

अनुसूची- २

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



भजनी नगरपालिका, कैलाली

स्थानीय राजपत्र

खण्ड : ३

संख्या : २

प्रमाणीकरण मिति :- २०७६/०३/२४

प्रकाशन मिति :- २०७६/०९/१५

भाग - २

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७६

प्रस्तावना : एम्बुलेन्स सेवालाई सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँचबढाई सेवाको गणुस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले सुशासन ऐन, २०६४ को दफा ४५ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भजनी नगरकार्यपालिकाले देहायको निर्देशिका जारी गरेको छ ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ**: (१) यस निर्देशिकाको नाम “एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७६” रहेको छ।
(२) यो निर्देशिका तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

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

- (क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले विरामी ओसार्ने स्वीकृती प्राप्त गरेको वाहन सम्भन्नु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।
- (ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ती” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्भन्नु पर्छ ।
- (ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्भन्नु पर्छ ।
- (घ) “शुल्क” भन्नाले समितीले तोकेको अनुमति, नवीकरण तथा सेवा शुल्क सम्भन्नु पर्छ ।
- (ङ) “संस्था” भन्नाले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने संस्था सम्भन्नु पर्छ ।
- (च) “समिती” भन्नाले दफा ४ बमोजिम गठित भजनी एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन समिति सम्भन्नु पर्छ ।
- (छ) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्भन्नुपर्छ ।

३. **सेवा सञ्चालन अनुमति** : (१) कुनै वाहनलाई एम्बुलेन्सको रूपमा सञ्चालन गर्न चाहने संस्थाले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन अनुमती लिनको लागि अनुसूची-१ को ढाँचामा समितीमा निवेदन दिनु पर्नेछ।

- (२) यस निर्देशिका प्रारम्भ हुनु अघि एम्बुलेन्सको रूपमा सेवा दिईरहेका वाहाको हकमा यो निर्देशिका प्रारम्भ भएको मितिले तीन महिनाभित्र एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन अनुमतिको लागी उपदफा १ बमोजिम निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- (३) उपदफा (१) बमोजिम प्राप्त निवेदन उपर समितिले आवश्यक जाँचबुझ गरी एम्बुलेन्स सञ्चालन गर्न अनुमति दिन उपयुक्त देखेमा सम्बन्धीत संस्थालाई दुई वर्षको लागी अनुसुची-२ को ढाँचामा एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमतिपत्र प्रदान गर्नु पर्नेछ ।
- (४) उपदफा (३) बमोजिम अनुमति लिएको संस्थाले सेवाग्राही बिरामीको अभिलेख राखी प्रत्येक चौमासिक सकिएको तीस दिनभित्र समितीमा चौकासिक प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।
- (५) उपदफा (४) बमोजिमको प्रतिवेदन समितिले भजनी नगरकार्यपालिकाको कार्यालयमा पठाउनु पर्ने छ र नगरकार्यपालिकाले त्यो विवरण अनलाईन डेटाबेस मार्फत सार्वजनिक रूपमा उपलब्ध हुने व्यवस्था गर्न सक्नेछ ।

४. भजनी एम्बुलेन्स सञ्चालक समिति : (१) एम्बुलेन्स सम्बन्धी नीतिगत व्यवस्था गर्नको लागी भजनी नगरपालिकामा देहायको संयोजक र सदस्य रहेको एक भजनी नगरपालिका एम्बुलेन्स सञ्चालक समिति रहनेछ :-

- (क) प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सञ्चालक समिति अध्यक्ष- संयोजक
 - (ख) भजनी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख - सदस्य
 - (ग) भजनी न.पा. स्वास्थ्य शाखा संयोजक- सदस्य
 - (घ) महिला स्वास्थ्य स्वसेवीका संयोजक- सदस्य
 - (ङ) भजनी प्रा. स्वा. नर्सिङ्ग प्रमुख- सदस्य सचिव
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ ।
 - (क) स्वास्थ्य केन्द्रको मातहत एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागी आवश्यक कार्य गर्ने ।
 - (ख) राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, स्वास्थ्य शिक्षण संस्था तथा सम्बन्धित अन्य संस्थसँग समन्वय गरी एम्बुलेन्स सम्बद्ध जनशक्तिको लागी आवश्यक शिक्षण तथा तालिमको व्यवस्था गर्ने ।
 - (ग) यस निर्देशिका अनुरूप एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन भए नभएको अनुगमन गर्ने ।
 - (घ) एम्बुलेन्सको वर्गीकरण, बिरामी बोक्नु पर्ने दुरी र भौगोलिक विकटताको आधारमा सेवा शुल्क निर्धारण गर्ने र सो अनुसार कार्यान्वयन भए नभएको नियमन गर्ने ।
 - (ङ) एम्बुलेन्स सम्बन्धी नीतिगत सुधारको लागी आवश्यक अध्ययन गरी भजनी नगर कार्यपालिकाको कार्यालयमा सुझाव पेश गर्ने ।
 - (३) समितीको कुल सदस्य संख्यामध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नुको लागी गणपुरक संख्या पुगेको मानिने छ ।
 - (४) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ ।
 - (५) समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था वा कार्यविधि समितीले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

५. संस्थाको कर्तव्य: संस्थाको कर्तव्य देहाय बमोजिम हुनेछ :

- (क) प्रचलित कानूनमा उल्लेख भए बमोजिमको शर्तहरू पालना गरी समितिको समन्वयमा एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्नु पर्ने,

- (ख) संस्था र सञ्चालकको नाम, ठेगाना, टेलिफोन नम्बर, सेवा शुल्क सम्बन्धी विवरण सम्बन्धित संस्थाको कार्यालय तथा एम्बुलेन्समा समेत सबैको देख्ने ठाँउमा लेखी टाँस्नु पर्ने ,
- (ग) बिरामीलाई बिरामी रहेको ठाँउ वा घटनास्थल बाट अस्पताल वा उपचार स्थलसम्म वा चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाले सिफारिस गरे बमोजिमको स्थान सम्म पुऱ्याउनको लागि मात्र एम्बुलेन्सको प्रयोग गर्नु पर्ने,
- (घ) एम्बुलेन्स, एम्बुलेन्स जनशक्ति, एम्बुलेन्समा सवार बिरामी तथा त्यस्तो बिरामीको सहयोगीको बीमा गर्नु पर्ने,
- (ङ) असाह्य तथा गर्भवती महिलालाई घटना स्थलबाट प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र वा नगरपालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्थासम्म एम्बुलेन्स सेवा निःशुल्क प्रदान गर्नु पर्ने, साथै चिकित्सकको सिफारीसमा भजनी नगरपालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्थाबाट कुनै बाहिरका स्वास्थ्य संस्थामा लिनुपरेको हकमा जम्मा लाग्ने खर्चको पचास प्रतिशत शुल्क तिरेर लिन सकिने छ,
- (च) कुनै पनि बहानामा एम्बुलेन्स सेवा बाट कसैलाई पनि बञ्चित गर्न नहुने,
- (छ) एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गरे बाफत प्राप्त आमदानीको छुट्टै अभिलेख राख्नु पर्ने र प्रत्येक बर्ष लेखा परिक्षण गराउनु पर्ने र सो को प्रतिवेदन भजनी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालयलाई गराउने,
- (ज) एम्बुलेन्सलाई चौबिसै घण्टा सेवा प्रदान गर्ने हालतमा राख्नु पर्ने,
- (झ) बिरामी लिई विदेश जानु पर्ने एम्बुलेन्सले प्रचलित कानून बमोजिम स्वीकृति लिनु पर्ने ,
- (ञ) एम्बुलेन्स चालकको उपचार खर्च र राष्ट्रिय समन्वय समितिले तोकेको ढाँचा अखनुसार पोशाकको व्यवस्था गर्नु पर्ने,
- (ट) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्नु पूर्व अनुसूची -३ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनु पर्ने,
- (ठ) समितिले समय समयमा दिएका निर्देशन पालना गर्नु पर्ने,
- (ड) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्नु पूर्व अनुसूची-३ बमोजिमको कबुलियतनामा गरी समितीमा बुझाउनु पर्ने,

६. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन अनुमतिको नवीकरण : (१) सेवा सञ्चालन अनुमतिको नवीकरणको लागी देहायका कागजातहरु सहित दफा ३ बमोजिम दिईएको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको अवधि समाप्त भएको पैतिस दिनभित्र अनुसूची-४को ढाँचामा समितीमा निवेदन दिनु पर्नेछ :

- (क) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन अनुमतिपत्रको प्रतिलिपि,
- (ख) गत आर्थिक वर्षमा प्रदान गरिएको सेवाको विवरण,
- (ग) लेखापरिक्षण प्रतिवेदन,
- (घ) सम्बन्धित प्राविधिकबाट एम्बुलेन्सको अवस्था परीक्षण प्रतिवेदन,
- (ङ) यातायात कार्यालयमा वाहनको नवीकरण भएको प्रमाण,
- (२) सेवा सञ्चालन अवधि समाप्त भई नवीकरण गर्नु पर्ने म्याद गुज्रेमा त्यसको तीस दिनभित्र कारण सहित नवीकरणको लागी समितीमा निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- (३) उपदफा (२) बमोजिम प्राप्त निवेदन उपर आवश्यक जाँचबुझ गर्दा कारण मनासिव देखिएमा समितिले त्यस्तो एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालको अनुमतिपत्र नवीकरण गर्न सक्नेछ ।

७. एम्बुलेन्सको मापडण्ड तथा वर्गिकरण: (१) एम्बुलेन्सको लागी न्यूनतम मापडण्ड देहाय बमोजिम हुनेछ :-

- (क) राष्ट्रिय प्रदूषण मापडण्ड अनिवार्य रूपमा पालना गरेको,
- (ख) एम्बुलेन्सको पहिचान हुने गरी आवाज (साईरन), निलो रङ्गको सङ्केत बत्ती जडान भएको, फोरवर्कल ड्राइभ, सस्पेन्सनको चेन सिस्टम भएको,
- (ग) एम्बुलेन्समा “एम्बुलेन्स” शब्द र संस्थाको टेलिफोन नम्बर अंग्रेजी र नेपाली दुवै भाषामा लेखिएको,
- (घ) एम्बुलेन्सको वर्गिकरण खुल्ने गरी “ग” उल्लेख भएको,
- (ङ) वर्गिकरण बमोजिमका सामान तथा सुविधा अद्यावधिक भएको,
- (च) एम्बुलेन्स एक हजार सि.सि. भन्दा बढी क्षमताको भएको,
- (छ) एम्बुलेन्समा निलो रङ्गको कम्तीमा तीस सेन्टीमिटर लम्बाईको अनुसूचि -५ बमोजिमको स्टार अफ लाइन सङ्केत चिन्ह दाँया, बाँया र पछाडि तीन तर्फ राखिएको,
- (ज) एम्बुलेन्सको चालकको पछाडि पट्टि कुनै पनि सिट नराखिएको,
- (झ) एम्बुलेन्समा राष्ट्रिय समन्वय समितिले तोकेको ढाँचामा बाहिर देखिने भागको कम्तीमा दुई तिहाई भाग हरियो, त्यस बाहेक देखिने भाग रातो र पहेँलो रङ्गको ब्याटनबर्ग शैली वा चेसबोर्ड शैलीमा भएको । आ.व.२०७८/७९ सम्मको अवधिको लागि सेतो रङ्गको हुन सक्नेछ ।

८. एम्बुलेन्स चालक तथा अन्य व्यवस्था : (१) संस्थाले एम्बुलेन्समा देहाय बमोजिमको योग्यता पुगेको चालक राख्नु पर्नेछ :-

- (क) रीतपूर्वक सवारी चालक प्रमाण पत्र लिएको,
- (ख) सवारी चालकको रूपमा न्यूनतम पाँच वर्षको अनुभव प्राप्त गरेको,
- (ग) पच्चीस वर्ष उमेर पूरा भएको,
- (घ) राष्ट्रिय आकस्मिक उपचार समन्वय समितिले तोके बमोजिमको प्राथमिक उपचारको तालिम प्राप्त गरेको,
- (२) संस्थाले प्रत्येक वर्ष एम्बुलेन्स चालकको स्वास्थ्य परीक्षण गराउनु पर्नेछ ।
- (३) संस्थाले एम्बुलेन्स प्रयोगको लग बुक राख्नु पर्नेछ ।
- (४) एम्बुलेन्स प्रयोग गर्दा भाडा दर र विरामी पक्षले गर्न हुने र नहुने कुराहरुको जानकारीमूलक सूचना गाडिको भित्री भागमा देखिने गरी राख्नु पर्नेछ ।
- (५) संस्थाले एम्बुलेन्सको सुरक्षित पहुँच बारे चालक र संस्थाका प्रतिनिधिहरुलाई जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
- (६) चालकले अनुसूचि -६ बमोजिमको आचार संहिताको दुई प्रतिमा हस्ताक्षर गरी एकप्रति समिति र एकप्रति संस्थालाई बुझाउनु पर्नेछ ।
- (७) संस्थाले एम्बुलेन्समा एम्बुलेन्सको वर्गिकरण बमोजिम रहनु पर्ने स्वास्थ्य जनशक्तिको व्यवस्था गर्नु पर्नेछ ।

९. एम्बुलेन्स सञ्जाल तथा ट्र्याकिङ्ग : समितिले एउटै क्षेत्रमा सेवा पुऱ्याउने गरी एक भन्दा बढी एम्बुलेन्स रहेको अवस्थामा त्यस्ता एम्बुलेन्सलाई एउटै एम्बुलेन्स सञ्चालनमा आवद्ध हुने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ।

१०. अनुमति रद्द हुने : नगरकार्यपालिकाले नगरपालिकाको अनुगमनको क्रममा संस्थाले यस निर्देशिकाको उल्लङ्घन गरेको वा विरामी ओसारपसार बाहेक अन्य प्रयोजनमा एम्बुलेन्स प्रयोग भएको पाइएमा संस्थाको अनुमति पत्र रद्द गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची -१

(दफा ३ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमतिपत्रको लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

श्री भजनी न.पा. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन समिति,

..... ।

बिषय: अनुमतिपत्र उपलब्ध गराउने बारे ।

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्नको लागि अनुमति पत्र आवश्यक परेकोले देहायको विवरण खोली एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७६ को दफा ३ को उपदफा (१) बमोजिम यो निवेदन दिइएको छ ।
निवेदन दिने संस्थाको :-

नाम :

संस्थाको ठेगाना :

संस्था दर्ता प्रमाणपत्र जारी गर्ने कार्यालय :

दर्ता नं. :

दर्ता मिति :

पान नं.

भ्याट नं. :

संस्थाको मुख्य उद्देश्यहरु :

१.

२.

३.

सम्बन्धित संस्थाको तर्फ बाट निवेदन दिने व्यक्तिको :

दस्तखत :

संस्थाको छाप :

नाम, थर :

पद :

टेलिफोन/मोबाइल नम्बर :

मिति :

संलग्न :

- संस्था दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
- संस्थाको विधानको प्रतिलिपि
- गत वर्षको लेखा परिक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपि
- अस्पताल सञ्चालन स्वीकृत पत्र तथा नवीकरण गरिएको पत्रको प्रतिलिपि
- कबुलियतनामा
- संस्था नवीकरण भएको प्रमाणितको प्रतिलिपि

अनुसूची - २

(दफा ३ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

भजनी न.पा. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन समिति

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमतिपत्र

श्री

दर्ता नं. :

..... ।

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमतिपत्रको लागि मिति मा त्यस संस्थाबाट दिइएको निवेदन उपर आवश्यक जाँचबुझ गरी जिल्ला एम्बुलेन्स सञ्चालन समितिको बैठकमा पेस हुदाँ त्यस संस्थालाई एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमतिपत्र दिने मिति मा निर्णय भएकोले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७६ को दफा ३ को उपदफा (३) बमोजिम यो अनुमतिपत्र दिइएको छ । यो अनुमतिपत्र दुई वर्ष सम्म बहाल रहनेछ ।

अनुमतिपत्र दिने अधिकारीको :-

नाम :

दस्तखत :

मिति :

दर्जा : सदस्य सचिव

नवीकरण प्रयोजनको लागि

नवीकरण मिति	नवीकरण गर्ने अधिकारीको नाम	पद	सही	कार्यालयको छाप

(अनुमतिपत्रको पृष्ठ भागमा राख्ने)

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने संस्थाले पालना गर्नु पर्ने कर्तव्यहरु :-

१. एम्बुलेन्सको अगाडी पछाडी टाढै बाट देखिने गरी ठूला ठूला अक्षरमा “एम्बुलेन्स” शब्द लेखिएको हुनु पर्ने,
२. एम्बुलेन्समा साईरन, इम्रजेन्सी बत्ती, स्टेचरका साथै वर्ग अनुसार आवश्यक अऔजारहरु हुनु पर्ने ,
३. एम्बुलेन्सलाई बिरामी ओसारपसार बाहेक अन्य प्रयोजनमा प्रयोग गर्न नपाईने,
४. एम्बुलेन्स नेपाल सरकारको सवारी प्रदुषण मापडण्ड भित्र रहेर सञ्चालन गर्नु पर्ने ,
५. एम्बुलेन्स सवारी दर्ता प्रमाण पत्रमा एम्बुलेन्स भनी स्पष्ट उल्लेख हुनु पर्ने,
६. एम्बुलेन्समा टाढै बाट देखिने गरी “ नेपाल सरकारबाट राजस्व छुट सुविधा प्राप्त” भनेर लेखिएको हुनु पर्ने,
७. एम्बुलेन्सले दिने सेवामा दस प्रतिशत असहाय, विपन्न वर्गको लागि निःशुल्क सुविधाको व्यवस्था हुनु पर्ने

अनुसूची - ३
(दफा ५ को खण्ड (ड) संग सम्बन्धित)
कबुलियतनामा

म, (नाम)
..... ठेगाना ना.प्र.प.नं.
..... ले संस्थाको नाममा निम्न लिखित
कबुलियतनामामा पेश गर्दछु ।

१. एम्बुलेन्सको अगाडी पछाडी टाढै बाट देखिने गरी ठूला ठूला अक्षरमा “एम्बुलेन्स” शब्द लेखिनेछ ।
 २. एम्बुलेन्समा साइरन, इमरजेन्सी बत्ती, स्टेचरका साथै वर्ग अनुसार आवश्यक अखौजारहरु राखिनेछ ।
 ३. विरामीको उपचार गर्न ओसारपसार गर्ने बाहेक एम्बुलेन्स अन्य कार्यमा प्रयोग गरिने छैन ।
 ४. नेपाल सरकारको सवारी, प्रदुषण मापदण्ड भित्र रहेर सञ्चालन गर्नेछु ।
 ५. एम्बुलेन्स सवारी दर्ता प्रमाण पत्रमा एम्बुलेन्स भनी स्पष्ट उल्लेख गर्नेछु ।
 ६. एम्बुलेन्सले भाडा दर तोकिए बमोजिम मात्र लिनेछ ।
 ७. एम्बुलेन्स सञ्चालक समितीबाट निर्णय भएका प्रावधानहरुलाई स्वीकार गरी एम्बुलेन्स सञ्चालन गर्नेछु ।
 ८. एम्बुलेन्सले सेवा सञ्चालन निर्देशिकालाई अक्षरशः पालना गर्नेछ ।
- उपरोक्त व्यहोरा ठिक साँचो छ । गलत सुचना दिई सुविधा प्राप्त गर्न खोजेको वा गरेको ठहरिएमा राजश्व तथा जरिनामा तुरुन्त बुझउनका साथै कानुन बमोजिमको सजाय व्यहोर्न मञ्जुर गर्दछु ।

संस्थाको तर्फबाट कबुलियतनामा गर्ने व्यक्तिको

नाम थर :

सहि :

मिति :

संस्थाको छाप :

अनुसूची-४

(दफा ६ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित)

अनुमतिपत्रको नवीकरणको लागी दिईने निवेदन

श्री भजनी न.पा. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमतिपत्र नवीकरण गर्न आवश्यक परेकोले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७६ को दफा ६ उपदफा (१) बमोजिम यो निवेदन दिईएको छ।

संस्थाको छाप :-

संस्थाको तर्फबाट निवेदन दिने व्यक्तिको

दस्तखत :

नाम थर :

पद :

फोन नं. :

मिति :

अनुसूची-५

(दफा ६ संग सम्बन्धीत)

एम्बुलेन्समा हुनु पर्ने औषधि र उपकरणको विवरण :

- First Aid का सामानहरु
- Oxygen Cylinder, Flow Meter Mask जडित वा जरुरी परेमा राख्न सकिने सवारी साधन
- IV Injection दिन सक्ने व्यवस्था
- Stretcher Cum Bed
- Stethoscope, B.P. Apparatus, Torchlight
- Driver with basic training in first aid and emergent medicine.

अनुसची -६

(दफा ८ को उपदफा६ सँग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नु पर्ने आचार संहिता

- (१) एम्बुलेन्स सञ्चालन निर्देशिका, २०७६ लाई पूर्णतः पालना गर्नु पर्ने,
- (२) आफ्नो पेशागत भुमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमान्दारिता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने,
- (३) मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने,
- (४) बिरामीको ओसार पसार तथा उपचार गर्ने क्रममा बिरामी तथा बिरामीको परिवारलाई सधैं सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नु पर्ने,
- (५) आफुले लिएको निर्णयहरुमा आफ्नै व्यक्तिगत रुपमा जिम्मेवार र जवाफदेहि हुनु पर्ने,
- (६) आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफ्नो क्षेत्रका अरुलाई पनि सिकाउनु पर्ने,
- (७) कुनै पनि बिरामीलाई ओसार पसार गर्नु अघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नु पर्ने,
- (८) बिरामीलाई बीच बाटोमा छाड्न नहुने,
- (९) आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सुचना गोप्य राख्नु पर्ने तथा बिरामीहरुबाट पाएको जानकारी कुनै तेस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानुन र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा बिरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सूचनाको बारेमा जानकारी दिन सक्ने,
- (१०) अस्पताल पुर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मदत पुर्‍याउनु पर्ने,
- (११) आफुले उचित देखेको, बिरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरुको जानकारी आफ्नो सुपरक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनु पर्ने,
- (१२) प्रचलित कानुनको पालना गर्ने ।

म, (नाम).....

ठेगानाना.प्र.नं.जिल्ला....., ड्राईभिङ लाइसेन्स नं. ले
माथि उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । जिल्ला संस्थाको
एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो संहिता पूर्ण रुपमा पालना गर्न सहमती जनाई सहि छाप गरेको छु।

चालको :-

दस्तखत :

नाम :

मिति :

रोहवरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको :

दस्तखत :

पद :

आज्ञाले,
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत