



कनकासुन्दरी गाउँपालिका

## स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ०४

संख्या: ०१ प्रकाशित मिति: २०७७/१०/०५

भाग-२

कनकासुन्दरी गाउँपालिका

### एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७

८

गाउँ कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति २०७७/०९/२९

#### प्रस्तावना:

कनकासुन्दरी गाउँपालिका भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसूलभ पहुँच पुऱ्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकाले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ (२) को अधिकार प्रयोग गरी कनकासुन्दरी गाउँपालिकाले देहायको निर्देशिका जारी गरेको छ ।

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

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

(ख) यो निर्देशिका स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ ।

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

(क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले विरामी ओसार्ने स्वीकृती प्राप्त गरेको वाहन सम्फनु पर्दछ ।

- (ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ती” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्झनु पर्छ ।
- (ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्छ ।
- (घ) “गाउँपालिका” भन्नाले कनकासुन्दरी गाउँपालिका सम्झनु पर्छ ।
- (ड) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत सेवाग्रहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्छ ।
- (च) “समिति” भन्नाले दफा ३ बमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन सिमित सम्झनु पर्छ ।
- (छ) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ ।

**३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति:** (१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनलको व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायको पदाधिकारीहरू रहेको एक गाउँपालिका एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।

- |                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| क) अध्यक्ष                                    | - संयोजक     |
| ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत                    | - सदस्य      |
| ग) गाउँ कार्यपालिकाको सदस्य- (महिला १/दलित १) | - सदस्य      |
| घ) सामाजिक विकास शाखा प्रमुख                  | - सदस्य      |
| ड) गाउँपालिकाको स्वास्थ्य संयोजक              | - सदस्य सचिव |
- (२) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक भत्ता गाउँ कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।
- (३) समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र 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 रूपमा सञ्चालन गरे, नगरेको अनुगमन गर्ने ।
- ख) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागु गराउने । यस निर्देशिका अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने चालकलाई चेतावनी दिने र आचार संहिता पालन 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 नपुगी पुनरावलोकन गर्न नपाइने ।
- ड) सरोकारवाला तथा अन्य संघ संस्थाहरू विच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारे समिक्षा बैठकमा गर्ने ।
- च) गाउँपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखी एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।
- छ) चालकले अनुसूची बमोजिम सेवा शुल्क लिई बैंक/कोषमा दाखिला गरे नगरेको समयमा निरक्षण गर्ने
- २) समितिको सदस्य-सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण सहितको प्रतिवेदन प्रत्येक वर्षको आषाढ मसान्तमा गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

- ५. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था :** (१) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेवापत सम्बन्धित सेवाग्रहीले अनुसूची (१) मा उल्लेखित भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कको रूपमा बुझाउनु पर्नेछ ।
- (२) एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेको रकम गाउँपालिकाले एक अलग बैंक खाता/कोष खडा गरी त्यसमा जम्मा गर्नेछ ।
  - (३) सेवा शुल्क बापत लिईने रकमको असुलीका लागि गाउँपालिकाले नगदी रसिद छपाई उपलब्ध गराउने छ । नगदी रसिदको अभिलेख नियन्त्रण खाता गाउँपालिकामा राखिने छ ।
  - (४) सेवा दिएवापत लिईने सेवाशुल्क नगदी रसिद काटी बैंक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।
  - (५) कोषको रकम गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको वार्षिक कार्ययोजना अनुसार मात्र खर्च गर्न पाइने छ । कोषको रकम सामान्यतया चालको तलब भत्ता, ईन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्मार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामाग्री खरिदमा खर्च गरिनेछ ।

- ६. चालक नियुक्ती र सेवा सुविधा :** (१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका 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. दुई लाख सम्मको दुर्घटना बिमा गरिनेछ । बिमाको प्रिमियम बापतको रकम यसै निर्देशिका बमोजिमको कोषबाट बेहोरिने छ ।

- (४) चालकले पालना गर्नु पर्ने आचार संहिता अनुसूची (२) बमोजिम हुनेछ ।
- ७. एम्बुलेन्स रहने स्थान र सोको मर्मत सम्भारः** (१) एम्बुलेन्स कनकासुन्दरी गाउँ कार्यपालिकाको हातमा रहनेछ ।
- (२) प्रचलित कानुन बमोजिम प्रक्रिया पूरा गरी एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ र सोको अभिलेख राख्नु पर्नेछ ।
- (३) चालकले एम्बुलेन्स संचालनको दैनिक सवारी लगावुक राख्नुपर्नेछ ।
- ८. विविधः** (१) एम्बुलेन्समा रहने न्युनतम सेवा सुविधा तथा औषधीको विवरण अनुसूची (२) बमोजिम हुनेछ ।
- (२) एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको विमाको दायित्व सेवाग्रही स्वयमको हुनेछ ।
- (३) यस निर्देशिकामा आवश्यकता अनुसार संशोधन र हेरफेर समितिको सिफारिसमा गाउँ कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।

८

**अनुसूची-१**

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

क्र सं	देखि	सम्म	दररेट रु	कैफियत
१	कनकासुन्दरी गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाटका विरामी प्रतिष्ठान, जुम्ला	कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान	४५००	
२	कनकासुन्दरी गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाटका विरामी	सुर्खेत	१३०००	
३	कनकासुन्दरी गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाटका विरामी	नेपालगंज	१५०००	
४	सिंजा गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाट	कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, जुम्ला	६०००	
५	सिंजा गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाट	सुर्खेत	१४०००	
६	सिंजा गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाट	नेपालगंज	१६०००	
७	हिमा गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाट	कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, जुम्ला	३५००	
८	हिमा गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाट	सुर्खेत	१२०००	
९	हिमा गाउँपालिका क्षेत्रभित्रबाट	नेपालगंज	१४०००	

- ✓ माथि उल्लेखित दरमा तेल र विभिन्न करको रकम समावेश गरिएको छ ।
- ✓ दुरीको हकमा गन्तव्य स्थान नै मान्य हुनेछ ।
- ✓ एम्बुलेन्सको तोकिएको सेवा शुल्क र माग फारम भरी विरामी लैजानु अगावै कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।

### अनुसूची-२

- (निर्देशिकाको दफा ६ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता)
१. एम्बुलेन्स संचालन निर्देशिका, २०७७ लाई पूर्णतया पालना गर्नु पर्ने ।
  २. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारिता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने,
  ३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने ।
  ४. विरामीको ओसारपोसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीको परिवारलाई सधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्च स्तरीय सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ ।
  ५. आफुले लिएको निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,
  ६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफुमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरूलाई पनि सिकाउनु पर्ने ।
  ७. कुनै पनि विरामीलाई ओसारपोसार गर्नु अघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने ।
  ८. विरामीलाई विच बाटोमा विरामीको ओसारपोसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीको परिवारलाई सधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नु पर्नेछ ।
  ९. आफुले लिएको निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,
  १०. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफुमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरूलाई पनि सिकाउनु पर्ने ।
  ११. कुनै पनि विरामीलाई ओसारपोसार गर्नु अघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने ।
  १२. विरामीलाई विच बाटोमा छाड्न नहुने ।
  १३. आफ्नो कामको सिलशिलामा पाएका कुनै पनि सूचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा विरामीहरूबाट पाएको जानकारी तेस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानुनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा विरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सूचना बारेमा जानकारी दिन सक्ने ।
  १४. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मदत पुऱ्याउनु पर्ने ।

१५. आफुले उचित देखेको विरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई दिनु पर्ने ।

१६. नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका वस्तुहरू ओसारपोसार नगर्ने । प्रचलित कानुनको पालना गर्नुपर्ने ।

म..... ठेगाना..... ना.प्र.नं. ....

जिल्ला, ड्राईभिङ्ग लाईसेन्स नं. .... ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु ।

चालको नाम:

रोहवरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

दस्तखत:

मिति:

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 सामानहरू,
- ✓ Oxygen Cylinder, Flow meter/Mask जडित वा जरूरी परेमा राख्न सकिने सवारी साधन,
- ✓ Iv Injection दिन सक्ने व्यवस्था,
- ✓ Stretcher Cum Board,
- ✓ Sterhoscopre, B.P. Apparatus, Torchlight,
- ✓ Driver With basic training in first aid and emergent medicine प्रमाणिकरण मिति २०७७ माघ महिना २२ गते

अनुसूचीः४

(निर्देशिकाको दफा ७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित एम्बुलेन्स संचालन सम्बन्धीत दैनिक लग बुक)

रेकड राख्ने:	रुजू गर्ने:	प्रमाणित गर्ने:	स्वीकृत गर्ने:
अपरेटर	प्रशासन शाखा	स्वास्थ्य संयोजक	प्रमख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची ५

(निर्देशिकाको दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित एम्बुलेन्स मर्मत संभार सम्बन्धी अभिलेख

आज्ञाले,  
नैन सिंह वुढा  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकत