí nejen tradiční manuální klíč a zámek, ale i další zabezpečovací systémy (zejména elektromechanický systém, magnetický systém, karta, bezkontaktní čtečky, čtečky biometrických údajů).

V případě ložnic pacientů by mělo být použito zámků s konstrukcí chráněnou proti uvázání. Všechny zámky by měly být:

* Uzpůsobené tak, aby personál měl univerzální klíč a pacienti měli individuální klíč ke svému pokoji.
* Vybavené systémem pro odemčení univerzálním klíčem, aby měl personál v případě nouze rychlý přístup.

**5.3. Vnitřní stěny**

Všechny vnitřní stěny by měly být standardní, ale robustní konstrukce, s neodbouratelnými povrchovými úpravami a měly by odrážet potřebu snížit hluk a ozvěnu.

**5.4. Podlahy a podlahové povrchy**

Pro rozhodnutí o vhodných podlahových krytinách v celém zařízení by mělo být podkladem posouzení rizik. To by mělo zohledňovat otázky kontroly infekcí, ale také usnadňovat vytváření příjemného a terapeutického prostředí. Podlahy a podlahové lišty v prostorách izolace a v deeskalačních místností by měly být trvanlivé, s odolným a protiskluzovým povrchem odolným proti útoku a rozebírání.

**5.5. Stropy**

Stropy by obecně měly být považovány za součást obvodu zabezpečeného pásma zajišťující ochranu vnitřního a vnějšího střešního prostoru a všech zařízení a vybavení, která se zde nachází.

Minimální požadavky:

* V prostorách pro pacienty by neměly být používány mřížkové podhledy.
* Výška stropu by měla minimalizovat možnost přístupu pacientů ke svítidlům a dalším technologiím (topné panely, klimatizace a další).
* Aby se snížilo riziko újmy, měly by být povrchové úpravy stropů v prostorách pro pacienty hladké a odolné proti manipulaci.

**5.6. Okna**

Přístup k čerstvému vzduchu, dennímu světlu a výhledu významně přispívá ke kvalitě života. Je třeba pečlivě zvážit konstrukci oken, způsob jejich upevnění ke konstrukci budovy a související kování a vybavení.

Minimální požadavky:

* Okna, která tvoří součást obvodu vnějšího zabezpečeného pásma, by neměla být otevíratelná.
* Větrání by mělo být řešeno prostřednictvím zabezpečené ventilace.
* Pokud jsou okna opatřena větracími otvory, měla by být důkladně omezena tak, aby byl zajištěn maximální rozměr otvoru 125 mm, aby pacient nemohl vylézt ve
* Okna, u nichž hrozí riziko předávání drog nebo zbraní, by měla být opatřena bezpečnostní sítí.
* Pokud se okna otevírají na více než 125 mm, měla by být plocha otvoru chráněna bezpečnostní větrací mřížkou.
* Všechny západky, zádržné prvky a ovládací prvky integrálních žaluzií by měly být navrženy tak, aby se minimalizovalo riziko uvázání. Má-li personál možnost uzamknout okno v otevřené i zavřené poloze, snižuje se možnost jeho použití jako místa k uvázání.
* Pokud jsou v pokojích pacientů instalovány žaluzie, měly by být nedílnou součástí okenní konstrukce a měly by být ovladatelné pacientem (s výjimkou pokojů na izolaci, kde by je měl ovládat personál zvenčí).
* Integrované okenní žaluzie v pozorovacích panelech by měly mít funkci nadřazeného vnějšího ovládání pro personál.
* Montážní prvky nebo garnýže závěsů v prostorách pro pacienty by neměly poskytovat možnost uvázání nebo být odnímatelné pro použití jako zbraň.

**6. Kamerový systém**

Kamerový systém může zlepšit dozor a poskytnout pacientům větší volnost v zabezpečeném prostoru. Může také přispět ke zvýšení bezpečnosti tím, že zabrání nežádoucím událostem nebo je odhalí. Kamerový systém je nástrojem, který napomáhá pozorování a dohledu, ale nenahrazuje potřebu odpovídající úrovně pozorování a zapojení pacientů, ani by neměl vyžadovat více personálu, aby bylo možné využít jeho výhod. Instalace a užití kamerového systému musí být zcela v souladu s právními předpisy.

**6.1. Externí kamerový systém**

Posouzení místních rizik by mělo určit potřebu pokrytí kamerovým systémem i mimo obvod zabezpečené zóny. Měla by být zvážena potřeba kamerového systému na parkovištích, v rizikových budovách a na příjezdových nebo přístupových cestách, kde by tyto kamery měly být integrovány do hlavního kamerového systému.

Požadavky na kamerový systém a související osvětlení pro obvod vnějšího zabezpečeného pásma a oblasti uvnitř něj by měly splnit následující minimální požadavky:

* Zajistit pokrytí obou stran obvodu zabezpečeného pásma a klíčových vstupních pozic
* Zajistit dostatečné pokrytí během noci, aby byly všechny činnosti dobře viditelné
* Zajistit přehledné sledování a monitorování osob, vozidel a činností na přístupových cestách, v okolí a na vstupních místech
* Být propojen s řídicími systémy a umožňovat sledování, ovládání a řízení z řídicí místnosti.
* Umožňovat kontinuální nahrávání na všech kamerách s možností přepnutí na záznam „v reálném čase“ v případě potřeby.
* Pokrytá místa by měla zahrnovat minimálně trasy vozidel, trasy chodců, hlavní vstupní/výstupní přechodové prostory

**6.2. Interní kamerový systém**

Pro instalaci interního kamerového systému by místnosti měly být konfigurovány tak, aby byl maximalizován výhled a minimalizoval se počet potřebných kamer. Interní kamerový systém by neměl pokrývat pokoje pacientů, Koupelny a toalety (kromě vchodu/východu z těchto prostor)