

COVID-19 को समयमा वृद्ध हेरचाह गृहमा भेटघाटको लागि जान औद्योगिक कोड

२० नोभेम्बर २०२० मा परिमार्जित गरिएको

अष्ट्रेलियाई स्वास्थ्य संरक्षण प्रमुख समिति, स्वास्थ्य विभाग, उपभोक्ताहरू र वृद्ध हेरचाह गर्ने शिखर निकायहरूले चलि रहेको COVID-19 महामारीको समयमा भ्रमणको बारेमा सूचित निर्णय लिने वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूलाई समर्थन गर्न उद्योग कोडहरूमा पुनः संशोधन गरेका छन्।

वृद्ध हेरचाह क्षेत्रहरू 'COVID-19 सामान्य' चरणमा सदैव गर्दा, वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूले उपलब्धता र पहुँच बढाउँदै, र उनीहरूको सुविधाहरूमा प्रकोपको जोखिम प्रबन्धन गर्न अवलोकन दृष्टिकोण अपनाउनु पर्छ जुन बढी खुला छ।

मुख्य बुदाहरू:

- बासिन्दाहरूलाई सघन समानुपातिक सुरक्षा प्रदान गर्न आवासीय वृद्ध हेरचाह सुविधाहरूको भ्रमणका लागि मार्गनिर्देशनहरूलाई परिमार्जित गरिएको छ।
- संशोधित दिशानिर्देशहरूमा आवासीय वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूले COVID-19 लाई कसरी प्रतिक्रिया दिन सक्छन् भनेर अब एक तहगत दृष्टिकोण समावेश गरिएको छ।
- नयाँ 'टाईर्ड एस्केलेसन(Tiered Escalation)' मोडेलले आवासीय वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूलाई उनीहरूको प्रतिक्रिया COVID-19 अवस्थाको आधारमा वृद्धि गर्न वा घटाउन अनुमति दिन्छ।
- कम प्रसारणहरू त्यहाँ कम्प्युनिटर ट्रान्समिशन (टायर १) नभएको आगन्तुकहरूमा राखिनेछ, र यदि सुविधा परिभाषित हटस्पट (टायर २) भित्र अवस्थित छ वा समुदायमा COVID-19 को प्रकोप छ भने (टायर ३) बढाईनेछ।
- 'टाईर्ड एस्केलेसन(Tiered Escalation)' मोडल वृद्ध हेरचाह बासिन्दाहरूलाई भ्रमणको स्तर निर्धारण गर्न र लगातार COVID-19 को जोखिममा रहेका बासिन्दाहरूलाई बचाउन आवश्यक अतिरिक्त प्रतिबन्धहरूको निर्धारण गर्न प्रयोग गरिनु पर्छ।

उद्देश्य

कोडको उद्देश्य एक वृद्ध हेरचाह बासिन्दालाई COVID-19 महामारीको समयमा आगन्तुकहरू प्राप्त गर्ने अवसर प्रदान गर्न सुनिश्चित गर्न एक सहमती युक्त उद्योग दृष्टिकोण प्रदान गर्नु हो, जबकी आवासीय हेरचाह गृहमा रोगको परिचयको जोखिम, वा फैलावट कम गर्दछ।

COVID पुनर्उत्थान तह र COVID साधारणता जाँदै

जब हामी COVID-19 रिकभरी चरणबाट COVID-19 सामान्यमा जान्छौं, COVID-19 को निरन्तर जोखिम एक वृद्ध हेरचाह सुविधामा प्रवेश गर्ने जोखिम रहन्छ जुन सबै बासिन्दाहरूको शारीरिक र भावनात्मक सुस्वास्थ्य सुनिश्चित गर्दै व्यवस्थित गर्न आवश्यक छ। सहयोग गर्नको लागि, एएचपीपीसी(AHPPC) को [COVID-19 एस्केलेशन टायर र वृद्ध हेरचाह प्रदायक जवाफ\(COVID-19 Escalation Tiers and Aged Care Provider Responses\)](#) र [भ्रमण दिशानिर्देशहरूमा संशोधित एएचपीपीसी सल्लाह समुदाय\(Revised AHPPC Advice on Visitation Guidelines\)](#) प्रसारण दरको आधारमा भ्रमण गर्न उपयुक्त परिवर्तनको बारेमा सूचित निर्णय लिन महत्त्वको लागि प्रयोग गरिनु पर्दछ।

AHPPC को सल्लाहले प्रदायकहरूलाई उनीहरूको स्थानीय COVID-19 अवस्थाको लागि उपयुक्त प्रतिबन्धित कम से कम प्रतिबन्धन प्रतिक्रिया लागू गर्ने समर्थन गर्दछ र वृद्ध हेरचाह गृह स्क्रिनिङ्ग प्रक्रियाको महत्त्वको पुष्टि गर्दछ। एक वृद्ध हेरचाह गृह आवश्यकता भन्दा बढि अब एक उच्च एस्केलेशन टियर (Escalation Tier) मा रहनु हुँदैन।

वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरू स्थानीय वा राज्य / क्षेत्र जनस्वास्थ्य सल्लाह / दिशाहरूमा आधारित राज्य वा क्षेत्र भित्र उमेरका हेरचाह प्रतिक्रिया केन्द्रबाट, वा स्थानीय स्तरमा तिनीहरूको जोखिम मूल्याङ्कनको आधारमा चरणबद्ध र चरणबद्ध गर्न तयार हुनुपर्दछ। फेरि सार्वजनिक स्वास्थ्य सल्लाह बमोजिम तल्लो एस्केलेशन टियर(Escalation Tier)मा अदलबदल सकेसम्म चाँडो हुनुपर्दछ।

एस्केलेशन टियर(Escalation Tier)को आधारमा भ्रमणको सीमा स्तर सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाई सल्लाह, राज्य / क्षेत्र दिशा, वा सरकारी सल्लाह वा निर्देशन पखँदै गर्दा बढ्दो जोखिमको बुढेसकालमा हेरचाह प्रदायकको ज्ञानमा आधारित हुनुपर्दछ। यसमा समावेश गरिएको भ्रमण प्रतिबन्धको प्रकार र आवासीयले आवासीय वृद्ध हेरचाह सुविधाको बाह्य स्थानहरूमा उपस्थिती समावेश गर्दछ।

वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूले, उच्च एस्केलेशन टायरहरूको अवधिमा, RACF मा बस्ने पोषण, शारीरिक, भावनात्मक र मनोवैज्ञानिक कल्याणको रखरखाव सुनिश्चित गर्न र त्यहाँका बासिन्दाहरूलाई उनीहरूको मानव अधिकारका साथ व्यक्तिगत कल्याणका लागि सहयोग पुऱ्याउने कार्यहरूमा सन्तुलन राख्ने कार्यहरू गर्नुपर्दछ।

द्वितीय सिफारिस चरणहरू(Escalation Tiers) (चरण १, चरण २, चरण ३)

कोडले एस्केलेशन टायर्सलाई AHPPC ले अभिव्यक्त गरेको र संलग्न ए, तालिका १ मा उद्धृत गरिएकोलाई व्यक्त गरेकोछ। तीन तहको एस्केलेटो गरिएको टायरले एक रूपरेखालाई प्रस्तुत गर्दछ जहाँ चरण १ (सब भन्दा न्यून चरण) ले प्रसारण नभएको वा कुनै स्थानीय रूपमा अधिग्रहणको नभएको प्रतिनिधित्व गर्दछ, र चरण ३ (सबैभन्दा उच्च) ले COVID-19 स्थानीय समुदायमा प्रसारणभएको प्रतिनिधित्व गर्दछ। प्रत्येक चरणले यसको निम्न सिंहावलोकन प्रदान गर्दछ:

- अवस्था वा परिदृश्य जुन प्रत्येक चरणको बिरूद्ध सामान्यतया देखिन्छ;
- प्रत्येक चरणको बिरूद्ध सार्वजनिक स्वास्थ्य उद्देश्यलाई बढावा दिने;
- COVID-19 प्रकोपको स्थितिमा प्रतिक्रियाको लागि ध्यानाकर्षण गरिनु पर्ने कार्य जुन आवासीय वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूले एस्केलेटिंग, वा डि-एस्केलेटिंग गर्नु पर्दछ।

निवासीहरू द्वारा भ्रमण र बाह्य भ्रमणहरूको लागि बढाइएको कार्यहरू

संलग्न ए मा नक्कल गरिएको AHPPC सल्लाहको तालिका २ ले आवासीय बुढेसकाल हेरचाह प्रदायकहरूले एक्सीलेटिंग, वा डी-एस्केलेटिंग, COVID-19 प्रकोपको स्थितिमा प्रतिक्रिया लिनु पर्ने कार्यहरूको विस्तृत सूची प्रदान गर्दछ।

निम्न कुराहरू याद गर्नु महत्त्वपूर्ण छ:

- प्राथमिक ध्यानको रूपमा प्रतिरोधात्मक कार्य हुनुपर्दछ;
- चरण १ मा आवश्यक पर्ने कुनै पनि कार्य, स्वचालित रूपमा चरण २ र चरण ३ मा आवश्यक हुन्छ;
- वृद्ध हेरचाह गुणस्तर मापदण्डहरूको अनुरूप र सबै भन्दा राम्रो अभ्यासको रूपमा, आवासीय वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूले तालिका २ (संलग्न ए मा) मा उनीहरूको वर्तमान अभ्यास यो सल्लाह अनुरूप छ वा छैन भनेर निर्धारण गर्न मद्दत गर्न सल्लाहको समीक्षा गर्नुपर्दछ।

AHPPC सल्लाह र COVID-19 को बखत आवासीय वृद्धाश्रमहरू हेर्ने उद्योग कोड(Industry Code for Visiting Residential Aged Care Homes during COVID-19)को साथमा एस्केलेसन चरणहरू कसरी लागू गर्ने भनेर उदाहरण दिन मद्दत गर्न तल उदाहरणहरू दिईएको छन्।

उदाहरण १: सामुदायिक प्रसारण नभएको

कुनै समुदाय प्रसारण नभएको ठाउँमा, प्रदायकहरूले उनीहरूको घरमा COVID-19 लाई रोक्नको लागि चरण १ को आवश्यकताहरू अनुसरण गर्नुपर्दछ र सम्भावित प्रकोपको घटनाको लागि तयारी गर्नुपर्दछ।

स्क्रिनिंग प्रक्रियाहरू कायम राख्दै गर्दा COVID हुनु अगाडीका भ्रमण प्रक्रिया र भ्रमण समयहरू प्रबन्धहरू कायमै गर्नु पर्दछ। राज्य / क्षेत्र चरण १ मा कुनै सामुदायिक प्रसारण नभएको परिदृश्यमा भ्रमणको लागि दृष्टिकोण अपनाउनु पर्छ।

उदाहरण २: स्थानिय र नियन्त्रणमा लिएको संक्रमण

एउटा स्थानीयकृत प्रकोपको घटनाको समयमा, प्रदायकहरूले आफ्नो अवस्थाको लागि सबै भन्दा उपयुक्त चरण लागू गर्नु पर्छ र त्यसपछि आवश्यक भन्दा बढी कुनै पनि उच्च चरणमा रहनु हुँदैन। प्रदायकहरूले सम्पर्क पत्तालागउनको लागि पर्याप्त समय छोड्ने क्रममा कर्मचारीहरूलाई नियमित रूपमा जाँच गर्नुपर्दछ।

उदाहरण को लागि, सेपर्टनमा एउटा प्रकोप देखा पर्नेको कारण एउटा व्यक्ति संक्रमणित ईलाका बाट गरेको यात्राको परिणाम भएको थियो। प्रदायकहरूले तुरुन्तै चरण १ देखि चरण ३ सम्मका प्रक्रियाहरू बृद्धि गरे। स्थितिलाई चरण २ सम्म पुऱ्याउन अधि स्थानीय प्रसारणहरू ४८ घण्टासम्म पर्यवेक्षण गरियो।

उदाहरण ३: लघु स्थानिय संक्रमणहरू, लामो समय सम्म भएको सामुदायिक प्रसारण

उदाहरणका लागि जहाँ केही इलाकामा प्रकोप हुन्छ र अरूमा हुँदैन।

उदाहरणको लागि, ग्रेटर पश्चिमी सिडनी मा केहि उपनगरहरू मा स्थानीयकृत प्रकोप को अनुभव जारी छ, जबकि अरु संग कुनै समुदायमा प्रसारण भएको थिएन। भाइरस फैलाउने जोखिम बढाउन यो एउटा धेरै सम्भावना र व्यक्तिहरूको उपनगरहरू बीच सार्न को अतिरिक्त जोखिम हुन सक्छ।

यस प्रकारको अवस्थामा, प्रदायकहरू सतर्क हुनुपर्दछ र तिनीहरूको छेउछाउका र वरपरका क्षेत्रहरूमा प्रसारण दरको अनुसार, आवश्यक रूपमा चरणहरूको बीचमा तलमाथी गरिनु पर्दछ। तिनीहरूले ती स्थानहरूमा उनीहरूका कर्मचारीहरू कहाँ छन् र उक्त ईलाकाहरूको प्रसारण दरहरूको ख्याल गर्नु पर्दछ। प्रकोपको केन्द्रबिन्दु नजिकका सुविधाहरू चरण ३ हुनसक्दछ, सीमावर्ती इलाका चरण २ मा र अर्को उपनगरहरू चरण १ हुन सक्दछ।

महत्त्वपूर्ण रूपमा, प्रदायकहरूले कम से कम प्रतिबन्धात्मक दृष्टिकोण र उनीहरूको स्थानका लागि उचित न्यूनतम चरण लागू गरिरहेको हुनुपर्छ।

उदारहण ४: महत्त्वपूर्ण सामुदायिक प्रसारण

अत्याधिक समुदाय प्रसारणको अनुभव भैरेको ईलाका चरण ३ हुनेछ। यस समयमा उनीहरूले विशेष गरी सिद्धान्त ७ लाई त्यहाँका बासिन्दाहरूको सम्बन्धमा COVID-19 को अवधिमा आवासीय वृद्धाश्रमहरूको लागि भ्रमण गर्ने उद्योग संहिता (Industry Code for Visiting Residential Aged Care Homes during COVID-19)को अनुरूप आगन्तुक प्रतिबन्धहरूको लागि विचार गर्नु र अतिरिक्त सामाजिक समर्थन लिनु महत्त्वपूर्ण हुन्छ। राज्य वा क्षेत्र निर्देशिकन अनुरूप व्यवहारिक रूपमा चाँडो भन्दा चाँडो चरणहरू घटाउनु पर्दछ।

उदारहण ५: राज्य वा क्षेत्र आपतकालिन वा स्वास्थ्य निर्देशन

सुविधाहरूले जहाँ राज्य वा क्षेत्र स्वास्थ्य निर्देशकले कुनै पर्यटकलाई भ्रमणको पहुँच प्रतिबन्ध गर्न आवश्यकता पर्दछ (सिद्धान्त ७ मा उल्लेख गरिए जस्तो) यो अन्यथा निर्देशन नभएसम्म एस्केलेशन चरण ३ को रूपमा लिनुपर्दछ। एकपटक हटाउने निर्देशन गरिएपछि भ्रमण उपयुक्त रूपमा तल्लो चरणमा फर्काउनु पर्दछ। चरणहरूको स्तर घटाउने काम राज्य वा क्षेत्रको निर्देशिकाको अनुरूप व्यवहारिक चाँडो भन्दा चाँडो हुनुपर्दछ।

सिद्धान्तहरू

- सबै तीन एस्केलेशन चरणहरूमा, प्रदायकहरूले वृद्ध हेरचाह अधिकारको बडापत्र र राज्य वा क्षेत्र आपतकालिन र स्वास्थ्य निर्देशनहरूको अनुरूप बासिन्दा र आगन्तुकहरू बीचको भेटघाट सुविधाको लागि जारी राख्नेछन्। आगन्तुकहरूले एक निवासीको परिवार, छनौटको परिवार र साथीहरू समावेश गर्दछन्। सबै स्वयंसेवा प्रकारहरू चरण १ र चरण २ को बखतमा मात्र लिनुपर्दछ। केही सुविधाहरूले चरण ३ मा सामान्य स्वयंसेवकहरूलाई अनुमति नदिने निर्णय गर्न सक्दछ। यद्यपि यो महत्त्वपूर्ण छ कि निवासीहरूले चरण २ र चरण ३ को समयमा सामुदायिक आगन्तुक योजनामा पहुँच कायम राख्नुपर्दछ। तसर्थ, कोड CVS लाई एक प्रकारको आगन्तुक कार्यकर्ताको रूपमा चिन्न अद्यावधिक गरिएको छ जुन सबै टायरहरूमा अनुमति हुनुपर्दछ।
- एस्केलेशन चरण २ वा चरण ३ प्रतिक्रिया आवश्यक पर्ने अवधिको अवधिमा भ्रमणहरू विभिन्न तरिकामा देखा पर्न सक्छ (जस्तै निवासीको कोठामा, बाहिर चौरमा वा तोकिएको भेट्ने ठाउँमा) र निवासीलाई सम्पर्कका लागि थप तरिकाहरू द्वारा पूरा गरिन सक्छ। र उनीहरूका आगन्तुकहरू (जस्तै टेक्नोलोजीको प्रयोग, झ्यालबाट वा बालकनीहरू सम्पर्क)। जहाँ सम्पर्क गर्ने थप तरिकाहरू (जस्तै झ्यालबाट सम्पर्क) निवासीका लागि प्रभावकारी हुँदैन (उदाहरणका लागि मानिस डिमेन्शिया वा संवेदक परिस्थितीमा बाँचिरहेका व्यक्ति) गृहले वैकल्पिक दृष्टिकोण प्रदान गर्दछ। भ्रमणको दायरा र उपलब्ध गराउनको लागि थप तरीकाहरू निवासीहरू उनीहरूको आगन्तुकहरू र गृहका कर्मचारीहरू बीच सम्झौता गरिन्छ।
- एस्केलेशन चरण २ वा चरण ३ को अवधिको बृद्धि उमेरका हेरचाह गृहहरूले शारीरिक दूरी र सरसफाइ आवश्यकताहरू पूरा गर्न सुविधाको लागि व्यक्तिको सम्पूर्ण संख्या सीमित गर्न आवश्यक पर्दछ। यदि त्यहाँ आसपासका उपनगरहरूमा COVID-19 को संदिग्ध वा वास्तविक स्थानीय क्लस्टर वा एक घर भित्र COVID-19 को शंकास्पद / ज्ञात केस छ भने, गृहलाई अस्थायी रूपमा आगन्तुकहरूमाथिको प्रतिबन्ध बढाउन आवश्यक पर्न सक्छ, यसमा आगन्तुकहरूको समग्र संख्यामा सीमितता लागू हुन सक्छ, यसमा छोटो भ्रमणहरूमा फर्किँदै, केवल सम्पर्कको लागि थप तरिकाहरू मात्र प्रदान गर्दछ वा जहाँ अस्थायी रूपमा आगन्तुकहरूलाई पूर्ण रूपमा समावेश गर्दछ। यस्ता उपायहरू आवासीय हेरचाह गृहमा COVID-19 को जोखिम कम गर्न आवश्यक पर्दछ। त्यस्ता अवस्थाहरूमा सुविधाले कोडको सिद्धान्त ७ द्वारा ढाकेका परिस्थितिहरूको लागि भ्रमण गर्न रुचाउँदछ।
- जबसम्म आगन्तुकलाई राज्य / क्षेत्र निर्देशन अन्तर्गत निषेध गरिएको हुन्छ सबै एस्केलेशन चरणहरूको बखत, निवासीहरूको इच्छा र प्राथमिकताहरू उनीहरूको भ्रमण गर्ने सम्बन्धमा सबै निर्णय लिने केन्द्रनै हुनेछन्। र उनीहरूको छनौटहरूको खोजी र सम्मान गरिनेछ, त्यहाँका बासिन्दाहरू र उनीहरूका आगन्तुकहरू बीच भ्रमण भ्रमणको लागि तोकिएको क्षेत्रहरूको प्रयोग र सामाजिक दूरीका अभ्यासहरूको प्रयोग सम्बन्धी प्रावधान सहित संक्रमण रोकथाम र नियन्त्रण दिशानिर्देशनहरूको अनुरूप हुने क्रममा हुनुपर्दछ।
- तीन वटा एस्केलेशन चरणहरूमा विद्यमान कानून र नियमहरू COVID-19 को बखत जारी रहन्छ जुन वृद्ध हेरचाह ऐन ([Aged Care Act](#)) र यससँग सम्बन्धित सिद्धान्तहरू ([Principles](#)), बुढेसकाल हेरचाह गुणस्तर मापदण्ड, क्यारर्स पहिचान ऐन २०१० ([Aged Care Quality Standards, the Carers Recognition Act 2010](#)) र बडापत्र सेवा अधिकार चार्टर ([Charter of Aged Care Rights](#)) समावेश छन्। प्रदायकहरूले हेरचाहको लागि व्यक्ति केन्द्रित दृष्टिकोणहरू सुनिश्चित गर्न जारी राख्दछन् जुन रोकबाटको प्रयोगको लागि दृष्टिकोणहरू गुणस्तर हेरचाह सिद्धान्तहरू ([Quality Care Principles](#)) अनुसार प्रयोग हुन्छन्। कोडले वृद्ध हेरचाह गर्ने घरहरूले राज्य वा क्षेत्र आपतकालिन र स्वास्थ्य निर्देशनहरूको आवश्यकताहरूको पालना गर्नुपर्दछ जुन कोड भन्दा अगाडि हुनेछ। जबसम्म उनीहरूले उनीहरूको उपचार गर्ने चिकित्सकबाट चिकित्सकबाट छुट ([medical exemption](#)) पाउने प्रमाणहरू प्रदान गर्दैनन् यि निर्देशिकाहरू भित्र समावेश कानुनी आवश्यकता अनुसार सबै आगन्तुकहरूले २०२० रूघा खोकी लागि खोपको प्रमाण प्रदान गर्नुपर्दछ।

- ६- सबै तीनवटै एस्केलेशन चरणहरूमा कुनै पनि आगन्तुकले वृद्धा हेरचाहको गृहमा उपस्थित हुनु हुँदैन, यदि तिनीहरू अस्वस्थ छन् भने तापक्रम ३७.५ डिग्री सेल्सियस¹ भन्दा बढी छ, ज्वरोको इतिहास (जस्तै चिसो, रातमा पसीना), खोकी, घाँटी दुखेको, नाक रसाएको, सास फेर्ने वा कुनै चिसो / रुघा, श्वासप्रश्वास वा COVID-19 सम्बन्धित लक्षणहरू प्रदर्शन गर्दै (COVID-19 लक्षणहरूको लागि यहाँ हेर्नुहोस्) वा यदि उनीहरूले हालसालै एउटा निर्दिष्ट संक्रमणित शहर / उपनगरबाट यात्रा गरेका छन् (राज्य वा क्षेत्र स्वास्थ्य अधिकारीहरूले निर्धारण गरे अनुसार)। आगन्तुकहरूले गृहको संक्रमण रोकथाम र नियन्त्रण उपायहरूको पालना गर्ने पर्दछ। कम से कम, प्रवेश आवश्यकताहरू COVID-19 जोखिम कारकहरूको बारेमा स्क्रीनिंग प्रश्नहरूमा इमान्दारीपूर्वक जवाफ दिन आवश्यक छ, रुघाको खोप हालसाविक भएको पुष्टी; र एक निवासीको कोठामा वा तोकिएको भ्रमण गर्ने ठाउँमा उपस्थित हुँदा आगन्तुक आवश्यकताहरूको पालना गर्नेपर्ने; जसमा अनिवार्य हात स्वच्छता समावेश छ, आगमनमा तापक्रम जाँच गरिएको, व्यक्तिगत संरक्षण उपकरण (पीपीई) लगाउनु, सामाजिक दूरी र स्वच्छताका आवश्यकताहरू आवश्यक छ।
- ७- एस्केलेसन चरण २ वा चरण ३ को बेला, त्यहाँ परिस्थितिहरू हुन्छन् जुन निम्न "सामाजिक समर्थन" का लागि भेटघाट गर्दा थप विचारको आवश्यक हुन्छ:
- क. मृत्युशैयामा रहेका बासिन्दाहरूलाई नियमित रूपमा प्रियजनहरूलाई कोठा भित्र जान अनुमति दिइनु पर्छ। उनीहरूको शारीरिक, भावनात्मक, सामाजिक र आध्यात्मिक समर्थन आवश्यकताहरूलाई ध्यानमा राख्दै भ्रमणकर्ताहरूको संख्या, लम्बाई, आवृत्ति, र भ्रमणको प्रकृतिले व्यक्तिलाई मर्यादा र सान्त्वनाका साथ मर्नु पर्ने आवश्यकतालाई प्रतिबिम्बित गर्नुपर्दछ। जब एक व्यक्ति मर्ने बेलाको व्यक्ती कहिले मृत्यु हुन्छ भनेर भविष्यवाणी गर्नमा कठिन हुन्छ, अनुकम्पाको पक्षमा छुट दिनु महत्त्वपूर्ण हुन्छ।
- ख. त्यहाँका बासिन्दाहरूसँग उनीहरूको हेरविचार र समर्थनमा योगदान पुऱ्याउने आगन्तुकहरूबाट स्पष्ट रूपमा स्थापित र नियमित दैनिकी रहेको छ (यो दैनिक वा हप्तामा धेरै पटक हुन सक्छ र उदाहरणका लागि एक निवासीलाई उनीहरूको खानाको साथ सहयोग गर्नु वा आवश्यक व्यवहार समर्थन जस्तै व्यक्तिहरूको लागि पागलपनको साथ बस्ने) भने यी भ्रमणहरूको लागि अनुमती जारी राख्नुपर्दछ।
- ग. स्पष्ट रूपमा मानसिक स्वास्थ्य समस्याका बासिन्दाहरू - वृद्ध व्यक्तिको मानसिक सुस्वास्थ्य कायम राख्न सहयोगको प्रावधान, जहाँ गम्भीर मानसिक रोग चिनिन्छ वा हुनेछ र जहाँ सामाजिक र पारिवारिक सम्बन्धको योगदानले निवासीको लागि सामाजिक र भावनात्मक समस्याबाट राहत पाउन योगदान पुऱ्याउन सक्छ।
- ८- एस्केलेशन चरण २ को अवधिमा परिवारबाट आएका व्यक्तिहरू, छनौटका परिवारहरू र त्यहाँका साथीलाई भेट्न विस्तृत यात्रा गर्ने साथीहरूको लागि थप लचिलो दृष्टिकोणहरूको लागि विचार गरिनुपर्छ। यदि एक विस्तारित अवधि भ्रमण समायोजित गर्न सक्षम छ भने, आगन्तुक र गृह बीच एउटा पूर्व सम्झौता तोकन आवश्यक छ।
- ९- सबै एस्केलेशन चरणहरूको साथ, आगन्तुकहरूलाई बुकिंग प्रणाली र स्क्रिनिंग प्रक्रियाहरू जस्ता प्रक्रियाहरूको अधीनमा राख्नु पर्ने हुन सक्छन्। सम्भव भएसम्म धेरै व्यक्तिहरूले भ्रमण गर्न सक्ने कुरा सुनिश्चित गर्न चरण २ र चरण ३ को बेला भ्रमणको सीमित समय हुन सक्छ। भ्रमणको समयको लागि लचिलो र अनुकम्पापूर्ण दृष्टिकोण प्रयोग गर्नुपर्दछ। ती कामसँग सम्बन्धित प्रतिबन्ध भएका आगन्तुकहरू लगायत; बासिन्दाहरू, आगन्तुकहरू र गृह सँगै काम गर्ने उपयुक्त समय र आवृत्ति पहिचान गर्न को लागी काम गर्नेछन्, सबै पक्षको अवरोधलाई ध्यानमा राख्नुपर्ने हुन्छ।
- १०- सबै तीनवटै एस्केलेशन चरणहरूमा, बासिन्दाहरूलाई चिट्ठी, उपहारहरू सहित पार्सल, गृहमा लामो समय टिक्ने खाना र संचार उपकरणहरू प्राप्त गर्न जारी राख्ने अधिकार छ। छोटो समय मात्र टिक्ने खाद्य पदार्थहरू ढुवानी गर्दा खाद्य संसाधन / सुरक्षा दिशानिर्देशहरू पूरा गर्न पर्ने हुन्छ। एस्केलेशन चरण २ वा ३ को बेला, पर्सल(बाकस)हरूको ढुवानीमा थप संक्रमणबाट बचाउने र नियन्त्रण गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्ने हुन सक्दछ। थप मापदण्डहरू COVID-19 को अवस्थाहरू ईलाकाहरूमा र निकटतम शहरहरूको निश्चित वृद्ध हेरचाह गृहहरूको आधारमा लागू हुनेछ। गृहलाई यी ढुवानीहरू गृहका कर्मचारीलाई ज्ञात हुन आवश्यक पर्दछ जसले गर्दा संक्रमणलाई रोकथाम र नियन्त्रण उपायहरू निवासीहरूमा पुऱ्याउनु अघि प्रयोग गर्न सकिन्छ। ढुवानी संयन्त्रहरूमा स्क्रीनिंग र समायोजनको आवश्यकतालाई ध्यान दिदै, यो अधिकार एस्केलेशन चरण ३ मा वा आवश्यक पर्ने अवधिहरूमा जारी रहन्छ वा जब COVID-19 को सम्भावित, संदिग्ध वा पुष्टि भएका केसहरू गृहभित्रै देखा पर्दछ।
- ११- जहाँ पर्यटकहरूको प्रतिबन्ध बढेको छ, सबै एस्केलेशन चरणहरूको बखत, परिवार र घर बीच नियमित र उत्तरदायी संचारको स्थिति बढ्नेछ। यदि बढ्दो आगन्तुक प्रतिबन्धहरूको आवश्यक छ भने, पारदर्शी ढंगले प्रत्येक एस्केलेसन चरणहरूको आवश्यकताका निवासी र सान्दर्भिक परिवारका सदस्यहरूलाई खुला र स्पष्ट संचारको साथ, ती एस्केलेशन चरणहरूको साथ लागू गर्न सकिन्छ। एस्केलेसन चरण घटाउन डि-एस्केलेसन गर्नकोलागि अपेक्षित समीक्षाको लागि सूचित गर्नुपर्नेछ। त्यस्ता अवधिमा गृहले यी प्रयोग गर्न सहयोग, त्यहाँका बासिन्दाहरूलाई उनीहरूको प्रियजनहरूसँग सम्पर्कमा रहनकोलागि मद्दत गर्न लगाएतका वैकल्पिक संचार दृष्टिकोणहरू प्रदान गर्दछ।
- १२- एस्केलेशन चरण १ वा चरण २ को समयमा, बासिन्दाहरूले COVID दिशानिर्देशहरू द्वारा आवश्यक पर्ने शारीरिक दूरीको उपायहरू प्रयोग गरेर र प्रत्येक घरको क्षेत्रफलले लगाएको अवरोध भित्र, घर भित्र सार्वजनिक ठाउँहरू प्रयोग गर्न जारी राख्न सक्छ।
- १३- सबै तीन एस्केलेशन चरणहरूको बेला, निवासीहरूले चिकित्सा र सम्बन्धित सेवाहरूको पहुँच गर्ने अधिकारलाई (उदाहरण: सुन्ने साधनहरू वा चश्माहरूको मर्मत, तत्काल दन्त चिकित्सा हेरचाह, मानसिक स्वास्थ्य समर्थन) कायम गरिनेछ। एस्केलेशन चरण १ वा चरण २ को अवधिमा मेडिकल र सम्बन्धित सेवाहरू पहुँच गर्न टेलिहेल्थ टेक्नोलोजीको प्रयोग गर्न सक्नुहुनेछ जहाँ चिकित्सकीय रूपमा उचित मानिन्छ र त्यहाँका बासिन्दाहरूको लागि उच्च स्वास्थ्य परिणाम सुनिश्चित गर्न सही सेवालाई समर्थन गर्दछ। त्यसको बदलामा बासिन्दाहरूले सघन स्क्रीनिंग प्रक्रियामा जान्छन् जुन चाँही जोखिमको स्तरमा समानुपातिक हुनुपर्छ। एस्केलेशन चरण १ वा चरण २ को समयमा आत्म अलगवा वा क्वारेन्टाइन गर्न आवश्यक पर्दैन। यदि सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाई द्वारा निर्देशित वा अपोइन्टमेन्टबाट डिस्चार्ज मेडिकल चिकित्सकको सिफारिसमा आत्म-अलगवा वा क्वारेन्टाइन केवल एस्केलेशन चरण ३ मा मात्र हुनुपर्दछ।
- १४- एस्केलेसन चरण १ वा चरण २ को अवधिमा तयारी एस्केलेसन बाह्य भ्रमण र भ्रमणका लागि बासिन्दाहरू र आगन्तुकहरूलाई अनुमति दिइन्छ जहाँ उनीहरू सुरक्षित तरिकाले सञ्चालन गर्न सकिन्छ, ध्यान दिएर यो एस्केलेसन चरण ३ को समयमा अनुमति नहुन सक्छ। यसको मतलब यो छ कि त्यहाँ उपयुक्त ठाउँमा संक्रमण रोकथाम उपायहरू र सही जानकारी प्रदान गर्न निवासी र परिवारद्वारा एक सम्झौता, र बाहिर जाने / परिवार भ्रमण र फिर्ता मा स्क्रीनिंग प्रक्रियामा हुँदा जोखिम न्यूनीकरण

¹ SA को निर्देशन ३८.० डिग्री छ

प्रक्रियाहरूमा संलग्न हुन्छन्। प्रदायकहरूले निवासीहरू, परिवार र प्रतिनिधिहरूलाई उनीहरूको प्रक्रियाहरूमा जानकारी दिन्छन् र भ्रमण गर्नु अघि/पछि ती प्रक्रियाहरूसँग अनुपालन नहुनाले हुने प्रभावहरूको बारेमा जानकारी दिन्छन्। वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरूले निवासहरू, परिवार र प्रतिनिधिहरूलाई उनीहरूको सम्झौता र यस प्रक्रियाको अनुपालन कागजातमा उल्लेख गर्नको लागि अनुरोध गर्न उचित हुनेछ।

- १५- AHPPC ले रेखांकित गरेअनुसार एस्केलेसन चरणको साथ प्रदायकहरूले आफ्नै फरक फरक प्रतिक्रियाहरू तयार पार्नेछन्। एस्केलेसन चरण २ वा चरण ३ मा तलमाथी राज्य / क्षेत्र निर्देशको अन्तर्गत आवश्यक पर्न सक्छ, सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाईको सल्लाहमा वा एस्केलेशन प्रदायकको आफ्नो स्थितिको आफ्नै मूल्याङ्कनको आधारमा चरण १, चरण २ वा चरण ३ निर्धारण हुनेछ। प्रदायकहरूले दिएका जवाफहरू भ्रमणहरू सहित यो कोड र राज्य वा क्षेत्र आपतकालिन र स्वास्थ्य निर्देशहरूको अनुरूप हुन जारी रहन्छ।

अधिकारहरू

प्रायदकहरू

- उनीहरूको घरमा कसैलाई प्रवेश गर्न अनुमती नदिएर संक्रमणको जोखिम कम गर्न, वा कुनै व्यक्तिलाई यस कोडसँग उपयुक्त न्यायसंगत रूपमा छाड्नकोलागि अनुरोध गर्ने।
- जब एउटा संक्रमण (गैर- COVID-19 समावेश सहित) गृह भित्र भएको, वा घरको वरपरका उपनगरहरू र शहरहरूमा स्थानीय समूहहरूमा देखा परेमा वा यदि अन्य आवश्यक परिस्थितिहरू छन् जुन पालना गर्न आवश्यक हुन्छ, र त्यस्ता प्रयोगका परिस्थितिहरूलाई नजिकबाट अनुगमन गरिनेछ।

आवासीहरू र भेट्न आउनेहरू

- बासिन्दाहरूले आगन्तुकहरूलाई हासिल गर्छन् र वृद्ध हेरचाह गर्ने घरहरूमा प्रवेश आवश्यकताहरू अनुसार र अधिकतम आवृत्ति र सम्भव भए सम्म लामो समयकोलागि बस्न पाउने।
- गृहमा के भैरहेको छ समसामयिक र नियमित अपडेटहरू र जानकारीहरू प्राप्त गर्ने, सम्पूर्ण बासिन्दाहरूको लागि सुसंगत रूपमा, र अत्याधिक रूपमा स्थानीय COVID-19 को बारेमा सान्दर्भिक र फैलावटको खतराको नियमित संचार हासिल गर्ने।
- अनलाइन वा फोन जस्ता वैकल्पिक माध्यमहरू मार्फत धार्मिक र सांस्कृतिक जमघटमा भाग लिने लगायतका गृह बाहिर उनीहरूको स्थानीय समुदायसँग सम्पर्क कायम राख्ने।
- सीमित संख्यामा आमुने सामुने भ्रमणहरू गर्न दिनुको अलावा झ्यालबाट सम्पर्क, भिडियो कन्फरेन्स वा टेलिफोन कलहरू जडान गर्नका लागि अतिरिक्त तरिकाहरूले गर्न दिने।
- उपहारहरू, लत्ता कपडाहरू, खाना र अन्य सामग्रीहरू हासिल गर्ने/दिने।
- कुनै सार्वजनिक स्वास्थ्य निर्देशहरूको स्पष्टीकरण, बासिन्दाहरूले इच्छा र समर्थन आवश्यकताहरूको विचार पछि, अन्य आवास वा वैकल्पिक आवासीय वृद्ध हेरचाह गृहमा स्थानान्तरण गर्ने।

जिम्मेवारीहरू

प्रायदकहरू

- लिखित प्रक्रिया र प्रक्रियाहरू सहित, एउटा निवासीको आगन्तुकहरू द्वारा, कोठा भित्रको भ्रमणहरू, व्यक्तिगत भ्रमणहरू सहितको भ्रमणहरू सहजी गर्न कर्मचारिहरूको उचित समर्थन गर्नु।
- सीमित भ्रमणहरूको सट्टामा भिडियो कन्फरेन्स वा टेलिफोन कलहरू जडान गर्न थप तरिकाहरू सुनिश्चित गर्नु।
- जहाँ सक्षम र कानूनी संगत छन्, OPAN ले अधिव्यक्ता वा अन्य औपचारिक अधिवक्ताहरूको ज्ञान, सजिलो पहुँच र सहकार्य / सहयोग प्रदान गर्न र बासिन्दाका कानूनी प्रतिनिधिहरू (पावर अफ अटर्नीहरू, अभिभावकहरू र स्वास्थ्य वकिलहरू सहित) सुनुवाइ भएको कुरा सुनिश्चित गर्न, र तिनीहरूको प्रतिस्थापन भएका निर्णयहरू छन् भन्ने सुनिश्चित गर्ने।
- कुनै पनि सान्दर्भिक सरकारी निर्देशहरू सहित निवासीहरू र उनीहरूका मनोनीत प्रतिनिधि / अभिभावक / वकीललाई समय र नियमित अपडेटहरू प्रदान गर्नुहोस्। जहाँ प्रकोप हुन्छ, निवासीहरू र परिवारहरूलाई सक्रिय संञ्चार हुने, निरन्तर बासिन्दाहरूको जनसंख्याहरूलाई उपलब्ध गराउने।
- सबै कर्मचारीलाई राज्य / क्षेत्र निर्देशक र अष्ट्रेलिया सरकारको दिशानिर्देशहरू अन्तर्गत खोप लगाईएको सुनिश्चित गर्ने।

आवासीहरू र भेट्न आउनेहरू

- अस्वस्थ हुनुहुँदा वा चिसो / रुघा, श्वासप्रश्वास वा COVID-19को लक्षणहरूको कुनै संकेत देखिएमा भेट्न जानु हुन्छ।
- गृहको कर्मचारीहरूले COVID-19 स्क्रीनिंग सोधेको प्रश्नहरूको जवाफ सत्य रूपमा दिने।
- सबै कर्मचारीहरूलाई आदर र शिष्टाचारको साथ व्यवहार गर्न, र उनीहरूको निर्देशनहरूको पालना गर्ने।
- पारस्परिक सुविधाजनक समयमा सम्पर्क गर्न, भ्रमण गर्नु अघि गृहलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।
- हालसालको रुघाको खोप लगाएको प्रमाणको संक्रमण, संक्रमण र रोकथाम नियन्त्रण उपायहरू जस्तै हात धुने, भ्रमण गर्न झ्यालहरूको प्रयोग, निवासीहरूको कोठामा, वा तोकिएको क्षेत्रहरूमा र सामाजिक दूरी र स्वच्छता आवश्यकताहरू जस्ता वृद्ध हेरचाह कर्मचारीको निर्देशन अनुसार प्रमाणहरू सहित भ्रमण गर्ने आवश्यकताहरूको पालना गर्ने।

- जहाँ गृह नजिक COVID-19 को एक स्थानीय क्लस्टर छ, राज्य / क्षेत्र स्वास्थ्य अधिकारीहरूको प्रायदकहरूलाई सूचित गर्ने उत्तरदायीत्व छ, र गृहको राज्य / क्षेत्र निर्देशनहरूको पालना गर्न उत्तरदायित्व हो।

कोड शिकायत प्रकृयाहरू

तह	प्रायदकहरू	आवासीहरू र भेट्न आउनेहरू
१. प्रारम्भिक अनुरोध	<ul style="list-style-type: none"> जहाँ सम्भव र उचित छ अनुरोध पूरा गर्ने र अर्को उपलब्ध अवसरमा भेट्नेको सुविधाको लागि व्यवस्था गर्ने। यदि सम्भव छैन भने कारण र वैकल्पिक दृष्टिकोण बताउनुहोस् जुन तपाईं प्रस्ताव गर्नुहुन्छ। भ्रमण गर्न आउनेहरूको भ्रमणको लागि अनुरोधहरू व्यवस्थापन गर्नका लागि उल्लेखित प्रक्रियाहरू लिखित राख्ने। यदि तपाईंले भ्रमणको लागि अनुरोध गर्ने व्यक्तिसँग विवादास्पद समाधान गर्न सक्नुहुन्न भने कुनै पनि आन्तरिक समीक्षा / अपील प्रक्रियाहरू आदान प्रदान गर्नुहोस्। वृद्ध हेरचाह गुणस्तर र सुरक्षा आयोगबाट निर्देशनको उपयोग विचार गर्नुहोस्। 	<ul style="list-style-type: none"> गृहको प्रबन्धकसँग कुरा गर्नुहोस् र यसका बारे निर्दिष्ट हुनुहोस्: <ul style="list-style-type: none"> तपाईंले के माग्दै हुनुहुन्छ; र किन तपाईं यसको लागि सोध्नु हुँदैछ। आवासीयले आगन्तुकहरूलाई हेर्ने अनुरोधलाई समर्थन गर्न जहिले पनि निवासी वा तिनीहरूको प्रतिनिधिलाई आफ्नो वृद्ध हेरचाह सल्लाह दिने वयस्क व्यक्तिसँग भेट्न अधिकार छ। यसले तिनीहरूको कानुनी प्रतिनिधि (उदाहरणका लागि पावर अफ अटर्नी, अभिभावक) OPAN अधिवक्ता वा अन्य मनोनीत प्रतिनिधि समावेश गर्न सक्छन्। विशेष रूपमा COVID-19 को र कुनै पनि वा सबै उजुरीहरू चाहे अनौपचारिक वा औपचारिक होस् तिनिहरूलाई उजुरी र प्रतिक्रियाको लागि प्रयोग गर्नुहोस्।
२. समर्थन(टेवा) अनुरोध	<ul style="list-style-type: none"> यदि OPAN बाट फोन कल प्राप्त गरीएमा उठेको गुनासो सुलझाउने प्रयास गर्नुहोस्। यदि वृद्ध हेरचाह प्रदायकले गृहको प्रबन्धक बाहेक अरू कसैलाई अनुरोधको लागि सिफारिस गरेर सम्पर्क गर्न चाहन्छ भने - कृपया स्थानीय OPAN संगठनलाई जानकारी गराउनुहोस्। यदि तपाईंलाई OPAN को अनुरोध अव्यावहारिक हो भन्ने विश्वास गर्नुहुन्छ भने, वा तपाईं यो पुरा गर्न असमर्थ हुनुहुन्छ भने, तपाईंले छलफल गर्न आफ्नो शिखर सदस्य सल्लाह लाइनमा सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ। यदि तपाईंलाई OPAN अधिवक्ताको बारेमा गुनासो दर्ता गर्नु आवश्यक छ भने, यो https://opan.com.au/contact-us/ मा गर्न सकिन्छ। 	<ul style="list-style-type: none"> वृद्ध व्यक्तिको वकालत नेटवर्क (OPAN) लाई १८०० ७०० ६०० मा फोन गरेर वा https://opan.com.au मा गएर प्रशिक्षित वकिलबाट सल्लाह र सुझाव प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ। OPAN ले तपाईंलाई वृद्ध हेरचाह गृहको प्रबन्धकसँग कुरा गर्न समर्थन गर्दछ, वा तपाईंको अनुमति लिएर तपाईंको सम्पर्कमा जानको लागि वकीललाई गृहमा सम्पर्क गर्न सक्छ। OPAN ले बासिन्दा र प्रतिनिधिहरूलाई वृद्ध हेरचाह गुणस्तर र सुरक्षा आयोगमा गुनासो गर्न सहयोग पुऱ्याउन सक्छ।
३. वृद्ध हेरचाह गुणस्तर र सुरक्षा आयोग (Aged Care Quality and Safety Commission) संग शिकायत	<ul style="list-style-type: none"> उजुरीकर्ताहरूको चिन्ताको जवाफ दिन कमिसनसँग काम गर्नुहोस् र तपाईंले जिम्मेवारीहरू कसरी पूरा गर्नुभयो भनेर प्रदर्शन गर्न अनुरोध गरिएको कुनै पनि जानकारी प्रदान गर्नुहोस्। 	<ul style="list-style-type: none"> यदि तपाईं गृहको निर्णयसँग खुसी हुनुहुन्न (वा कुनै पनि समयमा), तपाईं वृद्ध हेरचाह गुणस्तर र सुरक्षा आयोगमा कुनै पनि समयमा १८०० ९५१ ८२२ (नि: शुल्क कल) मा फोन गरेर वा https://www.agedcarequality.gov.au/making-complaint मा भ्रमण गरेर उजुरी गर्न सक्नुहुन्छ।

परिभाषाहरू

सम्पर्क गर्नका लागि अतिरिक्त तरिकाहरू - सामान्य सञ्चालन अवधिको समयमा (एस्केलेसन चरण १) भेट्नको लागि आमन्त्रे सामुन्ने भेट्नु बाहेक सम्पर्कको लागि निम्न विधिहरू प्रदान गर्न सकिन्छ:

- भिडियो कन्फरेन्स सेवा जस्तै स्काइप, जूम आदि
- टेलिफोन कलहरू
- इयालबाट सम्पर्कहरू - भ्रमणको अतिरिक्त, निवासीहरूसँग सम्पर्क इयाल मार्फत हुन सक्छ। सुविधामा COVID-19 को प्रकोपको समयमा, वा वरपरको शहर वा स्थानीय शहरहरूमा इयालबाट केही समयको लागि सम्पर्कहरू बासिन्दाहरू र आगन्तुकहरूको बीचमा सम्पर्कको प्राथमिक रूप बन्न सक्छन्।

यी अभ्यासहरू भ्रमण गर्ने प्राथमिक विधि हुनुहुन्न, यद्यपी जब वृद्ध हेरचाह गृहले प्रतिबन्ध बढाएको छ (एस्केलेसन चरण २ र चरण ३), प्रतिबन्धित समयमा भ्रमण स्थलहरूमा भ्रमणको ठाउँमा सम्पर्क गरिने यी अतिरिक्त तरिकाहरू वा थप तरिकाको रूपमा प्रयोग गर्न सकिन्छ।

हटस्पटको राष्ट्रमण्डल परिभाषा - महानगर क्षेत्रको COVID-19 महानगरिय ईलाकाहरूमा हरेक दिन सरदर ३ दिन (३ दिनको सरदरमा) १० स्थानिय तहमा रोग फैला परेमा संघीय सरकारले यसलाई COVID-19 हटस्पट घोषित गर्दछ। यो भनेको निरन्तर ३ दिनमा ३० रोगका लक्षणहरू देखा पर्नु हो। ग्रामिण ईलाकाहरूमा हरेक दिन सरदर ३ दिन (३ दिनको सरदरमा) ३ स्थानिय तहमा रोग फैला परेमा संघीय सरकारले यसलाई COVID-19 हटस्पट घोषित गर्दछ। यो भनेको निरन्तर ३ दिनमा ९ रोगका लक्षणहरू देखा पर्नु हो।

तोकिएको क्षेत्र - एउटा तोकिएको क्षेत्र भनेको गृहद्वारा अलग गरिएको क्षेत्र हो जहाँ बासिन्दा र आगन्तुक / हरू बीचको भेटघाट COVID महामारीको बेलामा हुनेछ। निवासीहरू र आगन्तुकहरू बीच सुरक्षित अन्तर्क्रियाको लागि अनुमति दिन निर्दिष्ट स्थानहरू राखिन्छन् जसले संक्रमणको जोखिम कम गर्दछ र सामाजिक दूरीको आवश्यकताहरूको लागि अनुमति दिन्छ। यी क्षेत्रहरू विशेष गरी साझा कोठामा बस्ने बासिन्दाहरूको लागि महत्वपूर्ण हुनेछ, वा जहाँ एक व्यक्ति निवासीले उनीहरूको कोठामा आगन्तुकहरू लिन चाहँदैनन् भनेर संकेत गर्दछ।

स्थानीय क्लस्टर - यदि सुविधाको स्थानीय ईलाका वरिपरी हालसालै COVID-19 प्राप्त भएको छ भने AHPPC ले सिफारिस गर्दछ कि सुविधा एस्केलेसन चरण २ वा चरण ३ उच्च स्तरको सुरक्षामा फर्किनेछ (जस्तै भ्रमण सेवा प्रदायकहरूलाई प्रतिबन्धित गर्ने)। यो त्यहाँ वरिपरिको उपनगरीय शहरहरू वा ईलाकामा रोगहरू छन्ने भन्ने एउटा गाईड हो जुन विदेशबाट अधिग्रहण गरिएको हैन।

निवासी - वृद्ध हेरचाह ऐन अन्तर्गत हेरचाह प्राप्त गर्ने व्यक्तीहरू हुन्। कसले भ्रमण गर्न सक्दछ भन्ने बारे वृद्ध व्यक्ति (निवासी) का विचारहरू र इच्छाहरू, पहिलो चरणमा सोधिने गरिनु पर्दछ। जहाँ यो सम्भव छैन, तब तिनीहरूको विकल्प / समर्थित निर्णय निर्माता (वकील) का विचार खोज्नुपर्ने हुन्छ, यो टिपपणी गर्दै कि यो विकल्प / समर्थन निर्णय निर्णयकर्ताको इच्छा प्राथमिकताहरू वृद्ध व्यक्तीको इच्छा र प्राथमिकता अनुरूप निर्णय गर्न को लागी र कसरी वृद्ध व्यक्तीहरूले तिनीहरूलाई बनाएको थियो सो अनुसार गरिनु पर्नेछ।

छोटो भेटघाट - एस्केलेशन चरण ३ को बखत, धेरै भन्दा धेरै परिवार र साथीहरूलाई सहजकर्तालाई हेर्ने लागि सुविधाको लागि, बुकिंग प्रणाली र सम्बन्धित समय प्रतिबन्धहरू लागू हुन सक्छ। जहाँ एस्केलेशन चरण ३ को समयमा थप प्रतिबन्धहरू एक र दुई घण्टा बीचमा सीमित हुन सक्छ। सामान्यतया, छोटो भेटहरूको लागि एक घण्टा न्यूनतम समय हो। डिमेशिया सहित कसैको लागि, वा यस संहिताको सिद्धान्त ७ द्वारा उल्लेख गरिएका स्थितिका लागि, यो प्राथमिकता दिइन्छ कि AHPPC वर्तमान सल्लाहको अनुरूप न्यूनतम भ्रमण लागू हुँदैन।

राज्य वा क्षेत्र आपतकालिन र स्वास्थ्य निर्देश - १९ नोभेम्बर २०२० मा लागू गरिए अनुसार निम्न राज्य वा क्षेत्र आपतकालिन र स्वास्थ्य निर्देशहरू वृद्ध हेरचाह गर्नको लागि सान्दर्भिक छन्:

- [Australian Capital Territory](#)
- [New South Wales²](#)
- [Northern Territory](#)
- [Queensland](#)
- [South Australia](#)
- [Tasmania](#)
- [Victoria](#)
- [Western Australia](#)

यी सरकारी निर्देशनहरू कानूनी रूपमा वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरू र हरेक व्यक्तीहरूलाई लागू हुनेछन्। उनीहरूले सबै आगन्तुकहरूलाई प्रवेश गर्नको लागि २०२० को रुघाखोकी मौसमको खोप लगाएको प्रमाण प्रदान गर्न आवश्यक पर्दछ।

शारीरिक दूरी र स्वच्छता आवश्यकताहरू - सामान्य शारीरिक दूरीको आवश्यकता मानिसहरू बीच १.५ मिटर हो, हात स्वच्छता अभ्यास गर्नुहोस् (अर्थात् उनीहरूको हात साबुन वा ह्याण्ड सेनिटिसरले कम्तिमा २० सेकेन्डको लागि धुनुहोस्) र उचित खोकाईको शिष्टाचार पालना गरेको सुनिश्चित गर्नुहोस् (उदाहरणका लागि खोकी वा ह्याँड्यू कुहिनामा गर्नुहोस् हत्केलामा हैन)। तपाईंको कुहिनो तपाईंको हात होईन। यद्यपि प्रत्येक राज्य र क्षेत्रले वर्ग मीटरको जुन कुनै पनि समय³ भवनमा व्यक्तीहरूको अधिकतम संख्या निर्धारण र दायरा तोक्छ (निवासीहरू, कर्मचारीहरू र आगन्तुकहरू लगायत) र जुन भवन आकारको आधारमा फरक हुन सक्दछ। घरको अगाडिको ढोकाको चिन्हले कुनै पनि समयमा घरमा हुने व्यक्तीहरूको अधिकतम संख्या स्पष्टसँग देखाउने गर्नुपर्दछ।

वरपरका शहरहरू वा ग्राम / स्थानीय वरपरका क्षेत्रहरू - यदि सुविधाको स्थानीय ईलाकामा COVID-19 प्राप्त लाग्यो भने AHPPC सल्लाहले पहिचान गर्दछ कि "AHPPC ले सुविधाको उच्च स्तरमा फिर्ता जान सिफारिस गर्छ (जस्तै भ्रमण सेवा प्रदायकलाई रोक्न)। एउटा गाईड यस्तो हुन सक्छ कि त्यहाँ वरिपरिको उपनगरीय शहरहरू वा ईलाकामा रोगहरू छन् जुन विदेशमा अधिग्रहण गरिएको छैन।

आगन्तुक / हरू - आगन्तुकहरूले आफ्नो परिवार, छनोट गरिएको परिवार, साथीहरू, धार्मिक वा आध्यात्मिक सल्लाहकारहरू, सामुदायिक आगन्तुक योजना स्वयंसेवकहरू सहित भेट्न रोजेका कुनै पनि व्यक्तीलाई समावेश गर्दछ। यो "वृद्ध हेरचाह गृह" वा यसको कर्मचारीमा निर्भर हुँदैन कि "नजिकको परिवारको सदस्य" वा एक आगन्तुक "सामाजिक समर्थन" प्रदान गर्न को लागी, कुन आगन्तुक योग्य छ वा छैन भनेर। संरक्षक आदेशको उपस्थिती, पावर अफ अटर्नी वा नजिकको हकदारको संलग्नताले अन्य व्यक्तीहरूलाई स्वतः रूपमा भ्रमण गर्नबाट रोक्दैन, यद्यपि धेरै व्यक्तिले उही निवासीका लागि भ्रमणका लागि अनुरोध गर्दा कसलाई भेट्न जाने प्राथमिकता दिदा जानकारीमूलक हुन सक्छ।

यद्यपि, मेडिकल र सम्बन्धित स्वास्थ्य कर्मचारी, वृद्ध हेरचाह अधिवक्ताहरू, कानूनी प्रतिनिधिहरू, वा उनीहरूको परिवारले निजी रूपमा करार गरिएका हेरचाह कर्ताहरू वा उनिहरूको परिवारहरू यो नियमको उद्देश्यका लागि आगन्तुकहरू होइनन्। तिनीहरू विभिन्न राज्य आपतकालिन र स्वास्थ्य निर्देशन अन्तर्गतका कामदारहरूको रूपमा लिइन्छ।

² NSW स्वास्थ्य को थप सुझावहरू यहाँ उपलब्ध छन्: <https://www.health.nsw.gov.au/Infectious/covid-19/Documents/covid-19-racfs-advice.pdf>

³ [NSW aged care homes](#) हरू ४ वर्ग मिटरको नियमबाट स्वतन्त्र छन्।

जसले श्रमिकहरूलाई स्वयम्सेवकहरू समावेश गर्न परिभाषित गर्दछ। त्यस्ता कामदारहरूले उनीहरूको संक्रमण रोकथाम र नियन्त्रण उपायहरू सहित वृद्ध हेरचाह गृहहरूको अभ्यासहरूको अनुपालन गर्नुपर्नेछ।

भ्रमण / हरु - भ्रमण एक आवासीय कोठामा, निर्दिष्ट आन्तरिक क्षेत्रहरूमा, बगैचा वा अन्य निर्दिष्ट क्षेत्र लगाएत विभिन्न तरिकाहरूमा भेट गर्न सक्छन्। डिमेंशिया(स्मरण शक्ती कम भएको) भएकोहरूको लागि प्राथमिकता हुनेछ, वा यो संहिताको सिद्धान्त ७ द्वारा संलग्न गरिएको परिस्थितिहरूको लागि तोकिएको भेटघाट गर्ने क्षेत्रहरूको सम्बन्धमा दिन सकिन्छ। जहाँ भ्रमणको समय कति लामो लागू गर्नु पर्ने तोकिएको खण्डमा यो ६०मिनेट भन्दा कम हुनु हुँदैन (संक्रमणको कारण गरिएको छोटो भेटघाटको समय बाहेक जुन ३० मिनेट हुन सक्छ) र व्यक्तिगत आमुने सामुने भेटघाटका लागि मात्र यो आवश्यक पर्दछ जुन ईलाका अन्य बासिन्दाहरूको बीचमा साझेदारी गरिएको थियो। भ्रमण शारीरिक दूरी र स्वच्छता आवश्यकताहरू सहित संक्रमण र रोकथाम उपायहरूको मातहत अनुसार गरिने छ ([CDNA, p10 मा हेर्नुहोस्](#))।

- **कोठा भित्र भेट्ने**- निवासीको कोठामा हुन्छ र थप पीपीई(PPE) लगाउन आवश्यक पर्दछ। साझेदारी कोठामा बस्दा कोठामा भ्रमणहरू उपयुक्त नहुन सक्छन् र उक्त परिस्थितिमा नियमको सिद्धान्त ७ ए अन्तर्गत वैकल्पिक स्थानहरू प्रदान गरिनु पर्दछ।
- **व्यक्तिगत-भ्रमण** - एक समर्पित क्षेत्रमा वा बाहिर भेटघाट हुनेछ, सुरक्षाको पर्दा पछाडि होईन।

जहाँ कोठामा वा आमुने सामुने भित्रको भेटघाटहरू हुन सक्दैन, भेट्नेका लागि COVID-19 फैलावटको जोखिम न्यूनिकरण गर्न अतिरिक्त तरिकाहरू (बालकनीमार्फत, गेटको माध्यमबाट वा झ्याल पछाडि) प्रस्ताव गर्न सकिन्छ।

भ्रमण गर्ने समय - वृद्ध हेरचाह गृहहरूले एस्केलेसन चरण २ वा चरण ३ मा मात्र निर्दिष्ट घण्टाको भ्रमण गर्न सीमित गर्न सक्दछ। भ्रमण गर्ने समय आगन्तुकहरूलाई जो सोमबार देखि शुक्रवार बिहान ९ बजे -देखी साँझ ५ बजे सम्म काम गर्दछन्, उनीहरूकोलागि भेट्ने समय मिलाउनको लागि प्रयास सुनिश्चित गर्नु पर्दछ। जब चरणहरू डि-एस्केलेसन हुँदै जान्छ भ्रमणको लागि उपलब्ध समयहरू क्रमशः COVID-19 भन्दा पहिलेको आफ्नो सामान्य समयावधिमा फर्किनु पर्दछ। गृहमा प्रकोप भएमा(एस्केलेशन टियर ३), र / वा वरपरका शहरहरू वा ईलाकाहरूमा COVID-19 को स्थानीय क्लस्टरहरूको कारण कम भ्रमण को समयमा फर्किन आवश्यक हुन सक्दछ। प्रदायकहरूले विशेष अधिकार ७ र ८ मा वृद्ध हेरचाह अधिकारको अधिकार चार्टर भित्र रहेर अधिकारलाई कायम राख्न आफ्नो उत्तरदायित्वलाई ध्यानमा राख्दै परिचालन निर्णयहरूलाई सन्तुलन गर्नु पर्दछ।

पृष्ठभूमी

हामीले अष्ट्रेलियाका मानिसहरू सुरक्षित रहनेछन् र कोरोनाभाइरस (COVID-19) महामारीको बखत सुरक्षित भएको सुनिश्चित गर्नु आवश्यक छ। सरकारी नीतिका परिणामहरूको रूपमा कम समुदायमा प्रसारण, र वृद्ध हेरचाह क्षेत्रको प्रभावकारी प्रयासहरूले आवासीय हेरचाह गृहहरूमा व्यापक प्रकोप रोकेको छ।

यो उद्योग कोड COVID-19 को अवधिमा अपनाईनेछ, जस पछि सामान्य अभ्यासहरूमा फर्कनेछ। अन्य संक्रामक प्रकोपहरूको बेला केवल धेरै करुणामय यात्राको लागि मात्र अनुमति दिइनेछ, यद्यपि यो मान्यता छ कि COVID-19 लाई अन्य संक्रामक प्रकोपहरूको लागि सामान्य अवधिको तुलनामा कार्यको एक स्थिर अवधि आवश्यक पर्दछ।

एक वृद्ध हेरचाह गृहको वरिपरिको स्थानीय समुदाय क्रमिक-COVID-19 गतिविधिहरूमा क्रमिक रूपमा फर्कन थाल्दा, यो महत्त्वपूर्ण छ कि सामान्यतया अष्ट्रेलियाका र विशेष गरी आवासीय वृद्ध हेरचाह, महिनौंको लागि निरन्तर अवधिमा सावधानी अपनाउनु पर्छ। यसको मतलब यो छ कि धेरै जसो अष्ट्रेलियामा सामाजिक अन्तरक्रियामा बढी सहज दृष्टिकोण हुन सक्छ, अष्ट्रेलियाको केही भागहरूमा उनीहरूको स्थानीय समुदायमा एक प्रकोपको अनुभव भइरहेको बेला अस्थायी रूपमा प्रतिबन्धित भ्रमण नीतिहरूको उच्च स्तरमा फर्किन सक्छ। यसको मतलब यो हो कि हामीले वृद्ध व्यक्तिको अधिकारलाई समर्थन गर्ने भ्रमण गर्ने प्रक्रियाहरू सुनिश्चित गर्नु आवश्यक छ र लामो समयसम्म वृद्ध हेरचाह गृहका सबै बासिन्दाहरूको संरक्षण र सुरक्षित राखिनेछ।

१ जुन २०२० मा अष्ट्रेलियाई स्वास्थ्य सुरक्षा प्रमुख समिति (AHPPC) ले वृद्ध हेरचाह गृह सम्बन्धी [अद्यावधिक सल्लाह](#) प्रदान गर्‍यो, जुन कम्युनिकेबल डिजीज नेटवर्क अष्ट्रेलिया (CDNA) द्वारा [प्रारम्भिक सल्लाहको](#) आधारमा संक्रमणको जोखिमको व्यवस्थापनको रूपरेखा बनाउँदछ। नयाँ सल्लाह:

- "पति वा पत्नी वा अन्य नजिकका आफन्तहरू वा सामाजिक समर्थनहरू" लाई सिफारिश गर्दछन् उनीहरूले आफन्तहरूसँग बिताउने घण्टाको संख्यामा सीमित हुनुहुँदैन;
- १६ वर्ष मुनिका बच्चाहरूलाई फेरि अनुमति दिई एकपटक फेरि वृद्ध हेरचाह गृहहरूमा जान दिने;
- सबै आगन्तुकहरूलाई इन्फ्लुएन्जा बिरुद्ध खोप लगाउनको लागि आवश्यकता कायम गरिने;
- सबै आगन्तुकहरूले सामाजिक दूरी अभ्यास गर्नुपर्छ;
- भ्रमण गर्नेहरूलाई जाँच गर्नको लागि कर्मचारीहरू आवश्यक पर्दछ, आगन्तुकहरूलाई सामाजिक दूरीको बारेमा शिक्षा दिने तर भ्रमणहरूको पर्यवेक्षण नगरिने;
- भ्रमण एक निवासी को कोठा, घर बाहिर वा एक निर्दिष्ट भ्रमण क्षेत्र मा हुनु पर्ने सिफारिश गर्दछ - तर साम्प्रदायिक क्षेत्रमा होईन;
- प्रत्येक निवासीको लागि एक पटकमा अधिकतम दुई दर्शकहरूको भ्रमण सीमित गर्दछ;
- बासिन्दाहरूलाई सानो परिवार भेलामा वृद्ध हेरचाह गृह छोड्न अनुमति दिन्छ (घर द्वारा प्रस्तावित भ्रमणको जोखिम मूल्याङ्कनलाई ध्यान दिँदै);
- मान्यता दिन्छ कि COVID-19 को घर वा समुदायमा स्थानीय क्लस्टरको प्रकोपको स्थितिमा - भ्रमणमा प्रतिबन्ध बढ्न सक्छ, फेरि भेटघाटको पर्यवेक्षण गरिन सक्छ, र बाह्य भ्रमण स्थगित हुन सक्छ।

यसको अलवा, भ्रमणहरूमा २ घण्टा प्रतिबन्ध हटाउने सहित, अद्यावधिक गरिएको राज्य र क्षेत्र निर्देशनहरू जुन वृद्ध हेरचाह प्रदायकहरू र आगन्तुकहरूले पालना गर्न आवश्यक छ। हालको पश्चिमी अष्ट्रेलियाको निर्देशनमा अन्य उद्देश्यहरूको लागि लामो यात्राहरू (जस्तै जीवनको अन्तिम हेरचाहको) लाई अनुमति छ।

मानवाधिकारहरूले यो मनन गरेको छ कि वृद्ध हेरचाह गृहमा बस्ने त्यहाँका बासिन्दाहरूले आफ्नो परिवारलाई भेट्ने अधिकार सहित सबै व्यक्तिको आवागमन र संगठनको स्वतन्त्रताको अधिकार छ। एक मानव अधिकार दृष्टिकोण यस संहिताको लागि आधारभूत हो तर यसको मतलब यो होइन कि एक व्यक्तिको अधिकार सबै भन्दा माथि प्रबल हुन्छ। एक व्यक्तिको अधिकार अरुको हित र हितको लागि ध्यान दिएर अभ्यास गर्नुपर्दछ, वा यसलाई अर्को तरिकामा भन्नुपर्दा, एक व्यक्तिको अधिकारले अर्को व्यक्तिको अधिकारलाई कहिले पनि असर गर्नु हुँदैन, उनीहरूसँग सन्तुलित हुनुपर्दछ। सेवाहरूले व्यक्ति सँगको सम्बन्धमा व्यक्ति केन्द्रित दृष्टिकोण जारी राख्दछन्। कोडको दृष्टिकोण र प्रयोगले सांस्कृतिक, भाषा र आध्यात्मिक विविधता, सांस्कृतिक वा वातावरणीय प्रसंग र आदिवासी र टोरेस स्ट्रेट आईलेण्डहरूका व्यक्ति र समुदायहरूलाई मान्यता दिनेछ।

वृद्ध हेरचाह गुणस्तर मापदण्ड ([Aged Care Quality Standards](#)) र वृद्ध हेरचाह अधिकार चार्टर ([Charter of Aged Care Rights](#)) अझै पनि महामारी भर लागू हुन्छन् (हेरचाह र सेवाहरू बारेमा उनीहरूलाई मनपर्ने तरिकाले उनीहरूलाई मनपर्ने भाषामा बुझाइएको सहित) र वृद्ध हेरचाह गुणस्तर र सुरक्षा आयोग (Aged Care Quality and Safety Commission (ACQSC)) ले विशेष मार्गदर्शन सामग्रीहरू ([guidance resources](#)) प्रदान गरेको छ। आवासीय हेरचाह गृहहरू, बासिन्दाहरू र आगन्तुकहरूले सफलतापूर्वक COVID-19 बाट बासिन्दाहरूको रक्षा गर्न र तिनीहरूलाई महत्त्वपूर्ण सामाजिक सम्पर्कहरू र समर्थन प्रदान गर्ने बीच सही सन्तुलन फेला पार्न सँगै मिलेर काम गर्नु पर्दछ। यो महत्त्वपूर्ण छ कि यो सहयोगी र आपसी आदरभाव दृष्टिकोण भविष्यमा पनि कायम राखियोस्।

संहिता अन्तर्गत सरोकारहरू सम्बोधन गर्ने उपयुक्त स्थान प्रदायकहरू र त्यहाँका बासिन्दाहरू र परिवारका सदस्यहरू बीचको परामर्शबाट उनीहरूको सरोकारहरू स्थानीय रूपमा सम्बोधन सुरु गर्न हुन्छ। यस प्रक्रियामा निवासी वा परिवारका लागि समर्थन, वा वृद्ध व्यक्तिको वकालत नेटवर्क (OPAN) को तर्फबाट तिनीहरूको वकालत समावेश गर्न सक्छ; र जहाँ आवश्यक पर्दछ प्रदायकले यसको शिखर निकायको सदस्य सल्लाह लाइनबाट सहयोग लिन सक्छ।

स्पष्टताको लागि, कुनै पनि व्यक्तिले वृद्ध हेरचाह गुणस्तर र सुरक्षा आयोगमा कुनै पनि समयमा गुनासो व्यक्त गर्न सक्छ र यो कोडले ती व्यवस्थाहरू परिवर्तन गर्दैन।

पुनरावलोकन मिति

कोड सोमबार ११ मे २०२० लाई समर्थन गरिएको थियो, २ मे २०२० मा समीक्षा गरियो, ३ जुलाई, २३ जुलाई र २० नोभेम्बर २०२० मा हालसाविक भएको हो। यो अनुमोदन गर्ने संगठनहरू द्वारा अनुगमन गर्न जारी रहनेछ, जसमध्ये कोहीले औपचारिक समीक्षाको लागि अनुरोध गर्न सक्दछ यदि आवश्यक परेमा आयोजित पनि गरीन्छ।

यो कोड निम्न तवरमा विकसित गरीएको हो र यसलाई समर्थन गरिएको थियो:

Aged Care Provider Peak Organisations	Aged Care Consumer and Carer Peak Organisations
<ul style="list-style-type: none"> • Aged & Community Services Australia • Aged Care Guild • Anglicare Australia • Baptist Care Australia • Catholic Health Australia • Leading Age Services Australia • UnitingCare Australia 	<ul style="list-style-type: none"> • Carers Australia • Council on the Ageing (COTA) Australia • Dementia Australia • Federation of Ethnic Communities Council of Australia • National Seniors Australia • Older Persons Advocacy Network (OPAN)



संस्करण ५ – २० नोभेम्बर २०२०