



## स्थानीय राजपत्र

मिर्चैया नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड ७ संख्या २० असोज २९ गते २०८० साल

### भाग-२

मिर्चैया नगरपालिका  
रामनगर मिर्चैया, सिरहा  
सूचना न.२०

मिर्चैया नगरपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा ब्यबस्थापन कार्यविधि, २०८० मिर्चैया नगरपालिका भित्र, खासगरी स्वास्थ्य सेवाका पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पु-र्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र पहुँच बढाई स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वान्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ (२) तथा मिर्चैया नगरपालिकाको प्रशासकिय नियमित गर्ने ऐन २०८० को दफा ४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी मिर्चैया नगरपालिकाले देहायका कार्यविधि जारी गरेको छ ।

### परिच्छेद-१

- संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ : क) यो कार्यविधि को नाम “एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा ब्यबस्थापन कार्यविधि २०८०” रहने छ ।  
ख) यो कार्यविधि मिर्चैया नगरपालिकाको स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित भएपछी लागू हुनेछ ।  
ग) यो कार्यविधि मिर्चैया नगरपालिका क्षेत्र भित्र लागू हुनेछ ।
- परिभाषा : विषय वा प्रशंगले अर्को अर्थ लागेमा यस कार्यविधिमा :  
क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले बिरामी ओसार्ने स्वीकृत प्राप्त गरेको वाहन संझनु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।  
ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्झनु पर्छ ।

- ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्छ ।  
 घ) “नगरपालिका ” भन्नाले मिर्चैया नगरपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।  
 ङ) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरे वापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्छ ।  
 च) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ ।

### ३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति:

१. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनमा व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायका पदाधिकारीहरू रहेका एक नगर एम्बुलेन्स व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ:

- |   |         |
|---|---------|
| क. नगरपालिका प्रमुख   | -संयोजक |
| ख. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृतस्तरको कर्मचारी  | -सदस्य  |
| ग. एम्बुलेन्स रहेको सम्बन्धित वडाको वडाध्यक्ष   | -सदस्य  |
| घ. कार्यपालिकाका सदस्यहरू मध्ये महिला, दलित वा अल्पसंख्यक समेतको प्रतिनिधित्व हुनेगरी कार्यपालिकाले चयन गरेको २ जना सदस्य | -सदस्य  |

### ४. एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति:

१. नगरपालिकाले खरिद गरी आफैले संचालन गर्ने हकमा देहायको एक एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समिति रहनेछ:

- |   |             |
|---|-------------|
| क) नगरपालिकाको सामाजिक विकास समितिको संयोजक | -संयोजक     |
| ख) स्वास्थ्य इकाई संयोजक                    | -सदस्य      |
| ग) महिला तथा बालबालिका इकाई प्रमुख          | -सदस्य      |
| घ) शिक्षा इकाई प्रमुख                       | -सदस्य      |
| ङ) आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख सदस्य         | -सदस्य-सचिव |

२. नगरपालिका आफैले खरिद गरी वा नगरपालिकाको अनुदानमा खरिद भएको एम्बुलेन्स उपदफा (१) बमोजिम नगरपालिका आफैले संचालन नगरी कुनै संघसंस्थालाई हस्तान्तरण गरेमा सो को संचालन सोही संस्थाको व्यवस्थापन/कार्य समितिले संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको कार्य गर्नेछ ।

३. उपदफा (२) बमोजिम कुनै संघ संस्थालाई हस्तान्तरण भएमा सो संस्थासंग नगरपालिकाले आवश्यक संझौता गरी हस्तान्तरण गर्नेछ ।

४. उपदफा (१) वा (२) बमोजिमको संचालन तथा व्यवस्थापन समितिका कुल सदस्य संख्या मध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नको लागि गणपुरक संख्या पुगेका मानिनेछ ।

५. समितिका बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिका बैठक भत्ता नगर कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

६. समितिका बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

#### ५. समितिका काम कर्तव्य र अधिकार :

(१) समितिका काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः

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

ख) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागु गराउने ।

यस कार्यविधि अनुसारका आचारसंहिता पालना नगर्ने चालकलाई चेतावनी दिई आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने । बारम्बार आचरण उलंघन गरेमा आवश्यकता अनुसार करार संझौता रद्द गर्ने ।

ग) एम्बुलेन्स सेवाका वारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सो को सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।

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

ङ) सरोकारवाला तथा अन्य संघ संस्थाहरु बिच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा वारे समिक्षा बैठक गर्ने ।

च) नगरपालिकाका विशिष्टतालाई ध्यानमा राखी एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।

छ) चालकले अनुसुची-१ बमोजिम सेवा शुल्क लिई बैंकमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।

२. समितिका सदस्य सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिका अद्यावधिक विवरण प्रत्येक वर्षका जेष्ठ मसान्तमा नगरकार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

३. मिर्चैया नगरपालिका अन्तर्गत बसोबास गर्ने सेवाग्राही, नगरकार्यपालिकामा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई विशेष छुट दिने/नदिने निर्णय गर्नेछ ।

#### ६. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था :

१. एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेवापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसुची-२ मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कका रूपमा बुझाउनु पर्नेछ ।

२. एम्बुलेन्स सेवा वापत उठेका रकम दफा ३ को उपदफा (१) बमोजिम संचालन हुने भएमा नगरपालिकाले र उपदफा (२) बमोजिम संचालन हुने भएमा जुन संस्थालाई हस्तान्तरण गरिएको हो सोही संस्थाले एक अलग बैंक खाता/कोष खडा गरी त्यसमा जम्मा गर्नेछ ।

३. सेवा दिए वापत लिइने सेवा शुल्क नगदी रसिद काटी बैंक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।

४. सो कोषको संचालन, संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार हुनेछ । कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलब भत्ता, इन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्री लगायतको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।

### ७. चालकको नियुक्ति र सेवा सुविधा:

१. एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि नगर कार्यपालिकाले एक जना योग्यता भएका चालक सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।

२. चालकको पारिश्रमिक संज्ञौतामा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ ।

३. चालकको रु ५ लाख सम्मको दुर्घटना बीमा गरिनेछ । बीमाका प्रिमियम वापतको रकम यसै कार्यविधि बमोजिमको कोषबाट बेहोरिनेछ ।

४. चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसुची-२ बमोजिम हुनेछ ।

५. एम्बुलेन्स सेवा सुचारु हुँदा चालकलाई भत्ता वापत समितिको निर्णय बमोजिम कोषबाट उपलब्ध हुनेछ ।

६. चालकलाई संचालक समितिको निर्णयले थप अन्य सुविधा उपलब्ध गराउन सक्नेछ ।

### ८. एम्बुलेन्स सन्चालन कोष:

१. एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार तथा कर्मचारीको तलब भत्ताको व्यवस्था गरि एम्बुलेन्सको नियमित सन्चालनलाई सुनिश्चित गर्न छुट्टै एक एम्बुलेन्स सन्चालन कोष खडा गरिनेछ ।

२. उपदफा (१) बमोजिम खडा गरिने एम्बुलेन्स सन्चालन कोषमा देहाय बमोजिमको रकम समेत जम्मा गरिनेछ ।

क. सेवा उपभोग गर्ने व्यक्ति वा संघ संस्थाबाट प्राप्त सेवा शुल्क वापतको रकम,

ख. भाडामा प्रयोग गर्न दिएको अवस्थामा भाडा वापत प्राप्त रकम,

ग. नेपाल सरकार, मधेश प्रदेश सरकार वा नगरपालिकाबाट एम्बुलेन्स सन्चालनका लागि प्राप्त रकम,

घ. अन्य दातृ निकायबाट प्राप्त अन्य कुनै अनुदान तथा सहयोग रकम आदी ।

### ९. कोषको सन्चालन र उपयोग :

१. एम्बुलेन्स सन्चालन कोष प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृत र लेखा प्रमुखको संयुक्त दस्तखतबाट सन्चालन गरिनेछ ।

२. एम्बुलेन्स सन्चालन कोषमा जम्मा भएको रकम एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार कर्मचारीहरूको तलव भत्ता तथा सन्चालक समितिको बैठक भत्ताका लागि खर्च गरिनेछ ।

#### १०. लेखा र लेखा परिक्षण :

१. एम्बुलेन्स सन्चालन कोषको आम्दानी र खर्चको लेखा सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियामावली अनुरूप राखिनेछ ।

२. एम्बुलेन्स सन्चालन कोषको आम्दानी र खर्च हिसाब महालेखा परिक्षकको कार्यालयबाट खटिने लेखापरिक्षणबाट सालवसाली रूपमा लेखापरिक्षण गराईनेछ ।

#### ११. विवादको समाधान:

१. एम्बुलेन्स सन्चालन गरि सेवा प्रदान गर्ने सन्दर्भमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा एम्बुलेन्स सन्चालक समितिले सम्बन्धित पक्षहरूसंग छलफल गरि समाधान गर्नेछ ।

२. एम्बुलेन्स सन्चालक समितिले समाधान गर्न नसकेको विवादहरू नगर कार्यपालिकाको निर्णयबाट समाधान गरिनेछ ।

#### १२. भाडामा दिन सकिने :

१. नगरपालिकाले कुनै व्यक्ति वा संस्थालाई एम्बुलेन्स सन्चालन गर्न दिन उपयुक्त देखिएमा एम्बुलेन्स सन्चालक समितिको सिफारिस गरेको अवस्थामा नगर कार्यपालिकाको बोर्ड बैठकको निर्णय गरि एम्बुलेन्स भाडामा प्रयोग गर्न दिन सकिनेछ ।

२. नगर कार्यपालिकाको बोर्ड बैठकले आवश्यक देखेमा सन्चालक समितिको सिफारिस नभएपनि एम्बुलेन्स भाडामा दिन सक्नेछ ।

३. उपदफा (१) बमोजिम एम्बुलेन्स भाडामा दिदाँ प्रति दिन वा महिनाको भाडा दर तथा अन्य सर्तहरू नगरकार्यपालिकाले निर्धारण गरिदिने बमोजिम हुनेछ ।

१३. एम्बुलेन्स रहने स्थान र सोको मर्मत संभार: १. दफा ४ को उपदफा १ बमोजिम संचालन हुने एम्बुलेन्सको हकमा मिर्चैया नगरपालिकाबाट संचालित प्राथमिक अस्पतालको हातामा रहनेछ ।

२. एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत संभार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ र मर्मत गर्नु पर्ने भएमा दफा ४ को उपदफा (१) वा (२) बमोजिमको समितिको निर्णयानुसार हुनेछ । सो भन्दा बढीको मर्मत भएमा उक्त समितिको सिफारीसमा दफा ३ को समितिले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

३. एम्बुलेन्स चालु अवस्थामा राख्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।

१४. विविध: १. एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिका विवरण अनुसुची-३ बमोजिम हुनेछ ।

२. एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीका विमाका दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ ।

३. यस कार्यविधि मा आवश्यकता अनुसार संशोधन नगरकार्यपालिकाले गर्नेछ





## अनुसूची-३

एम्बुलेन्स भाडामा दिने सम्झौता

मिर्चैया नगरपालिका, सिरहा

मिर्चैया नगरपालिका (जसलाई पछि प्रथम पक्ष भनिनेछ) र ..... बस्ने श्री .....  
(यस पछि दोश्रो पक्ष भनिनेछ) बीच सिरहा जिल्ला ..... नगरपालिका वडा नं .....मा  
..... एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गर्ने प्रयोजनका लागि एम्बुलेन्स भाडामा लिने दिने सम्बन्धमा निम्न  
अनुसारको सर्तहरू दुबै पक्षले पूर्ण रूपमा पालना गर्न मञ्जुर भई यो सम्झौता पत्रमा सहीछाप गरि  
लियो दियो ।

सर्तहरू

१. एम्बुलेन्स भाडामा लिने (दोश्रो पक्षका) श्री ..... ले एम्बुलेन्स भाडामा लिदा  
एम्बुलेन्स सन्चालनमा आएपछि प्रतिदिन रु ..... का दरले प्रथम पक्षलाई भाडा तिर्ने गरि  
भाडामा प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।

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

३. सम्झौताको अवधी भन्दा बढी एम्बुलेन्स प्रयोग गर्नु परेमा दोश्रो पक्षले प्रथम पक्षलाई निवेदन  
दिई अनुरोध गरेमा थप समयमा पनि सम्झौता गरि प्रयोग गर्न सकिनेछ ।

४. दोश्रो पक्षले एम्बुलेन्स भाडामा लिनु पूर्व भाडामा लिएको अवधीको सम्पूर्ण रकम मिर्चैया  
नगरपालिकाको कार्यालय मिर्चैया सिरहामा धरौटी स्वरूप जम्मा गर्नु पर्नेछ ।

५. दोश्रो पक्षले एम्बुलेन्स सन्चालनमा ल्याउने सम्झौता अवधीभर अपरेटरलाई बस्ने बासको  
व्यवस्था गरिदिनु पर्नेछ ।

६. एम्बुलेन्स सन्चालन अवधीमा एम्बुलेन्सको मर्मत तथा सर्भिसिङ्ग दोश्रो पक्षले नै गर्नेछ ।

७. यो सम्झौता सम्पन्न भै एम्बुलेन्स दोश्रो पक्षले जिम्मा लिई सकेपछि कार्यालयमा फिर्ता  
नबुझाउदा सम्म सो को पूर्ण जिम्मेवारी दोश्रो पक्षले नै लिनु पर्नेछ ।

८. यो सम्झौता गरि तोकिएको अवधीको लागि लगेको एम्बुलेन्स समय समाप्त भएपछि पनि  
नबुझाएमा दोश्रो पक्षले भाडा बाहेक दैनिक रु ..... का दरले प्रथम पक्षलाई थप हर्जना सहित  
तिर्नु पर्नेछ ।

९. एम्बुलेन्स प्रयोग गरे बापत कुनै सरकारी कर तिर्न पर्ने भएमा परेमा दोश्रो पक्षले नै तिर्नु  
पर्नेछ ।

भाडामा लिने व्यक्ति/संस्थाको तर्फबाट

नाम :

ठेगाना :

दस्तखत :

कार्यालयको तर्फबाट

नाम :

पद : प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

दस्तखत:



## अनुसुची -४

(कार्यविधि को दफा ७ को उपदफा (४) संग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन कार्यविधि , २०८० लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने,
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारीता र विश्वसनियता कायम गर्दै आफ्नो पेशाका मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने,
३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने,
४. बिरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा बिरामी तथा बिरामीका परिवारलाई सधैं सम्मान पूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने,
५. आफैले लिएका निर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने,
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुको साथ आफैमा भएका पेशागत दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरुलाई पनि सिकाउनु पर्ने,
७. कुनै पनि बिरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसका वारेमा प्रयास जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने,
८. बिरामीलाई बिच बाटोमा अलपत्र हुने गरी छाड्न नहुने,
९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएको कुनै सुचना गोप्य राख्नु पर्ने तथा बिरामीहरूबाट पाएको जानकारी तेश्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानुनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा बिरामीको सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सुचना वारेमा जानकारी दिन सक्ने,
१०. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मद्दत पुर्याउनु पर्ने,
११. आफुले उचित देखेका बिरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रो पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्ने,
१२. नेपाल सरकारले प्रतिवन्ध लगाएका बस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने । प्रचलित कानूनको पालना गर्नुपर्ने र त्यस्तो गरेमा नेपाल सरकारको ऐन नियमानुसार स्वयं सजायको भागेदारी हुनेछ ।

म..... ठेगाना ..... ना.प्र.प. नं. .... जारी मिति ..... जिल्ला, ड्राइभिङ लाइसेन्स नं. .... जारी मिति ..... ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु । सिरहा जिल्ला मिर्चैया नगरपालिका को एम्बुलेन्स चलाउदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको:

रोहवरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको:

नाम:

नाम:

दस्तखत:

पद:

मिति:

दस्तखत:

मिति:

कार्यालयको छाप:

## अनुसुची -३

(कार्यविधि को दफा ९ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित)

“ग” वर्गको (common life support) एम्बुलेन्समा हुनुपर्ने औषधि र उपकरणको विवरण

1. All Emergency Equipments
  - Stethoscope
  - B.P. Apparatus
  - Tongue Depressor
2. IV drips
3. ECG Monitor with oxygen monitor
4. Intubation set
5. Various intubation tubes and laryngeal tubes
6. Ambu bag
7. Nebulizer set
8. Cervical collars
9. CPR board
10. Oxygen supply
11. OB kit
12. Splints
13. Catheterizations sets Others:
14. Washing equipment's
15. Wheel chair and trolley
16. Radio communication
17. Tablet with 4G connectivity Staffs
18. Ambulance driver with first aid trainings
19. EMT

आज्ञाले,

बिष्णु रंजन बराल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत