



पर्सागढी नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

हरपुर, पस्ती  
मधेश प्रदेश, नेपाल

### स्थानीय राजपत्र

खण्डः-६

संख्या:- १२

मिति:- २०८५/१२/२५

भागः- २

स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) वमोजिम पर्सागढी नगरपालिकाले बनाएको तल लेखिए वमोजिमको कार्यविधि सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ।

### "पर्सागढी नगरपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन कार्यविधि, २०७९"

प्रस्तावना

पर्सागढी नगरपालिका हरपुर पर्सा भित्र खासगरी स्वास्थ्य सेवाको पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्वसुलभ पहुँच पुर्याउनका लागि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनलाई पारदर्शी सरल भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर बढ़ावा दिएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ (२) को अधिकार प्रयोग गरी पर्सागढी नगरपालिकाले देहायको कार्यविधिजारी गरेको छ।

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भः

- (क) यो कार्यविधिको नाम एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन कार्यविधि २०७९ रहको छ।
- (ख) यो कार्यविधि नगर कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ।

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

- (क) एम्बुलेन्स भन्नाले विरामी ओसार्ने स्वीकृत प्राप्त गरेको बहान सम्झनुपर्छ 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 पर्सागढी नगरपालिकालाई सम्झनु पर्छ।
- (ङ) सेवा शुल्क भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरे वापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्छ।
- (च) समिति भन्नाले दफा ३ वमोजिम गठित एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति सम्झनु पर्छ।
- (छ) सेवा भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ।

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

क. नगर प्रमुख	संरक्षक
ख. नगर उप प्रमुख	संयोजक
ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	सदस्य
घ. सामाजिक विकास समितिका संयोजक	सदस्य

ड. नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख सदस्य  
च. विपद व्यवस्थापन शाखा प्रमुख सदस्य सचिव  
(२) समितिको कुल सदस्य संख्य मध्ये एकाउन्न प्रतिशत सदस्य उपस्थित भएमा बैठक बस्नको लागि गणपुरक संख्या पुगेको मानिनेछ।

(३) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ। समितिको बैठक भत्ता रु.१०००।०० (एक हजार मात्र) तोकिएको छ। महिनामा दुई पटक भन्दा बढी बैठक भत्ता लिन पाईने छैन।

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

४. समितिको काम कर्तव्य र अधिकारः (१) समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ।

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

(ख) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता लागू गराउने। यस कार्यविधि अनुसारको आचारसंहिता पालन नगर्ने चालकलाई 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 भाडा निर्धारण गर्ने एक पटक निर्धारण भएको भाडा दुई वर्ष नपुगी पुनरावलोकन गर्न नपाईने।

(ड) सरोकारवाला तथा अन्य संघहरु विच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा वारे समिक्षा बैठक गर्ने।

(च) नगरपालिकाको विशिष्टातालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने।

(छ) चालकले अनुसूची बमोजिम सेवा शुल्क लिई बैक दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरीक्षण गर्ने।

(ज) समितिको सदस्य सचिवले सेवा प्रवाह स्थितिको अद्यावधिक विवरण प्रत्येक वर्ष अपाढ मसान्तमा नगर कार्यपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ।

५. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था: (१) एम्बुलेन्स र शब वाहन सेवा प्रयोग गरे वापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसूची १ मा उल्लेख भए वापत उठेको रकम बैक दाखिला गर्नुपर्नेछ।

(२) सेवा शुल्क वापत दिईने रकमको असुलीका लागि नगरपालिकाले नगदी रसिद छपाई उपलब्ध गराउने छ। नगदी रसिदको अभिलेख नियन्त्रण खाता नगरपालिकाको राजस्व शाखामा राखिनेछ।

सेवा दिए वापत लिईने सेवा शुल्क नगदी रसिद काटी बैक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ। कोषको रकम नगरपालिकाले स्वीकृत गरेको वार्षिक कार्य योजना अनुसार मात्र खर्च पाईने छ। कोषका रकम सामान्यतमा चालकको तलब भत्ता इन्धन एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिदमा खर्च गरिनेछ।

६. चालकको नियुक्ति र सेवा सुविधा:

(१) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनका लागि नगरपालिकाले योग्यता पुगेको चालक सेवा करारमा उपलब्ध गराउनेछ।

(२) चालकको सेवा सुविधा दफा ३ बमोजिमको समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ।

(३) चालकको रु.२ लाख सम्मको दुर्घटना विना गरिनेछ, वीमाको प्रिमियम वापतको रकम यसै निर्देशका बमोजिम कोपवाट व्यहारिने छ।

(४) चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसूची २ बमोजिम हुनेछ।

७. एम्बुलेन्स रहने स्थान र सोको मर्मत संभार

(१) एम्बुलेन्स पर्सागढी नगरपालिका वडा नं.२स्वास्थ्य चौकी बागबाना र वडा नं.६ प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र बागेश्वरी तिनौनामा रहनेछ। कुनै पनि श्रोतहरूबाट एम्बुलेन्स थप हुन आएमा अन्य स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई समेत उपलब्ध गराईनेछ।

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

८. विविधः(१) एम्बुलेन्स सम्बन्धीसुविधा तथा गाडीको विवरण अनुग्रहि १ बमोजिम हुनेछ।
९. यस कायबिधिमा आवश्यकता अनुसार संशोधन र हेरफेर समितिको सिफारिसमा नगर कार्यपालिकाले गर्न सक्नेछ।
१०. पसांगढी नगरपालिकाले एउटा सब वाहनको व्यवस्था गर्नेछ। यस्तो सब वाहन संचालन सम्बन्धी सेवा सुविधा तया भाडाको विवरण अनुसूची १ (क) मा उल्लेख गरिएको छ।
११. एम्बुलेन्स सेवालाई समय सापेक्षित स्तरउन्नती गराई नेपाल सरकारले तोकेको मापदण्ड अनुसार सेवा उपलब्ध गराइने व्यवस्था मिलाउने जिम्मेवारी दफा ३ बमोजिम गठित समितिको हुनेछ।

अनुसूची १(क)  
कार्यविधिको दफा ५ सँग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट

क्र.स.	देखि	सम्म	दररेट रु.	कैफियत
१	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. २ बागबाना	बागेश्वरी	५००।००	
२	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. २ बागबाना	आन्तरिक स्वास्थ्य संस्थाहरु	५००।००	
३	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. २ बागबाना	वीरगंज	१५००।००	
४	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. २ बागबाना	भरतपुर	७०००।००	
५	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. २ बागबाना	काठमाण्डौ	१००००।००	
६	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. ६ बागेश्वरी तित्रौना	वीरगंज	१५००।००	
७	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. ६ बागेश्वरी तित्रौना	बागबाना	५००।००	
८	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. ६ बागेश्वरी तित्रौना	भरतपुर	७०००।००	
९	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. ६ बागेश्वरी तित्रौना	काठमाण्डौ	१००००।००	
१०	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. २ र ६ बाट	कलैया	२०००।००	
११	पसांगढी नगरपालिका वडा नं. २ र ६ बाट	हेटौडा	३०००।००	

- ❖ उपयुक्त स्थान बाहेक दुरी अनुसारको भाडा निर्धारण हुनेछ।
- ❖ बाटोमा लाएने करहरु प्रयोगकर्ता स्वयमले व्यहोनुपर्नेछ।
- ❖ एम्बुलेन्सको तोकिएको सेवा शुल्क र माग फारम भरी बिरामी लैजानु अगावै कार्यालयमा बुझाउनुपर्नेछ।
- ❖ गर्भवती महिलाहरुको हकमा नगरपालिका भित्रका वर्धिङ्ग सेन्टरहरु सम्म ल्याउन साथै वर्धिङ्ग सेन्टरबाट रेफर भएमा माथिल्लो सेवा निकाय सम्म लान एम्बुलेन्स सेवा निःशुल्क हुनेछ।
- ❖ एम्बुलेन्स सञ्चालन वापत उठेको रकमबाट सम्बन्धित चालकलाई १५% खाजा खर्च वापत उत्प्रेणा स्वरूप उपलब्ध गराइनेछ।

अनुसूची १(ख)

कार्यविधिको दफा ५ सँग सम्बन्धित सब बाहन सम्बन्धी व्यवस्था

- नगरपालिका भित्रको कुनै पनि शब्द नगरपालिका भित्रै सब बाहन मार्फत दाहसंस्कार स्थल सम्म लानुपरेमा रु.१०००।०० (एक हजार) सेवा शुल्क लाग्नेछ। यस्तो रकमको ५०% इन्धन र ५०% सम्बन्धी चालकलाई उपलब्ध गराइनेछ।
- नगरपालिका बाहिरको हकमा एम्बुलेन्स शुल्क बमोजिमको सेवा शुल्क लाग्नेछ। यसरी प्राप्त हुन आउने रकममा २० प्रतिशत चालकलाई उपलब्ध गराई बाँकी रकम समितिको निर्णयानुसार सब बाहन मर्मत सुधार तथा नियमितामा खर्च गर्न सकिनेछ।
- अति गरिब तथा विपन्न व्यक्ति विपदको समय र काबु बाहिरको परिस्थितिमा एम्बुलेन्स तथा सब बाहन सेवा शुल्कमा छुट दिने वा मिनहा गर्ने अधिकार नगर प्रमुखसँग मात्र हुनेछ। यस्ता विवरणको अभिलेख राखी नगर कार्यपालिका बैठकबाट अनुमोदन गराउनु पर्नेछ।
- सेवा शुल्क छुट तथा मिन्हा गर्दा अनुसूची १ (ग) प्रमाणित गरि राख्नुपर्नेछ। यस्तो अभिलेख सदस्य सचिवले अध्यावधिक गर्नुपर्नेछ।

अनुसूची १ (ग)

कार्यविधिको अनुसूची १ (ख) संग सम्बन्धित एम्बुलेन्स तथा सब वाहन सेवा शुल्क छुट/मिन्हा सम्बन्धी व्यवस्था

श्रीमान् नगर प्रमुख ज्यू  
पसांगढी नगरपालिका  
हरपुर पर्सा।

विषय: एम्बुलेन्स/शब वाहन सेवा शुल्क छुट तथा मिन्हा गर्गदिने बारे।

प्रस्तुत विषयमा पसांगढी नगरपालिका वडा नं..... बर्मे म ..... (ना.प्र.प.नं.....)  
अति गरिब/ गरिब दलित तथा विपन्न वर्गको नागरिक हुँ। ..... मितिमा भएको ..... महामारीबाट प्रभावित  
..... व्यक्ति हु। मसंग नगरपालिकाले निर्धारण गरेको एम्बुलेन्स/ शब वाहन सेवा शुल्क भुक्तानी गर्न कुनै  
धोत नभएकोले मिति ..... गते ..... स्थानबाट ..... सम्म प्रयोग गरेको एम्बुलेन्स/ शब वाहन शुल्कमा छुट  
तथा मिन्हा गरिपाउँ भनि अनुरोध गर्दछु।

नाम थर:  
वडा नं.  
सम्पर्क नं.  
हस्ताक्षर

श्री एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समिति  
पसांगढी नगरपालिका  
हरपुर पर्सा।

निज निवेदकले पेश गरेको निवेदन अनुसार निजको अवस्था अति नाजुक भएको देखिदा कुल सेवा शुल्क  
..... प्रतिशत छुट/ पुरे शुल्क मिन्हा गरि अभिलेख राख्नु हुन।

नगर प्रमुख  
मिति:  
हस्ताक्षर:

## अनुसूची २

कार्यविधिको दफा ६ को उप दफा (४) सँग सम्बन्धित

एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता

१. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन कार्यविधि २०७९ लाई पूर्णतः पालना गर्नुपर्ने।
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमान्दारिता र विद्यसनीयता कायम गर्दै आफ्नो पेशाको मान मर्यादामा खलल पुग्ने कुने काम गर्न नहुने।
३. मादक पदार्थ सेवन गरी एम्बुलेन्स चलाउन नहुने।
४. विरामीको ओसार पसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामी तथा विरामीको परिवारलाई साधै सम्मानपूर्वक व्यवहार गरि उच्चस्तरीय चलाउनु नहुने।
५. आफुले लिएको निर्णयहरूमा 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 बोरेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने।
८. विरामीलाई विच बाटोमा छाड्न नहुने।
९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएका कुनै पनि सूचना गोप्य राख्नुपर्ने तथा विरामीहरूबाट पाएको जानकारी तेश्रो पक्षलाई खोल्न नहुने तर कानूनी र पेशागत दायित्व निर्वाह वा विरामीको सेवामा
१०. आवश्यकता परेमा त्यस्तो सूचनाको बारे जानकारी दिन सक्ने।  
अस्पताल पूर्व सेवा एम्बुलेन्स गुणस्तरीय सेवामा प्रभाव पाने राम्रा पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य संस्थालाई जानकारी दिनुपर्ने।

११. नेपाल सरकारले प्रतिबन्ध लगाएका बस्तुहरू ओसार पसार नगर्ने। प्रचलित कानूनको पालना गर्नुपर्ने।

म ..... नाम ..... ठेगाना ..... ना.प्र.प.न. ..... जिल्ला, ड्राइमिङ्ग  
लाईसेन्स नं. ..... ले मायिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु।

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

चालकको:

प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको:

दस्तखत:

दस्तखत:

मिति:

नाम:

पद:

संस्थाको छाप:

कार्यपालिका वाट पारित मिति २०७९/१२/२४ गते

आज्ञाले,  
छविरमण भट्टराई  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत