



गोकुलगंगा गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स संचालन सम्बन्धी कार्यविधि २०८०

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति :-

२०८०/.../....

गोकुलगंगा गाउँपालिका
रामेछाप जिल्ला
वागमती प्रदेश

गोकुलगंगा गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स संचालन सम्बन्धी कार्यविधि २०८०

प्रस्तावना :

गाउँपालिकाबाट खरिद गरिएका, दातृसंस्थाहरुबाट प्राप्त भएका, ब्यक्ति/संस्थाहरुबाट प्राप्त भएका एम्बुलेन्सहरुको संचालन तथा व्यवस्थापन कार्यलाई व्यवस्थित गराउन र गाउँपालिकाबासीलाई सहज र सुलभ रूपमा एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराउन आवश्यक भएकोले स्थानीय सरकार संचालन ऐन - २०७४ को दफा १०२ बमोजिम गोकुलगंगा गाउँपालिकाले यो कार्यविधि बनाएको छ,

परिच्छेद - १

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(१) यस कार्यविधिको नाम गोकुलगंगा गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स संचालन सम्बन्धी कार्यविधि २०८० रहेको छ,

(२) यो कार्यविधि कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मिति देखि लागु हुनेछ,

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

(क) गाउँपालिका भन्नाले गोकुलगंगा गाउँपालिकालाई जनाउने छ,

(ख) वडा कार्यालय भन्नाले गोकुलगंगा गाउँपालिकाको वडा कार्यालयहरुलाई जनाउने छ,

(ग) 'समिति' भन्नाले यस गोकुलगंगा गाउँपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य चौकी व्यवस्थापन समितिलाई जनाउने छ,

(घ) वडा अध्यक्ष भन्नाले गोकुलगंगा गाउँपालिका अन्तर्गतका वडाका वडा अध्यक्षहरुलाई जनाउने छ,

(ङ) वडा सचिव भन्नाले गोकुलगंगा गाउँपालिकाको वडा कार्यालयमा कार्यरत वडा सचिवलाई जनाउने छ,

(च) वडा सदस्य भन्नाले गोकुलगंगा गाउँपालिकाका अन्तर्गतका वडाका वडा सदस्यलाई जनाउने छ,

परिच्छेद- २

एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समिति

+ ३. एम्बुलेन्स सेवा अनुगमन तथा नियमन समिति:

(१) गाउँपालिका अन्तर्गतका अस्पताल, स्वास्थ्य चौकी तथा निजी संस्था मार्फत संचालन गरिएको एम्बुलेन्स सेवाको गुणस्तर सुनिश्चितता गर्नका लागि गाउँपालिका स्तरीय देहायका पदाधिकारीहरू रहने गरी एक एम्बुलेन्स सेवा अनुगमन तथा नियमन समिति रहनेछ ।

- (क) गाउँपालिकाको उपप्रमुख अध्यक्ष
- (ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सदस्य
- (ग) सामाजिक विकास समितिको संयोजक सदस्य
- (घ) एम्बुलेन्स सेवा संचालित सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष सदस्य
- (ङ) स्वास्थ्य संयोजक सदस्य सचिव

(२) दफा (३) बमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा अनुगमन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ ।

- (क) एम्बुलेन्स सेवा प्रभावकारी तवरले सञ्चालन गर्नका लागि आवश्यक नीति, मापदण्डको निर्माण गर्न सहयोग गर्ने ।
- (ख) दफा ४ बमोजिम गठन हुने एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा सञ्चालन समितिलाई आवश्यक निर्देशन दिने र सोही बमोजिम कार्य भए नभएको अनुगमन गर्ने ।
- (ग) एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा सञ्चालन समितिले प्रभावकारी एम्बुलेन्स सेवा प्रदान नगरेमा सो समितिका पदाधिकारी हेरफेर वा खारेज गरी पुनः गठन गर्ने ।
- (घ) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने जनशक्ति व्यवस्थापनमा सहजिकरण गर्ने ।
- (ङ) पालिका क्षेत्रभित्र निजी संघसंस्थाले सञ्चालन गरेका एम्बुलेन्स सेवाको समेत अनुगमन गर्ने ।
- (च) एम्बुलेन्स सेवा शुल्क वापतको रकमको हिसाव किताव सम्बन्धी अनुगमन गर्ने ।
- (छ) एम्बुलेन्स सेवाको भाडा निर्धारण गर्न सहजिकरण गर्ने ।

४. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा सञ्चालन समिति:

(१) एम्बुलेन्स सेवालाई सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित बनाई सञ्चालन गर्नका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालित वडामा स्वास्थ्य चौकी व्यवस्थापन समिति नै एकबुलेन्स व्यवस्थापन समितिको रूपमा काम गर्नेछ ।

दफा (४) बमोजिम गठित समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गर्ने गराउने ।

(ख) गाउँपालिका भित्र सञ्चालित सबै एम्बुलेन्सको भाडादर समान हुनेछ र दुरीका आधारमा एम्बुलेन्स सेवा शुल्क निर्धारण गरिनेछ साथै एक पटक निर्धारण गरेको भाडा दर २ वर्ष नपुगी पुनरावलोकन गर्न नपाईने ।

(ग) गाउँपालिकासँग प्रत्यक्ष रूपमा समन्वय र सहकार्य गरी एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने गराउने ।

(घ) एम्बुलेन्स सेवा शुल्क वापत संकलित रकम संकलन भएको एक हप्ता भित्र बैंक दाखिला गर्ने गराउने ।

(ङ) सेवा शुल्क वापतको हिसाव किताब चुस्त दुरुस्त राख्ने राख्न लगाउने ।

(२) एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा सञ्चालन समितिको सदस्य सचिवले सेवा प्रवाहको स्थितिको मासिक विवरण तयार गर्नुपर्नेछ । यसरी तयार गरेको मासिक विवरण एकीकृत गरी चौमासिक वा वार्षिक रूपमा नगरपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ ।

५. गाउँपालिका केन्द्रवाट वा वडा कार्यालय मार्फतवाट संचालित एम्बुलेन्स सम्बन्धित वडाको स्वास्थ्य चौकी व्यावस्थापन समितिले नै एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको रूपमा कार्य गर्नेछ ।

+ ५. निशुल्क एम्बुलेन्स सम्बन्धि ब्यवस्था :

गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका गर्भवती महिला सुत्केरी हुन समस्या भएमा वा स्वास्थ्यमा जटिल अवस्था देखा परेको भनी स्वास्थ्य संस्थाको सिफरिस भएमा र राष्ट्रिय एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिले तोकेका लक्षित वर्गहरु समेतलाई विपतमा परेका वेलामा गोकुलगंगा अस्पताल वा नजिकको अन्य अस्पताल लैजान तथा ल्याउन निशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराइनेछ । एम्बुलेन्स उपलब्ध नभएमा एम्बुलेन्सको जिल्ला दररेटको आधारमा अन्य साधनले समेत सवारी ओसार पसार गराएमा भुक्तानी गाउँपालिकाले गर्नेछ ।

परिच्छेद- ३

आर्थिक व्यावस्थापन

६. समितिको खाता संचालन : समितिको खाता अध्यक्ष र सदस्य सचिवको संयुक्त दस्तखतबाट संचालन हुनेछ।

७. एम्बुलेन्सको संचालन खर्च : एम्बुलेन्स चालकको पारिश्रमिक, इंधन लगायतको खर्च एम्बुलेन्स संचालन वापत प्राप्त हुने सेवा शुल्क रकमबाट व्यहोर्नुपर्नेछ ।

८. मर्मत संभार : एम्बुलेन्सको मर्मत संभार समितिले गराउनुपर्नेछ । सो वापत लाग्ने खर्च एम्बुलेन्स संचालन वापत प्राप्त हुने सेवा शुल्क रकमबाट गर्नुपर्नेछ ।

९. एम्बुलेन्सको सेवा शुल्क : एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यावस्थापन समितिले एम्बुलेन्सको सेवा शुल्क रकम तोक्न सक्नेछ । यसरी सेवा शुल्क निर्धारण गर्दा गाउँपालिकाले तोकेको शुल्क रकम भन्दा बढि शुल्क निर्धारण गर्न पाइने छैन

१०. एम्बुलेन्स संचालन कोष : (१) एम्बुलेन्स संचालनको खर्च व्यावस्थापनको लागि सम्बन्धित समितिले एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन कोष स्थापना गरि कार्य गर्नुपर्ने छ ।

+ कोषमा देहायका स्रोतबाट प्राप्त रकम जम्मा हुनेछ ।

- स्थानिय नागरिकहरुबाट उठेको सहयोग रकम
- विभिन्न सहयोगी संघसंस्थाबाट प्राप्त सहयोग अनुदान
- वडा कार्यालय तथा गाउँपालिकाबाट प्राप्त सहयोग
- राष्ट्रिय तथा अन्तराष्ट्रिय गैरसरकारी संघसंस्थाबाट प्राप्त सहयोग तथा अनुदान ।

(२) उक्त कोषमा एम्बुलेन्स संचालन वापत प्राप्त आम्दानी रकम जम्मा गर्नुपर्नेछ । उक्त कोषको रकम समितिका संयोजक र सदस्य सचिवको संयुक्त दस्तखतबाट संचालन हुने खातामा रहने छ ।

(३) एम्बुलेन्सको चालक, मर्मत र इंधन खर्च सोहि कोषबाट खर्च हुनेछ ।

(४) एम्बुलेन्सबाट प्राप्त आम्दानी कोषमा जम्मा नगरी कुनै पनि कार्यमा खर्च गर्न पाइने छैन ।

१०. कोषको लेखापरिक्षण : कोषको आम्दानी र खर्चको लेखापरिक्षण वार्षिक रुपमा मान्यता प्राप्त लेखापरिक्षकबाट गराउनुपर्नेछ ।

११. एम्बुलेन्स चालकको नियुक्ति: एम्बुलेन्स चालकको नियुक्ति समितिले खुल्ला प्रतिस्पर्धाबाट आवश्यक प्रकृया पुरा गरी छनौट गर्नु पर्नेछ ।

१२. एम्बुलेन्स चालकको सेवा, शर्त र सुविधा : एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समितिले तोके बमोजिम हुनेछ । एम्बुलेन्स चालकले अनुसुची १ बमोजिमका आचारसंहिता पालना गर्नुपर्छ ।

परिच्छेद- ४

विविध

१३. **आवश्यक सहयोग गर्नसक्ने** : गाउँपालिकाले एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यावस्थापन समितिलाई आवश्यक सहयोग गर्न सक्नेछ ।
१४. **निर्देशन दिने सक्ने** : एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन सम्बन्धमा गाउँपालिकाले एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यावस्थापन समितिलाई आवश्यक निर्देशन दिन सक्नेछ । समितिले त्यस्तो निर्देशनको पूर्णपालना गर्नुपर्नेछ ।

+ अनुसूची - १

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता

१. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा सञ्चालन निर्देशिका, २०८० लाई पूर्ण रूपमा पालना गर्नुपर्नेछ ।
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारिता र विश्वननीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मानमर्यादामा खलल पुग्ने किसिमको कुनै पनि कार्य गर्न पाइनेछैन ।
३. धूम्रपान तथा मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन पाइनेछैन ।
४. विरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीको परिवारलाई सधैं सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा सेवा प्रदान गर्नुपर्नेछ ।
५. कुनै पनि विरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि निजको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्नेछ ।
६. विरामीलाई बीच बाटोमा नछाडी गन्तव्यमा पु-र्याउनु पर्नेछ । विरामीको मृत्यु भएमा मृतकका आफन्त वा हकवालाहरुलाई तोकिएको स्थानमा शव बुझाई फर्कनु पर्नेछ ।
७. सेवा दिए वापत संकलन गरिएको रकम तोकिएको बैंक खातामा समयमै दाखिला गर्नुपर्नेछ ।
८. एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराउँदा कहाँ, कुन ठाउँ गएको वा आएको सोको सम्पूर्ण विवरण लग बुकमा उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
९. लगबुक नियमित रूपमा तोकिएको पदाधिकारीबाट प्रमाणित तथा स्वीकृत गराउनु पर्नेछ ।
१०. सेवा शुल्क वापत संकलन गरिएको रकमको मासिक विवरण समितिलाई बुझाउनु पर्नेछ ।
११. नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका बस्तुहरु ओसारपसार गर्न पाइनेछैन
१२. समय समयमा समितिले दिएका निर्देशनको पूर्ण रूपमा पालना गर्नुपर्नेछ ।
१३. माथि उल्लेख हुन छुट भएका विषयका सम्बन्धमा प्रचलित कानून बमोजिम गर्नुपर्नेछ ।

म.....नाम).....ठेगाना.....
.....ना.प्र.प.नं.....जिल्ला, सवारी चालक अनुमति नं.
.....माथि उल्लिखित आचारसंहिता अध्ययन गरेको छु ।

गोकुलगंगा गाउँपालिकाद्वारा सञ्चालित, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा सञ्चालन मिति,
..... (स्वास्थ्यको नाम) को मातहत र प्रत्यक्ष निगरानीमा रही एम्बुलेन्स चलाउदा मैले
यो आचारसंहिता पूर्ण रूपमा पालन गर्न सहमति जनाई हस्ताक्षर गरेको छु ।

चालकको

रोहबरमा प्रमाणित गर्ने पदाधिकारीको

दस्तखतः

दस्तखतः

नाम, थरः

नाम, थरः

मितिः

मितिः