



ईशनाथ नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

ओरिया, रौतहट

मधेश प्रदेश, नेपाल

स्थानीय राजपत्र

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९

२०७९ साल साउन महिना ३० गते

कैलाली जिल्ला
नगरपालिका



ईशनाथ नगरपालिका

स्थानीय राजपत्र

संख्या ३

संख्या १

मिति २०७९/०४/३० गते

ईशनाथ नगरपालिका, रौतहट भिन्न खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचवाट टाढा रहेका वासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुऱ्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन लाई 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 र ईशनाथ नगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७७ को दफा ४ वमोजिम अधिकार प्रयोग गरी ईशनाथ नगरपालिकाको नगरकार्यपालिकाले वनाएको तल लेखिए वमोजिमको निर्देशिका सर्वसाधारणको जानकारीका लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

भाग २

ईशनाथ नगरपालिका एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९

ईशनाथ नगरपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य चौकीमा एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन गर्न स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) एवं प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७७ को दफा ४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी ईशनाथ नगरपालिका नगर कार्यपालिकाले यो एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९ बनाएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: १) यस कार्यविधिको नाम “एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका २०७९” रहने छ ।

२) यो निर्देशिका तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिमाण: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा:

क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले विरामी ओसार्ने स्विकृति प्राप्त वाहन सम्झनु पर्द्ध र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।

ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्झनु पर्द्ध

ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्द्ध ।

घ) “नगरपालिका” भन्नाले ईशनाथ नगरपालिका लाई सम्झनु पर्द्ध ।

झ) “सेवाशुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्द्ध ।

कोशलादेश
प्राप्तिकर्ता

च) "समिति" भन्नाले दफा ३ वमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति समझनु पर्छ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति: (१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायको पदाधिकारीहरु रहेको एक नगर एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।

क) नगर प्रमुख	संयोजक
ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	सदस्य
ग) सामाजिक विकास समितिका संयोजक	सदस्य
घ) नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	सदस्य
ङ) नगरपालिकाले तोकेको कुनै स्वास्थ्य संस्था प्रमुख	सदस्य सचिव
२) समितिले कुल सदस्य संख्या मध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा वैठक वस्नको लागि गणपुरक संख्या पुगेको मानिनेछ	
३) समितिको वैठक आवश्यकता अनुसार वस्नेछ । समितिको वैठक कार्यालय समय वाहेक वसेमा वैठक भत्ता रु. १००० (एक हजार मात्र) तोकिएको छ । महिनामा दुई पटक भन्दा बढी वैठक भत्ता लिन पाइने छैन ।	
४) समितिको वैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र कार्यविधि र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे वमोजिम हुनेछ ।	
४. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: (१) समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय वमोजिम हुनेछ ।	
क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी, सरल, परपर्दो र व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन गरे, नगरेको अनुगमन गर्ने ।	
ख) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागू गराउने । यस निर्देशिका अनुसारको आचारसंहिता पालन गर्ने चालकलाई चेतावनी दिने र आचारसंहिता पालना गर्न लागाउने ।	
ग) एम्बुलेन्स सेवाको वारेमा कुनै गुनासो तथा उंजुरी आएमा सोको सुनुवाई तथा व्यवस्थापन गर्ने ।	
घ) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने, एक पटक निर्धारण भएको भाडा तीन वर्ष नपुगी पुनरावलोकन गर्न नपाईने ।	
ङ) सरोकारवाला तथा अन्य सङ्घहरु वीच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारे समिक्षा वैठक गर्ने ।	
च) नगरपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।	
छ) चालकले अनुसूची-१ वमोजिम प्राप्त भएको सेवा शुल्क लाई वैक/कोषमा दाखिला गर्ने, समितिले शुल्क दाखिला गरे/नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।	
ज) स्वास्थ्य संस्थाले अनुसूची-२ वमोजिम रहेका आमदानी रसीदमा एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गर्ने सेवाग्राहीवाट नगद शुल्क लिएको/नलिएको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।	

मैत्री अनुदान
समिति

- २) समितिको सदस्य-सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण प्रत्येक वर्षको आपाद मसान्तमा नगर कार्यपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ ।
५. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था: १) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेवापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसूची-१ मा उल्लेख भए वापत उठेको रकम नगरपालिकाको अर्को अलग वैक खाता/कोष खडा गरी त्यस्मा जम्मा गर्नेछ ।
- २) सेवा शुल्क वापत दिइने रकमको असुलीका लागि नगरपालिकाले अनुसूची-२ वमोजिम नगदी रसिद छपाई उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख/नियन्त्रण खाता नगरपालिकामा राखिने छ ।
- ३) सेवा दिए वापत लिइने सेवा शुल्क नुगरपालिकाले उपलब्ध गराइएको अनुसूची-२ वमोजिमको नगदी रसिदमा काटी वैक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकी/चालकको हुनेछ ।
- ४) कोषको रकम नगर कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको वार्षिक कार्य योजना अनुसार मात्र खर्च गर्न पाइने छ । कोषका रकम सामान्यतया चालकको तलब, भत्ता, इन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।
६. चालकको नियुक्ती, र सेवा सुविधा: १) एम्बुलेन्स, सेवा संचालनका लागि नगर कार्यपालिकाको एक एम्बुलेन्सका लागि एक जना योग्यता पुगेको चालका सेवा करारमा नियुक्ति गर्नेछ ।
- २) चालकको सेवा सुविधा दफा (३) वमोजिमको समितिले निर्धारण गरे वमोजिम हुनेछ ।
- ३) चालकको रु. २ लाख सम्मको दुर्घटना विमा गरिनेछ । विमाको प्रिमियम वापतको रकम यसै निर्देशिका वमोजिमको कोषबाट वेहोरिने छ ।
- ४) चालकको पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसूची-३ वमोजिम हुनेछ ।
७. एम्बुलेन्स रहने स्थान सोको मर्मत सम्भार
- १) एम्बुलेन्स ईशनाथ नगरपालिकामाको अधिनमा रहनेछ ।
- २) एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।
- ३) एम्बुलेन्सको मेसिनरी तथा एम्बुलेन्सको उपकरणको मर्मत वा थप गर्नु परेमा ईशनाथ नगरपालिकाको स्वस्थ्य शाखा मार्फत नगरपालिका कार्यालयबाट पर्व स्विकृति लिई गर्नु पर्ने छ ।
८. विविध: १) एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिको विवरण अनुसूची-४ वमोजिम हुनेछ ।
- २) एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको विमाको दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ ।
- ३) यस निर्देशिकामा आवश्यकता अनुसार संशोधन र हेरफेर समितिको सिफारिशमा नगर कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ ।

कृतिकाल
विभाग

भाग २

अनुसूची १

(निर्देशिकाको दफा (५) को (१) सँग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट)

क्र.सं.	देखी	सम्म	दररेट (रु.)	कैफियत
१.	ईशनाथ नगरपालिका	ईशनाथ नगरपालिका भित्रको कुनै स्वास्थ्य संस्था	३००/-	Oxygen वा Nebulizer को प्रयोग भएमा तकालनी रहेका दर वमोजिम थप रकम वुझाउनु पर्ने छ ।
२.		जिल्लाका अन्य नगर/गाउँपालिका (आतेजाते)	प्रति कि.मी रु. ५०/-	
३.		वर्दिवास	५०००/-	
४.		चितवन	७५००/-	
५.		काकरभिट्ठा	११०००/-	
६.		विराटनगर	१००००/-	
७.		इटहरी	८०००/-	
८.		जनकपुर	७०००/-	
९.		पोखरा	१३०००/-	
१०.		काठमाडौं	१२०००/-	
११.		विरगञ्ज महानागरपालिका	४०००/-	

- दुरीको हकमा गन्तव्य स्थान नै मान्य हुनेछ ।
- वाटोमा लाग्ने करहरु प्रयोगकर्ताले नै वेर्हेनु पर्नेछ ।
- एम्बुलेन्सको तोकिएको सेवा शुल्क र माग फारम भरी विरामी लैजानु अगावै कार्यालयमा
वुझाउनुपर्ने छ ।

अनुसूची-२

(निर्देशिकाको दफा (५) को (२) सँग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी नगदी रसिदको नमुना)



रसीद नम्बर:-

ईशनाथ नगरपालिका

..... स्वास्थ्य संस्था

..... रौतहट

मधेश प्रदेश, नेपाल

आमदानी रसीद

अनुसूची-२

आ.व. २०...../२०.....

मिति:-/...../.....

नाम/थर:- ठेगाना:-

क्र.सं.	विवरण	मीटर/दिन	दर	कुल रकम	
				रुपैया	पैसा
१.	स्थान				

२०२३ (म) ५५
१०८

	देखि सम्म				
२.	अविसजन				
३.	नेवुलाईजर				
४.	अन्य				
५.				
जम्मा					
अक्षरेपी रु.					
रकम बुझाउनेको सही			रकम बुझनेको सही		

अनुसूची-३

(निर्देशिकाको दफा (६) को (४) सँग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७९ लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने,
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमान्दारिता र विध्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको 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 साधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय चलाउनु नहुने
५. आफुले लिएको विर्णयहरूमा आफ्नै व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफूमा भएका पेशागत दक्षता उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने
७. कुनै पनि विरामीलाई ओसारपसार गर्नु अघि उसको वारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने
८. विरामीलाई विच वाटोमा छाड्न नहुने
९. 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 वारेमा जानकारी दिन सक्ने
१०. अस्पताल पूर्व सेवा, एम्बुलेन्स गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्ने
११. नेपाल सरकारले प्रतिवन्ध लगाएका वस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने ।
१२. नेपाल सरकारको प्रचलित कानूनको पालना गर्नुपर्ने ।

म (नाम) ठेगाना ना.प्र.प.नं
जिल्ला, ड्राईमिड लाईसेन्स नं. ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन

लेखालाई देखा

प्राप्तकरण

गरेको छु । जिल्ला संस्थाको एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो आचार
संहिता पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको:

रोहवरमा

प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको:

नाम:

नाम:

नाम:

दस्तखत:

पद:

पद:

मिति:

दस्तखत:

दस्तखत:

मिति:

मिति:

संस्थाको छाप:

अनुसूची-४

(निर्देशिकाको दफा (द) को (१) सँग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिको विवरण

क्र.सं.	विवरण	संख्या
१.	Oxygen	१ सेट
२.	नेबुलाईजर	१ सेट
३.	अवस्यकतानुसार समितिको निर्णय बमोजिम थप सुविधा तथा अन्य सामग्री व्यवस्थापन गर्ने ।	

प्रमाणीकरण मिति: २०७९/०४/३०

आज्ञाले
भुदेव झा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

