बेलडाँडी गाउँपालिकाबाट प्रकाशित

खण्डः ६ संख्याः ३८ मितिः २०७९/१२/१४

बेलडाँडी, कञ्चनपुर, सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

भाग ३

स्थानीय सरकार

बेलडाडी गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९

प्रस्तावना : बेलडाडी गाउपालिका, भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुच पुर्‍याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा संचालनलाई पारदर्शी,सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ (२) को अधिकार प्रयोग गरी बेलडाडी गाउपालिकाले देहायको निर्देशिका जारी गरेको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(क) यो निर्देशिकाको नाम एम्बुलेन्स "सेवा सञ्चालन निर्देशिका," २०७९ रहेको छ ।

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

२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा- :

(क) "एम्बुलेन्स" भन्नाले बिरामी ओसार्ने स्विकृति प्राप्त गरेको वहान सम्झनुर्छ र सो शब्दले
एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।

(ख) "एम्बुलेन्स जनशक्ति" भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी सम्झनु पर्छ ।

(ग) "चालक" भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्छ ।

(घ) "गाउँपालिका" भन्नाले बेलडाडी गाउपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।

(ङ) "सेवा शुल्क" भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरे बापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी तोकेको
समितिले शुल्क सम्झनु पर्छ ।

यस दफा २ (ङ) बमोजिम तोकिएको शेवा शुल्क भन्नाले गर्भवती महिलाहरुको हकमा बेलडाडी गाउँपालिका क्षेत्र भित्र निशुल्क र बेलडाडी गाउँपालिका क्षेत्र बाहिरको हकमा ५० पतिशत भाडा लाग्ने छ ।

(च) "समिति" भन्नाले दफा ३ बमोजिम गठित एम्बुलेन्स व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति
सम्झनु पर्छ ।

(छ) "सेवा" भन्नाले एम्बुलेन्सले बिरामीलाई दिने सम्पुर्ण सेवा सम्झनु पर्छ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति : (१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको व्यवस्थापन,
अनुगमन तथा रेखदेख गर्नदेहायको पदाधिकारीहरु रहेको एक गाउँ एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा
अनुगमन समिति रहनेछ ।

(क) गाउँपालिका अध्यक्ष - संयोजक
(ख) प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत - सदस्य
(ग) वडाध्यक्ष वडा नं..... - सदस्य
(घ) प्रतिनिधि,गाउँ रेडक्रस सोसाईटी, बेलडाडी - सदस्य
(ङ) प्राथमिक स्वास्थ्य संस्था प्रमुख – सदस्य
(च) गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव

अनुसूची ३
(निर्देशिकाकोदफा ८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धीत)

"ग" वर्गको(Common Life Support (CLS)) एम्बुलेन्समा हुनुपर्ने औषधी र उपकरणको विवरण

- ☐ First Aid का सामानहरु,
- ☐ Oxygen Cylinder, Flow Meter / Mask जडित वा जरुरी परेमा राख्न सकिने सवारी साधन,
- ☐ IV Injection दिन सक्ने व्यवस्था,
- ☐ Stetcher Cum Board,
- ☐ Strethoscopre, B.P. Apparatus, Toarchlight,
- ☐ Driver With basic training in first aid and emergent medicine.

गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०७९/०८/१५

आज्ञाले
पदम राज जोशी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची २

(निर्देशिकाको दफा ६ को उपदफा(३) सँग सम्बन्धीत) एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन निर्देशिका, २०७९ लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने,

२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमान्दारिता र विश्वसनीयता कायम आफ्नो गद पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने,

३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउनु नहुने,

४. बिरामीको ओसारपसार तथा उपचार गनेए क्रममा बिरामी तथा बिरामीको परिवारलाई सधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने,

५. आफुले लिएको यहरुमानिर्ण आफ्नै व्यक्तिगत रुपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,

६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफुमा भएका पेशागतनो्दक्षताक्षेत्रकआफ अरुलाई पनि सिकाउनु पर्ने,

७. कुनै पनि बिरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमोग सहय गर्नुपर्ने,

८. बिरामीलाई बिच बाटोमा छाड्न नहुने,

९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सूचनाप्य राख्नुपर्नेगो तथा विरामीहरुबाट कोपाए जानकारी तेस्रो पक्षलाईन खोल्नहुने तर कानूनी र पेशागत वदानिर्वाहयत गर्न वा बिरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सूचनाबारेमा जानकारी दिन सक्ने,

१०. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मदत पुऱ्याउन पर्ने,

११. आफुले उचित देखेको बिरामीको गुणस्तरिय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरुकोनो् जानकारी आप सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्ने,

१२. नेपाल सरकारले प्रतिवन्ध लगाएका बस्तुहरु ओसार पसार नगर्नेप्रचलित। कानूनको पालना गर्नुपर्ने ।

म……………….(नाम)…………ठेगाना ………… ना.प्र.प.नं. …………… जिल्ला, ड्राईभिङ्ग लाईसेन्स नं. ………. ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । …………… जिल्ला ………………… संस्थाको एम्बुलेन्स चलाउदा मैले यो आचार संहिता पूर्णरुपमा पालना गर्न सहमति जनार्य सही छाप गरेको छु ।

चालकको :
दस्तखत :
मिति :

रोहबरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिः
दस्तखतः
नामः
पद :
मिति :
संस्थाको छाप :

(२) समितिको कुल सदस्य सङ्ख्या मध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नको लागि गणपुरक सङ्ख्या पुगेको मानिनेछ ।

(३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक भत्ता गाउँ कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(४) समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

४. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार :

(१) समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ- :

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

(ख) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागू गराउने । निर्देशिका अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने चालकलाई चेतावनी दिने र आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने ।

(ग) एम्बुलेन्स सेवाको बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सो को सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।

(घ) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने एक पटक निर्धारण भएको भाडा एक वर्ष नपुगि पुनरावलोकन गर्न नपाइने ।

(च) सरोकारवाला तथा अन्य सङ्घहरु बिच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारे समिक्षा बैठक गर्ने

(छ) गाउँपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।

(ज) चालकले अनुसुची बमोजिम सेवा शुल्क बैक/कोषमा लिई दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।

(२) समितिको सदस्य-सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण प्रत्येक चौमासिकको अन्तमा गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ ।

(५) सेवा शुल्कसम्बन्धी व्यवस्था : (१) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरे बापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसुची (१) मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कको रुपमा बुझाउनु पर्नेछ ।

(२) एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेको रकम गाउँपालिकाले एक अलग बैक कोष खाता खडा गरी त्यसमा जम्मा गर्नेछ ।

(३) सेवा शुल्क बापत लिइने रकमको असुलीका लागि गाउँपालिकाले नगदी छपाई रसिद उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख/नियन्त्रण खाता गाउँपालिका वा स्वास्थ्य संसथामा राखीने छ ।

(४) सेवा दिएबापत लिइने सेवा शुल्क नगदी रसिद काटी बैक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेबारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।

(४) कोषको रकम गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको बार्षिक कार्ययोजना मात्र खर्च अनुसार गर्न पाइने छ । कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलव भत्ता, इन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।

(६) चालकको नियुक्ती र सेवा सुविधा

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

(२) चालकको सेवा सुविधा दफा (३) बमोजिमको समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(३) चालकको रु. २ लाख सम्मको दुर्घटना विमा गरिनेछ । विमाको प्रिमियम बापतको रकम यसै निर्देशिका बमोजिमको कोषबाट वेहोरिने छ ।

(३) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसुची (२) बमोजिम हुनेछ ।

(७) एम्बुलेन्स रहने स्थान सोको मर्मत सम्भारः

(१) एम्बुलेन्स बेलडाडी गाउँपालिका वडा नं. २ मा रहेको बेलडाडी प्रथामिक स्वास्थ्य केन्द् र रौतेली बिचवा स्वास्थ्य संस्थामाको हाता भित्र रहनेछ ।

(२) एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेबारी चालकको हुनेछ ।

(८) विविध : (१) एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधीको विवरण (३) अनुसुची बमोजिम हुनेछ ।

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

(३) यस निर्देशिकामा आवश्यकता अनुसार संसोधन र हेरफेर समितिको सिफारिशमा नगर कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची १

(निर्देशिकाको दफा(५ संग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट)

क.सं.	देखि	सम्म	दररेट(रु.)	कै
	बेलडाँडी गाउँ पालिका	बेलडाँडी गाउँपालिका	५०००	
	बेलडाँडी गाउँ पालिका	बेलडाँडी गाउँ पालिका	१० कि.मि. भन्दा माथि रु.७००।०	

- दुरीको हकमा गन्तव्य स्थान नै मान्य हुनेछ ।
- एम्बुलेन्समा लाग्ने ईन्धन खर्च प्रयोग कर्ताले नै इन्धन बेहोर्नु प्रति किलोमिटर। बराबर १ लिटरका दरले लाग्नेछ ।
- बाटोमा लाग्ने करहरु प्रयोग कर्तालेब्यहेर्न पर्ने पर्नेछ ।
- एम्बुलेन्सको तोकिएको सेवा शुल्क र माग फाराम भरी बिरामी लैजानु अगाबै कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।