



मुसिकोट राजपत्र

मुसिकोट नगरपालिका द्वारा प्रकाशित

खण्ड ४) मुसिकोट, गुल्मी, बैशाख ३० गते, २०७७ साल (संख्या: २)

भाग-२

मुसिकोट नगरपालिका, गुल्मी एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७

मुसिकोट नगरपालिका भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुऱ्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा संचालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को अधिकार प्रयोग गरी (२) मुसिकोट नगरपालिकाले बनाएको देहाय वमोजिमको निर्देशिका स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा ३ वमोजिम सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७

प्रस्तावना:

मुसिकोट नगरपालिका भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुऱ्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा संचालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ (२) को अधिकार प्रयोग गरी मुसिकोट नगरपालिकाले देहायको निर्देशिका जारी गरेको छ ।

१.संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(क) यो निर्देशिकाको नाम “एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७” रहेको छ ।

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

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

(क) “एम्बुलेन्स ” भन्नाले बिरामी ओसारने स्विकृति प्राप्त गरेको बाहन सम्झनु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।

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

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

(घ) “नगरपालिका” भन्नाले मुसिकोट नगरपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।

(ङ) “सेवाशुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्नेगरी समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्छ।

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

(छ) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले बिरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ ।

(ज) “सस्था” भन्नाले कानून बमिजम दर्ता रहेका रेडक्रस,क्लव,निज संस्था सम्झनु पर्छ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति :

(१) नगरपालिका भरिका एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायको पदाधिकारीहरु रहेको एक नगर एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।

(क) नगर प्रमुख संयोजक

ख) प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत सदस्य

ग) वडा अध्यक्षहरु मध्येबाट कार्यपालिकाले मनोनित गरेको १ जना सदस्य

(घ) नगरकार्यपालिकाले मनोनित गरेका कार्यपालिकाका

महिला सदस्यहरु मध्ये बाट १ जना सदस्य

(च) नगरपालिकाको स्वास्थ्य संयोजक सदस्य सचिव

(२) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक भत्ता नगरकार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

(३) 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 । यस निर्देशिका अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने चालकलाई चेतावनी दिने र आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने ।
- (ग) एम्बुलेन्स सेवाको बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।
- (घ) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने । सामान्यतया एक पटक निर्धारण भएको भाडा दुई वर्ष नपुगि पुनरावलोकन गर्न नपाइने ।
- (ङ) सरोकारवाला तथा अन्य सङ्घ संस्थाहरु बीच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारे समिक्षा बैठक गर्ने,
- (च) नगरपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।
- (छ) एम्बुलेन्स सेवा संचालनको लागि स्थानीय स्वास्थ्य संस्थास्तरीय संचालन तथा व्यवस्थापन समिति गठन निर्देशिका तयार पार्ने ।
- (ज) चालकले अनुसुची बमोजिम सेवा शुल्क लिई बैक कोषमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।
- (२) समितिको सदस्य-सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण सहितको प्रतिवेदन प्रत्येक वर्षको आषाढ मसान्तमा नगर कार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।
- (५) एम्बुलेन्स सेवा संचालन तथा व्यवस्थापन समिति गठन (१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन र व्यवस्थापन गर्न प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थामा देहायको एक एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन र व्यवस्थापन समिति रहनेछ ।
- | | |
|---|-----------|
| क) स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिको अध्यक्ष | अध्यक्ष |
| ख) अध्यक्षले मनोनयन गरेको १ जना | उपाध्यक्ष |
| ग) सम्बन्धित वडाको महिला सदस्य | सदस्य |
| घ) स्थानीय रेडक्रस, युवा क्लब उद्योग वाणिज्य संघको प्रतिनिधी मध्येबाट १ जना | सदस्य |

ड) सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकी व्यवस्थापन समितिको

सदस्यमध्ये समितिले मनोनित १ जना सदस्य

च) स्थानिय समाजसेवी बुद्धिजिवी मध्ये १ जना सदस्य

छ) सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकी प्रमुख सदस्य सचिव

(२) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन र व्यवस्थापन गर्न प्रत्येक संस्था (रेडक्रस, क्लव, निज संस्था) मा देहायको एक एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन र व्यवस्थापन समिति रहनेछ ।

क) संस्थाको व्यवस्थापन समितिको अध्यक्ष अध्यक्ष

ख) अध्यक्षले मनोनयन गरेको १ जना उपाध्यक्ष

ग) सम्बन्धित वडाको महिला सदस्य सदस्य

घ) स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाको प्रतिनिधी १ जना सदस्य

ड) सम्बन्धित संस्थाको व्यवस्थापन समितिको सदस्यमध्ये

समितिले मनोनित १ जना सदस्य

च) स्थानिय समाजसेवी बुद्धिजिवी मध्ये १ जना सदस्य

छ) सम्बन्धित संस्था प्रमुख सदस्य सचिव

(६) समितिको काम कर्तव्य अधिकार: १. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ ।

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

ख) एम्बुलेन्स सेवाको बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।

ग) सरोकारवाला तथा अन्य संघ संस्थाहरु बीच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारे समिक्षा बैठक गर्ने ।

घ) चालकले पालना गर्नेपर्ने आचारसंहिता लागू गराउने । यस निर्देशिका अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने चालकलाई चेतावनी दिने र आचार संहिता पालन गर्न लगाउने ।

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

च) नगर एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिले दिएको निर्देशन पालना गर्ने ।

छ) एम्बुलेन्स संचालन तथा आय व्ययको प्रत्येक वर्षको श्रावण मसान्त भित्रमा मान्यताप्राप्त लेखा परिक्षकबाट परीक्षण गराई भाद्र महिनाको पहिलो हप्ता भित्रमा नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा लेखा परिक्षणको प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने ।

(७) सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था :

१) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसुची १ मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कको रूपमा बुझाउनु पर्नेछ ।

(२) एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेको रकम सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकी/सस्थाको एम्बुलेन्स सेवा संचालक समितिले एक अलग बैंक खाता कोष खडागरी त्यसमा प्रत्येक हप्तामा जम्मा गर्नेछ ।

(३) सेवा शुल्क बापत लिइने रकमको असुलीका लागि समितिले नगदी रसिद छपाई उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख नियन्त्रण खाता समितिमा राखिने छ ।

(४) सेवा दिएबापत लिइने सेवाशुल्क नगदी रसिद काटी बैंक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ । उक्त रकम प्रत्येक हप्तामा बैङ्कमा दाखिला गरी भौचर सचिबबाट प्रमाणित गरी राख्नु पर्नेछ ।

(५) कोषको रकम समितिले स्वीकृत गरेको वार्षिक कार्ययोजना अनुसार मात्र खर्च गर्न पाइने छ । कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलब भत्ता, इन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।

(६) एम्बुलेन्सले सेवा दिएको स्थान र मिति खुल्ने गरी सवारी लगवुक राख्नु पर्ने छ । लग बुग भर्ने जिम्मेवारी एम्बुलेन्स चालकको रहनेछ भने सोको प्रमाणीत गर्ने जिम्मेवारी समिति सचिवको हुनेछ ।

(८) चालकको नियुक्ती र सेवा सुविधा :

- (१) एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि एम्बुलेन्स सेवा संचालन तथा व्यवस्थापन समितिले एक जना योग्यता पुगेको चालक सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।
- (२) चालकको सेवा सुविधा दफा ५ 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 ।
- (४) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसूची २ बमोजिम हुनेछ ।

(९) एम्बुलेन्स रहने स्थान र सोको मर्मत सम्भार :

- (१) एम्बुलेन्स मुसिकोट नगरपालिका अन्तरगतका सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकीहरूको हकमा स्वास्थ्य चौकीहरूको हातामा र अन्य सस्थाहरूको हकमा सस्थाहरूको हातामा रहनेछ ।
- (२) प्रचलित कानून बमोजिम प्रक्रिया पूरा गरी एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।

(१०) विविध :

- १) एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधीको विवरण अनुसूची ३ बमोजिम हुनेछ ।
- (२) एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको विमाको दायित्व सेवाग्राही स्वयको हुनेछ ।
- (३) यस निर्देशिकामा आवश्यकता अनुसार संशोधन र हेरफेर समितिको सिफारिशमा नगर कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।
 - अनुसूचीमा उल्लेखित दरमा इन्धन र विभिन्न करको रकम समावेस गरिएको छ ।
 - दुरीको हकमा गन्तव्य स्थान नै मान्य हुनेछ ।
 - एम्बुलेन्सको तोकिएको सेवा शुल्क र माग फाराम भरी विरामी लैजानु अगावै समितिमा बुझाउनुपर्नेछ ।

अनुसूची १

(निर्देशिकाको दफा (७) सँग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट)

क्र.स.	देखि	सम्म	दररेट रु.	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				
८.				
१०.				

अनुसूची २

(निर्देशिकाको दफा ८ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धीत) एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन निर्देशिका, २०७७ 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 सधैं सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने,
५. आफूले लिएको निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफूमा 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. आफूले उचित देखेको बिरामीको गुणस्तरिय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई दिनुपर्ने,

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

म.....(नाम)

.....ठेगाना

.....ना.प्र.प.नं.....

..... जिल्ला, ड्राईभिङ्ग लाईसेन्स नं.

..... ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । गुल्मी जिल्ला मुसिकोट नगरपालिका अन्तर्गतस्वास्थ्य चौकीको एम्बुलेन्स चलाउदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रुपमा पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको

नाम

दस्तखत:

मिति:

प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको :

दस्तखत :

नाम/पद:

मिति:

संस्थाको छाप :

अनुसूची ३

(निर्देशिकाको दफा ८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

“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,
- VIV Injection दिन सक्ने व्यवस्था,
- Stretcher Cum Board,
- Strethoscope, B.P. Apparatus, Torchlight,
- Driver With basic training in first aid and emergent medicine.

अनुसूची ४

(निर्देशिकाको दफा ७ को उपदफा (६) सँग सम्बन्धित)

लगबुक

सि. न.	मिति	विरामीको नाम थर	ठेगाना	कहाँ देखि	कहाँ सम्म	सुरु K M	अन्तिम KM	रसिद नं.	जम्मा रकम	बुझाउनेको हस्ताक्षर	फोन नं.	कैफियत

प्रमाणिकरण मिति

२०७७।१।३०

आज्ञाले,

नवराज भण्डारी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मूल्यरू १०