



सुरुङ्गा नगरपालिका

# स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ६

संख्या: २

मिति: २०७८।०४।२०

## भाग-२

सुरुंगा नगरपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा संचालन कार्यविधी २०७९  
२०७९

सुरुङ्गा नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
मधुपट्टी, सप्तरी  
मधेश प्रदेश, नेपाल



## सुरुंगा नगरपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा संचालन कार्यविधि २०७९

प्रस्तावना:

सुरुंगा नगरपालिका भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुर्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा संचालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ (२) को अधिकार प्रयोग गरी सुरुंगा नगरपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(क) यो कार्यविधिको नाम “सुरुंगा नगरपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन कार्यविधि, २०७९” रहेको छ ।

(ख) यो कार्यविधि नगर कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट प्रारम्भ हुने छ ।

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

(क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले विरामी ओसार्ने स्विकृति प्राप्त गरेको बाहन सम्भन्नु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउ छ ।

(ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक समेतलाई सम्भन्नुपर्छ ।

(ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्भन्नु पर्छ ।

(घ) “नगरपालिका” भन्नाले सुरुंगा नगरपालिकालाई सम्भन्नु पर्छ ।

(ङ) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेबापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी तोकिएको दस्तुर सम्भन्नु पर्छ ।

(च) “समिति” भन्नाले दफा ३ बमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति सम्भन्नु पर्छ ।

(छ) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्भन्नु पर्छ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति :

(१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायको पदाधिकारीहरु रहेको एक नगरस्तरीय एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।

(क) नगरपालिका प्रमुख - संयोजक

(ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - सदस्य

(ग) सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष - सदस्य

(घ) प्रमुखले तोकेको १ जना महिला सहित २ जना कार्यपालिका सदस्य  
- सदस्य

(ङ) प्रतिनिधि, रेडक्रस सोसाईटी, अन्य कुनै गैसस संस्था वा यस क्षेत्र सँग सम्बद्ध समाजसेवी - सदस्य

(च) स्वास्थ्य शाखा संयोजक - सदस्य

(छ) प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रको 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 ।

(४) समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र प्रक्रिया समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(५) समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार :-(१) समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ :-

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

(ख) चालक तथा एम्बुलेन्स जनशक्तिले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागु गराउने । यस कार्यविधि अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने जनशक्तिलाई चेतावनी दिने र आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने ।

(ग) एम्बुलेन्स सेवाको बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने

(घ) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा सेवा शुल्क निर्धारण गर्ने । एक पटक निर्धारण भएको सेवा शुल्क सामान्यतया दुई वर्ष पुगेपछि पुनरावलोकन गर्ने ।

- (ड) सरोकारवाला तथा अन्य सङ्घसस्थाहरु विच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा वारे समिक्षा बैठक गर्ने,
- (च) नगरपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।
- (छ) चालकले तोकिए बमोजिम सेवा शुल्क लिई बैक/कोषमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।
- (ज) सेवा शुल्कका परिमार्जन गर्नुपरेमा पुष्ट्याई सहित सिफारिस गर्ने

(६) समितिको सदस्य-सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण प्रत्येक तिन तिन महिनामा नगर कार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

(७) सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था :

(१) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले बुझाउनुपर्ने सेवा शुल्क बापत तोकिएको रकम अनुसूचि १ को ढाँचामा राख्नु पर्ने छ ।

(२) सेवा शुल्क बापत लिइने रकमको असुलीका लागि नगरपालिकाले नगदी रसिद छपाई गरि उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख/नियन्त्रण खाता नगरपालिकामा राखिने छ ।

(३) सेवा शुल्क लिए पश्चात सम्बन्धित सेवाग्राहीलाई भर्पाई वा निस्सा उपलब्ध गराउनु पर्ने छ ।

(४) एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेको रकम नगरपालिकाले एक अलग बैक खाता/कोष खडागरी त्यसमा जम्मा गर्नु पर्ने छ । उक्त कोषमा सेवा शुल्कबाट उठेको रकमका अलावा एम्बुलेन्स संचालनका लागि नगरपालिका, कुनै सहयोगि संघ संस्थाबाट प्राप्त अनुदान तथा अन्य जुनसुकै माध्यमबाट प्राप्त रकम समेत जम्मा गर्नु पर्ने छ ।

(५) सेवा दिएबापत लिइने सेवाशुल्क नगदी रसिद का आधारमा बैक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।

(६) कोषको रकम नगरपालिकाले स्वीकृत गरेको वार्षिक कार्ययोजना अनुसार मात्र खर्च गर्न पाइने छ ।

(७) कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलब भत्ता, ईन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।

(८) चालकको नियुक्ती र सेवा सुविधा :

(१) एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि नगरपालिकाले एक जना योग्यता पुगेको चालक सेवा करारमा नगरपालिकाले नियुक्त गर्नेछ

(२) चालकको सेवा सुविधा करार सम्भौतामा उल्लेख भएबमोजिम हुनेछ ।

(३) चालकको रु.५ लाख सम्मको दुर्घटना विमा गरिने छ । विमाको प्रिमियम बापतको रकम यसै कार्यविधि बमोजिमको कोषबाट वेहोरिने छ ।

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

(९) बैंक खाता सम्बन्धी व्यवस्था :

(१) एम्बुलेन्स सेवा संचालन बापत प्राप्त हुने सेवा शुल्क जम्मा गर्नका लागि समितिको नाउमा एउटा छुट्टै बैंक खाता रहने छ ।

(२) उक्त खाताको संचालन सम्बन्धित वडाका वडा अध्यक्ष तथा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रका प्रमुखको संयुक्त दस्तखतबाट हुने छ ।

(३) उक्त खातामा एम्बुलेन्स संचालनका लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, नगरपालिका तथा अन्य कुनै व्यक्ति संघ सस्थाबाट प्राप्त हुने जुनसुकै प्रकारको रकम दाखिला गर्नु पर्ने छ ।

(१०) एम्बुलेन्स रहने स्थान सोको ईन्धन तथा मर्मत सम्भार :

(१) एम्बुलेन्स सुरुंगा नगरपालिका अन्तरगत वडा नं ६ स्थित प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रमा रहने छ ।

(२) एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने गराउने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।

(३) मर्मतका लागि जिन्सी तोकिएको अधिकारी बाट लिखित रुपमा मर्मत आदेश लिनु पर्ने छ ।

(४) एम्बुलेन्स संचालनका लागि आवश्यक ईन्धनका लागि चालकले, लगबुकका आधारमा तोकिएको अधिकारीबाट स्विकृत गराई आदेश लिनु पर्ने छ ।

#### ४. विविध :

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

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

(३) यस कार्यविधिमा आवश्यकता अनुसार संसोधन र हेरफेर गर्नु पर्नेमा समितिको सिफारिशमा नगरकार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची-१

(कार्यविधिको दफा (५) संग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट)

	बाट	सम्म	सेवा शुल्क	कैफियत

## अनुसूची-२

कार्यविधिको दफा ६ कोउपदफा (३) सँग सम्बन्धित) एम्बुलेन्स  
चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता

- १) एम्बुलेन्स सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने,
- २) आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारिता र विश्वसनियता कायम गर्दै पेशाको आफ्नो मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने
- ३) मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउनु नहुने,
- ४) विरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीको परिवारलाई सधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने,
- ५) आफुले लिएको निर्णयहरूमा आफै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,
- ६) आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानु पर्ने,
- ७) कुनैपनि विरामीलाई ओसारपसार गर्नुअघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने,
- ८) विरामीलाई बिच बाटोमा छाड्न नहुने, आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सूचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा विरामीहरूबाट पाएको जानकारी तेस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानूनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा विरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सूचना बारेमा जानकारी दिन सक्ने,
- ९) अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मदत पुऱ्याउनु पर्ने
- १०) आफुले उचित देखेको विरामीको गुणस्तरिय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्ने,
- ११) नेपाल सरकारले प्रतितिवन्ध लगाएका बस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने । प्रचलित कानूनको पालना गर्नुपर्ने ।
- १२) एम्बुलेन्सको उचित स्याहार सम्हार र सुरक्षाको प्रबन्ध गर्नु पर्ने ।

म ..... (नाम) .....  
ठेगाना ..... ना.प्र.प.नं.  
..... जिल्ला, डाईभिङ्ग लाईसेन्स नं.  
.....  
ले माथिको उल्लेखितआचार संहिता अध्ययन गरेको छु ।  
..... जिल्ला

..... संस्थाकोएम्बुलेन्स चलाउदा मैले योआचार संहिता  
पूर्णरूपमा पालना गर्नसहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको :  
दस्तखत :  
मिति :  
दस्तखत :

मिति :  
नाम/पद:  
संस्थाको छाप:  
मिति:

## अनुसूची ३

(कार्यविधीको दफा ८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धीत) “ग” वर्गको (Common Life Support - CLS) एम्बुलेन्समा हुनुपर्ने औषधी 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 Board,
- Stethoscope, B.P. Apparatus, Torchlight,
- Driver With basic training in first aid and emergent medicine.

आज्ञाले

गजेन्द्र नाथ शर्मा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत