

लेकम गाउँपालिका

एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका, २०७७

प्रस्तावना:-लेकम गाउँपालिका भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाका पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्व सुलभ पहुँच पुगाउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा संचालन लाई पारदर्शी सरल भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताका पहुँच बढाई स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर वृद्धी गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानिय सरकार संचालन ऐन २०७४को दफा १०२(२) को अधिकार प्रयोग गरि लेकम गाउँपालिकाले देहायको निर्देशन जारी गरेको छ । साथै लेकम गाउँपालिकाको मिति २०७७।०९।२२ गते बसेको गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले यो कार्यविधि लागु गरेको छ ।

१.सक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

क) यो निर्देशिकाको नाम "एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका २०७७"रहेको छ ।

ख) यो निर्देशिका गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ ।

२)परिभाषा:-विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा:

क)"एम्बुलेन्स" भन्नाले बिरामी ओसारने स्विकृति प्राप्त गरेको वाहन सम्झनु पर्दछ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण,चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउछ ।

ख)"एम्बुलेन्स जनशक्ती"भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्य कर्मी र चालक सम्झनुपर्दछ ।

ग)"चालक"भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनुपर्दछ ।

घ)"गाउँपालिका"भन्नाले लेकम गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्दछ ।

ङ)"सेवा शुल्क" भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवाफत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरि समितिले तोकेको शुल्क सम्झनुपर्दछ ।

च)"सेवा"भन्नाले एम्बुलेन्सले बिरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनुपर्दछ ।

३) एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमनु समिति रहनेछ ।

क) गाउँपालिका अध्यक्ष संयोजक

ख) प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत वा निजले तोकेका अधिकृत स्तरको कर्मचारी सदस्य

ग) एम्बुलेन्स रहेको सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष सदस्य

घ) कार्यपालिका सदस्यहरु मध्ये महिला, दलित वा अल्पसंख्यक समेतको प्रतिनिधीत्व हुने गरी कार्यपालिकाले चयन गरेको २ जना सदस्य सदस्य

४) एम्बुलेन्स सन्चालन तथा व्यवस्थापन समिति :

१) प्रदेश सरकारको सहयोगमा प्राप्त गरी गाउँपालिकाले संचालन गर्ने हकमा देहायको एक एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समिति रहनेछ।

क) गाउँपालिकाको समाजिक विकास समितिको संयोजक संयोजक

ख) स्वास्थ्य इकाइ संयोजक सदस्य

ग) महिला तथा बालबालिका इकाइ प्रमुख सदस्य

घ) शिक्षा इकाइ प्रमुख सदस्य

ङ) आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख सदस्य सचिव

२) गाउँपालिका आफैले खरिद गरी वा गाउँपालिकाको अनुदानमा खरिद भएको एम्बुलेन्स उफदफा (१) बमोजिम गाउँपालिका आफैले संचालन नगरी कुनै संघसंस्थालाई हस्तान्तरण गरेमा सोको संचालन सोही संस्थाको व्यवस्थापन/कार्य समितिले संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको कार्य गर्नेछ ।

३) उफदफा २ बमोजिम कुनै संघसंस्थालाई हस्तान्तरण भएमा सो संस्थासंग गाउँपालिकाले आवश्यक सम्झौता गरी हस्तान्तरण गर्नेछ ।

४)उपदफा(१) वा (२) बमोजिमको संचालन तथा व्यवस्थापन समितिका कुल सदस्य संख्या मध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नको लागी गणपुरक संख्या पुगेका मानिनेछ ।

५)समितिका बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिका बैठक भत्ता गाउँ कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

६)समितिका बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

५.समितिका काम,कर्तव्य र अधिकार :

१)समितिका काम ,कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ :

क)एम्बुलेन्स सेवा ,पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित रूपमा संचालन गरे,नगरेका अनुगमन गर्ने ।

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

ग)एम्बुलेन्स सेवाका बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।

घ)जिल्ला स्तरमा एम्बुलेन्स सम्बन्धी दर रेट निर्धारण गर्ने निकायको सिफारिस बमोजिम आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गर्ने ।

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

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

छ)चालकले अनुसुची(१)बमोजिम सेवा शुल्क लिइ बैंक र कोषमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरिक्षण गर्ने ।

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

३)लेकम गाउँपालिका अन्तर्गत बसोबास गर्ने सेवाग्राही,गाउँ कार्यपालिकामा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई विशेष छुट दिने/नदिने निर्णय गर्नेछ ।

६.सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था:

१)एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबाफत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसुची(२) मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कका रुपमा बुझाउनु पर्नेछ ।

२)एम्बुलेन्स सेवा बाफत उठेका रकम दफा ३ को उपदफा(१) बमोजिम संचालन हुने भएमा गाउँपालिकाले र उपदफा(२)बमोजिम संचालन हुने भएमा जुन संस्थालाइ हस्तान्तरण गरिएको हो सोही संस्थाले एक अलग बैंक खाता र कोष खडा गरी त्यसमा जम्मा गर्नेछ ।

३)सेवा दिए वाफत लिइने सेवा शुल्क नगदी रसिद काटी बैंक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।

४)सो कोषको संचालन ,संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार हुनेछ । कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलब भत्ता,इन्धन ,एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्री लगायतको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।

७.चालकको नियुक्ती र सेवा सुविधा :

१)एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि गाउँ कार्यपालिकाले एक जना योग्यता पुगेको चालक सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।

२)चालकको पारिश्रमिक सम्झौतामा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ ।

३)चालकको रु.५ लाख सम्मका दुर्घटना वीमा गरिनेछ ।वीमाका प्रिमियम बाफतको रकम यसै निर्देशिका बमोजिमको कोषबाट ब्यहोरिनेछ ।

४) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसुची २) बमोजिम हुनेछ ।

५) एम्बुलेन्स सेवा सुचारु हुदा चालकलाई भत्ता बाफत दार्चुला जिल्ला भित्र प्रतिटिप रु ५०० -पाँच सय मात्र) र जिल्ला बाहिर महेन्द्रनगर, धनगढी, नेपालगञ्ज तथा देशका अन्य क्षेत्रको हकमा सो रकममा नघट्ने गरी समितिको निर्णय बमोजिम कोषबाट उपलब्ध हुनेछ ।

६) चालकलाई संचालक समितिको निर्णयले थप अन्य सुविधा उपलब्ध गराउन सक्नेछ ।

८. एम्बुलेन्स रहने स्थान सोको मर्मत सम्भार

(१) दफा ४ को उपदफा १ बमोजिम संचालन हुने एम्बुलेन्सको हकमा लेकम गाउँपालिका वडा नं. ४ मा रहेको खरकडा स्वास्थ्य चौकि र लेकम गाउँपालिकाको हातामा रहनेछ ।

२) एम्बुलेन्सका नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ । र मर्मत गर्नुपर्ने भएमा बढीमा महिनामा रु ५०००। सम्मको इष्टिमेट अनुसारको मर्मत दफा ४ को उपदफा (१) वा (२) बमोजिमको समितिको निर्णयानुसार हुनेछ । सो भन्दा बढीको मर्मत भएमा उक्त समितिको सिफारिसमा दफा ३ को समितिले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

३) एम्बुलेन्स चालु अवस्थामा राख्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।

९. विविध :

१) एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधीको विवरण अनुसुचि (३) बमोजिम हुनेछ ।

२) एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको विमाको दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ ।

३) यस निर्देशिकामा आवश्यकता अनुसार संसोधन गाउँकार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।

:

अनुसूची १

(निर्देशिकाको दफा(५) छ संग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दर रेट)

क्र.स.	स्थान देखी	स्थान सम्म	स्वीकृत दर रेट रु.	कैफियत

एम्बुलेन्सका तोकिएको सेवा शुल्क र माग फाराम भरी बिरामी लैजाने अगाबै कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।

१.कच्ची सडक प्रति किलोमिटर रु.१००।००

२.ग्रावेल सडक प्रति किलोमिटर रु.८०।००

३.पक्की सडक प्रति किलोमिटर रु.४०।००

४.सिलिन्डर अक्सिजन शुल्क प्रति घण्टा रु.८०।००

५.लेकम गाउँपालिकाको कार्यालय देखी १ कि.मी.चक्रमा पर्ने वा स्थान सम्मका लागी रु.१०० भाडा दर कायम गरिएको छ ।

अनुसुचि २

(निर्देशिकाको दफा ७ को उफदफा (४ संग सम्बन्धित) एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने अचार संहिता

१. एम्बुलेन्स संचालन निर्देशिका, २०७६लाई पुणतः पालना गर्नुपर्ने
२. आफ्नो पेशागत भुमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारीता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने
३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने
४. बिरामरकियो ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा बिरामी तथा बिराकीका परिवारलाई सधैं सम्मान पूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने
५. आफैले लिएका निर्णयहरुमा आफ्नै व्यक्तिगत रुपमा जिम्मेवार र जवाफदेहि हुनुपर्ने
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुको साथै आफैमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरुलाई पनि सिकाउनु पर्ने
७. कुनै पनि बिरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसका बारेमा प्रयाप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नु पर्ने
८. बिरामीलाई बिच बाटोमा अलपत्र हुने गरी छाड्न नहुने
९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएको कुनै पनि सुचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा बिरामीहरुबाट पाएको जानकारी तेस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानुनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा बिरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सुचना बारेमा जानकारी दिन सक्ने
१०. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मद्दत पुर्याउनु पर्ने

११.आफुले उचित देखेका बिरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रो पक्षहरूको जानकारी .आफ्नो सुपरिवेक्षण तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्ने

१२.नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका बस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने ।

प्रचलित कानूनको पालना गर्नुपर्ने र त्यस्तो गरेमा नेपाल सरकारको ऐन नियम अनुसार स्वयं सजायको भागदारी हुनेछ ।

म.....तेगाना.....

ना.प्र.प.न..... जारी मिति

जिल्ला..... ड्राइभिङ लाइसेन्स नम्बर..... जारी मिति
..... ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । दार्चुला जिल्ला लेकम गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स चलाउदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमती जनाई सहि छाप गरेको छु ।

चालकको :रोहवरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको :

दस्तखत :-

दस्तखत:-

नाम:-

नाम:-

पद:-

पद:-

मिति:-

मिति :-

कार्यालयको छाप

--	--	--	--	--	--	--

रेकर्ड राख्ने :

प्रमाणित गर्ने

स्वीकृत गर्ने :

जिन्सी प्रमुख

स्वास्थ्य संयोजक

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत