



महाकुलुड गाउँपालिका

## गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बुड, सोलुखुम्बु  
प्रदेश नं. १, नेपाल



स्थानीय सरकारबाट प्रकाशित राजपत्र

महाकुलुड राजपत्र

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका-२०७८

गाउँ सभाबाट स्वीकृत मिति २०७८।०३।१० ज्ञते

## महाकुलुड गाउँपालिका

### एम्बुलेन्स सञ्चालन सेवा सञ्चालन निर्देशिका - २०७८

**प्रस्तावना:-** महाकुलुड गाउँपालिका भित्र स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका नागरिकहरूलाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुन्याउन लागी एम्बुलेन्स सेवालाई सरल भरपर्दो र व्यवस्थीत गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर बढ़िय गर्न वाञ्छनिय भएकाले मिति २०७८०३१० गते गाउँसभाबाट स्वीकृत भएको एम्बुलेन्स सञ्चालन एन २०७८ प्रशासकिय कार्यबिधि (नियमित गर्ने) एन २०७५ बमोजिम अधिकार प्रयोग गरी महाकुलुड गाउँपालिकाले देहायको निर्देशिका जारी गरेको छ ।

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

- (क) यस निर्देशिकाको नाम “एम्बुलेन्स सञ्चालन निर्देशिका - २०७८” रहेछ ।  
(ख) यो निर्देशिका गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ ।

#### २. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा:-

- क) “एम्बुलेन्स” भनाले विरामी ओसार्ने स्वीकृत प्राप्त गरेको बाहानलाई सम्फनु पर्दछ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडीत उपकरण चालक र परीचारीका समेतलाई जनाउँदछ ।  
ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भनाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी तथा चालक समेतलाई सम्फनु पर्दछ ।  
ग) “चालक” भनाले एम्बुलेन्स चलाउने चालकलाई सम्फनु पर्दछ ।  
घ) “संस्था” भनाले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने संस्था समेतलाई सम्फनु पर्दछ ।  
ड) “समिति” भनाले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्न गठन भएको

समितिलाई सम्भनु पर्दछ ।

- च) "सेवा शुल्क" भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरे बापत सेवाग्रहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क वा भाडा दर लाई सम्भनु पर्दछ ।
- छ) "सेवा" भन्नाले एम्बुलेन्सले बिरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवालाई सम्भनु पर्दछ ।
- ज) "गाउँपालिका" भन्नाले महाकुलुड गाउँपालिकालाई सम्भनु पर्दछ ।
- ३ एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति :-
- (क) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको व्यबस्थापन अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायको पदाधिकारी रहेको एक पालिका एम्बुलेन्स सेवा व्यबस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।
- |               |  |   |
|---------------|--|---|
| १. अध्यक्ष    | गाउँपालिकाको अध्यक्ष   | १ |
| २. सदस्य      | प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत महाकुलुड गाउँपालिका                              | १ |
| ३. सदस्य      | सामाजिक बिकास समितिका संयोजक   | १ |
| ४. सदस्य      | स्वास्थ्य संस्थाबाट सरोकारवाला क्षेत्रबाट अध्यक्षले मनोनित गरेको व्यक्ति | १ |
| ५. सदस्य      | गैर सरकारी संस्थाको गा.पा. स्तरीय संजालको अध्यक्ष                        | १ |
| ६. सदस्य      | नेपाल रेडक्रस उपशाखा भए वा महाकुलुड क्षेत्र हेत्ते                       | १ |
| ७. सदस्य-सचिब | स्वास्थ्य शाखा प्रमुख  | १ |
- (ख) समितिको कुल सदस्य सङ्ख्या मध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नका लागी गणपुरक संख्या पुगेको मानिनेछ ।
- (ग) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक भन्ना गाउँपालिका निर्धारण गरे बमोजिमको हुनेछ ।
- (घ) समितिको बैठक सम्बन्धि अन्य व्यवस्था र कार्यबिधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(४) समितिको काम कर्तव्य र अधिकार:

(अ) समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:-

क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शि सरल भरपर्दो र व्यवस्थीत रूपमा सञ्चालन

- गरे नगरेको अनुगमन गर्ने ।
- ख) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागु गराउने । यस निर्देशिका बमोजिमको आचारसंहिता पालना नगर्ने चालकलाई चेतावानी दिने र आचारसंहीता पालना गर्न लगाउने ।
- ग) एम्बुलेन्स सेवाको बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाई र व्यवस्थापन गर्ने ।
- घ) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने । भाडा दर समय अनुकूल निर्धारण गर्ने ।
- ङ) सरोकारवाला तथा अन्य संघ संस्थाहरू बिचमा आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारेमा समिक्षा बैठक गर्ने ।
- च) गाउँपालिकाको बिशिष्टतालाई ध्यानमा राखी एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागी आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।
- छ) चालकले अनुसूची बमोजिम सेवा शुल्क लिई बैक तथा कोषमा दाखीला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।
- (आ) समितिको सदस्य सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण प्रत्येक वर्षको अषाढ मसान्तमा गाउँपालिका समक्ष पेश गर्ने ।
- (५) एम्बुलेन्सको मापदण्ड तथा बर्गिकरण
- क. राष्ट्रिय मापदण्ड अनिवार्य रूपमा पालना गर्ने ।
- ख. एम्बुलेन्सको पहिचान हुने गरी साइरन बत्ती जडान फोर ह्वील डाईभर भएको हुनु पर्नेछ ।
- ग. एम्बुलेन्समा एम्बुलेन्स शब्द, संस्था र चालकको टेलिफोन नं अंग्रेजी र नेपाली दुबै भाषामा लेखीएको हुनुपर्नेछ ।
- घ. एम्बुलेन्सको बर्गिकरण खुल्ने गरी बर्ग उल्लेख भएको हुनु पर्नेछ ।
- ङ) एम्बुलेन्सको क्षमता १००० सीसी भन्दा बढी भएको हुनु पर्नेछ ।
- च. एम्बुलेन्सको चालकको सीट पछाडी कुनै पनि सीट नराखेको हुनु पर्नेछ ।
- छ. तोकीएको भाडा दर प्रमाणीत गराई एम्बुलेन्स भित्र कुनै भागमा सबैले देखिने गरी राख्नु पर्नेछ ।

- (६) एम्बुलेन्स सेवा शुल्क सम्बन्धित व्यवस्था:-
- क) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसुची (१) मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्करूपमा बुझाउनु पर्नेछ ।
  - ख) एम्बुलेन्स बापत उठेको रकम गाउँपालिकाले एक अलगै बैक खाता तथा कोष खडा गरी त्यसमा जम्मा गर्नेछ ।
  - ग) सेवा शुल्कबाट लिइने रकमको असुलीका लागि गाउँपालिकाले नगदी रसीद छपाई गरी उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख नियन्त्रण गाउँपालिकामा राखीनेछ ।
  - घ) सेवा दिए बापत लिइने सेवाशुल्क नगदी रसीद काटी बैक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ ।
  - ङ) कोषको रकम गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको बार्षिक कार्ययोजना अनुसार मात्र खर्च गर्न पाइने छ । कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलभ भत्ता इन्धन एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अतिआवश्यक सामाग्रीको खरीदमा खर्च गरीनेछ ।
- (७) एम्बुलेन्स चालक नियुक्ति र सेवा सुविधा:
- क) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका लागी गाउँपालिकाले एक जना योग्यता पुगेको चालक र स्वास्थ्यकर्मी सेवा करारमा नियुक्ति गर्नेछ ।
  - ख) चालकको सेवा सुविधा दफा (३) बमोजिमको समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।
  - ग) चालकको रु २ लाख सम्मको दुर्घटना वीमा गरीने छ वीमा प्रिमियम बापतको रकम यसै निर्देशिका बमोजिमको कोषबाट बेहोरीने छ ।
  - घ) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहीता अनुसुची (२) बमोजिम हुनेछ ।
  - (८) एम्बुलेन्स चल्ने स्थान र सोको मर्मत सम्भार:
    - (क) एम्बुलेन्स महाकुलुङ गाउँपालिका स्थित बडा नं १ मा रहेको महाकुलुङ प्राथमिक अस्पतालको हाता भित्र रहनेछ ।
    - ख) एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार गर्ने जिम्मा चालकको हुनेछ ।

(९) बिबिधः-

- (क) एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिको विवरण  
अनुसुची (३) बमोजिम हुनेछ ।
- ख) एम्बुलेन्समा संभार विरामी बिरामीको आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको वीमा दायित्व सेवाग्राही स्वयंले व्यहोनु पर्नेछ ।
- ग) यस निर्देशिका आबश्यकता अनुसार संसोधन र हेरफेर समितिको सिफारीसमा गाउँ कार्यापालिकाले गर्न सक्नेछ ।

अनुसुची १

(निर्देशिकाको दफा (५) संग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धि दर रेट)

क्र.सं	देखी	सम्म	दर रेट	कैफियत
१	स्वास्थ्य सस्था	आसपास	५००/-	३ किलो मिटर भित्रको दुरी बरीपरि सम्मको लागी (पाँच सय)
२	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	सोताड सम्म	१५००/-	दोहोरो (एक हजार पाँच सय)
३	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	पेल्माड सम्म	५००/-	दोहोरो (पाँच सय)
४	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	छेस्काम सम्म	१०००/-	दोहोरो (एक हजार)
५	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	तुमाउ सम्म	१५००/-	दोहोरो (एक हजार पाँच सय)
६	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	गुदेल सम्म	२०००/-	दोहोरो (दुई हजार)
७	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	सल्लेरी सम्म	४०००/-	एकोहोरो (चारहजार)

८	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	ओखलढुङ्गा सम्म	१००००।-	एकोहोरो (दश हजार)
९	महाकुलुड प्राथमीक अस्पताल	काठमाण्डौ सम्म	२००००।-	एकोहोरो (बिस हजार)

दुरीको हकमा गन्तव्य स्थान नै मान्य हुनेछ ।  
 बाटोमा लाग्ने करहरू प्रयोगकर्ताले नै बेहोर्नु पर्नेछ ।  
 एम्बुलेन्सको तोकीएको सेवा शुल्क र माग फारम भरी बिरामी लैजानु  
 अगाबै कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।

### अनुसुची २

(निर्देशिकाको दफा (६) को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार सहिता

१. एम्बुलेन्स सञ्चालन निर्देशिका २०७८ पूर्णरूपमा परीचालन गर्नु पर्नेछ ।
२. आफ्नो पेशागत भुमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमान्दारीतार विश्वासनियतालाई कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा दलल पुग्ने काम गर्न पाइने छैन ।
३. मादक पदार्थ सेबन गरि सवारी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने ।
४. बिरामी ओसार प्रसार पर्ने क्रममा बिरामीको बारेमा पर्याप्त जाकारी लिई उपचार सहयोग गर्नु पर्नेछ ।
५. बिरामीलाई बिच बाटोमा छोड्नु नहुने ।
६. दैनिक सेवा शुल्क बापत उठेको रकम समितिले तोकेको बैंक खातामा बढीमा १ हप्ता भित्र जम्मा गरी सो को बैंक भौचर समितिमा पेश गर्ने ।
७. आफ्नो कामको शिलशिलामा भएका कुनै पनि गोप्य सुचना राख्नु पर्ने तथा बिरामीबाट पाएको जानकारी कुनै तेस्रो पक्षलाई भन्न नहुने तर, कानूनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा विरामी सेवामा आवश्यक परेमा त्यस्तो सूचनाको बारेमा जानकारी दिनु पर्ने ।
८. नेपाल सरकारले प्रतिबन्धित लगाएका बस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने ।

प्रचलित कानुनको पालना गर्नु पर्ने ।

९. सेवाग्राहीबाट प्राप्त तोकीए बमोजिमको एम्बुलेन्स सेवा शुल्क वापतको रकम बुझीलिदा अनिवार्य रूपमा नगदी बिल वा रसीद प्रदान गर्नु पर्ने छ रसीद समाप्त भए पछी अर्धाकट्टी अनुसारको सबै प्राप्त सेवाशुल्कको कुल जोड गरेका नगद वा बैंक भौचरको हिसाब बुझाए पछी नगदी रसीद दिइनेछ ।
- १० अस्पताल पूर्व सेवा एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मद्दत पुऱ्याउनु पर्ने ।
- ११ आफुले उचित देखेका विरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाब पार्ने राम्रा पक्षको जानकारी सुपरीवेक्षकलाई दिनु पर्ने ।

नाम..... ठेगाना ..... ना.प्र.न  
..... जिल्ला लाईसेन्स नं ..... लाईसेन्स जारी मिति  
..... ले उल्लेखीत अचारसंहिता अध्ययन तथा पालना गरेको छु । सोलुखुम्बु जिल्ला महाकुलुड गाउँपालिका माताहतमा रहेको एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो आचार संहिता पूर्णरूपमा पालना गर्नेछु भनि सहमति जनाई सहीछाप गरेको छु ।

चालक प्रमाणीत गर्ने

नाम थर:- नाम थर:-

दस्तखत:- दस्तखत:-

चालकको स्थाई ठेगाना:- कार्यालयको नाम:-

मिति:- मिति:-

रोहबर

नाम थर:- नाम थर:-

दस्तखत:- दस्तखत:-

कार्यालयको नाम:- कार्यालयको नाम:-

मिति:- मिति:-

अनुसूची ३

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

“ख” बर्गको (Common Life Support-CLS) एम्बुलेन्समा हुनुपर्ने औषधि र उपकरणको विवरण

क्र स	औषधिको नाम	क्र स	औषधिको नाम
१	Emergency Equipment Medicines Others	१८	Nebulizer set
२	Stethoscope	१९	Ambu bag
३	B.P set	२०	Manual suction set
४	Torch Light	२१	Cervical collars
५	Tongue Depressure	२२	Others
६	IV Drips	१	Washing equipment
७	Cannula and Syringes	२	Wheelchair and trolley
८	CPR board	३	Radio communication
९	Oxygen supply	४	Two-way video consultation device
१०	Automated external defibrillator (AED)	५	Mobile device with 4G connectivity,
११	Delivery sets	६	Walkie Talkie
१२	Delivery sets	७	Camera
१३	Splints	८	GPS (Geographical Positioning System)
१४	Catheterizations sets	९	Manual suction set
१५	ECG monitor and oxygen monitor	१०	Cervical collars
१६	Intubation set		
१७	Various intubation tubes and laryngeal tubes		