



## स्थानिय राजपत्र

---

### मुङ्केचुला गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

---

खण्ड : ३

सङ्ख्या : १

मिति : २०७७/०९/०१

---

भाग : २

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७

प्रस्तावना: मुङ्केचुला गाउँपालिका, भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाका पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्व सुलभ पहुँच पुर्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताका पहुँच बढाई स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ का दफा १०२

(२) का अधिकार प्रयोग गरी मुङ्केचुला गाउँकार्यपालिकाले देहायका निर्देशिका जारी गरेको छ ।

१. सक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(क) यो निर्देशिकाका नाम "एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७" रहेको छ ।

(ख) यो निर्देशिका गाउँकार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ ।

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

(क) "एम्बुलेन्स" भन्नाले विरामी ओसारने स्विकृति प्राप्त गरेको वाहन सम्भन्नु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।

(ख) "एम्बुलेन्स जनशक्ति" भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्भन्नु पर्छ ।

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

(घ) "गाउँपालिका" भन्नाले गल्छी गाउँपालिकालाई सम्भन्नु पर्छ ।

(ङ) "सेवा शुल्क" भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेबापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्नेगरी समितिले तोकेको शुल्क सम्भन्नु पर्छ ।

(च) "सेवा" भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा

सम्भन्तु पर्थ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति :

(१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायका पदाधिकारीहरू रहेका एक गाउँ एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ । (क) गाउँपालिका अध्यक्ष –संयोजक

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

(ग) एम्बुलेन्स रहेको सम्बन्धित वडाको वडाध्यक्ष

-सदस्य

(घ) कार्यपालिकाका सदस्यहरू मध्ये महिला, दलित वा अल्पसंख्यक समेतको प्रतिनिधित्व हुने गरी कार्यपालिकाले चयन गरेको २ जना सदस्य

-सदस्य

४. एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति:

(१) गाउँपालिकाले खरिद गरि आफैले संचालन गर्ने हकमा देहायको एक एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समिति रहनेछ ।

(क) गाउँपालिकाको सामाजिक 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 उपदफा (१) बमोजिम गाउँपालिका आफैले संचालन नगरी कुनै संघसंस्थालाई हस्तान्तरण गरेमा सोको संचालन सोही संस्थाको व्यवस्थापन कार्य समितिले संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको कार्य गर्नेछ ।

(३) उपदफा 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 लागि गणपुरुक 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 सञ्चालन गरे, नगरेका अनुगमन गर्ने ।

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

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

- (घ) जिल्ला स्तरमा एम्बुलेन्स सम्बन्धी दर रेट निर्धारण गर्ने निकायको सिफारिस बमोजिम आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गर्ने ।
- (□) सरोकारवाला तथा अन्य संघहरू बिच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा वारे समिक्षा बैठक गर्ने ।
- (च) गाउँपालिकाका विशिष्टतालाई ध्यानमा राखी एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।
- (छ) चालकले अनुसूची (१) बमोजिम सेवा शुल्क लिइ बकै/ कोषमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।
- (२) समितिका सदस्य-सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिका अद्यावधिक विवरण प्रत्येक वर्षका जेष्ठ मसान्तमा गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।
- (३) मुड्केचुला गाउँपालिका अन्तर्गत बसोबास गर्ने सेवाग्राही, गाउँकार्यपालिकामा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई विशेष छुट दिने नदिने निर्णय गर्ने छ ।
६. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था : (१) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसूची (२) मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कका रूपमा बुझाउनु पर्नेछ ।
- (२) एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेका रकम दफा ३ को उपदफा(१)बमोजिम संचालन हुने भएमा गाउँपालिकाले र उपदफा (२) बमोजिम संचालन हुने

भएमा जुन संस्थालाई हस्तान्तरण गरिएको हो सोहि संस्थाले एक अलग बैंक खाता/ कोष खडा गरी त्यसमा जम्मा गर्नेछ ।

(३) सेवा दिए बापत 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 सामान्यता 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 सञ्चालनका लागि गाउँकार्यपालिकाले एक जना योग्यता पुगेको चालक सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।

(२) चालकको पारिश्रमिक सम्भौतामा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ ।

(३) चालकको रू. ५ लाख सम्मका दुर्घटना वीमा गरिनेछे । वीमाका प्रिमियम बापतको रकम यसै निर्देशिका बमोजिमको कोषबाट व्यहोरिनेछ ।

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

(५) एम्बुलेन्स सेवा सुचारू हुदा चालकलाई भत्ता बापत सुर्खेत,कोहलपुर र नेपालगंज क्षेत्रभित्र प्रति टिप रू. १५००।(एक हजार पाच सय मात्र) र 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 मुड्केचुला गाउँपालिका वडा न. ७ मा रहेको सर्मी स्वास्थ्य चौकीमा र दफा ४ को उपदफा २ बमोजिम संचालन हुने एम्बुलेन्सको हकमा सम्बन्धित संस्थाको हातामा रहनेछ ।

(२) एम्बुलेन्सका नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ र मर्मत गर्नु पर्ने भएमा बढीमा महिनामा रु १०,०००। सम्मको इस्टिमेट अनुसारको मर्मत दफा ४ को उपदफा (१) वा (२) बमोजिमको समितिको निर्णयानुसार हुनेछ । सो भन्दा बढीको मर्मत भएमा उक्त समितिको सिफरिसमा दफा ३ को समितिले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

(३) एम्बुलेन्स चालु अवस्थामा राख्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।

९. विविध : (१) एम्बुलेन्समा रहने न्युनतम सेवा सुविधा तथा औषधीका विवरण अनुसुची (३) बमोजिम हुनेछ ।

(२) एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीका विमाका दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ ।





## अनसुची २

(निर्देशिकाको दफा ७ को उपदफा (४) संग सम्बन्धीत)

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन निर्देशिका, २०७७ लाई पुर्णतः पालना गर्नुपर्ने,
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारिता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाका मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने,
३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने,
४. विरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीका परिवारलाई सधैं सम्मान पुर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने,
५. आफैले लिएका निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुको साथ आफैमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरूलाई पनि सिकाउनु पर्ने,
७. कुनै पनि विरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसका बारेमा प्रयाप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने,
८. विरामीलाई बिच बाटोमा अलपत्र हुने गरी छाड्न नहुने,

९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएको कुनै पनि सुचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा विरामीहरूबाट पाएको जानकारी तैस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानुनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा विरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सुचना बारेमा जानकारी दिन सक्ने,
१०. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मद्दत पुऱ्याउने पर्ने,
११. आफुले उचित देखेका विरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रो पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्ने,
१२. नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका बस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने । प्रचलित कानुनको पालना गर्नुपर्ने र त्यस्तो गरेमा नेपाल सरकारको ऐन नियम अनुसार स्वयं सजायको भाग्यदारी हुनेछ ।

म.....ठेगाना.....

ना.प्र.प.नं.....जारी

मिति..... जिल्ला, डाइभि□ लाइसेन्स

नं..... जारी मिति

..... ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । डोल्पा जिल्ला मुङ्केचुला गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स चलाउद्दा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको:

रोहबरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको:

खण्ड : ३

सङ्ख्या : १

मिति : २०७७/०९/२५

दस्तखत :

दस्तखत:

नाम :

नाम :

मिति :

पद :

फोन नं

मिति :

कार्यालयको छाप

अनुसची ३

(निर्देशिकाको दफा ९ का उपदफा (१) सभ सम्बन्धीत)

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

- First Aid का सामानहरू,
- Oxygen Cylinder, Flow Meter / Mask जडित वा जरूरी परेमा राख्ने सकिने सवारी साधन,
- IV Injection दिन सक्न व्यवस्था,
- Stretcher Cum Board,
- Stethoscope, B.P. Apparatus, Torchlight,

आज्ञाले,

सिंहराज डाँगी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मुद्रक : भुसाल अफसेट प्रेस प्रा.लि. नेपालगंज, सम्पर्क ९८५१२१८१४८