



धुकोट गाउँपालिका
गुल्मी जिल्ला, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

धुकोट राजपत्र

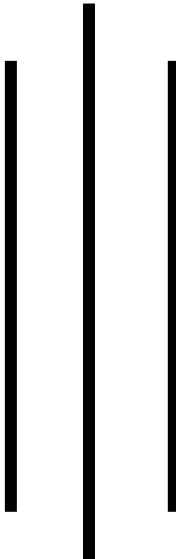
खण्ड : ७

भाग : ३

मिति : २०८०/०२/२४



धुकोट गाउँपालिका एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका २०८०



धुकोट गाउँपालिका

गुल्मी जिल्ला

लुम्बिनी प्रदेश

धुर्कोट गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका २०८०

१. प्रस्तावना : धुर्कोट गाउँपालिकाभित्र, स्वास्थ्य सेवाको पहुच बाट टाढा रहेका वासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुच पुर्याउन तथा पुर्ण संस्थागत डेलिभेरी कार्यक्रमलाई सफल तथा निरन्तरता प्रदान गर्नका लागि एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र पहुच वढाई स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्नका लागि आवश्यक रहेकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ दफा १०२ को अधिकार प्रयोग गरि धुर्कोट गाउँपालिकाले देहायका निर्देशिका जारी गरेको छ ।

परिच्छेद - १

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

क) यो निर्देशिकाको नाम “एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका ऐन, २०८०” रहने छ ।

ख) यो निर्देशिका गाउँकार्यपालिकाले स्विकृत गरेको मिति वाट लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा : विषय वा प्रशंगले अर्को अर्थ लागेमा यस निर्देशिकामा :

क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले विरामी ओसार्ने स्नीकृत बाहन वा सवारी साधन सम्भनुपर्छ र यो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई बुझाउँदछ ।

ख) “जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक र त्यसमा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी सम्भनुपर्छ ।

ग) “चालक” भन्नाले सवारी चालक अनुमति लाइसेन्स प्राप्त एम्बुलेन्स चलाउने व्यक्तिलाई सम्भनुपर्छ ।

घ) “गाउँपालिका” भन्नाले धुर्कोट गाउँपालिकालाई सम्भनुपर्छ ।

ड) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेबापत सेवाग्राहीले गाउँपालिका वा समितिले तोकेको शुल्क सम्भनुपर्छ ।

च) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले दिने सम्पूर्ण सेवा सम्भनुपर्छ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति

१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनमा व्यवस्थापन, अनुगमनर र रेखदेख गर्न देहायका पदाधिकारी रहेका एक गाउँ व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।

क) गाउँपालिका उपाध्यक्ष : संयोजक

ख) प्रमुख प्रशाकिय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृत स्तरको कर्मचारी : सदस्य

ग) एम्बुलेन्स सञ्चालनमा रहेको वडाको अध्यक्ष : सदस्य

घ) गाउँकार्यपालिकाले छनोट गरको १ जना : सदस्य

४. वडा एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति

१. स्वास्थ्य संस्थाले सञ्चालन गर्ने एम्बुलेन्सको हकमा देहाय बमोजिमको एक एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति रहने छ ।

क) वडा अध्यक्षको संयोजकत्वमा ,स्वास्थ्य संस्था प्रमुख र १ जना जनप्रतिनिधि १ जना सामाजिक ब्यक्तित्व र १ जना महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका गरि जम्मा ५ सदस्य समिति रहने छ ।

ख) समिति बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक वापत भत्ता रकम उपलब्ध हुनेछैन ।

ग) समितिका बैठक सम्बन्धी अन्य ब्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

५. समितिका काम कर्तव्य र अधिकार :

(१) समितिका काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ

क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी, सरल,भरपर्दो र ब्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गरे, नगरेको अनुगमन गर्ने ।

ख) चालकको पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागु गराउने। यस निर्देशिका अनुसारका आचारसंहिता पालना नगर्ने चालकलाई चेतावानी दिई आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने । बारम्बार आचरण उलंघन गरेमा आवश्यकता अनुसार करार सम्भौता रद्द गर्ने ।

ग) एम्बुलेन्स सेवाका बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सो को सुनुवाई तथा ब्यवस्थापन गर्ने ।

घ) जिल्लास्तरमा एम्बुलेन्स सम्बन्धी दररेट निर्धारण गर्ने निकायको सिफारीस बमोजिम आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गर्ने ।

ङ) सरोकारवाला तथा अन्य संघहरू विच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा वारे समिक्षा बैठक गर्ने ।

च)गाउँपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राख्नी एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि थप मापदण्ड बनाउने।

छ) चालकले अनुसुचि १ बमोजिम सेवा सुल्क लिई बैद्धकमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।

२. समितिका सदस्य सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिका अधावधिक विवरण प्रत्येक जेष्ठ मसान्तमा गाउँकार्यपालिकामा पेश गर्नुपर्ने छ ।

६.विवादको समाधान :

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन गरि सेवा प्रदान गर्ने सन्दर्भमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा एम्बुलेन्स सञ्चालन समितिले सम्बन्धित पक्षहरूसँग छलफल गरि समाधान गर्नेछ ।

२. एम्बुलेन्स सञ्चालन समितिले समाधान गर्न नसकेको विवादहरू गाउँ कार्यपालिकाको बोर्डको निर्णयबाट समाधान गरिनेछ ।

७. भाडा दिन सकिने :

१. स्वास्थ्य संस्थाले कुनै ब्यक्ति वा संस्थालाई भाडामा एम्बुलेन्स सञ्चालन गर्न दिन उपयुक्त देखिएमा एम्बुलेन्स सञ्चालन समितिले बैठकमा निर्णय गरि एम्बुलेन्स भाडामा प्रयोग गर्न दिन सकिनेछ ।
२. एम्बुलेन्स भाडामा दिदाँ प्रति महिनाको भाडा दर तथा अन्य सर्तहरू एम्बुलेन्स सञ्चालन समितिले निर्धारण गरिदिए बमोजिम हुनेछ ।

८. एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धी सर्तहरू

१. वडा अध्यक्षको संयोजकत्वमा रहेको एम्बुलेन्स सञ्चालक समितिले एम्बुलेन्स भाडामा दिन चाहेमा १५ दिनको सार्वजनिक सुचना प्रकाशन गरि बोल कबुलको आधारमा वढिवढाउमा सम्भौता गरि कम्तिमा २ वर्ष सञ्चालन गर्ने गरि भाडामा दिने छ ।
२. एम्बुलेन्स भाडामा दिदा नयाँ एम्बुलेन्सको हकमा पहिलो २ वर्षको रकम अधिक हुने छ । त्यसपछिको ३ वर्षको रकम क्रमशः कम हुदै जाने छ ।
३. एम्बुलेन्स सञ्चालकले पहिलो प्राथमिकता आफ्नो वडाको विरामीलाई दिनुपर्ने छ । त्यसपछि छिमेकी वडा र आफ्नो पालिका भित्रका विरामीलाई प्राथमिकता दिनुपर्ने छ ।
४. एम्बुलेन्स राख्दा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा नै राख्नुपर्ने छ ।
५. एम्बुलेन्स भाडामा दिदा सम्भौता अनुसुचि १ बमोजिम हुनेछ ।

९. विविध :

१. यो निर्देशिकामा आवश्यकताअनुसार संशोधन गाउँकार्यपालिकाले गर्नेछ ।
२. चालकले पालना गर्नुपर्ने नियम अनुसुचि २ बमोजिम हुनेछ ।

अनुसूचि -१

धुकूट गाउँपालिका (जस्ताई प्रथम पक्ष भनिनेछ) रबस्ने श्री(यस पछिको दोस्रो पक्ष भनिनेछ) बीच गुल्मी जिल्लागा.पा वडा न.माएम्बुलेन्स सेवा प्रदान गर्ने प्रयोजनका लागि एम्बुलेन्स भाडामा लिने दिने सम्बन्धमा निम्न अनुसारको सर्तहरू दुवै पक्षले पूर्ण रूपमा पालनना गर्न मज्जुर भई यो सम्झौता पत्रमा सहिछाप गरि लियौ दियौ ।

सर्तहरू

१. एम्बुलेन्स भाडामा लिने (दोस्रो पक्षका) श्री.....ले एम्बुलेन्स भाडामा लिदा एम्बुलेन्स सञ्चालनमा आएपछि प्रतिदिन वा प्रतिमहिना रु.....का दरले प्रथम पक्षलाई भाडामा प्रयोग गर्नुपर्नेछ ।

२. यो सम्झौता मिति २०८.....गते देखि २०८.....गते सम्म लागु हुनेछ ।

३. एम्बुलेन्स सञ्चालकले पहिलो प्राथमिकता आफ्नो वडाको विरामीलाई दिनुपर्ने छ । त्यसपछि छिमेकी वडा र आफ्नो पालिका भित्रका विरामीलाई प्राथमिकता दिनुपर्ने छ ।

४. सम्झौता अवधिभन्दा वढि एम्बुलेन्स प्रयोग गर्नुपरेमा दोश्रो पक्षले प्रथम पक्षलाई निवेदन दिई अनुरोध गरेमा थप समय पनि सम्झौता गरि प्रयोग गर्न सकिनेछ ।

५. एम्बुलेन्स सञ्चालन अबधिमा एम्बुलेन्स मर्मत सर्भिसिङ्ग दोश्रो पक्षले नै गर्नेछ ।

६. यो सम्झौता सम्पन्न भै एम्बुलेन्स दोश्रो पक्षले जिम्मा लिई सकेपछि कार्यालयमा फिर्ता नबुझाउँदा सम्म सो को पूर्ण जिम्मेवारी दोश्रो पक्षले नै लिनुपर्नेछ ।

७. यो सम्झौता गरि तोकिए अवधीको लागि लगिएको एम्बुलेन्स समय समाप्त भएपछि पनि नबुझाएमा दोश्रो पक्षले भाडा बाहेक दैनिक रु.....का दरले प्रथम पक्षलाई थप हर्जना सहित तिर्नुपर्नेछ ।

८. एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत कुनै सरकारी कर तिर्न पर्ने भएमा दोश्रो पक्षले नै तिर्नु पर्नेछ ।

भाडामा लिने व्यक्ति/संस्थाको तर्फबाट

नाम :

ठेगाना :

दस्ताखत :

कार्यालयको तर्फबाट

नाम :

पद: स्वास्थ्य संस्था प्रमुख

दस्ताखत:

अनुसूची -२
एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने नियमहरू

१. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका ,२०८० लाई पूर्णता : पालना गर्नुपर्ने ,
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने ऋममा इमान्दारीता र विश्वसनियता कायम गर्दै आफ्नो पेशाका मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने ,
३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने,
४. विरामीको ओसारप्रसार तथा उपचार गर्ने ऋममा विरामी तथा विरामीका परिवालाई सधै सम्मान पूर्वक ब्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्ने ।
५. आफैले लिएमा निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने ।
६. कुनै पनि विरमीलाई ओसारप्रसार गर्नु अघि उसका बारेमा प्रयाप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने
७. विरमीलाई बिच बाटोमा अलपत्र हुने गरी छाडन नहुने ,
८. नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका बस्तुहरू ओसार प्रसार नगर्ने । प्रचलित कानुनको पालना गर्नुपर्ने र त्यस्तो गरेमा नेपाल सरकारको ऐन नियमानुसार स्वयं सजायको भागेदारी हुनेछ ।
९. कार्यालयको गोपनीयमा भड्ग हुने गरी कुनै सुचना वा गोप्य जानकारी वा सुचना चुहावट नगर्ने ।

म.....ठेगानाना.प्र.प.न.....जारी मिति.....जिल्ला,ड्राइभिङ लाइसेन्स न.
.....जारी मिति.....ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको हु । गुल्मी जिल्ला धुर्केट गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमति जनाई छाप गरेको हु ।

चालकको:
दस्तखतः
नामः
मिति:

रोहवरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको
दस्तखतः
नामः
पदः
कार्यालयको छापः