

अनुसूची- २
(दफा ४ तथा अनुसूची-१ को भाग-२ सँग सम्बन्धित)



बढैयाताल गाउँपालिका

बढैयाताल गाउँपालिकाको राजपत्र

खण्ड: ख संख्या: ६

राजपत्रमा प्रकासित मिति: २०८०।०८।२७

भाग-२

बढैयाताल गाउँपालिका

२०८० सालको कार्यविधि नं.१

बढैयाताल गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८०

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति: २०८०।०८।१३

प्रस्तावना: बर्दिया तथा बाँके जिल्ला भरिका र विशेषगरी बढैयाताल गाउँपालिकाभित्र रहेका बासिन्दालाई आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्ने कार्यलाई सर्वसुलभ र पहुच योग्य बनाउन र विशेष बर्ग (बिपन्न, असहाय, गर्भवती तथा सुत्केरी, बृद्ध बृद्धा) का जनतालाई अस्पताल सम्म आउजाउ गर्न सहज बनाई लोक कल्याणकारी स्वास्थ्य सेवा प्रबर्धन गर्न का लागि यस पालिका अन्तरगत रहेका एम्बुलेन्सहरूको सेवा सञ्चालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्नका लागि आवश्यक कानूनी व्यवस्था गर्न बाञ्छनीय भएकोले स्थानिय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी बढैयाताल गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाइ जारी गरेको छ ।

परिच्छेद- १ प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

- (क) यो कार्यविधिको नाम “ बढैयाताल गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८० रहेको छ ।
(ख) यो कार्यविधि बढैयाताल गाउँ कार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत भएको मितिदेखि लागू हुनेछ ।

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

- (क) “कार्यपालिका” भन्नाले बढैयाताल गाउँपालिकाको गाउँकार्यपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
(ख) “समिति” भन्नाले यस कार्यविधिको दफा ३ बमोजिम गठन भएको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन, व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति सम्झनु पर्छ ।
(ग) “एम्बुलेन्स” भन्नाले यस पालिका अन्तरगत रहेका बिरामी ओसार्ने स्वीकृत प्राप्त गरेको वाहन सम्झनु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र अन्य जनशक्ती समेतलाई जनाउँछ ।
(घ) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक र सहचालक सम्झनु पर्छ ।
(ङ) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्छ ।
(च) “गाउँपालिका” भन्नाले बढैयाताल गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
(छ) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्छ ।
(ज) “अध्यक्ष” भन्नाले बढैयाताल गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनु पर्छ ।
(झ) “उपाध्यक्ष” भन्नाले बढैयाताल गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष सम्झनु पर्छ ।
(ञ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले बढैयाताल गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्छ ।
(ट) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले बिरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ ।

परिच्छेद- २

एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धी व्यवस्था

३. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन, व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिको गठन :

- (१) यस बढैयाताल गाउँपालिका अन्तरगत रहेका एम्बुलेन्सहरुको सेवा सञ्चालन, व्यवस्थापन, रेखदेख तथा अनुगमन गर्न निम्नानुसारको एक एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन, व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।

- (क) गाउँपालिका अध्यक्ष -संयोजक
(ख) गाउँपालिका उपाध्यक्ष - सदस्य
(ग) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृत स्तरको कर्मचारी -सदस्य
(घ) सामाजिक विकास समितिको संयोजक -सदस्य

(ड) गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव

(२) समितिको कुल सदस्य सङ्ख्या मध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नको लागि गणपुरक सङ्ख्या पुगेको मानिनेछ ।

(३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति स्वयंले निर्धारण गर्नेछ । समितिको बैठक भत्ता कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(४) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति स्वयंले निर्धारण गर्नेछ । समितिको बैठक भत्ता कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(५) सम्पर्क ब्यक्ती : एम्बुलेन्स सेवालइ प्रभावकारी बनाउन स्वास्थ्य शाखाको प्रमुख वा अधिकृत स्तरको कर्मचारीलाइ सम्पर्क ब्यक्तीको रुपमा तोक्नेछ ।

४. समितिको समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार :

समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी सरल भरपर्दो र व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गरे नगरेको अनुगमन गर्ने ।

(ख) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक जनशक्तीको ब्यवस्था गर्ने ।

(ग) एम्बुलेन्स जनशक्तीले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागू गराउने तथा यस निर्देशिका अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने चालक र अन्य जनशक्तीलाई चेतावनी दिने र आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने, बारम्बार आचारसंहिता उल्लंघन गरेमा करार सम्झौता रद्ध गर्ने । तर करार सम्झौता रद्ध गर्नुभन्दा पहिला निजहरुलाइ सफाइको मौका दिइनेछ ।

(घ) एम्बुलेन्स सेवाको बरेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने.

(ङ) एम्बुलेन्स सेवाको समग्र मुल्यांकन गरी सेवा प्रवाहलाइ थप प्रभावकारी बनाउन सरोकारबाला बीच आवश्यकता अनुसार समिक्षा बैठक गर्ने,

(च) जिल्ला एम्बुलेन्स सञ्चालक समितिले तय गरेको मापदण्डको आधारमा भाडादर निर्धारण र पुनरावलोकन गर्ने । तर गाउँपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउन वा थपघट गर्न बाधा परेको मानिनेछैन ।

(छ) चालकले अनुसुची १ बमोजिम लिएको सेवा शुल्क तोकिएको बैकमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने र दाखिला गर्न लगाउने ।

(ज) सेवा प्रवाहको स्थितीको अद्वाबधिक विवरण सहितको प्रतिवेदन कार्यपालिकाको बैठकमा पेश गर्ने ।

५. सेवा शुल्क, लगबुक, रसिद र दररेट सम्बन्धी ब्यवस्था :

(१) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसुची १ मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कको रूपमा बुझाउनु पर्नेछ । यसरी बुझाएको शुल्कको सकलै नगदी रसिद सेवाग्राहीलाई उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।

(२) सेवा शुल्क बापत लिइने रकमको असुलीका लागि गाउँपालिकाले नगदी रसिद छपाइ चालकलाई उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख तथा नियन्त्रण खाता गाउँपालिकामा रहनेछ ।

(३) सेवा दिएबापत लिइने सेवा शुल्कको नगदी रसिद काटी गाउँपालिकाको विविध खर्च खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।

(४) एम्बुलेन्स सेवा बापत जम्मा भएको रकमको खर्च व्यवस्थापन एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन, व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिको निर्णयानुसार हुनेछ । यस्तो रकम सामान्यतया चालकको तलब भत्ता, इन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।

(५) एम्बुलेन्स चालकले सेवा प्रदान गर्दा हरेक बिरामीको अनुसुची ३ बमोजिमको विवरण खुल्ने गरी लगबुक भर्नुपर्नेछ । यसरी भरिएको लगबुक हरेक महिना स्वास्थ्य शाखा प्रमुख बाट प्रमाणित गराउनुपर्नेछ ।

(६) एम्बुलेन्स सेवाको दररेट अनुसुची ४ मा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ । यसलाई एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन, व्यवस्थापन तथा अनुगमन समितिले समय समयमा थपघट गर्न सक्नेछ । यसमा उल्लेख नभएको स्थानको दर रेट नियमानुसार दुरीको हिसाबले शुल्क कायम गरिनेछ ।

(७) अनुसुची ४ बमोजिमको रसिद मात्रै प्रयोग गर्नुपर्ने छ ।

६. सेवा शुल्क सम्बन्धी विशेष व्यवस्था :

निम्न ब्यक्तीहरुलाई निशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराइनेछ । यस्ता ब्यक्तीहरुलाई सेवा प्रदान गर्दा अनिवार्य नगदी रसिद काटी सेवाको बर्ग तोकी निशुल्क भनि उल्लेख गर्नुपर्दछ ।

(क) गाउँपालिका भित्रका स्थायी बासिन्दा रहि प्रसूतीका लागि पालिका भित्रका बर्थिङ्ग सेन्टरमा ल्याउदा / लैजादा बेसहारा, मानसीक सन्तुलन गुमेका ब्यक्तीहरुलाई नजिकैको सेवा आश्रम सम्म पुर्याउन ।

(ख) क बर्ग(रातो रङ्ग) को अपाङ्गता परिचय पत्र पाएका ब्यक्तीहरुलाई नजिकैको अस्पताल सम्म लैजादा ।

यसरी निशुल्क सेवा प्रदान गरिएको सेवाग्राहीको परिचयपत्रको प्रतिलिपि र सेवा प्रदान गर्ने बर्थिङ्ग सेन्टर वा अस्पताल वा सेवा आश्रममा सेवाग्राही पुगेको सुनिश्चितताको प्रमाण समावेश गर्नुपर्नेछ ।

७. चालकको नियुक्ती, आचारसंहिता, सेवा सुबिधा र शर्त सम्बन्धी व्यवस्था :

(क) एम्बुलेन्स सञ्चालनका लागि बढैयाताल गाउँपालिकाको करार कर्मचारि व्यवस्थापन कार्यविधि -२०७५ बमोजिम योग्यता पुगेका एक जना चालक करार सेवामा भर्ना गरिनेछ ।

- (ख) चालकको न्युनतम सेवा सुबिधा गाउँपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ । तर चालकले महिनभरी उठाएको सेवा शुल्कको १० प्रतिशत रकम मासिक रूपमा प्रोत्साहन स्वरूप थप दिइनेछ ।
- (ग) चालकको रु.दूई लाख सम्मको दुर्घटना बिमा गरिनेछ । बिमाको प्रिमियम बापतको रकम यस कार्यविधि बमोजिमको सञ्चित रकम बाट बेहोरिनेछ ।
- (घ) एकै दिनमा फर्कन नसकिने लामो दुरीमा बिरामी लिइ जानु परेमा खाना,खाजा र मनासिब भत्ताको व्यवस्था व्यवस्थापन समितिले तोके बमोजिम गरिनेछ ।
- (ङ) चालकले अनुसूची (२) बमोजिमको आचार सहिता पालना गर्नु पर्नेछ ।
- (च) गाउँपालिकाले प्रत्येक वर्ष एम्बुलेन्स चालकको स्वास्थ्य परीक्षण गराउन सक्नेछ ।
- (छ) चालकले एम्बुलेन्स प्रयोगको लगबुक अनुसूची (३) बमोजिमको ढाँचामा राख्नु पर्नेछ ।
- (ज) चालकको करार सेवाको नवीकरण निजको कार्यसम्पादनको मुल्याङ्कन गरी प्रत्येक आर्थिक वर्षको शुरुवातमा गरिनेछ । स्वास्थ्य परीक्षण गर्दा समस्या हुने,आचारसहिता पालना नगर्ने र कमजोर कार्यसम्पादन गर्ने चालकको नवीकरण गरिने छैन ।
- (झ) चालकलाई दफा ६ (ज) बमोजिम पदमुक्त गर्नुभन्दा अगाडी आफ्नो लिखित सफाई पेश गर्ने मौका दिइनेछ ।

६. एम्बुलेन्स रहने स्थान र सो को मर्मत सम्भार सम्बन्धी ब्यवस्था :

- (१) एम्बुलेन्स बढैयाताल गाउँपालिका मैनापोखर बर्दियाको कार्यालय परिसर भित्र रहनेछ ।
- (२) प्रचलित कानून बमोजिम प्रक्रिया पुरा गरी एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेवारी समितिको हुनेछ ।
- (३) एम्बुलेन्स सञ्चालन गर्दा सेवा प्रवाहको लगबुक, इन्धन खर्च लगबुक सामान्य आकस्मिक मर्मत सम्भार खर्च तथा आम्दानी चालकले मासिक रूपमा समितिमा अनिवार्य प्रतिवेदन गर्नुपर्नेछ ।

परिच्छेद -४

विविध

९. स्वयं जिम्मेवार हुने : एम्बुलेन्समा सवार बिरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको बिमाको दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ ।
१०. गन्तव्यमा पुगाउनु पर्ने : आवतजावतका क्रममा एम्बुलेन्समा रहेको बिरामीको आकस्मिक निधन हुन गएमा निजको घर वा गन्तव्य स्थान सम्म एम्बुलेन्सले पर्याइदिनुपर्नेछ ।
११. कार्यविधिको व्यख्या : यो कार्यविधिको अन्तिम व्यख्या गाउँ कार्यकापालिकाले गर्नेछ ।

१२. कार्यविधि संसोधन : यो कार्यविधि गाउँ कार्यपालिकाले आवश्यक संसोधन गर्न सक्नेछ ।

१३. बाधा अड्काउ फुकाउने : यस कार्यविधिमा उल्लिखित व्यवस्था कार्यान्वयन गर्दा कुनै बाधा अड्काउ आईपरेमा कार्यपालिकाले निर्णय गरी त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ ।

अनुसूचि -१

दफा ५ उपदफा ६ सग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट

क्र.सं.	स्थान देखी	स्थान सम्म	स्विकृत दररेट	कैफियत
१	बढैयाताल गाउँपालिका भित्रको हुलाकि सडक आसपास १ कि.मि. क्षेत्रभित्र	पालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्था सम्म	५००	
२	बढैयाताल गाउँपालिका भित्रको हुलाकि सडक आसपास १ कि.मि. क्षेत्र बाहिर	पालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्था सम्म	७००	
३	मैनापोखर	गुलरिया	१२००	
४	मैनापोखर	खजुरा	१०००	
५	मैनापोखर	नेपालगञ्ज	१६००	
६	मैनापोखर	कोहलपुर	२३००	
७	मैनापोखर	राझा एयरपोर्ट	१६००	
८	मैनापोखर	भरतपुर	२६८००	
९	मैनापोखर	काठमाण्डौ	२८०००	
१०	मैनापोखर	धनगढी	११८००	
११	मैनापोखर	लखनउ	१३८००	

एम्बुलेन्समा स्वास्थ्यकर्मी सहित पठाउनु पर्ने भएमा प्रति कि.मि.थप रु १०५ शुल्क लाग्नेछ ।

- उपरोक्त दर जिल्ला एम्बुलेन्स ब्यवस्थापन समितिले निर्धारण गरेको दररेट को आधारमा निर्धारण गरिएको छ । उपरोक्त बाहेकका स्थानमा जानु परेमा मैनापोखरलाइ केन्द्र मानी जिल्ला दररेटको आधारमा सेवा शुल्क लाग्नेछ ।

- समयानुकूल जिल्ला दररेट परिवर्तन भएमा यस गाउँपालिकाले पनि सोही बमोजिम गर्नेछ ।
- एम्बुलेन्स प्रयोग बापतको शुल्क रकमको बिल अनिवार्य रूपमा भुक्तानी रसिद लिने दिने गर्नुपर्नेछ ।
- यस गाउँपालिका भित्रका स्थायी बासिन्दालाइ पालिका भित्रका बर्थिङ्ग सेन्टरबाट प्रसुती सेवा लिन जादा निशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गरिनेछ ।

अनुसूचि - २

(कार्यविधिको दफा ७ को उपदफा (ड) सँग सम्बन्धित एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता)

१. बढैयाताल गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन कार्यविधि, २०८० लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने ।
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमानदारिता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने ।
३. मादक पदार्थ, सुर्तिजन्य पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउनु नहुने ।
४. बिमारी, कुरुवा तथा बिरामीसँग सम्बन्धित सामान बाहेक अन्य सरसामान तथा व्यक्ति (यात्रु हरूलाई ओसारपसार गर्न नहुने ।
५. बिरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा बिरामीको परिवारलाई सधैं सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने ।
६. आफुले लिएको निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने ।
७. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफुमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरुलाई पनि सिकाउनु पर्ने ।
८. कुनै पनि बिरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने ।
९. बिरामीलाई बिच बाटोमा अलपत्र हुनेगरी छाड्न नहुने ।
१०. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग गर्नुपर्ने ।
११. आफुले उचित देखेको बिरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी गर्नुपर्ने,
१२. नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका वस्तुहरू ओसारपसार नगर्ने । प्रचलित कानुनको पालना गर्नुपर्ने । अन्यथा स्वयं जवाफदेही हुनुपर्नेछ ।

म(नाम)..... ठेगानाना.प्र.प.नं..... जिल्ला, जारी मिति
 ड्राइभिङ्ग लाईसेन्स नं.....जारी मितिले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । बर्दिया जिल्ला बढैयाताल गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो आचार संहिता पूर्णरूपमा पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको
दस्तखत

रोहवरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको
दस्तखत

मिति:
नाम। पद:

मिति:
संस्थाको छाप:

अनुसूचि-३

कार्यविधिको दफा ६ को उपदफा (ड) सँग सम्बन्धित
एम्बुलेन्स संचालनको लगबुक

सवारी नं.

सवारी चालकको नाम :-

क्र.सं.	मिति	ठाउँ		दुरी (कि.मि).		जम्मा दुरी	सेवा शुल्क रु.	इन्धन डिजेल	विरामीको नाम	कुरुवाको नाम	ठेगाना	विरामीको प्रकृति	कुरुवाको हस्ताक्षर	कै	
		देखि	सम्म	शुरु	अन्तिम										

अनुसूचि-४

कार्यविधिको दफा ५ को उपदफा (७) सँग सम्बन्धित

नगदी रसिदको नमुना

बढैयाताल गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

मैनापोखर बर्दिया लुम्बिनी प्रदेश नेपाल

एम्बुलेन्स सेवा शुल्क आम्दानी रसिद

मिति :

र.नं. :

जिल्ला न.पा.।गा.पा. वार्ड नं..... बस्ने श्री

..... बाट देखी सम्म एम्बुलेन्स सेवा उपभोग

गरेबापत रु(अक्षरूपी) मात्र स धन्यवाद प्राप्त भयो ।

शुरु किलोमिटर अंक अन्तिम कि.मी.अंक

बुझाउनेको नाम : बुझिलिनेको नामथर :

मोबाइल नं : सहि :

हिमालय त्रिपाठी

अध्यक्ष

बढैयाताल गाँउपालिका

बुद्ध्यात्ताल गाँउपालिका