



स्थानीय राजपत्र

मालिकार्जुन गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ५

संख्या: ६

मिति: २०७८।०५।२३

भाग-२



मालिकार्जुन गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति

२०७८।०५।२०

मालिकार्जुन गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा संचालन कार्यविधि २०७८

प्रस्तावना : -नेपालको सविधानले स्थानिय तहलाई अनुसुचि ८ बमोजिम एकल अधिकार र अनुसुचि ९ बमोजिम संघ प्रदेश र स्थानिय तहको साभा अधिकार हुने व्यवस्था गरिएको छ । सो व्यवस्था अनुसार स्थानिय सरकार संचालन

ऐन २०७४ को दफा (११) उपदफा(२) खण्ड (भ) मा स्थानिय आधाभुत स्वास्थ्य र सरसफाए सम्बन्धी क्रियाकलाप संचालन कार्यन्वयन तथा नियमन सम्बन्धी अधिकार रहेको छ । सो अनुसार मालिकार्जुन गाउँपालिका दार्चुला भित्र खास गरि स्वास्थ्य सेवाको पहुचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुच पुर्याउन एम्बुलेन्स सेवासंचालनलाई पारदर्शि सरल,सहज र भरपर्दो तरिकाले व्यवस्थीत गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुच बढाई सेवाको गुणस्तर बृद्धि गर्न वान्छनिय भएकाले

स्थानिय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा (१०२)को उदफ २(१) बमोजिम बनाएको ऐनको अधिनमा रहि एम्बुलेन्स संचालन कार्यविधि तथा दफा (८३)को उपदफा(८) बमोजिम सवारि चालक भर्नको लागी मालिकार्जुन गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स संचालन कार्यविधि जारि गरिएको छ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :-(१) यस कार्यविधिको नाम एम्बुलेन्स सेवा संचालन कार्यविधि २०७८ रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त लागु गरिने छ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

क. एम्बुलेन्स भन्नाले विरामी ओसारने स्विकृती प्राप्त गरेको वाहन सम्भन्नु पर्दछ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण चालक र परिचालक समेतलाई जनाउछ ।

ख. एम्बुलेन्स जनशक्ति भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्भन्नु पर्दछ ।

ग. चालक भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्भन्नु पर्दछ ।

घ. समिति भन्नाले गाउँपालिका स्तरिय एम्बुलेन्स सेवा संचालन तथा समन्वय समिति सम्भन्नु पर्दछ ।

ङ. उपसमिति भन्नाले एम्बुलेन्स सेवा संचालन गर्ने समिति सम्भन्नु पर्छ ।

च. शुल्क भन्नाले समितिले तोकेको अनुमती नविकरण तथा सेवा शुल्क सम्भन्नु पर्दछ ।

छ. सेवा भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामी लाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्भन्नु पर्दछ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा संचालन समन्वय समिति: -

१. एम्बुलेन्स सेवा संचालन,व्यवस्थापन र अनुगमन गर्नका लागि देहायका पदाधिकारी रहेको एम्बुलेन्स सेवा संचालन समन्वय समिति रहने छ ।

(१) गाउँपालिका अध्यक्ष - संयोजक

(२) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत -सदस्य

३) सामाजिक विकास समितिको संयोजक - सदस्य

४) वडा न ६ का स्वास्थ्य संस्था सन्चालन तथा व्यवस्थापन समिति अध्यक्ष - सदस्य

५) वडा न ८ का स्वास्थ्य संस्था सन्चालन तथा व्यवस्थापन समिति अध्यक्ष - सदस्य

६) गा पा प्रशासन शाखा प्रमुख सदस्य

७) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव

(२. समितिको कुल सदस्य संख्या मध्ये ५१ प्रतिशत सदस्य संख्या उपस्थित रहेमा बैठक बस्नका लागि गण पुरक संख्या पुगेको मानिने छ ।

३. समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ ।

४. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: - समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(१). एम्बुलेन्स सेवा संचालन गर्न उप समिति गठन गर्ने,

(२) गठन गरेको उप समितिलाई कार्य संचालन गर्न स्विकृतीका लागि कार्यपालिकामा पेश गर्ने,

(३) सेवा संचालन गरे नगरेको अनुगमन गर्ने,

(४) चालकले पालना गर्ने आचर संहिता लागु गर्ने, लागु भए नभएको अनुगमन गर्ने,

(५) एम्बुलेन्स सेवाका बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने,

(६) यस कार्यविधि अनुसारको आचार संहिता पालन नगर्नेलाई चेतावनी दिने र आचार संहिता पालन गर्न लगाउने,

(७) गाउँपालिकाबाट संचालन हुने एम्बुलेन्सको निश्चीत मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने,

(८) एम्बुलेन्स, एम्बुलेन्स जनशक्ति, एम्बुलेन्स सवार विरामी तथा त्यस्तो विरामिको सहयोगीको विमा गर्न लगाउने, विमा नगरिएका एम्बुलेन्स संचालनमा रोक लगाउने,

(९) सरोकारवाला तथा अन्य संघ संस्थाहरु विच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारे समिक्षा बैठक गर्ने,

(१०) गाउँपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा संचालनको लागि आवश्यक मापदण्ड बनाउने,

(११) समितिको सदस्य सचिवले संस्थाको सेवा प्रवाह स्थितीको अध्यावधिक विवरण ६/६ महिनामा गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्ने,

५. एम्बुलेन्स सेवा संचालन उप समिति: देहाय बमोजिम हुनेछ,

(१) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - संयोजक ।

(२) जिन्सी शाखा प्रमुख - सदस्य ।

(३) लेखा शाखा प्रमुख - सदस्य ।

(४) प्रशासन शाखा प्रमुख सदस्य ।

(४) सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकी प्रमुख- सदस्य सचिव ।

६. उपसमितिको काम,कर्तव्य र अधिकार: देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) प्रचलित कानूनमा उल्लेख भए बमोजिम शर्तहरू पालन गरी समितिको समन्वयमा एम्बुलेन्स सेवा संचालन गर्ने,

(ख) गाउँपालिका एम्बुलेन्स सेवा संचालन समन्वय समितिले तोके अनुसार एम्बुलेन्सको भाडा लिई सो को विल सेवाग्राहीलाई उपलब्ध गराउने व्यवस्था गर्ने ।

(ग) संस्था र संचालकको नाम, ठेगाना, टेलीफोन न., सेवा शुल्क सम्बन्धि विवरण सम्बन्धित संस्थाको कार्यालय तथा एम्बुलेन्समा समेत सबैले देख्ने ठाउमा लेखी टास्नुपर्ने,

(घ) विरामीलाई विरामि रहेको ठाउ वा घटनास्थल बाट अस्पताल वा उपचार स्थल सम्म चिकित्सक वा स्वास्थ्यकर्मीले सिफारिस गरे बमोजिम विरामीको बास स्थान सम्म पुऱ्याउनको लागि मात्र एम्बुलेन्सको प्रयोग गर्नु पर्ने,

(ङ) एम्बुलेन्स, एम्बुलेन्स जनशक्ति, एम्बुलेन्समा सवार विरामी तथा त्यस्तो विरामीको सहयोगिको विमा गर्नुपर्ने ।

(च) असहाय गरिव तथा सडक दुर्घटनामा परेका व्यक्तिलाई एम्बुलेन्स सेवा निशुल्क प्रदान गर्नु पर्ने ।

(छ) कुनै पनि बहानामा एम्बुलेन्स सेवाबाट कसैलाई पनि वञ्चित गर्न नहुने ।

(ज) एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गरे वाफत प्राप्त आम्दानीको छुट्टै अभिलेख राख्नु पर्ने र प्रत्येक वर्ष लेखा परिक्षण गर्नु पर्ने र सोको जानकारी समितिलाई गराउने ।

(झ) एम्बुलेन्सलाई चौबिसै घण्टा सेवा प्रदान गर्नु पर्ने हालतमा राख्नु पर्ने ।

(ञ) विरामी लिई विदेश जानुपर्ने एम्बुलेन्सले प्रचलित कानून बमोजिम स्विकृती लिनु पर्ने ।

(ट) समितिले समय समयमा दिएका निर्देशनहरूको पालना गर्नु पर्ने ।

७.निःशुल्क सेवा : निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध हुने अवस्थाहरू:

(१) विपदको अवस्थामा: दैवी प्रकोप, भूकम्प,वाढी पहिरो, सडक दुर्घटना,आदी भएको अवस्थामा पहिलो प्राथमिक उपचार सेवा केन्द्र वा समितिले सिफारिस गरे बमोजिम ।

(२) टुहुरा, बेसहारा, एवम् अति विपन्न लाई समितिको सिफारिसमा निःशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।

(३) गर्भवती, २ वर्ष मुनिका बालबालिका, जेष्ठ नागरिक, तथा अति असक्त अपांगता भएकालाई ५० प्रतिशत छूट हुनेछ ।

८. कोष:- (क) एम्बुलेन्स सेवाको प्रभावकारी व्यवस्थापन सुनिश्चित गराउनको लागि गाउँपालिकाको छुट्टै एम्बुलेन्स सेवा संचालन कोषको व्यवस्था गरिने छ । कोषमा आम्दानीका श्रोत देहाय बमोजिमका हुनेछन:

१) एम्बुलेन्सको भाडा

२) गा. पा. अनुदान

३) दान, दातव्य तथा चन्दा सहयोग ।

(ख) आम्दानी र खर्चको विवरण अलगगै बैंक खाता खोली दुरुस्त राख्ने र कोषको अवस्थाको बारेमा ६/६ महिनामा समितिलाई जानकारी गराउने,

(ग) कोषको खाता उप समितिका संयोजक र सदस्य लेखा प्रमुखको संयुक्त हस्ताक्षरबाट संचालन गरिने छ ।

९. कोषको खर्च तथा व्यवस्थापन :

(१) एम्बुलेन्सको इन्धन खरिदमा खर्च गर्ने,

(२) चालकको पारिश्रमिक तथा स्वास्थ्यकर्मीको दैनिक भत्ता अन्य सुविधा समितिले निर्धारण गरे बमोजिम,

(३) एम्बुलेन्समा चाहिने मेडीकल उपकरण तथा सरसामान खरिदमा,

(४) एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भारमा,

(५) एम्बुलेन्सको बिमा तथा दर्ता नविकरणमा,

(६) रुट पर्मिट इजाजत पत्र प्राप्त तथा नविकरणमा,

१०. कोषको लेखा परिक्षण: उप समितिले गाउँपालिकाको आर्थिक प्रशासन शाखाबाट गाउँपालिकासंगै वार्षिक लेखा परिक्षण गराई समिति मार्फत गाउँ कार्यपालिकामा प्रतिवेदन बुझाउने ।

११. व्याख्या गर्ने निकाय: यस कार्यविधि निर्देशिकाको कुनै पनि प्रावधानमा दुविधा भएमा समितिको सहभागितामा गाउँ कार्यपालिकाले यसको व्याख्या गर्नेछ ।

१२. कार्यविधि निर्देशिका संशोधन गर्ने अधिकार : यस कार्यविधि निर्देशिकाको कुनैपनि प्रावधान संशोधन गर्नुपर्ने आवश्यक भएमा सोको पुस्त्याई सहित समितिमा छलफल गरेर गाउँकार्यपालिकाको बैठकमा पेश गर्नुपर्ने छ र बैठकबाट सो संशोधन स्विकृत भए पश्चात लागु हुनेछ ।

१३ चालकको नियुक्ति र सेवा सुविधा

१ एम्बुलेन्स सेवा सन्चालनका लागि गाउँकार्यपालिकाले २ जना योग्यता पुगेका चालक सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।

२ चालकको सेवा सुविधा गाउँकार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

३ चालकको उमेर २१ वर्ष पुरा भइ ४० वर्ष ननाघेको हुनु पर्ने छ । कार्य अनुभव कम्तीमा ५ वर्ष हुनु पर्ने छ । साथै सोको लागी आधिकारिक दर्तावाला सम्बन्धीत व्यक्ती फर्म कम्पनि यातायात व्यवसायि समितिबाट अनुभव प्रमाणित गरेको कागजात बुझाउनु पर्ने छ ।

४ न्यूनतम शैक्षीक योग्यता कक्षा ८ पास हुनुपर्ने छ ।

५ छोटो सुचिको आधारमा छनैट भएका उमेदवारहरुबाट अन्तरवाताको माध्यमबाट सेवाकरार पदपुर्ति गरिने छ ।

६ एम्बुलेन्स सेवा सन्चालनका लागि नियुक्त चालकको रु पाँच लाख सम्मको दुर्घटना विमा गरिनेछ । विमाको प्रिमियम बाफतको रकम यसै निरर्देशिका बमोजिमको कोषबाट व्यहोरिनेछ ।

७ चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसुचि (२) बमोजिम हुनुछ ।

१४ एम्बुलेन्स रहने स्थान

१ एम्बुलेन्स मालिकाजुन गाउँपालिका वडा न ६ उकु स्वास्थ्य चौकी र वडा न ८ पस्ती स्वास्थ्य चौकीमा रहने छन ।

अनुसुचि १

समिति द्वारा निर्धारित एम्बुलेन्सको भाडा दर:

क्र. सं.	स्थान देखि	स्थान सम्म	शुल्क रु.
१	पस्ती	खलगा	१५००।
२	पस्ती	गोकुलेश्वर	१५००।
३	पस्ती	वैतडी	५५००।
४	पस्ती	पाटन	५५००।
५	पस्ती	डडेलधुरा	७५००।
६	पस्ती	धनगडी	११०००।
१०	पस्ती	कोहलपुर	१४०००।
११	पस्ती	नेपालगन्ज	१४०००।
१२	पस्ती	महेन्द्रनगर	११०००।
१३	पस्ती	काठमान्डौ	३००००।
१४	पस्ती	चितवन	२५०००।
१५	उकु	दार्चुला	१५००।
१६	उकु	पस्ती	१०००।

नोट

१ गाउँपालिका भित्र प्रति ५ किमि भित्र ५००। र अन्यमा रु १०००।

२ दुरीको हकमा गन्तव्य स्थान मान्य हुनेछ।

३ एम्बुलेन्स सन्चालनमा लाग्ने ईन्धन खर्च समितिले व्यहोर्ने छ ।

४ एम्बुलेन्स प्रयोग गर्दा एकतर्फि प्रयोग भएपनि दुई तर्फिको दुरी गणना हुनेछ ।

५ एम्बुलेन्स सेवा सन्चालनकोलागि तोकिएको सेवा शुल्क र माग फाराम भरी बिरामी लैजानु अगावै कार्यालयमा बुझाउनु पर्ने छ।

अनुसुचि - २

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नु पर्ने आचार संहिता

१. मालिकार्जुन गाउँपालिकाले जारी गरेको एम्बुलेन्स सेवा संचालन कार्यविधि २०७८ तथा एम्बुलेन्स सेवा संचालन सम्बन्धि राष्ट्रिय निर्देशिका २०७५ लाई पूर्ण पालना गर्ने ।
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारिता र विश्वसनियता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने ।
३. मादक पदार्थ सेवन गरि एम्बुलेन्स चलाउन नहुने ।
४. विरामीको ओसार पसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीको परिवारलाई सधैं सम्मानपूर्वक व्यवहार गरि उच्चस्तरिय सेवा प्रदान गर्नु पर्ने ।
५. आफुले लिएको निर्णयहरूमा आफ्नै ब्यक्तीगत रुपमा जिम्मेवार र जवाफदेहि हुनु पर्ने ।
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफुमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरुलाई पनि सिकाउनु पर्ने ।
७. कुनैपनि विरामी वा ओसार पसार गर्नु अघि उस्को वारेमा प्रयाप्त जानकारी लीई उपचारमा सहयोग गर्ने ।
८. विरामीलाई विच वाटोमा छाडन नहुने ।
९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सुचना गोप्य राख्नु पर्ने तथा विरामीहरूबाट पाएको जानकारी कुनै तेश्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानुनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा विरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सुचनाको वारेमा जानकारी दिन सक्ने ।
१०. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा ब्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मदत पुरयाउनु पर्ने ।
११. आफुले उचित देखेको विरामीको गुणस्तरिय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिन पर्ने ।
१२. प्रचलित कानूनको पालना गर्ने ।

म(नाम).....ठेगाना

ना. प्र. नं.....जिल्ला ड्राइभिङ्ग लाइसेन्स नं.ले माथी उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु जिल्ला सस्थाको एम्बुलेन्स चलाउदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रुपमा पालना गर्न सहमति जनाई सहि छाप गरेको छु ।

चालकको दस्तखत:

रोहवर

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:

नाम,थर:

पद:

मिति:

संस्थाको छाप: