



मादी नगरपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: १ संख्या: १० मिति: २०८३/०५/२२

भाग - २

मादी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

मादी, संखुवासभा

एम्बुलेन्स सेवा सन्चालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८३

एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८३

प्रस्तावना: मादी नगरपालिकाभित्र खास गरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका स्थानीय बासिन्दाहरूको स्वास्थ्य सेवामा सुलभ पहुँच पुऱ्याउनको लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनलाई पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा सर्वसाधारण जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) बमोजिम मादी नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको मिति २०८३/०५/२२ गतेको बैठकको निर्णयबाट यो कार्यविधि तयार गरी लागू गरिएको छ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम "एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८३" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि नगर कार्यपालिकाबाट स्वीकृत भएको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ।

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

- क) "प्रमुख" भन्नाले मादी नगरपालिकाको प्रमुख सम्झनु पर्दछ।
- ख) "उपप्रमुख" भन्नाले मादी नगरपालिकाको उपप्रमुख सम्झनु पर्दछ।
- ग) "नगरपालिका" भन्नाले मादी नगरपालिकालाई सम्झनु पर्दछ।
- घ) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" भन्नाले मादी नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्दछ।
- ङ) "एम्बुलेन्स" भन्नाले बिरामी बोक्न स्वीकृति प्राप्त गरेको वाहन सम्झनु पर्दछ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारक समेतलाई जनाउँदछ।
- च) "एम्बुलेन्स जनशक्ति" भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्झनु पर्दछ।
- छ) "सेवा शुल्क" भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेबापत सेवाग्राहीले बुझाउनुपर्ने गरी समितिले ताकेको शुल्क सम्झनु पर्दछ।
- ज) "स्वास्थ्य शाखा" भन्नाले मादी नगरपालिका स्वास्थ्य शाखालाई सम्झनु पर्दछ।
- झ) "चालक" भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्दछ।
- ञ) "समिति" भन्नाले दफा ३ बमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति सम्झनु पर्दछ।
- ट) "सेवा" भन्नाले एम्बुलेन्सले बिरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्दछ।



Handwritten signature and official stamp of the Municipality of Madhi, Nepal.

खण्ड १ संख्या १० स्थानीय राजपत्र, भाग २ मिति २०८३०५१२२

(च) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागू गराउने। यस कार्यविधि अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने चालकलाई सचेत गराउने र आचारसंहिता पालना गर्न लगाउने।

६. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार:

दफा (४) बमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा सञ्चालन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहायबमोजिमको हुनेछः

(क) एम्बुलेन्स सेवाको बारेमा कुनै गुनासो तथा उजुरी आएमा सोको सुनुवाइ र व्यवस्थापन गर्ने।

(ख) एम्बुलेन्सको निश्चित मापदण्डको आधारमा भाडा निर्धारण गर्ने। सामान्यतया: एक पटक निर्धारण भएको भाडा दुई वर्ष नपुगी पुनरावलोकन गर्न पाईने छैन।

(ग) नगरपालिकाको विशेषतालाई ध्यानमा राखी एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने।

(घ) चालकले तोकिएको सेवा शुल्क लिई बैंक/कोषमा दाखिला गरे नगरेको समय-समयमा निरीक्षण गर्ने।

(ङ) इन्धन, मर्मत, उपकरण खरिद कार्यमा निर्णय गरि सिफारिस गर्ने।

(च) यस समितिबाट भए गरेका गतिविधि तथा एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन सम्बन्धीको त्रैमासिक प्रतिवेदन कार्यपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ।

७. सेवा शुल्कसम्बन्धी व्यवस्था:

(१) एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले एम्बुलेन्स सञ्चालन समिति, मादी नगरपालिकाबाट निर्धारण भएको दररेटको आधारमा समयानुकूल र भौगोलिक विकटताका आधारमा दररेट अनुसूची-१ मा उल्लेख भए बमोजिमको भाडा भुक्तानी गर्नुपर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम उल्लिखित दरमा तेल र विभिन्न करको रकम समावेश गरिनेछ। दूरीको हकमा गन्तव्य स्थान नै मान्य हुनेछ। साथै, एम्बुलेन्सको तोकिएको सेवा शुल्क र माग फाराम भरी बिरामी लैजानु अगावै यस कार्यालयमा बुझाउनुपर्नेछ।

(३) एम्बुलेन्स सेवाबापत उठेको रकम नगरपालिकाको आन्तरिक राजस्व खातामा जम्मा गर्नुपर्नेछ।

(४) सेवा शुल्कबापत लिइने रकमको असुलका लागि नगरपालिकाले नगद रसिद छुपाई उपलब्ध गराउनेछ। नगद रसिदको अभिलेख/नियन्त्रण खाता स्वास्थ्य/राजस्व शाखामा राखिनेछ।

(५) सेवा दिएबापत लिइने सेवा शुल्क नगद रसिद काटी बैंक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ।

(६) एम्बुलेन्सले सेवा दिएको स्थान र मिति खुल्ने गरी सवारी लगबुक राख्नुपर्नेछ। लगबुक भर्ने जिम्मेवारी एम्बुलेन्स चालकको रहनेछ भने सोको प्रमाणित गर्ने जिम्मेवारी तोकिएको स्वास्थ्य संस्थाको सिफारिसमा स्वास्थ्य शाखा प्रमुखको हुनेछ।

८. विशेष वर्गलाई दिइने सुविधा:

- (१) चिकित्सकले प्रेषण गरेका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलालाई प्रेषण गरेको स्वास्थ्य संस्था सम्म पुर्‍याउन वा लैजान एकपटकका लागि नगरपालिकाले निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गर्न सक्नेछ।
- (२) प्रसूति सेन्टरमा सुत्केरी हुन नसक्ने वा गर्भवती तथा सुत्केरी महिला, नवजात शिशुको जटिल अवस्थामा प्रेषण गरिएको स्वास्थ्य संस्था सम्म नगरपालिकाले निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गर्न सक्नेछ।
- (३) अस्पतालले प्रेषण गरेका ८० वर्ष माथिका ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई एम्बुलेन्स सेवा शुल्कमा ५०% छुट दिन सकिने छ।
- (४) एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गर्दा जटिलताको आधारमा बिरामी तथा पहिलो सम्पर्कमा आउने व्यक्ति तथा बिरामीलाई विशेष एवम् पहिलो प्राथमिकता दिइनेछ।

९. चालकको नियुक्ति र सेवा सुविधा:

- (१) नगरपालिकाले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका लागि तोकेबमोजिमको योग्यता र अनुभवको आधारमा एक जना हलुका सवारी चालक सेवा करारमा नियुक्ति गर्नेछ।
- (२) सवारी चालकको सेवा तथा सर्तहरू: एम्बुलेन्स चालकले नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले तोके अनुसार तलब सुविधा पाउनेछ।
- (३) एम्बुलेन्स चालकलाई एम्बुलेन्स सेवा शुल्कबाट प्राप्त रकमको १०% मासिक रुपमा प्रोत्साहन भत्ताको रुपमा प्रदान गर्न सकिने छ।
- (४) यदि एम्बुलेन्समा बिरामीसंग आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्यकर्मीलाई यस संखुवासभा जिल्लाको सदरमुकाम र अन्य जिल्लामा पठाइएमा स्वास्थ्यकर्मीलाई नियमानुसार दैनिक भ्रमण भत्ता प्रदान गर्न सकिने छ।

१०. एम्बुलेन्स चालकको आचरण:

- (१) एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता देहायबमोजिमका हुनेछन्:
 - (क) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८३ लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने।
 - (ख) आफ्नो व्यवसायिक भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा इमानदारिता र विश्वसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मानमर्यादामा खलल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने।
 - (ग) प्रत्येक सात-सात दिनमा जम्मा भएको रकम नगरपालिकाको आन्तरिक राजस्व खातामा जम्मा गर्ने।
 - (घ) मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने।
 - (ङ) बिरामीको ओसारपसार तथा उपचार गर्ने क्रममा बिरामी तथा बिरामीको परिवारलाई सदैव समानपूर्वक व्यवहार गरी उच्चस्तरीय सेवा प्रदान गर्नुपर्ने।
 - (च) आफूले लिएका निर्णयहरूमा आफैं व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने।

- (छ) आफ्नो व्यवसायिक दक्षता सुधार गर्दै लैजानुका साथै आफूमा भएका व्यावसायिक दक्षता आफ्नो क्षेत्रका अरूलाई पनि सिकाउनुपर्ने।
- (ज) कुनै पनि बिरामीलाई ओसारपसार गर्नुअघि उसको बारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने।
- (झ) बिरामीलाई बीच बाटोमा छाड्न नहुने।
- (ञ) आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सूचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा बिरामीबाट पाएको जानकारी तेस्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानुनी र व्यावसायिक दायित्व निर्वाह गर्न वा बिरामीको सेवामा आवश्यक परेमा यस्तो सूचना बारेमा जानकारी दिन सक्ने।
- (ट) अस्पताल पूर्वसेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुसन्धानमा मद्दत पुऱ्याउनुपर्ने।
- (ठ) आफुले उचित देखेको बिरामीको गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पार्न सक्ने पक्षको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई दिनुपर्ने।
- (ड) नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका वस्तुहरू ओसारपसार गर्न अहुने, प्रचलित कानुनको पूर्ण पालना गर्नु पर्ने साथै सवारी चालकले अनुसूची-२ मा उल्लेख गरिए बमोजिमको प्रतिबद्धता समेत जाहेर गर्नुपर्नेछ।

११. एम्बुलेन्स व्यवस्थापन खर्च:

- (१) मादी नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले एम्बुलेन्स व्यवस्थापनका लागि आवश्यक बजेट रकम नगरबाट व्यवस्थापन गर्नेछ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको बजेट रकमबाट वार्षिक रूपमा एम्बुलेन्स मर्मत सम्भार, एम्बुलेन्सका लागि इन्धन, चालकको पारिश्रमिक अन्य सुविधा, एम्बुलेन्सको बीमा तथा नवीकरण र एम्बुलेन्ससँग सम्बन्धित अन्य आवश्यक विषयहरूमा खर्च गर्न सकिनेछ।

१२. एम्बुलेन्स रहने स्थान र सोको मर्मतसम्भार:

- (१) एम्बुलेन्स नगर अस्पतालको परिसरमा रहनेछ।
- (२) प्रचलित कानुन बमोजिम प्रक्रिया पूरा गरी एम्बुलेन्सको नियमित मर्मतसम्भार गर्ने जिम्मेवारी समितीको सिफारिसमा नगरकार्यपालिकाको हुनेछ।

१३. विविध:

- (१) एम्बुलेन्समा सवार बिरामी, बिरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीको बीमाको दायित्व सेवाग्राही स्वयम्को हुनेछ।
- (२) यस कार्यविधिमा आवश्यकता अनुसार संशोधन र फेरबदल समितिको सिफारिसमा नगर कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ।

खण्ड १ संख्या १० स्थानीय राजपत्र, भाग २ मिति २०८३/०५/२२

अनुसूची-१

मादी नगरपालिका, नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

मादी नगर अस्पताल एम्बुलेन्सको भाडा दररेट विवरण (२०८३/०८४)

क्र.सं.	कहाँ देखि	कहाँ सम्म	कि.मी.	वाटोको अवस्था	भाडा दर (रु.)
१	मादी नगर अस्पताल	चिसापानी	१.५	कच्ची	५००/-
२	मादी नगर अस्पताल	कोपिले	३	कच्ची	७००/-
३	मादी नगर अस्पताल	च्याङ्मिड	३.५	कच्ची	१०००/-
४	मादी नगर अस्पताल	च्याङ्मिड ढाडेगाउँ	४.५	कच्ची	१३००/-
५	मादी नगर अस्पताल	वाघा	६	कच्ची	१५००/-
६	मादी नगर अस्पताल	पल्लो वाघा	७	कच्ची	१७००/-
७	मादी नगर अस्पताल	मावादीन	१०	कच्ची	२२००/-
८	मादी नगर अस्पताल	मावादीन राईगाउँ	१३	कच्ची	२५००/-
९	मादी नगर अस्पताल	मावादीन दलेनी	१३	कच्ची	२८००/-
१०	मादी नगर अस्पताल	फाविङ्ग धनसार	१५	कच्ची	३५००/-
११	मादी नगर अस्पताल	फाविङ्ग पुखार/हाङ्गाना	१८	कच्ची	४०००/-
१२	मादी नगर अस्पताल	फाविङ्ग खम्पाजुङ्ग	२०	कच्ची	४५००/-
१३	मादी नगर अस्पताल	देवदुङ्गा	४	कच्ची	१०००/-
१४	मादी नगर अस्पताल	बेतिनी	४.५	कच्ची	१२००/-
१५	मादी नगर अस्पताल	धाप	६	कच्ची	१५००/-
१६	मादी नगर अस्पताल	घलेगाउँ	६	कच्ची	१५००/-
१७	मादी नगर अस्पताल	श्रीजुङ्ग गुम्बा	९	कच्ची	२०००/-
१८	मादी नगर अस्पताल	डबले	१०	कच्ची	२२००/-
१९	मादी नगर अस्पताल	मुलावारी	१२	कच्ची	२५००/-
२०	मादी नगर अस्पताल	डाडाखर्क	७	कच्ची	१७००/-
२१	मादी नगर अस्पताल	पाखे	९	कच्ची	२०००/-
२२	मादी नगर अस्पताल	छहरे	१०	कच्ची	२२००/-
२३	मादी नगर अस्पताल	वाघा माथिल्लो	१३	कच्ची	२५००/-
२४	मादी नगर अस्पताल	काकी गाउँ	१.५	कच्ची	५००/-
२५	मादी नगर अस्पताल	डाँडा घर	२	कच्ची	७००/-
२६	मादी नगर अस्पताल	धिमीर गाउँ	३	कच्ची	१०००/-
२७	मादी नगर अस्पताल	कुमाल गाउँ	३.५	कच्ची	११००/-
२८	मादी नगर अस्पताल	मुलखर्क	४.५	कच्ची	१५००/-
२९	मादी नगर अस्पताल	हाडलाफुङ्ग	५.५	कच्ची	१७००/-
३०	मादी नगर अस्पताल	गौरुङ्गडाडा	६	कच्ची	१७००/-
३१	मादी नगर अस्पताल	माजखर्क	९	कच्ची	२०००/-

खण्ड १ संख्या १० स्थानीय राजपत्र, भाग २ मिति २०८३।०५।२२

क्र.सं.	कहाँ देखि	कहाँ सम्म	कि.मी.	बाटोको अवस्था	भाडा दर (रु.)
३२	मादी नगर अस्पताल	थामखर्क	१२	कच्ची	२५००/-
३३	मादी नगर अस्पताल	आले	९	कच्ची	२०००/-
३४	मादी नगर अस्पताल	आले फुदुङ्ग	१२	कच्ची	२२००/-
३५	मादी नगर अस्पताल	महेले	११	कच्ची	२२००/-
३६	मादी नगर अस्पताल	ऐसेलु	१३	कच्ची	२५००/-
३७	मादी नगर अस्पताल	कानपुर	१५	कच्ची	३०००/-
३८	मादी नगर अस्पताल	महवीर	१७	कच्ची	३५००/-
३९	मादी नगर अस्पताल	ओइराङ्ग	१८	कच्ची	३७००/-
४०	मादी नगर अस्पताल	ठुलो ओइराङ्ग	१८.५	कच्ची	३७००/-
४१	मादी नगर अस्पताल	मंगलबारे	१९	कच्ची	४०००/-
४२	मादी नगर अस्पताल	चौकी	२३	कच्ची	४५००/-
४३	मादी नगर अस्पताल	इच्छानाम	२६	कच्ची	४७००/-
४४	मादी नगर अस्पताल	ओखे	२८	कच्ची	५०००/-
४५	मादी नगर अस्पताल	उम्लीङ्ग	३४	कच्ची	५५००/-
४६	मादी नगर अस्पताल	नयाँ धारा	२	पक्की	५००/-
४७	मादी नगर अस्पताल	मादी मा.वि.	१.५	कच्ची	५००/-
४८	मादी नगर अस्पताल	तावला खर्क	२	कच्ची	७००/-
४९	मादी नगर अस्पताल	तावला खर्क डाँडघर	२.५	कच्ची	१०००/-
५०	मादी नगर अस्पताल	पुलुङ्ग	५	पक्की	१०००/-
५१	मादी नगर अस्पताल	गौसरा	३.५	कच्ची	१०००/-
५२	मादी नगर अस्पताल	पिपल बोटे	४	कच्ची	१२००/-
५३	मादी नगर अस्पताल	मलबासे	६.५	कच्ची	१२००/-
५४	मादी नगर अस्पताल	सिरबानी	८.५	कच्ची	१७००/-
५५	मादी नगर अस्पताल	देवान गाउँ	७.५	पक्की	१३००/-
५६	मादी नगर अस्पताल	राम मन्दिर	१०	पक्की	१५००/-
५७	मादी नगर अस्पताल	उम्रिङ	२	कच्ची	८००/-
५८	मादी नगर अस्पताल	उम्रिङ पुछार	४	कच्ची	१०००/-
५९	मादी नगर अस्पताल	चैनपुर	२३	पक्की	३५००/-
६०	मादी नगर अस्पताल	पोखरी बजार	२८	पक्की	४०००/-
६१	मादी नगर अस्पताल	खराङ्ग	२९	पक्की	४०००/-
६२	मादी नगर अस्पताल	लुहाकोट	३७	पक्की	४५००/-
६३	मादी नगर अस्पताल	सभाखोला	४८	पक्की	५०००/-
६४	मादी नगर अस्पताल	तुम्लीङ्गटार	५२	पक्की	५५००/-
६५	मादी नगर अस्पताल	खाँदवारी	६५	पक्की	६५००/-
६६	मादी नगर अस्पताल	मामलीङ्ग	२५	पक्की	३५००/-
६७	मादी नगर अस्पताल	मुडे	३७	पक्की	४५००/-

खण्ड १ संख्या १० स्थानीय राजपत्र, भाग २ मिति २०८३०५१२२

क्र.सं.	कहाँ देखि	कहाँ सम्म	कि.मी.	बाटोको अवस्था	भाडा दर (रु.)
६८	मादी नगर अस्पताल	बसन्तपुर	४८	पक्की	६०००/-
६९	मादी नगर अस्पताल	हिले	७५	पक्की	७५००/-
७०	मादी नगर अस्पताल	धनकुटा	९०	पक्की	८५००/-
७१	मादी नगर अस्पताल	घरान	१४५	पक्की	१२०००/-
७२	मादी नगर अस्पताल	इटहरी	१६२	पक्की	१३०००/-
७३	मादी नगर अस्पताल	विराटनगर	१८६	पक्की	१४०००/-
७४	मादी नगर अस्पताल	दमक	२०७	पक्की	१६०००/-
७५	मादी नगर अस्पताल	बिर्तामोड	२५७	पक्की	१८०००/-
७६	मादी नगर अस्पताल	काठमाण्डौ (सिन्धुली बाटो)	६६७	पक्की	४२०००/-
७७	मादी नगर अस्पताल	चितवन	७६७	पक्की	४७०००/-
७८	मादी नगर अस्पताल	चिउँते	१५	-	३०००/-
७९	मादी नगर अस्पताल	टाहारी पुच्छर	६	कच्ची	१५००/-



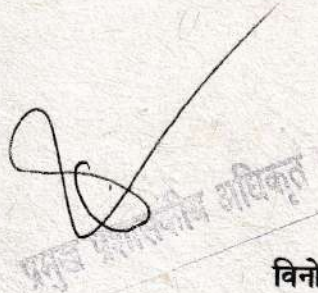
(Signature)
प्रमुख स्वास्थ्य अधिकारी

अनुसूची-२
दफा (१०) को (ड) सँग सम्बन्धित
माग फारम
प्रतिबद्धता पत्र

..... (नाम) ठेगाना
..... ना.प्र.प.नं जिल्ला, ड्राईभिङ लाईसेन्स नं.
..... ले माथिकोउल्लेखित आचारसंहिता नगरपालिकाबाट अध्ययन
गरेकोछु। संखुवासभा जिल्ला मादी नगरपालिकाबाट
स्वास्थ्य संस्थालाई व्यवस्थापनको जिम्मा दिइएको एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो आचारसंहितापूर्ण
रूपमा पालना गर्ने सहमति जनाई सही छाप गरेको छु।

चालकको : रोहबरमा प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको :

- दस्तखत :
- नाम / पद :
- मिति :
- संस्थाको छाप :





आज्ञाले
विनोद कुमार भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत