

"ഭരണഭാഷ- മാതൃഭാഷ"



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് - സംസ്ഥാനത്തെ അജൈവ പാഴ് വസ്തു സംഭരണ കേന്ദ്രങ്ങളിലും ഡംപ് സൈറ്റുകളിലും തീപ്പിടുത്ത സാധ്യത ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി ഫയർ ഓഡിറ്റ് നടത്തുന്നതിന് അനുമതി നൽകി ഉത്തരവാകുന്നു.

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ (ഡബ്ല്യു.എം.) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(സാധാ) നം.112/2026/LSGD തീയതി,തിരുവനന്തപുരം, 14-01-2026

പരാമർശം:- സ.ഉ.(സാധാ)നം.271/2025/LSGD തീയതി 29.01.2025.

ഉത്തരവ്

മാലിന്യ സംഭരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ (എം.സി.എഫ്., ആർ.ആർ.എഫ്.), ലെഗസി ഡംപ് സൈറ്റുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ തീപ്പിടുത്ത സാഹചര്യം ഒഴിവാക്കുന്നതിന് സീകരിക്കേണ്ട സുരക്ഷാ മുൻ കരുതലുകളും സുരക്ഷാ സജ്ജീകരണങ്ങളും സംബന്ധിച്ച് സൂചന പ്രകാരം സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിരുന്നു.

(2) സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെയും മാലിന്യ പരിപാലന കേന്ദ്രങ്ങളായ എം.സി.എഫ്. / ആർ.ആർ.എഫ്. / മിനി എം.സി.എഫ്. / ഡംപ് സൈറ്റ്, ഓഫീസ് സമുച്ചയങ്ങളിലെ എം.സി.എഫ്./ മിനി എം.സി.എഫ്.കളിലും മാലിന്യങ്ങൾ കൂമ്പാരമായി ശേഖരിക്കപ്പെടുന്നത് ഒഴിവാക്കുന്നതിനും, സംഭരണ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ നിലവിലുള്ള അഗ്നിസുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങളിലെ പോരായ്മകൾ കണ്ടെത്തുന്നതിനും അടിയന്തര നടപടികൾ ആവശ്യമാണെന്ന് സർക്കാർ നിരീക്ഷിക്കുകയുണ്ടായി. വരും മാസങ്ങളിലെ ഉയർന്ന അന്തരീക്ഷ താപനിലയും ആഘോഷ - ഉൽസവ കാലങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സാഹചര്യങ്ങളും കണക്കിലെടുത്ത്, സംഭരണ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് ചുറ്റുമുള്ള പാഴ്വസ്തുക്കൾക്ക് തീപ്പിടുത്ത സാധ്യത വർദ്ധിക്കുന്നതിനാൽ, തദ്ദേശസ്ഥാപന തലത്തിൽ പ്രത്യേക ടീമുകൾ രൂപീകരിച്ച് ഫയർ ഓഡിറ്റ് അടിയന്തരമായി നടത്തേണ്ടതാണ്. ഓഡിറ്റ് ടീമിനെ അതാത് തദ്ദേശ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറി പരാമർശ ഉത്തരവിൽ നിർദ്ദേശിച്ച ഘടന പ്രകാരം രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

(3) മാലിന്യ സംഭരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ (MCF / RRF), മിനി എം.സി.എഫുകൾ, ലെഗസി ഡംപ് സൈറ്റുകൾ, ഓഫീസ് സമുച്ചയങ്ങളിലെ എം.സി.എഫ്./ മിനി എം.സി.എഫ്.കളിലെയും മാലിന്യ

സംഭരണ കേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ അഗ്നിബാധ ഒഴിവാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ സുരക്ഷാ മുൻകരുതലുകളും സുരക്ഷാ സജ്ജീകരണങ്ങളും ഉറപ്പാക്കുന്നതിന്റേയും ഫയർ ഓഡിറ്റ് നടത്തുന്നതിന്റേയും പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്തം ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റേ മേധാവി, ഹെൽത്ത് സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ, സെക്രട്ടറി എന്നിവർക്കായിരിക്കും. ഫയർ ഓഡിറ്റ് സംബന്ധിച്ച് താഴെ പറയുന്ന നടപടികൾ സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതാണ്.

- ഫയർ ഓഡിറ്റ് ടീം 2026 ജനുവരി 15-നകം പ്രസ്തുത സ്ഥലങ്ങൾ സന്ദർശിക്കേണ്ടതും സുരക്ഷാ സജ്ജീകരണങ്ങളുടെ ഗ്യാപ് അസൈസ്സ്മെന്റ് നടത്തേണ്ടതുമാണ്.
- കണ്ടെത്തുന്ന പോരായ്മകൾ ജനുവരി 25-നകം തന്നെ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം പരിഹരിക്കേണ്ടതും checklist അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്തു സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.
- മേൽ നിർദ്ദേശപ്രകാരമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ അവലോകനം ജില്ലാ ദുരന്തനിവാരണ അതോറിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ 2026 ഫെബ്രുവരി 7 ന് മുൻപായി നടത്തേണ്ടതാണ്.
- 2026 ഫെബ്രുവരി 7 ന് ശേഷം ഓരോ രണ്ടാഴ്ച കൂടുമ്പോഴും പ്രിൻസിപ്പൽ ഡയറക്ടറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ സുരക്ഷാ സജ്ജീകരണങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച അവലോകനയോഗം ചേരേണ്ടതും, സർക്കാരിനും സംസ്ഥാന ദുരന്ത നിവാരണ അതോറിറ്റിക്കും റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(4) ഫയർ ഓഡിറ്റിനായി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള ചെക്ക് ലിസ്റ്റ് പ്രകാരം ആവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച് അനുബന്ധ റിപ്പോർട്ട് 2026 ജനുവരി 20-നകം തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, പോരായ്മകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള തുടർനടപടി പ്രിൻസിപ്പൽ ഡയറക്ടർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)
അനുപമ ടി വി ഐ എ എസ്
സെക്രട്ടറി

കോഓർഡിനേറ്റർ, നവകേരളം കർമ്മ പദ്ധതി 2
പ്രിൻസിപ്പൽ ഡയറക്ടർ, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്.
എല്ലാ ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്കും.
മെമ്പർ സെക്രട്ടറി, സംസ്ഥാന ദുരന്തനിവാരണ അതോറിറ്റി.
ഡയറക്ടർ ജനറൽ, കേരള ഫയർ & റെസ്ക്യൂ സർവീസസ്.
പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടർ, കെ.എസ്.ഡബ്ല്യു.എം.പി.
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, ശുചിത്വമിഷൻ.

മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, ക്ലീൻ കേരള കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്.

എല്ലാ ജില്ലാ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർമാർക്കും

എല്ലാ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറിമാർക്കും.

(തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡയറക്ടർ മുഖേന)

എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, ഇൻഫർമേഷൻ കേരള മിഷൻ.

പ്രിൻസിപ്പൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (എ&ഇ) / (ഓഡിറ്റ്), കേരള, തിരുവനന്തപുരം.

ഡയറക്ടർ, ഐ&പി.ആർ. (വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ) വകുപ്പ്.

കരുതൽ ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി.

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

Signed by

Vinod Kumar. V

Date: 14-01-2026 17:27:14

പകർപ്പ് :-

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പി.എസ്.ന്

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറിയുടെ പി.എ.യ്ക്ക്.

1. ഡംപ് സൈറ്റ് അഗ്നിസുരക്ഷാ ചെക്ക് ലിസ്റ്റ്

അഗ്നിസുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങൾ/സൗകര്യങ്ങൾ/നടപടികൾ	ഉണ്ട്	ഇല്ല
1. CCTV സംവിധാനം		
a. ഡംപ് സൈറ്റ് പ്രദേശം പൂർണ്ണമായി ലഭിക്കുന്ന തിരീയിൽ CCTV സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. നൈറ്റ് വിഷൻ ക്യാമറ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. 30 ദിവസം തുടർച്ചയായി റെക്കോർഡ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ഫയർ എക്സ്റ്റിൻഗ്വിഷർ		
a. 10 ൽ കുറയാത്ത അല്ലെങ്കിൽ ഫയർഫോഴ്സ് അധികൃതർ നിർദ്ദേശിച്ച പ്രകാരമുള്ള ഫയർ എക്സ്റ്റിൻഗ്വിഷർ അടിയന്തര സാഹചര്യം നേരിടുന്നതിന് ലഭ്യമാണോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ജീവനക്കാർക്ക് ഫയർ എക്സ്റ്റിൻഗ്വിഷർ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 24 മണിക്കൂർ വെള്ളം നിറച്ച വാട്ടർ ടാങ്ക് സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. വൈദ്യുതി ലഭ്യത	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ഇലക്ട്രിക് ജനറേറ്റർ ലഭ്യത	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. രാത്രി കാലങ്ങളിൽ വെളിച്ചം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. അപകട സാഹചര്യങ്ങളിൽ ഡംപ് സൈറ്റിന് അകത്തേക്ക് അഗ്നിശമന വാഹനം എത്തിച്ചേരുന്നതിനു ആവശ്യമായ വഴി (അക്സസ്)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ജീവനക്കാർക്ക് ആവശ്യമായ ജീവൻ സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ & ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടോ?		
A. ജീവൻ സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ		
a. മാസ്ക് / ഓക്സിജൻ മാസ്ക്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ഗംബൂട്ട്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ഗ്ലാസ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. സെപ്പി ഹെൽമെറ്റ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. സെപ്പി ബോഡി ക്ലോത്തിംഗ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് കിറ്റ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. അഗ്നിബാധ ഉണ്ടാകുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ആയത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് ചുവടെ പറയുന്നവയുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?		
a. സമീപമുള്ള ജലസ്രോതസ്സുകൾ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. മണ്ണ് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള സ്രോതസ്സ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ഷെസിബി, ടിപ്പർ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. വാട്ടർ ടാങ്കർ സർവീസ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ഡാംപ് സൈറ്റിന്റേ ചുമതലയ്ക്കായി ഒരു ജീവനക്കാരനെ 24 x 7 സമയത്തേയ്ക്ക് നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. 24 x 7 ഡ്യൂട്ടി ചാർജ്ജ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 24 x 7 ഡ്യൂട്ടി ചാർജ്ജ് ലോക്കൽ ബോഡി പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>11. ഡബ്ബിംഗ് സെറ്റിൽ എത്തിച്ചേരുന്ന വാഹനങ്ങളുടെയും സന്ദർശകരുടെയും ലോഗ് രജിസ്റ്റർ സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ടോ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>12. അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങൾ നേരിടുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന വിഭാഗങ്ങളുടെ ഫോൺ നമ്പറുകൾ ശേഖരിച്ച് ഡബ്ബിംഗ് സമിതിയുടെ വീടുകൾ/സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>13. അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങൾ നേരിടുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന വിഭാഗങ്ങളുടെ ഫോൺ നമ്പറുകൾ ശേഖരിച്ച് ഡബ്ബിംഗ് സമിതി റോഡ് സമാപിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>14. അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങൾ നേരിടുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന വിഭാഗങ്ങളുടെ ഫോൺ നമ്പറുകൾ ശേഖരിച്ച് തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിന്റെ വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>a. ജില്ലാ കളക്ടറേറ്റ്/ ജില്ലാ ദുരന്തനിവാരണ അതോറിറ്റി</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>b. ഫയർഫോഴ്സ്</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>c. പോലീസ്</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>d. തദ്ദേശ സ്ഥാപന നോഡൽ ഓഫീസർ</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>e. ജനപ്രതിനിധികൾ</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

g. എമർജൻസി റെസ്പോൺസ് ടീം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ആംബുലൻസ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. ആശുപത്രി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. അനാഗാതരൂപ കണ്ടെത്തുന്നതിനും അടിയന്തിര സാഹചര്യം നേരിടുന്നതിനും തൊഴിലാളികൾക്ക് പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. എമർജൻസി റെസ്പോൺസ് ടീം രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. പോലീസ് നിരീക്ഷണം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ഡാംപ് സൈറ്റ് 'ബീറ്റ്' ചാർട്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. മാലിന്യ നിക്ഷേപം നടക്കുന്നില്ല എന്ന് ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടോ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. എം.സി.എഫ്/ ആർ.ആർ.എഫ് അഗതി സുരക്ഷാ ചെക്ക് ലിസ്റ്റ്

അഗതിസുരക്ഷാ സംവിധാനങ്ങൾ/സൗകര്യങ്ങൾ/നടപടികൾ	ഉണ്ട്	ഇല്ല
1. CCTV സംവിധാനം		
a. എം.സി.എഫ്/ ആർ.ആർ.എഫ് പൂർണ്ണമായി ലഭിക്കുന്ന രീതിയിൽ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. നൈറ്റ് വിഷൻ ക്യാമറ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. 30 ദിവസം തുടർച്ചയായി റെക്കോർഡ് ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ഫയർ എക്സ്റ്റിംഗ്വിഷറുകൾ		
a. ഫയർഫോഴ്സ് അധികൃതർ നിർദ്ദേശിച്ച പ്രകാരമുള്ള ഫയർ എക്സ്റ്റിംഗ്വിഷറുകൾ അടിയന്തര സാഹചര്യം നേരിടുന്നതിന് ലഭ്യമാണോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ജീവനക്കാർക്ക് ഫയർ എക്സ്റ്റിംഗ്വിഷറുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. വെള്ളം നിറച്ച വാട്ടർ ടാങ്കിന്റേ ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ഓപ്പൺ വെയറിങ്, ഷോർട്ട് സർക്യൂട്ട് ഉണ്ടാകാനുള്ള സാഹചര്യം ഇല്ല എന്ന് ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. വൈദ്യുത ഉപകരണങ്ങളിൽ നിന്നും മറ്റ് അപകട സാധ്യതയുള്ള വസ്തുക്കളിൽ നിന്നും സുരക്ഷിത അകലം പാലിച്ചാണ് പാഴ് വസ്തുക്കൽ സൂക്ഷിക്കുന്നതെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. വൈദ്യുതി ലഭ്യത	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ഇലക്ട്രിക് ജനറേറ്റർ ലഭ്യത	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. രാത്രി കാലങ്ങളിൽ വെളിച്ചം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. അപകട സാഹചര്യങ്ങളിൽ എം.സി.എഫ്. / ആർ. ആർ. എഫ് ന് സമീപത്തേയ്ക്ക് അഗ്നിശമന വാഹനം എത്തിച്ചേരുന്നതിനു ആവശ്യമായ വഴി (അക്സസ്സ്)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ജീവനക്കാർക്ക് ആവശ്യമായ ജീവൻ സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ & ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ജീവൻ സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. മാസ്ക് / ഓക്സിജൻ മാസ്ക്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ഗ്ലൗട്ട്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ഗ്ലൗസ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. സേഫ്റ്റി ഹെൽമെറ്റ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. സേഫ്റ്റി ബോഡി ക്ലോത്തിംഗ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B . ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് കിറ്റ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. അഗ്നിബാധ ഉണ്ടാകുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ആയത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് ചുവടെ പറയുന്നവയുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. സമീപമുള്ള ജലസ്രോതസ്സുകൾ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ജെസിബി, ടിപ്പർ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. വാട്ടർ ടാങ്കർ സർവീസ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. എം.സി.എഫ്. / ആർ. ആർ. എഫ്. ന്റെ ചുമതലയ്ക്കായി ഒരു ജീവനക്കാരനെ 24 x 7 സമയത്തേയ്ക്ക് നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a. 24 x 7 ഡ്യൂട്ടി ചാർജ്ജ് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 24 x 7 ഡ്യൂട്ടി ചാർജ്ജ് ലോക്കൽ ബോഡി പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. എം.സി.എഫ്. / ആർ. ആർ. എഫ്-ൽ എത്തിച്ചേരുന്ന വാഹനങ്ങളുടെയും സന്ദർശകരുടെയും ലോഗ് രജിസ്റ്റർ സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങൾ നേരിടുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന വിഭാഗങ്ങളുടെ ഫോൺ നമ്പറുകൾ ശേഖരിച്ച് എം.സി.എഫ്. / ആർ. ആർ. എഫ് - ന് സമീപമുള്ള വീടുകൾ/ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങൾ നേരിടുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന വിഭാഗങ്ങളുടെ ഫോൺ നമ്പറുകൾ ശേഖരിച്ച് എം.സി.എഫ്. / ആർ. ആർ. എഫ് - ന് സമീപം ബോർഡ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങൾ നേരിടുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന വിഭാഗങ്ങളുടെ ഫോൺ നമ്പറുകൾ ശേഖരിച്ച് തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിന്റേ വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. ജില്ലാ കളക്ടറേറ്റ്/ ജില്ലാ ദുരന്തനിവാരണ അതോറിറ്റി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ഫയർഫോഴ്സ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. പോലീസ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. തദ്ദേശ സ്ഥാപന നോഡൽ ഓഫീസർ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ജനപ്രതിനിധികൾ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f. ഏമർഅൻസി റെസ്റ്റോൺസ് ടീം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ആംബുലൻസ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ആശുപത്രി	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. അനാഗാത കണ്ടെത്തുന്നതിനും അടിയന്തിര സാഹായ്യം നേരിടുന്നതിനും തൊഴിലാളികൾക്ക് പരിശീലനം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ഏമർഅൻസി റെസ്റ്റോൺസ് ടീം രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. പോലീസ് നിരീക്ഷണം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. എം.സി.എഫ്. / ആർ. ആർ. എഫ് ബീറ്റ് ചെർട്ടിഫ് ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>