



## चक्रघट्टा गाउँपालिका

# स्थानीय राजपत्र

खण्ड : २

संख्या : १२

मिति: २०८०/०३/३०

## भाग-२

### चक्रघट्टा गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

### चक्रघट्टा गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन कार्यविधि, २०८०

**प्रस्तावना:** चक्रघट्टा गाउँपालिका भित्र, खासगरी स्वास्थ्य सेवाका पहुँचबाट टाढा रहेका बासिन्दालाई स्वास्थ्य सेवामा सर्व सुलभ पहुँच पुर्याउनका 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) का अधिकार प्रयोग गरी चक्रघट्टा गाउँ कार्यपालिकाले “चक्रघट्टा गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन कार्यविधि, २०८०” जारी गरेको छ ।

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- (क) यो निर्देशिकाको नाम “चक्रघट्टा गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन कार्यविधि २०८०” रहने छ ।
- (ख) यो कार्यविधि गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिबाट लागू हुनेछ ।

#### २. परिभाषा : विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ लागेमा यस कार्यविधिमा :

- (क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले बिरामी ओसार्ने स्वीकृत प्राप्त गरेको वाहन सम्भन्नु पर्दछ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण, चालक र परिचारिका समेतलाई जनाउँछ ।
- (ख) “एम्बुलेन्स जनशक्ति” भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्भन्नु पर्छ ।
- (ग) “चालक” भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्भन्नु पर्छ ।
- (घ) गाउँपालिका” भन्नाले चक्रघट्टा गाउँपालिकालाई सम्भन्नु पर्छ ।
- (ङ) “सेवा शुल्क” भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत सेवाग्राहीले बुझाउनु पर्ने गरी समितिले तोकेको शुल्क सम्भन्नु पर्छ ।

(च) “सेवा” भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलाई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्भन्नु पर्छ ।

३. एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति:

१. एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनमा व्यवस्थापन, अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायका पदाधिकारीहरु रहेका एक गाउँ एम्बुलेन्स व्यवस्थापन तथा अनुगमन समिति रहनेछ ।
  - (क) गाउँपालिका अध्यक्ष संयोजक
  - (ख) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सदस्य
  - (ग) एम्बुलेन्स रहेको सम्बन्धित वडाको वडाध्यक्ष सदस्य
  - (घ) प्रतिनिधि गाउँ रेडक्रस सोसाईटी, चक्रघट्टा गाउँपालिका सदस्य
  - (ङ) स्वास्थ्य शाखा संयोजक सदस्य-सचिव
२. समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ । समितिको बैठक भत्ता गाउँ कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।
३. समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

४. एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति:

१. गाउँपालिका आफैले खरिद गरेको वा अन्य निकायबाट अनुदानमा प्राप्त गरी आफैले संचालन गर्ने हकमा देहायको एक एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समिति रहनेछ:
  - (क) स्वास्थ्य संस्था संचालन एवं व्यवस्थापन समिति अध्यक्ष संयोजक
  - (ख) जिन्सी उपशाखा प्रमुख सदस्य
  - (ग) आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख सदस्य
  - (घ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख सदस्य
  - (ङ) स्वास्थ्य चौकी प्रमुख सदस्य-सचिव
२. चक्रघट्टा गाउँपालिकाले आफैले खरिद गरेको वा अन्य निकायबाट एम्बुलेन्स अनुदानमा प्राप्त गरी उपदफा (१) बमोजिम गाउँपालिका आफैले संचालन नगरी कुनै संघसंस्थालाई हस्तान्तरण गरेमा सोको संचालन सोही संस्थाको व्यवस्थापन/कार्य समितिले संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको कार्य गर्नेछ ।
३. उपदफा (२) बमोजिम कुनै संघसंस्थालाई हस्तान्तरण भएमा सो संस्थासंग गाउँपालिकाले आवश्यक सम्झौता 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 गाउँ कार्यपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।
६. समितिका बैठक सम्बन्धी अन्य व्यवस्था र कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

५. समितिको काम कर्तव्य र अधिकार :

१. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ :-

- (क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी, सरल, भरपर्दो 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 ।
  - (ङ) सरोकारवाला तथा अन्य सङ्घ संस्थाहरु बीच आवश्यकता अनुसार एम्बुलेन्स सेवा बारे समिक्षा बैठक गर्ने,
  - (च) गाउँपालिकाको विशिष्टतालाई ध्यानमा राखि एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालनको लागि आवश्यक थप मापदण्ड बनाउने ।
  - (छ) चालकले अनुसूची बमोजिम सेवा शुल्क लिए/नलिएको समय समयमा निरीक्षण गर्ने ।
- २ चक्रघटा गाउँपालिका अन्तर्गत बसोबास गर्ने सेवाग्राही, गाउँ कार्यपालिकामा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई विशेष छुट दिने/नदिने निर्णय गर्नेछ ।

#### ६. सेवा शुल्क सम्बन्धी व्यवस्था :

- १ एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरेबापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसूची (१) मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कको रूपमा बुझाउनु पर्नेछ ।
- २ एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेको रकम स्वास्थ्य संस्थाले आ.व. को अन्त्यमा आय व्यय विवरण पेश गर्दा कल आम्दानीबाट खर्च भएको रकम कट्टा गरी बाँकी रकम गाउँपालिकाको आन्तरिक राजश्व खातामा जम्मा गर्नेछ ।
- ३ सेवा शुल्क बापत लिइने रकमको असुलीका लागि गाउँपालिकाले नगदी रसिद छुपाई उपलब्ध गराउनेछ । नगदी रसिदको अभिलेख/नियन्त्रण खाता सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा राखिनेछ ।
- ४ सेवा दिएबापत लिइने सेवा शुल्क नगदी रसिद काट्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ र सोको निगरानी एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको सदस्य सचिवले गर्नुपर्नेछ ।
- ५ एम्बुलेन्स सेवा बापत उठेको रकम एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार सामान्यतया चालकको तलव भत्ता, इन्धन, एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्रीको खरिदमा खर्च गरिनेछ ।
- ६ एम्बुलेन्सले सेवा दिएको स्थान र मिति खुल्ने गरी अनुसूचि (२) बमोजिमको सवारी लगवुक राख्नु पर्ने छ । लग बुक भने जिम्मेवारी एम्बुलेन्स चालकको रहनेछ, भने सोको प्रमाणित गर्ने जिम्मेवारी एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको सदस्य सचिवको हुनेछ ।

#### ७. चालकको नियुक्ति र सेवा सुविधा :

१. एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागि गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयले एक जना योग्य चालक सोभै सेवा करारमा नियुक्ती गर्नेछ ।
२. चालकको पारिश्रमिक सम्झौतामा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ ।
३. चालकको रु.१० लाखसम्मको दुर्घटना बीमा गरिनेछ ।
४. चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता अनुसूची (३) बमोजिम हुनेछ ।
५. एम्बुलेन्स सेवा सुचारु हुँदा चालकलाई भत्ता वापत प्रति कि.मी रु.२/- का दरले एम्बुलेन्स संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णय बमोजिम उपलब्ध गराईनेछ ।

**द. लेखा र लेखा परिक्षण :**

१. एम्बुलेन्स सन्चालन कोषको आम्दानी र खर्चको लेखा आर्थिक प्रशासन ऐन तथा नियामावली अनुरूप राखिनेछ ।
२. एम्बुलेन्स सन्चालन कोषको आम्दानी र खर्च हिसाब महालेखा परिक्षकको कार्यालयबाट खटिने लेखापरिक्षणबाट सालवसाली रूपमा लेखापरिक्षण गराईनेछ ।

**९. विवादको समाधान :**

१. एम्बुलेन्स सन्चालन गरि सेवा प्रदान गर्ने सन्दर्भमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा एम्बुलेन्स सन्चालक समितिले सम्बन्धित पक्षहरूसंग छलफल गरी समाधान गर्नेछ ।
२. एम्बुलेन्स सन्चालक समितिले समाधान गर्न नसकेको विवादहरु गाउँ कार्यपालिकाको बोर्डको निर्णयबाट समाधान गरिनेछ ।

**१०. भाडामा दिन सकिने :**

१. गाउँपालिकाले कुनै व्यक्ति वा संस्थालाई एम्बुलेन्स सन्चालन गर्न दिन उपयुक्त देखिएमा एम्बुलेन्स सन्चालकसमितिको सिफारिस गरेको अवस्थामा गाउँकार्यपालिकाको बोर्ड बैठकको निर्णय गरि एम्बुलेन्स भाडामा प्रयोग गर्न दिन सकिनेछ ।
२. गाउँ 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 शर्तहरु गाउँ कार्यपालिकाको बोर्डले निर्धारण गरिदिए बमोजिम हुनेछ । भाडामा लिने दिने सम्बन्धी सम्झौता अनुसूचि (४) बमोजिमको ढाँचामा तयार गर्नु पर्नेछ ।

**११. एम्बुलेन्स रहने स्थान र सोको मर्मत संभार :**

१. दफा ४ को उपदफा १ बमोजिम संचालन हुने एम्बुलेन्सको हकमा चक्रघट्टा गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्था वा चक्रघट्टा गाउँपालिकाको १५ शैया आधारभूत अस्पतालमा र दफा ४ को उपदफा २ बमोजिम संचालन हुने एम्बुलेन्सको हकमा सम्बन्धित संस्थाको हातामा रहनेछ ।
२. एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत संभार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ र मर्मत गर्नु पर्ने भएमा संचालन समितिको निर्णयानुसार हुनेछ ।
३. एम्बुलेन्स चालु अवस्थामा राख्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ ।

१२. विविध :

१. एम्बुलेन्समा रहने न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिको विवरण अनुसुची (६) बमोजिम हुनेछ ।
२. एम्बुलेन्समा सवार विरामी, विरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीका विमाको दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ ।
३. यस निर्देशिकामा आवश्यकता अनुसार संशोधन गाउँकार्यपालिकाले गर्नेछ ।

**अनुसूची- १**  
(कार्यविधिको दफा ५ (१) को (छ) संग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धी दररेट)

क्र.सं.	देखि	सम्म	दररेट रु.
१	चक्रघट्टा गाउँपालिका भित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरुसम्म निःशुल्क ।		
२	चक्रघट्टा	मलंगवा	१०००
३	चक्रघट्टा	बरहथवा	१०००
४	चक्रघट्टा	हरिवन	२५००
५	चक्रघट्टा	लालबन्दी	२५००
६	चक्रघट्टा	जनकपुर	७०००
७	चक्रघट्टा	बिरगंज	८०००
८	चक्रघट्टा	लहान	१००००
९	चक्रघट्टा	बिराटनगर	१६०००
१०	चक्रघट्टा	धरान	१८०००
११	चक्रघट्टा	चितवन	१३०००
१२	चक्रघट्टा	पोखरा	१५०००
१३	चक्रघट्टा	काठमाडौं	१६०००

- माथि उल्लेखित दरमा तेल र विभिन्न करको रकम समावेस गरिएको छ ।
- दुरीको हकमा गन्तव्य स्थान नै मान्य हुनेछ ।
- एम्बुलेन्सको तोकिएको सेवा शुल्क र माग फाराम भरी बिरामी लैजानु अगावै कार्यालयमा बुझाउनुपर्नेछ ।

**अनुसूची- २**  
(कार्यविधिको दफा ६ को उपदफा (६) संग एम्बुलेन्स संचालन अभिलेख)

मिति	सञ्चालन भएको समय		प्रयोग भएको स्थान		जम्मा कि.मि.	सेवाग्राहीको नाम, ठेगाना	प्रतिनिधिको हस्ताक्षर	सम्पर्क नं.
	...देखि	.....सम्म	. देखि	..सम्म				

.....  
रेकर्ड राख्ने  
सवारी चालक

.....  
रुजु गर्ने  
सम्बन्धित स्वास्थ्य

.....  
प्रमाणित गर्ने  
स्वास्थ्य संयोजक

**अनुसुची- ३**  
(कार्यविधिको दफा ७ को उपदफा (४) संग सम्बन्धित आचारसंहिता)

**एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता**

१. चक्रघट्टा गाउँपालिकाको 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 पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने,
८. बिरामीलाई बिच बाटोमा अलपत्र हुने गरी छाड्न नहुने,
९. आफ्नो कामको सिलसिलामा पाएको कुनै सुचना गोप्य राख्नुपर्ने 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 वस्तुहरू 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, डाइभिड लाइसेन्स नं. .... जारी मिति  
 ..... ले माथिको उल्लेखित आचार संहिता अध्ययन गरेको छु ।  
 सर्लाही जिल्ला चक्रघट्टा गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स चलाउँदा मैले यो आचार संहिता पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमति जनाई सही छाप गरेको छु ।

चालकको:	रोहवर :	प्रमाणित गर्ने व्यक्तिको:
नाम:	नाम :	नाम:
ठेगाना :	ठेगाना :	ठेगाना :
दस्तखत:	दस्तखत :	दस्तखत :
सम्पर्क नं.	सम्पर्क नं.	सम्पर्क नं.
मिति:	मिति :	मिति:

## अनुसूची-४

(कार्यविधिको दफा १२ को उपदफा (३) संग सम्बन्धित भाडामा लिने दिने सम्झौता)

चक्रघट्टा गाउँपालिका (जसलाई पछि प्रथम पक्ष भनिनेछ) र ..... बस्ने श्री ..... ( यस पछि दोश्रो पक्ष भनिनेछ) बीच सर्लाही जिल्ला ..... गा.पा./नपा वडा नं .....मा ..... एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गर्ने प्रयोजनका लागि एम्बुलेन्स भाडामा लिने दिने सम्बन्धमा निम्न अनुसारको शर्तहरू दुबै पक्षले पूर्ण रूपमा पालना गर्न मञ्जुर भई यो सम्झौता पत्रमा सहीछाप गरि लियौं/दियौं ।

### 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 २०.....गते देखि २०..... 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 गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय चक्रघट्टा, सर्लाहीमा धरौटी स्वरूप जम्मा गर्नु पर्नेछ ।
५. दोश्रो पक्षले एम्बुलेन्स सन्चालनमा ल्याउने सम्झौता अवधिभर चालकलाई बस्ने बासको व्यवस्था गरिदिनु पर्नेछ ।
६. एम्बुलेन्स सन्चालन अवधिमा एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार दोश्रो पक्षले नै गर्नेछ ।
७. यो सम्झौता सम्पन्न भै एम्बुलेन्स दोश्रो पक्षले जिम्मा लिई सकेपछि कार्यालयमा फिर्ता नबुझाउँदासम्म सोको पूर्ण जिम्मेवारी दोश्रो पक्षले नै लिनु पर्नेछ ।
८. यो सम्झौता गरि तोकिएको अवधिको लागि लिएको 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 :

दस्तखत:



**अनुसूची-५**  
(कार्यविधिको दफा १३ को उपदफा (२) संग सम्बन्धित इन्धन खर्च तथा मर्मत सम्भार सम्बन्धी अभिलेख)

मिति	इन्धन खर्चको विवरण		मर्मत खर्चको विवरण		जम्मा खर्च	मर्मत गर्ने कम्पनीको नाम र ठेगाना	कैफियत
	डिजल	लुब्रीकेन्ट	सामान	ज्याला			

**अनुसुची-६**  
(कार्यविधिको दफा ९ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित  
न्यूनतम सेवा सुविधा तथा औषधिका विवरण)

“ख” वर्गको (Basic Life Support (BLS) एम्बुलेन्समा हुनुपर्ने औषधि र उपकरणको जनशक्तिको विवरण

- All Emergency Equipments
- Stethoscope
- B.P. Apparatus
- Torchlight
- Tongue Depressor
- IV drips
- ECG Monitor with oxygen monitor
- Intubation set
- Various intubation tubes and laryngeal tubes
- Ambu bag
- Nebulizer set
- Manual suction set
- Cervical collars
- CPR board
- Oxygen supply
- OB kit
- Splints
- Catheterizations sets Other:
- Washing equipments
- Wheel chair and trolley
- Redio communication
- Tablet with 4G connectivity Satffs:
- Ambulance driver with firs aid trainings
- EMT

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

- First Aid का सामानहरु,
- Oxygen Cylinder, Follow Meter/Mask जडित वा जरुरी परेमा राख्न सकिने सवारी साधन
- IV Injection दिन सक्ने व्यवस्था,
- Stretcher Cum Board
- Stethoscope, BP Apparatus, Torchlight

गाउँ सभाबाट स्वीकृत मिति :- २०८०/०३/३० गते

आज्ञाले,  
संजिव कुमार यादव  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत