



गोलन्जोर गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड ७

संख्या ११

मिति: २०८०/१२/१५

भाग-२

गोलन्जोर गाउँपालिका

गोलन्जोर गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा संचालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि २०८०

गाउँ सभावाट पारित मिति २०८०।१२।१५

गोलन्जोर गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा संचालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि २०८०

गाउँ सभाबाट पारित मिति २०८०।१२।१५

प्रस्तावना:- गोलन्जोर गाउँपालिकाभित्र, खासगरी स्वास्थ्य सेवाका पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुर्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र पहुँच बढाई स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वान्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ (२) का अधिकार प्रयोग गरी गोलन्जोर गाउँपालिकाले यो कार्यविधि तयार गरी लागु गरेको छ ।

परिच्छेद- १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:- क) यो कार्यविधिको नाम “एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि २०८०” रहने छ ।

ख) यो कार्यविधि गोलन्जोर गाउँपालिकाले स्वीकृत गरि राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिबाट लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा:- विषय वा प्रशंगले अर्को अर्थ लागेमा यस कार्यविधिमा:

क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले बिरामी ओसार्ने स्वीकृत प्राप्त गरेको वाहन संज्ञानु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिकालाई समेतलाई जनाउँछ ।

ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्झनु पर्छ ।

ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्छ ।

घ) “गाउँपालिका” भन्नाले गोलन्जोर गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।

ङ) “समिति” भन्नाले दफा ३ बमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा संचालन तथा व्यवस्थापन समिति सम्झनु पर्छ ।

ड) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्छ ।

च) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ ।

एम्बुलेन्स संचालन सम्बन्धि व्यवस्था

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति:

१. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनमा व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायका पदाधिकारीहरु रहेका एक गाउँपालिका एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।

क. गाउँपालिका उपाध्यक्ष:- संयोजक

ख. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत:- सदस्य

ग. एम्बुलेन्स रहेको सम्बन्धित वडाको वडाध्यक्ष:- सदस्य

घ. कार्यपालिकाका सदस्यहरु मध्ये महिला, दलित वा अल्पसंख्यक समेतको प्रतिनिधित्व हुनेगरी कार्यपालिकाले चयन गरेको १ जना सदस्य:- सदस्य

ङ. एम्बुलेन्स रहेको सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकी प्रमुख:- सदस्य सचिव

२. समितिको कुल सदस्य संख्या मध्ये ५१ प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नको लागि गणपूरक संख्या पुगेको मानिनेछ ।

३. समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक भत्ता कार्यापालिकाले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

४. समितिको बैठक सम्बन्धि अन्य व्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिमको हुनेछ ।

४. समितिका काम कर्तव्य र अधिकार:- १. समितिका काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:

क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गरे, नगरेको अनुगमन गर्ने ।

ख) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागु गराउने । यस निर्देशिका अनुसारका आचारसंहिता पालना नगर्ने चालकलाई चेतावनी दिई आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने । बारम्बार आचरण उल्लङ्घन गरेमा आवश्यकता अनुसार करार संझौता रद्द गर्ने ।

ग) एम्बुलेन्स सेवाका वारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सो को सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।

घ) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने तथा जिल्लास्तरमा एम्बुलेन्स सम्बन्धी दररेट निर्धारण गर्ने निकायको सिफारीस बमोजिम आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गर्ने ।

ङ) सरोकारवाला तथा अन्य संघहरु बिच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा वारे समिक्षा बैठक गर्ने ।

च) गाउँपालिकाका विशिष्टतालाई ध्यानमा राखी एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।

छ) चालकले अनुसूची -१ बमोजिम सेवा शुल्क लिई बैंक खाता वा गाउँपालिकाको राजश्व शाखामा जम्मा गरे नगरेको समय -समयमा निरीक्षण गर्ने ।

ज) समितिका सदस्य सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिका अद्यावधिक विवरण प्रत्येक वर्षका जेष्ठ मसान्तमा गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

झ) एम्बुलेन्स सेवामा सेवाग्राहीलाइ कुनै छुट वा निःशुल्क सेवा दिनु परेमा समितिले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद- ३

सेवा सुविधा तथा मर्मत सम्बन्धी व्यवस्था

५. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था:- १. एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेवापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसूची -१ मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कको रूपमा बुझाउनु पर्नेछ ।

२. समितिको सिफारिसमा गाउँ कार्यपालिकाले निःशुल्क सेवा दिने भनि निर्णय गरिएकाहरूलाई सेवा उपलब्ध गराएको अभिलेख राख्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।

३. सेवा दिए वापत लिइने सेवा शुल्क नगदी रसिद काटी बैंक खाता वा गाउँपालिकाको राजश्व शाखामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।

६. एम्बुलेन्स रहने स्थान र सोको मर्मत सम्भार:- (१) एम्बुलेन्स सम्बन्धित वडाको स्वास्थ्य चौकीको कार्यालय हाताभित्र रहने छ ।

(२) प्रचलित कानून बमोजिम प्रक्रिया पुरा गरी एम्बुलेन्सको मर्मत तथा सम्भार गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।

परिच्छेद- ४

कर्मचारी व्यवस्थापन तथा नियुक्ति सम्बन्धमा

७. चालकको नियुक्ति र सेवा सुविधा:-

१. एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि गाउँकार्यपालिकाले एक जना योग्यता चालक सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।

२. चालकको पारिश्रमिक तथा सेवा सुविधा संझौतामा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ ।

३. चालकले एम्बुलेन्स प्रयोगको अभिलेख अनुसूची -२ बमोजिमको ढाँचामा राख्नु पर्नेछ ।

४. एम्बुलेन्स सेवा सुचारु हुँदा चालकलाई जिल्ला बाहिर जानुपर्ने भएमा अतिरिक्त सेवा सुविधा वापत थप रु १२००/- बाह्र सय मात्र) र अन्य क्षेत्रको हकमा समितिको निर्णय बमोजिम गाउँपालिकाबाट उपलब्ध गराइनेछ ।

५. चालकलाई संचालक समितिको निर्णयले थप अन्य सुविधा उपलब्ध गराउन सक्नेछ ।

६. चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसूची -३ बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद- ५

विविध

८. विविध:- (१) एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिको व्यवस्था स्वास्थ्य शाखाले गर्नु पर्नेछ, साथै उक्त सेवा सुविधा तथा औषधिको विवरण अनुसूचि-४ बमोजिम हुनेछ ।

(२) एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मी विमाको दायित्व आ- आफ्नो हुनेछ ।

(३) यस कार्यविधिको हेरफेर तथा संसोधन गर्नुपरेमा समितिको सिफारिसमा गाउँ कार्यपालिकाले गर्नेछ ।

९.लेखा र परिक्षण:- (१) एम्बुलेन्स संचालनको आय- व्यय आर्थिक प्रशासन ऐन बमोजिम आर्थिक प्रशासन शाखाले राख्नेछ ।

१०.कार्यविधिको संसोधन:- यो कार्यविधि कार्यपालिकाले आवश्यक परेमा संसोधन गर्न सक्नेछ ।

११.कार्यविधिको व्याख्या:- यो कार्यविधिको अन्तिम व्याख्या कार्यापालिकाले गर्नेछ ।

१२.बाधा अड्काउ फुकाउने:- यो कार्यविधिमा उल्लेखित व्यवस्था कार्यान्वयन गर्दा कुनै बाधा अड्काउ आइपरेमा कार्यपालिकाले निर्णय गरी त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ ।

अनुसूचि:-१

कार्यविधिको दफा ५ को उपदफा १ संग सम्बन्धित सेवा शुल्क दररेट

स्वास्थ्य चौकी ग्वाल्टार सिन्धुलीबाट संचालित एम्बुलेन्सको दररेट						
	देखि	सम्म				
सि.न.	गन्तव्य स्थान	खुर्कोट	सिन्धुली	धुलिखेल	काठमाण्डौं	कैफियत

नोट:-

- माथि उल्लेखित स्थान सम्म को दर रेट एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिले तोके बमोजिमको हुनेछ ।

अनुसूचि:-२
कार्यविधिको दफा ७ को उपदफा ३ संग सम्बन्धित
एम्बुलेन्स संचालनको अभिलेख

आ.व.

एम्बुलेन्स नं.

एम्बुलेन्स वर्ग:- ख

मिति:-

विरामीको नाम:-विरामीको ठेगाना: जिल्ला:-गा.पा./ न.पा:- वडा नं.....

विरामीको उमेर:- सम्पर्क समय:- विरामी बोकेको समय:- गन्तव्य स्थल: देखि.....सम्म.....

विरामीको लिङ्ग:- महिला पुरुष अन्य

विरामीको प्रकृति:-

दुर्घटना लडेको वा खसेको आत्महत्या प्रयास चट्याङ्ग लागेको पशुपंक्षी आक्रमण

पानीमा डुबेको दिर्घ रोगी झै-झगडा सुत्केरी अन्य

जेष्ठ नागरिक क वर्ग अपाङ्गता विपन्न वेवारिसे सडक दुर्घटना

विरामीको नजिकको व्यक्तिको नाम:-एम्बुलेन्स चालकको नाम:-.....

विरामीको नजिकको व्यक्तिको हस्ताक्षर:- हस्ताक्षर:-

नाता:- सम्पर्क नं.

सम्पर्क न:-

तयार गर्ने.....

प्रमाणीत गर्नेको हस्ताक्षर:-

अनुसूचि:-३
कार्यविधिको दफा ७ को उपदफा ६ संग सम्बन्धित
एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नु पर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८० लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने,
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमान्दारिता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने,
३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउनु नहुने,
४. बिरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा बिरामी तथा बिरामीको परिवारलाई सधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्च स्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने,
५. आफुले लिएको निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफुमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरुलाई पनि सिकाउनु पर्ने,
७. कुनै पनि बिरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने,
८. बिरामीलाई बिच बाटोमा छाड्न नहुने,
९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सूचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा बिरामीहरूबाट पाएको जानकारी तेस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानूनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा बिरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सूचना बारेमा जानकारी दिन सक्ने,
१०. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मदत पुर्याउनु पर्ने,
११. आफुले उचित देखेको बिरामीको गुणस्तरिय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई दिनुपर्ने,
१२. नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका बस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने । प्रचलित कानूनको पालना गर्नुपर्ने । एम्बुलेन्स चालकले निम्न अनुसारको प्रतिवद्धता समेत गर्नु पर्नेछ ।

प्रतिबद्धता पत्र

म (नाम) ठेगाना ना.प्र.प.नं.
..... जिल्ला, ड्राईभिङ्ग लाईसेन्स नं. ले माथिको उल्लेखित
आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । सिन्धुली जिल्ला गोलन्जोर गाउँपालिकाबाट स्वास्थ्य
चौकी.....लाई व्यवस्थापनको जिम्मा दिइएको एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रुपमा
पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको नाम:-

रोहबरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको नाम:-

दस्तखत:-

पद:-

दस्तखत:-

मिति:-

संस्थाको छाप:-

अनुसूचि:-४
कार्यविधिको दफा ९ को उपदफा १ संग सम्बन्धित
एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिहरुको विवरण

Emergency Equipment		Medicines	Others
<ul style="list-style-type: none"> • Stethoscope • B.P. Set • Torch light • Tongue Depressor • IV drips •Cannula and Syringes •ECG Monitor with •oxygen monitor • Intubation set • Splints • Catheterizations sets • Other: 	<ul style="list-style-type: none"> •Various intubation tubes and laryngeal tubes •Ambu bag • Nebulizer set • Manual suction set • Cervical collars • CPR board •Oxygen supply •Automated external defibrillator •Delivery sets •Dressing Sets 		<ul style="list-style-type: none"> • Washing equipment's • Wheel chair and trolley • Radio communication •Two- way video consultation device •Tablet with 4G connectivity Staffs •Ambulance driver with fire aid trainings • Camera •Gps(Geographical positioning system)

आज्ञाले
 ठाकुर प्रसाद दाहाल
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत