

चुरे गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७६

गाउँ कार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत मिति : २०७६/१२/१९
पहिलो संशोधन : २०८०/०४/३२

प्रस्तावना

चुरे गाउँपालिका भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका वासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुर्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन मार्फत सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ (२) को अधिकार प्रयोग गरी चुरे गाउँपालिकाले देहायको निर्देशिका जारी गरेको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- (क) यो निर्देशिकाको नाम “एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७६” रहेको छ ।
(ख) यो निर्देशिका गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ ।

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

- (क) “एम्बुलेन्स ” भन्नाले विरामी ओसार्ने स्वीकृत प्राप्त गरेको वहान सम्फनु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।
(ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्फनु पर्छ ।
(ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्फनु पर्छ ।
(घ) “गाउँपालिका” भन्नाले चुरे गाउँपालिकालाई सम्फनु पर्छ ।
(ड) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेबापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्नेगरी समितिले तोकेको शुल्क सम्फनु पर्छ ।
(च) “समिति” भन्नाले दफा ३ बमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति सम्फनु पर्छ ।

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

آ पहिलो संशोधनबाट संशोधित ।

- (छ) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पुर्ण सेवा सम्फनु पर्छ ।
- (ज) “लक्षित समूह” भन्नाले यस चुरे गाउँपालिका अन्तर्गतका सुत्केरी हुने महिला, जटिलता भई प्रेषण भएका गर्भवती, सडक दुर्घटना वा दुर्घटनामा परी घाइते भएका व्यक्ति, सिकिस्त विरामी भई उपचारका लागि प्रेषण हुने ७० वर्ष माथिका जेष्ठनागरिक र सिकिस्त विरामी भई उपचारका लागि प्रेषण हुने अतिगरिव तथा असहाय परिवारका व्यक्ति सम्फनु पर्छ ।*
- (झ) “एम्बुलेन्स सेवा रजिस्टर” भन्नाले एम्बुलेन्स चालकले सेवा दिएको विवरण अभिलेख गर्ने रजिस्टर सम्फनु पर्दछ । *
- (ञ) “एम्बुलेन्स सेवा मासिक प्रतिवेदन फारम ” भन्नाले एम्बुलेन्स चालकले महिना भरी सेवा दिएको विवरण चुरे गाउँपालिका, स्वास्थ्य शाखालाई मासिक रूपमा बुझाउने फारम सम्फनु पर्दछ । *

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति :

- (१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायको पदाधिकारीहरु रहेको एक एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।
- (क) गाउँपालिका अध्यक्ष- संयोजक
 - (ख) गाउँपालिका उपाध्यक्ष- सदस्य
 - (ग) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - सदस्य
 - (घ) कार्यपालिकाका सदस्यहरु मध्ये कम्तिमा १ महिला सहित ३ जना : सदस्य
 - (ड) प्रतिनिधि, रेडक्रस सोसाईटी- सदस्य
 - (च) स्वास्थ्य संस्था प्रमुखहरु मध्ये एक जना – सदस्य
 - (छ) गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव
- (२) समितिको कुल सदस्य सङ्ख्या मध्ये एकाउन्त प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नको लागि गणपुरक सङ्ख्या पुगेको मानिनेछ ।
- (३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक भत्ता गाउँ कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

آ पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

(४) 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 सेवापारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित रूपमा 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 बारेमाकुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।

(घ) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने । एक पटक निर्धारण भएको भाडा एक वर्ष नपुगि पुनरावलोकन गर्न नपाइने ।

(ङ) सरोकारवाला तथा अन्य सङ्घहरु विच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवाबारे समिक्षा बैठक गर्ने ,

(च) गाउँपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।

(छ) चालकले अनुसुची बमोजिम सेवाशुल्क लिई बैक/कोषमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।

(२) समितिको सदस्य-सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण प्रत्येक वर्षको आषाढ मसान्तमा गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

(५) सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था :

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

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

आ पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

(२) दफा ५ (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएता पनि चुरे गाउँपालिकामा स्थायी बसोवास गर्ने लक्षित समूहको हकमा यो शुल्क लाग्ने छैन । लक्षित समूह प्रमाणीत हुने विवरणका आधारमा विरामी रहेको स्थान देखि उपचारका लागि प्रेषण भएको नजिकको स्वास्थ्य संस्था सम्म सेवा निशुल्क हुनेछ । *

(३) एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेको रकम गाउँपालिकाले एक अलग बैक खाता/कोष खडागारी त्यसमा जम्मा गर्नेछ ।

(४) कोषको संचालन गाउँ कार्यपालिकाबाट हुनेछ ।

(५) सेवा शुल्क बापत लिइने रकमको असुलीका लागि गाउँपालिकाले नगदी रसिद छपाई उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख/नियन्त्रण खाता गाउँपालिकामा रहने छ ।

(६) सेवा दिए बापत लिइने सेवाशुल्क नगदी रसिद काटी बैक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको र हस्तान्तरण गरिएको स्वास्थ्य संस्थाको हुनेछ । á

(७) कोषको रकम गाउँकार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको बारिक कार्य योजना अनुसार मात्र खर्च गर्न पाइने छ । कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलब भत्ता, इन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिद समितिको निर्णयानुसार खर्च गरिनेछ । á

(६) चालकको नियुक्ती र सेवा सुविधा :

(१) एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि गाउँ कार्यपालिकाले नियमानुसार एक जना योग्यता पुगेको चालक सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।

(२) चालकको सेवा सुविधा दफा ३ बमोजिमको समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

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

(४) चालक नियुक्तिको बेला लिने सपथको नमुना अनुसुची (६) बमोजिम हुनेछ ।*

(७) एम्बुलेन्स रहने स्थान सोको मर्मत सम्भार :

(१) एम्बुलेन्स हस्तान्तरण गरिएको पालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्थाको हाता भित्र रहनेछ । á

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

á पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

(२) एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेवारी हस्तान्तरण गरिएको स्वास्थ्य संस्थाको र एम्बुलेन्स चालकको हुनेछ । á

(८) विविधः

(१) एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधीको विवरण अनुसुची (३) बमोजिम हुनेछ ।

(२) एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको विमाको दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ ।

(३) यस निर्देशिकामा आवश्यकता अनुसार संशोधन र हेरफेर समितिको सिफारिसमा गाउँ कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।

(४) चालकले एम्बुलेन्स सेवा दिएको व्यक्तिहरुको अभिलेख अनुसुची ४ बमोजिमको एम्बुलेन्स सेवा रजिष्टरमा राख्नु पर्नेछ । *

(५) हस्तान्तरण गरिएको पालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्थाले मासिक रूपमा सेवाको प्रगति प्रतिवेदन अनुसुची ५ बमोजिम चुरे गाउँपालिकालाई पेश गर्नुपर्नेछ ।*

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

á पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

अनुसूची १

(निर्देशिकाको दफा (५) संग सम्बन्धित)

सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट

१. एम्बुलेन्स प्रवेश शुल्क वाफत रु ५०० लाग्नेछ ।
२. सेवा प्रयोग गरेको १० कि.मी. भित्र सेवा प्रवेश शुल्क मात्रै लाग्नेछ । á
३. विरामी १० कि.मी. भन्दा थप सवार भएपछि प्रति कि.मि रु ४० (रु.चालिस प्रति कि.मि.) का दरले थप भाडा लाग्नेछ । á
४. बाटोमा लाग्ने करहरु प्रयोगकर्ताले नै बेर्होनु पर्नेछ ।
५. गाउँपालिका क्षेत्र भित्रका लक्षित समूहमा चुरे गाउँपालिका अन्तर्गतका सुत्केरी हुने महिला, जटिलता भई प्रेषण भएका गर्भवती, सडक दुर्घटना वा दुर्घटनामा परी घाइते भएका व्यक्ति, सिकिस्त विरामी भई उपचारका लागि प्रेषण हुने ७० वर्ष माथिका जेष्ठनागरिकहरुले तोकिएको कागजात पेश गरेमा एम्बुलेन्स सेवा विरामी रहेको स्थान देखि कैलाली जिल्ला अन्तर्गत प्रेषण भएको स्वास्थ्य संस्था सम्म निशुल्क हुनेछ । तोकिएका लक्षित समूह भन्दा बाहेकका हकमा यो व्यवस्था लागु हुने छैन् । á
६. सिकिस्त विरामी भई उपचारका लागि प्रेषण हुने अतिगरिव तथा असहाय परिवारका व्यक्तिहरुको हकमा वडा कार्यालयवाट अतिगरिव तथा असहाय परिवार प्रमाणीत सिफारिस भई आएमा समितिको निर्णयानुसार सेवा निशुल्क गर्न सकिनेछ ।*

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

á पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

अनुसूची २

(निर्देशिकाको दफा ६ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धीत)

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन निर्देशिका, २०७६ लाई पूर्णत पालना गर्नुपर्नेछ ।
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमान्दारिता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मानमर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने, मादकपदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउनु नहुने ।
३. विरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीको परिवारलाई सधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवाप्रदान गर्नुपर्नेछ ।
४. आफुले लिएको निर्णयहरुमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने, आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफुमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरुलाई पनि सिकाउनु पर्नेछ ।
५. कुनै पनि विरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्नेछ ।
६. विरामीलाई बिच बाटोमा छाड्न नहुने, आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सूचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा विरामीहरुबाट पाएको जानकारी तेस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानूनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा विरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सूचना बारेमा जानकारी दिन सक्नेछ ।
७. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मदत पुऱ्याउनु पर्नेछ ।
८. आफुले उचित देखेको विरामीको गुणस्तरिय सेवामा प्रभावपार्ने राम्रा पक्षहरुको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्नेछ ।
९. नेपाल सरकारले प्रतिवन्ध लगाएका बस्तुहरु ओसार पसार नगर्ने प्रचलित कानूनको पालना गर्नुपर्नेछ ।

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

आ पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

अनुसूची ३

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

एम्बुलेन्स “ग”वर्गः

Common Life Support सहित समान्य वर्गको विरामीहरूलाई ओसारपोसर गर्ने सवारी साधनको रूपमा लिइएको एम्बुलेन्समा हुनुपर्ने औषधी र उपकरणको विवरण ।

- First Aid का औषधी र समानहरु ।
- Oxygen cylinder, Flow Meter र Mask जडित सवारी साधन ।
- IV Injection दिन सक्ने व्यवस्था ।
- Stretcher Cum Board
- Stethoscope, B.P. Apparatus, Torchlight
- Driver With basic training
- Emergency Medicine

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

आ पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

અનુષ્ઠાનિકી - ૪

निर्देशिकाको दफा (८) को उपदफा (४) संग सम्बन्धित)*

एम्बुलेन्स सेवा रजिस्टर

जन्मा सेवामात्री (महरत नं. १)	उपरोक्त समाज	महिला
जन्मा सेवा को सेवा शुल्क वा फ्रेटको जन्मा रकम		

ପରିମାଣ	ମୀଟର	କିଲୋଗ୍ରାମ	ମିଲିଲିଟର	ଲିଟର	ମିଲିଗ୍ରାମ	ଗ୍ରାମ	ମିଲିମିଟିମୀ	ମିଲିମିଟିମୀ
ପରିମାଣ	ମୀଟର	କିଲୋଗ୍ରାମ	ମିଲିଲିଟର	ଲିଟର	ମିଲିଗ୍ରାମ	ଗ୍ରାମ	ମିଲିମିଟିମୀ	ମିଲିମିଟିମୀ
ପରିମାଣ	ମୀଟର	କିଲୋଗ୍ରାମ	ମିଲିଲିଟର	ଲିଟର	ମିଲିଗ୍ରାମ	ଗ୍ରାମ	ମିଲିମିଟିମୀ	ମିଲିମିଟିମୀ
ପରିମାଣ	ମୀଟର	କିଲୋଗ୍ରାମ	ମିଲିଲିଟର	ଲିଟର	ମିଲିଗ୍ରାମ	ଗ୍ରାମ	ମିଲିମିଟିମୀ	ମିଲିମିଟିମୀ
ପରିମାଣ	ମୀଟର	କିଲୋଗ୍ରାମ	ମିଲିଲିଟର	ଲିଟର	ମିଲିଗ୍ରାମ	ଗ୍ରାମ	ମିଲିମିଟିମୀ	ମିଲିମିଟିମୀ

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

ा पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।

अनुसूची ५

(निर्विशकाको दफा (८) को उपदफा (५) संग सम्बन्धित)*

एन्ड्रेलेन्स सेवा मासिक प्रतिवेदन फारम



चुरे गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

धरेखेडा, कैलाली

सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

एन्ड्रेलेन्स सेवाको मासिक प्रतिवेदन

आ.व. : २०८५.....।.....

श्रीमान चायालय प्रमुख ज्ञ.

चुरे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, धरेखेडा, कैलाली ।

विषय : एन्ड्रेलेन्स सेवाको मासिक प्रतिवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

उमेर समूह	जन्मा सेवाग्राहीको संख्या	बडा नं. १ जन्मा सेवाग्राही	बडा नं. २ जन्मा सेवाग्राही	बडा नं. ३ जन्मा सेवाग्राही	बडा नं. ४ जन्मा सेवाग्राही	बडा नं. ५ जन्मा सेवाग्राही	बडा नं. ६ जन्मा सेवाग्राही
०-९ वर्ष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष
१०-१९ वर्ष							
२०-५९ वर्ष							
६०-६९ वर्ष							
७० वर्ष माथि							
जन्मा सेवाग्राही							

लक्षित समूह	जन्मा सेवाग्राहीको महिला	बडा नं. १ जन्मा महिला	बडा नं. २ जन्मा महिला	बडा नं. ३ जन्मा महिला	बडा नं. ४ जन्मा महिला	बडा नं. ५ जन्मा महिला	बडा नं. ६ जन्मा महिला
जटिलता भई त्रेषण	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष	महिला पुरुष
भएका गर्भवती							
सञ्चागत सुरक्षी							
इच्छितामा परेका							
विपल्त तथा अतिरारिच							
७० वर्ष माथि							
जन्मा सेवाग्राही							

सेवा शुल्क बाटल तंकलन तथा वैकल्पिक दाखिला भएको जन्मा रकम रु.	देक दाखिला गरेको मिति
---	-----------------------------

तयार गर्ने :

प्रमाणित गर्ने :

अनुसूची ५

अनुसूची ६

(निर्देशिकाको दफा (६) को उपदफा (४) संग सम्बन्धित)*

सपथ नमूना

म ठेगाना ना.प्र.प.नं.

.....जिल्ला, ड्राईभिङ्ग लाईसेन्स नं. ले माथिको उल्लेखित
आचार संहिता अध्ययन गरेको छु ।जिल्ला..... संस्थाको
एम्बुलेन्स चलाउदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको
छु ।

चालकको नामः रोहोवरमा बस्नेको नामः

दस्तखतः दस्तखतः

मिति : मिति :

संस्थाको छाप :

* पहिलो संशोधनमा थप गरिएको ।

ा पहिलो संशोधनवाट संशोधित ।