



合同编号: 0272-2021-EO-2023



## 管理体系审核报告

受审核方: 杭州普乐科技有限公司

审核体系:

☐ 质量管理体系 (QMS)

☐ 工程建筑施工企业质量管理体系 (EcMS)

☒ 环境管理体系 (EMS)

☒ 职业健康安全管理体系 (OHSMS)

北京国标联合认证有限公司

网址: [www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn)



## 一、受审核方基本信息

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                |       |             |        |  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|--------|--|
| 受审核方名称                         | 杭州普乐科技有限公司                                                                                                                                                                                                                                     |       |             |        |  |
| 注册地址                           | 浙江省杭州市富阳区东洲街道东洲工业功能区 3 号路 18 号                                                                                                                                                                                                                 | 邮编    |             | 311401 |  |
| 经营地址                           | 浙江省杭州市富阳区东洲街道东洲工业功能区 3 号路 18 号                                                                                                                                                                                                                 |       |             | 311401 |  |
| 联系人                            | 孙燕群                                                                                                                                                                                                                                            | 电话    | 15067187439 | 传真     |  |
| 法人代表                           | 许明荣                                                                                                                                                                                                                                            | 管理者代表 | 许明荣         | 邮箱     |  |
| 多班次说明                          | 受审核组织的班次： <input checked="" type="checkbox"/> 单班 <input type="checkbox"/> 双班 <input type="checkbox"/> 三班 <input type="checkbox"/> 其他<br>（若是多班次操作：对多班次操作，已审核所有班次（如果不是所有班次都被审核，要明确没被审核的班次，并且要描述是如何检查这个班次？）。审核相应地考虑了多班次操作，并且有代表性地审核了所有班次。）（若无请删除） |       |             |        |  |
| 确认受审核方管理体系覆盖的查产品范围与现场运作情况是否一致： |                                                                                                                                                                                                                                                |       |             |        |  |
| 生产/服务提供<br>流程简图                | 工艺流程：<br>道路交通信号灯生产工艺流程：<br>落料→冲孔→切圆角→攻丝→拼装→安装玻璃及花头→插件→浸焊（波峰焊）→剪脚→修整→测试→安装连接变压器→安装连接灯板→固定灯板→老化试验；<br>道路交通信号控制机、电子警察系统生产工艺流程：<br>落料→冲孔→攻丝→焊接→插件→浸焊（波峰焊）→剪脚→修整→测试→组装→加装软件→固定灯板→老化试验；                                                              |       |             |        |  |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核日期      | 2023 年 04 月 11 日 上午至 2023 年 04 月 12 日 上午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 审核目的      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段：评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。<br><input checked="" type="checkbox"/> 监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。<br><input type="checkbox"/> 再认证：评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。<br><input type="checkbox"/> 扩大认证：评价受审核方在申请的扩大认证范围内管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐扩大范围的认证注册。                                                                    |
| 审核准则      | <input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001：2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001：2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001：2018<br><input type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input type="checkbox"/> 顾客要求<br><input type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input type="checkbox"/> 认证合同 |
| 审核方式      | <input type="checkbox"/> 单一体系审核 <input type="checkbox"/> 结合审核 <input checked="" type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 审核方法      | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 审核类型      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督第二次监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                    |
| 审核地址（含远程） | 浙江省杭州市富阳区东洲街道东洲工业功能区 3 号路 18 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 远程审核方式    | <input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|
| 信息安全的控制         | <input type="checkbox"/> 已与受审核方签订信息安全协议 <input type="checkbox"/> 未与受审核方签订信息安全协议                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                  |
| 远程审核资源          | <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 手持设备 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 无人机 <input type="checkbox"/> 摄像机 <input type="checkbox"/> 可穿戴技术 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 其他                                                                    |                |                                                                  |
| 审核范围            | E: 道路交通信号灯、道路交通信号控制机（需资质许可要求除外）的设计、生产所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 道路交通信号灯、道路交通信号控制机（需资质许可要求除外）的设计、生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动                                                                                                                                                                                                                                                             |                | 专业代码                                                             |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | E: 19.01.02;19.14.00<br>O: 19.01.02;19.14.00                     |
| 不适用 ISO9001 的条款 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                  |
| 不适用的理由（可多选）     | <input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的责任<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的能力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发修改的权力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照传统工艺提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 产品/服务流程体系建立前确定，近期也不预期变更<br><input type="checkbox"/> 其他： |                |                                                                  |
| 体系文件实施时间        | 2022 年 10 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 管理体系运行已超过 3 个月 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 上次审核时间          | 2022 年 04 月 17 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 认证证书有效期（初审除外）  | 有效至 2024 年 5 月 20 日                                              |

本次审核覆盖以下各场所/场地及其对应的范围:

| 场所编号<br>(分证书序号) | 组织名称及注册场所地址                                  | 经营场所的地址<br>(多现场和临时现场)          | 员工人数 | 审核范围（产品和过程）                                                                                                    | 标准                                           | 被审核了                                |
|-----------------|----------------------------------------------|--------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 01              | 杭州普乐科技有限公司<br>浙江省杭州市富阳区东洲街道东洲工业功能区 3 号路 18 号 | 浙江省杭州市富阳区东洲街道东洲工业功能区 3 号路 18 号 | 60   | E: 道路交通信号灯、道路交通信号控制机（需资质许可要求除外）的设计、生产所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 道路交通信号灯、道路交通信号控制机（需资质许可要求除外）的设计、生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 0 : GB/T 4500 1-20 20, E : GB/T 2400 1-20 16 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 02              |                                              |                                |      |                                                                                                                |                                              | <input type="checkbox"/>            |



|    |  |  |  |  |  |                          |
|----|--|--|--|--|--|--------------------------|
| 03 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |
| 04 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |
| 05 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |

## 三、任何影响审核方案的重要事项:

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 影响审核方案的事项 | <input type="checkbox"/> 审核终止 <input type="checkbox"/> 审核中止 <input type="checkbox"/> 增加审核人员 <input type="checkbox"/> 减少审核人员 <input type="checkbox"/> 增加场所<br><input type="checkbox"/> 减少场所 <input type="checkbox"/> 扩大认证范围 <input type="checkbox"/> 延长审核日期 <input type="checkbox"/> 缩短审核日期 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 理由说明      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

## 四、对偏离审核计划情况及理由, 包括对审核风险及影响审核结论的不确定性的客观陈述。

本次审核活动按《审核计划》执行。完成情况说明:

|                                                            |                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 已按照审核计划完成全部审核工作        | ——                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 审核计划有修改, 但不会影响审核结论。<br>修改的内容和原因是: | <input type="checkbox"/> 人员调整 <input type="checkbox"/> 多场所调整 <input type="checkbox"/> 临时场所调整 <input type="checkbox"/> 缩小认证范围 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> 未完成审核计划                           | 未完成的内容和原因是:                                                                                                                                              |

## 五、审核组成员信息

| 审核组成员信息    |      |    |                                                      |                                            |
|------------|------|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 姓名         | 组内身份 | 性别 | 审核员注册证书号                                             | 专业代码                                       |
| 张磊         | 组长   | 男  | 2022-NIEMS-2258213<br>2023-NIOHSMS-2258213           |                                            |
| 方小娥        | 组员   | 女  | 2020-NIEMS-1059339<br>ISC-59339<br>北京国标联合认证有限公司杭州分公司 | E:19.01.02,19.14.00<br>O:19.01.02,19.14.00 |
|            |      |    |                                                      |                                            |
|            |      |    |                                                      |                                            |
|            |      |    |                                                      |                                            |
|            |      |    |                                                      |                                            |
|            |      |    |                                                      |                                            |
| 与审核组同行人员信息 |      |    |                                                      |                                            |
| 姓名         | 作用   | 性别 | 工作单位                                                 | 职务/职称                                      |
|            |      |    |                                                      |                                            |
|            |      |    |                                                      |                                            |

## 六、上次审核后发生的影响组织管理体系的重要变更(适用时)

|         |      |
|---------|------|
| 变更内容    | 变更描述 |
| 主要负责人变更 |      |
| 注册地址变更  |      |



|            |  |
|------------|--|
| 经营地址变更     |  |
| 多场所地址变更    |  |
| 临时场所地址变更   |  |
| 认证范围变更     |  |
| 体系员工人数较大变更 |  |
| 设备设施重大变更   |  |
| 产品/工艺重大变更  |  |
| 其他         |  |

在本次审核过程中，评审了现有管理体系和管理体系文件中这些变化的实施情况。

#### 七、审核发现（见 ☐ QMS ☐ EcMS ☒ EMS ☒ OHSMS）

| 审核周期                    | <input type="checkbox"/> 体系建立以来 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他 |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核周期内，重大事故、顾客/相关方投诉说明   | 未发生                                                                                                     |
| 一阶段提出问题的整改情况（仅适用于初审二阶段） |                                                                                                         |
| 上次不符合的整改情况（再认证填写）       | 已整改                                                                                                     |
| 工作记录的真实性                | 所有被抽样到的、被评审过的工作记录都是真实的。<br>组织实际工作记录的真实性已得到确认。                                                           |
| 证书和标志的使用（适用于监督审核和再认证）   | 依据规定使用标志和证书。有进行相关的抽查（如：名片，公司宣传册，网站，等等）                                                                  |

#### 八、已识别出的任何未解决的问题：

☐ 可能影响本次审核结论可靠性的因素：

| 影响本次审核结论可靠性的因素                               | 具体说明 |
|----------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 样本量不足               |      |
| <input type="checkbox"/> 知识产权保护              |      |
| <input type="checkbox"/> 因受审核方信息造成的日数或审核资源不足 |      |

#### 九、是否达到审核目的

☒ 达到审核目的

☐ 未达到审核目的，未达到目的的原因是：

#### 十、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明：

本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。本次审核的结论审核组仅对抽取的样本负责。

#### 十一、不符合项纠正措施要求

未开具不符合报告在 5 工作日/一般不符合报告在 20 工作日/严重不符合在 60 个工作日之内，针对不符合原



因制定并实施纠正措施。验证方式见《不符合项报告》。

## 十二、不符合项及纠正措施验证结论：

| 体系名称缩写 | 一般不符合数量 | 严重不符合数量 | 不符合项总数 |                                                                         |
|--------|---------|---------|--------|-------------------------------------------------------------------------|
| QMS    |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |
| 50430  |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |
| EMS    |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |
| OHSMS  | 1       |         | 1      | <input checked="" type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题： |

注 1：若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2：本次审核开具的不符合项，分布见相关管理体系附件。

注 3：本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响☐较大☐不大

## 十三、审核组推荐意见：

| 推荐内容       | 审核组意见                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|------|--|-----|--|-------|--|
| 管理体系评价     | <input type="checkbox"/> QMS 基本满足 GB/T19001-2016/ISO9001:2015 标准的要求，建立了自我完善机制，质量管理体系运行基本有效。<br><input type="checkbox"/> EcMS 基本满足 GB/T 50430:2017 标准的要求，建立了自我完善机制，建筑工程质量管理体系运行基本有效。<br><input checked="" type="checkbox"/> EMS 基本满足 GB/T24001-2016/ISO14001:2015 标准的要求，建立了自我完善机制，环境管理体系运行基本有效。<br><input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 基本满足 GB/T45001-2020/ISO45001:2018 标准的要求，建立了自我完善机制，职业健康安全管理体系运行基本有效。                                                                                                                                                                                                                              |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 对审核范围适宜性结论 | <input checked="" type="checkbox"/> 审核范围适宜，与申请范围一致<br><input type="checkbox"/> 审核范围变更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
|            | <table border="1"> <tr> <td>QMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EcMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EMS</td><td></td></tr> <tr> <td>OHSMS</td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | QMS |  | EcMS |  | EMS |  | OHSMS |  |
| QMS        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EcMS       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EMS        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |      |  |     |  |       |  |
| OHSMS      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 审核组推荐意见    | <input type="checkbox"/> 推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册( <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input checked="" type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐保持认证注册( <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 延期推荐注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证) |     |  |      |  |     |  |       |  |



|                 |                                                                                                                                    |                 |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                 | <input type="checkbox"/> 不推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)          |                 |
|                 | <input type="checkbox"/> 不推荐或缩小推荐范围的说明:                                                                                            |                 |
| 远程审核的相关结论如下:    |                                                                                                                                    |                 |
| 可能降低可靠性的障碍      | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                     |                 |
| 突发事件的情况         | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                     |                 |
| 突发事件的处置措施       | <input type="checkbox"/> 中止审核 <input type="checkbox"/> 终止审核 <input type="checkbox"/> 延迟审核 <input type="checkbox"/> 改为现场审核<br>情况说明: |                 |
| 远程审核的有效性评价(适用时) | <input type="checkbox"/> 远程审核已达到审核目的, 可以推荐注册/保持/再注册                                                                                |                 |
|                 | <input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的, 需要再次/补充实施现场审核                                                                                |                 |
| 审核组长签字          | 张磊                                                                                                                                 | 日期<br>2023.4.12 |



## 十四、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

北京国标联合认证有限公司: 1 份

1 份

## 十五、附件

1. 审核计划(含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

## 十六、填表说明:

1. 本审核报告适用于单体系审核, 也适用于多体系结合审核情况;
2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域(指: QMS/50430, EMS, OHSMS, EnMS, FSMS, HACCP)和审核类型(指: 二阶段、再认证, 在相应的☐内划“√”;
3. “括号”内属于本报告基本要求的内容, 除按要求填写外, 未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况, 内容多时可附页;
4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。
5. 对子证书/证书附件要求的组织, 除在末次会议上确定注册范围外, 还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)



## 附件 ISO 14001:2015 (若不是 ISO 14001:2015 审核请删除)

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                     | <input type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| 体系要素                                     | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| 组织环境                                     | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table><tr><td></td><td>列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr><tr><td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>法律法规<input checked="" type="checkbox"/>技术<input checked="" type="checkbox"/>竞争<input checked="" type="checkbox"/>市场<input checked="" type="checkbox"/>文化<input checked="" type="checkbox"/>社会<input checked="" type="checkbox"/>经济环境<br/><input checked="" type="checkbox"/>政治<input checked="" type="checkbox"/>监管<input checked="" type="checkbox"/>财务<input type="checkbox"/>自然环境<input type="checkbox"/>其他</td></tr><tr><td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>价值观<input checked="" type="checkbox"/>文化<input checked="" type="checkbox"/>知识<input checked="" type="checkbox"/>绩效<input checked="" type="checkbox"/>工艺<input checked="" type="checkbox"/>设备<input type="checkbox"/>人员能力<br/><input checked="" type="checkbox"/>活动、产品和服务<input type="checkbox"/>战略方向<input type="checkbox"/>其他</td></tr></table> <p>确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table><tr><td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>主管部门</td><td>遵守环境相关的法律法规、达标排放</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>供方</td><td>组织的持续经营、明示采购的环境要求</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>顾客</td><td>持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务；</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>社区</td><td>遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>员工</td><td>组织的持续经营、自我发展</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>投资方</td><td>组织的持续经营、盈利；不受处罚</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td></tr></table> <p>组织运用生命周期观点明确相关环境管理体系的范围：（详见第一款审核范围）</p> <p>为实现组织的预期结果，包括提高其环境绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进环境管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>已将环境管理体系要求融入到其各项业务过程中，包括：</p> <p><input type="checkbox"/>设计和开发<input checked="" type="checkbox"/>采购<input checked="" type="checkbox"/>人力资源<input checked="" type="checkbox"/>营销和市场<input checked="" type="checkbox"/>生产<input checked="" type="checkbox"/>检验<input checked="" type="checkbox"/>仓库管理</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>节约能源<input checked="" type="checkbox"/>节约资源<input checked="" type="checkbox"/>达标排放<input checked="" type="checkbox"/>消防控制<input checked="" type="checkbox"/>危化品管理<input checked="" type="checkbox"/>特种设备管理</p> <p><input type="checkbox"/>环评三同时<input type="checkbox"/>其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>危险废物处置<input type="checkbox"/>消防检测<input type="checkbox"/>生产/服务过程<input type="checkbox"/>环保监测<input type="checkbox"/>产品运输<input type="checkbox"/>设备维修</p> <p><input type="checkbox"/>人员培训<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织通过环境目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input checked="" type="checkbox"/> 政治 <input checked="" type="checkbox"/> 监管 <input checked="" type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 | 组织的持续经营、明示采购的环境要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务； | <input checked="" type="checkbox"/> 社区 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展 | <input checked="" type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不受处罚 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                          | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| 外部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input checked="" type="checkbox"/> 政治 <input checked="" type="checkbox"/> 监管 <input checked="" type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| 重要的相关方                                   | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   | 组织的持续经营、明示采购的环境要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 社区   | 遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工   | 组织的持续经营、自我发展                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 投资方  | 组织的持续经营、盈利；不受处罚                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |
| 领导作用                                     | <p>最高管理者确定并证实了对环境管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有环境管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>以身作则<input checked="" type="checkbox"/>建立机制<input checked="" type="checkbox"/>法规宣传<input checked="" type="checkbox"/>风险机遇的应对<input checked="" type="checkbox"/>重视顾客反馈<input type="checkbox"/>其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的管理体系方针：<b>科学管理，确保顾客满意；规范操作，减少环境污染；关爱生命，预防安全事故；遵纪守法，追求持续改进。</b></p> <p>环境方针合理恰当并为相应环境目标提供了框架，包括了保护环境的承诺、履行其合规义务的承诺，持续改进环境管理体系以提高环境绩效的承诺；最高管理层已经宣布了组织的环境方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进环境管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                                         |                 |                             |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |      |                                                  |      |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------|------|----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通理解；<br>EMS 的主管部门是——行政部 |      |                                                  |      |                                        |
| 策划                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 在策划环境管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；                |      |                                                  |      |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 主要的风险或机遇描述                                              |      | 应对措施                                             |      | 措施的有效性                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 因工作、管理疏失，对社会环境、安全造成不利影响。例如：危险品泄露，造成环境污染，危害社会人员健康。       |      | 公司加强环境管理宣传，每年度举行一次消防演习。对有环境影响的工序进行监控。。           |      | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 设备能力不足。<br>设备经常损坏，影响服务进度。                               |      | 1. 设备的保养及备件储备。<br>2. 建立完整的设备故障应急预案，以确保服务过程的持续流畅。 |      | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 |
| 组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务考虑了生命周期观点对环境因素及相关环境影响进行了识别；考虑了已纳入计划的或新的开发，以及新的或修改的活动/产品和服务变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。<br>制订了文件化的评价重要环境因素的准则，重要环境因素已识别，且对它们的重要性和对环境的影响被定期评审和更新。<br>重要环境因素包括(必要时，按每个场所来描述): (不必全选)<br><input type="checkbox"/> 能源消耗 <input type="checkbox"/> 资源消耗 <input checked="" type="checkbox"/> 废水排放 <input checked="" type="checkbox"/> 废气排放 <input checked="" type="checkbox"/> 粉尘排放 <input checked="" type="checkbox"/> 危废排放 <input checked="" type="checkbox"/> 噪声排放 <input checked="" type="checkbox"/> 危化品泄露<br><input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 其他 |                                                         |      |                                                  |      |                                        |
| 组织定期确定并获取了与其环境因素有关的文件化的合规义务；将这些合规义务应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其环境管理体系时必须考虑这些合规义务。<br>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述):<br><input type="checkbox"/> 安全生产许可证编号:<br><input type="checkbox"/> 排污许可证编号:<br><input type="checkbox"/> 环境影响登记表日期:<br><input checked="" type="checkbox"/> 环境影响报告表日期: 环评批复(富环开发【2015】33 号)<br>环评批验收(富环许验【2017】74 号)《关于杭州普乐科技有限公司年生产信号灯控制仪、智能监控系统、交通信号灯、太阳能警示灯系列、杆件 2.6 万套新建项目环竣工环保验收意见函》<br><input type="checkbox"/> 环境影响报告书日期:<br><input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期:<br><input type="checkbox"/> 其他                                                                                                         |                                                         |      |                                                  |      |                                        |
| 组织策划并采取措施管理其重要环境因素、合规义务和识别的风险和机遇;<br><input type="checkbox"/> 污水处理 <input checked="" type="checkbox"/> 除尘设备 <input type="checkbox"/> 设备降噪 <input checked="" type="checkbox"/> 危废合法处置 <input type="checkbox"/> 使用节能设备 <input checked="" type="checkbox"/> 危化品控制<br><input checked="" type="checkbox"/> 压力容器检测 <input type="checkbox"/> 消防控制 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |      |                                                  |      |                                        |
| 组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现环境总目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。<br>环境总目标实现情况的评价，及其控制措施是：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |      |                                                  |      |                                        |
| 目标项目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         | 目标值  | 计算方法                                             | 责任部门 | 目 标 实 际 完 成<br>(2023.01-2023.3)        |
| 废水、废气、噪声达标排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         | 100% | 检查数据统计                                           | 行政部  | 100%                                   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |        |     |   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|-----|---|
|    | 火灾事故                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0 | 事件登记信息 | 行政部 | 0 |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> 目标已实现<br><input type="checkbox"/> 目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |        |     |   |
| 支持 | 组织的资源状况： <input checked="" type="checkbox"/> 人力资源 <input type="checkbox"/> 自然资源 <input checked="" type="checkbox"/> 基础设施 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源。<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得；<br>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本环境环境管理体系运行，但是还有不足需要补充；<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得；<br>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：<br>建筑面积 14000 平方米；生产车间 1 个；库房 1 个；实验室 1 个；<br>主要生产设备有：____ 叉车、焊机、冲床、折弯机（列举 2~4 种）____<br>主要环保设备有：____ 垃圾桶、尾气处理装置____（列举 2~4 种）____<br>特种设备： <input checked="" type="checkbox"/> 叉车 <input checked="" type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input checked="" type="checkbox"/> 电梯 <input checked="" type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input type="checkbox"/> 不适用<br>辅助场所： <input type="checkbox"/> 高压配电室 <input checked="" type="checkbox"/> 低压配电室 <input type="checkbox"/> 空压站 <input type="checkbox"/> 锅炉房 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 危化品库<br><input checked="" type="checkbox"/> 危废库 <input type="checkbox"/> 建筑施工 <input type="checkbox"/> 污水处理站 <input type="checkbox"/> 其他<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有基础设施可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充；<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得；<br>计量器具的测量溯源方法： <input type="checkbox"/> 自校 <input type="checkbox"/> 外校<br>环境监测的计量器具有：____（列举 1~4 种）____<br>计量器具管理： <input type="checkbox"/> 进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/> 未进行定期校准/检定的有：<br>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措​​施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；<br>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 招聘 <input checked="" type="checkbox"/> 换岗 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 考核 <input checked="" type="checkbox"/> 辅导 <input type="checkbox"/> 其他<br>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。<br>特种作业人员： <input checked="" type="checkbox"/> 电工 <input checked="" type="checkbox"/> 焊工 <input type="checkbox"/> 危化品作业 <input type="checkbox"/> 制冷工 <input type="checkbox"/> 其他<br>特种设备作业人员： <input checked="" type="checkbox"/> 叉车工 <input type="checkbox"/> 行车工 <input type="checkbox"/> 锅炉工 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 其他<br>组织提高员工的环保意识，确保受其控制工作的人员知晓：环境方针；相关的环境目标；他们对环境管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合环境管理体系要求的后果。<br>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 会议传达 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 看板 <input checked="" type="checkbox"/> 局域网 <input type="checkbox"/> 其他<br>组织已确定与环境管理体系相关的内部和外部沟通。<br>内部沟通方式： <input checked="" type="checkbox"/> 文件发放 <input checked="" type="checkbox"/> 会议 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input type="checkbox"/> 展板 <input type="checkbox"/> 其他<br>外部沟通方式： <input checked="" type="checkbox"/> 宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/> 网站 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input type="checkbox"/> 展板 <input type="checkbox"/> 其他<br>组织已建立了文件化的环境管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。 <input checked="" type="checkbox"/> 体系文件受控 <input type="checkbox"/> 体系文件基本受控，存在问题：<br>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。<br><input checked="" type="checkbox"/> 法律法规获取充分， <input type="checkbox"/> 法律法规获取有遗漏，缺少：<br>对环境管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。 |   |        |     |   |
| 运行 | 组织为对产品和服务提供满足环境的要求，已对产品和服务提供过程的环境因素，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |        |     |   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 工艺流程图 <input checked="" type="checkbox"/> 作业文件 <input checked="" type="checkbox"/> MSDS <input checked="" type="checkbox"/> 接收准则 <input type="checkbox"/> 外包控制要求 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |      |
| 组织建立并实施了与顾客沟通：如产品和服务的环境信息、顾客财产、应急措施等。<br>组织对产品和服务的环境要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。<br>顾客的环境要求为： <input type="checkbox"/> Rohs <input checked="" type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> EMS 认证证书 <input type="checkbox"/> 特殊包装 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |      |
| 组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足环境相关的法律法规。（适用时）<br>审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：__（举 1 例）<br>对该设计和开发的项目对环境因素进行了识别和评价，并制订了控制措施。<br>设计和开发的环境因素控制：<br><input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |      |
| 组织对外部提供的过程、产品（危化品）和服务的供方按照对环境因素的影响程度实施控制。<br>外部提供包括： <input checked="" type="checkbox"/> 原材料采购 <input type="checkbox"/> 委托加工 <input type="checkbox"/> 施工 <input type="checkbox"/> 设备维保 <input type="checkbox"/> 运输 <input type="checkbox"/> 其他<br>控制方式： <input checked="" type="checkbox"/> 合同约定 <input type="checkbox"/> 危害告知 <input type="checkbox"/> 现场检查 <input type="checkbox"/> 专人跟踪 <input type="checkbox"/> 出入控制 <input type="checkbox"/> 其他<br>对外部供方的控制： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。 |                   |      |
| 组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业环境因素控制情况                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |      |
| 重要环境因素                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 控制措施              | 运行情况 |
| 废水排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 排入市政管网            | 有效   |
| 固废排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 集中回收，交物业统一处理      | 有效   |
| 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 消防器材定期检查，制定应急预案   | 有效   |
| 噪声排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 管理方案/环境影响运行控制程序   | 有效   |
| 危废弃物的排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 管理方案/环境影响运行控制程序   | 有效   |
| 废气的排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 管理方案/环境影响运行控制控制程序 | 有效   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |      |
| 对生产和服务提供过程的环境因素控制 <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |      |
| 组织对生产设备、环保设备、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好<br>特种设备管理： <input checked="" type="checkbox"/> 进行了定期检验 <input type="checkbox"/> 未进行定期检验的有：<br>特种设备检测报告，如：__ 行车，检定报告编号：QH2023A01870，检验日期：2023 年 3 月 17 日，检测机构：杭州市特种设备检测研究院__（举 1 例）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |      |
| 组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。<br>采用的标识方式： <input checked="" type="checkbox"/> MSDS <input checked="" type="checkbox"/> 危害告知标牌 <input type="checkbox"/> 其他<br>可追溯性实现： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |      |
| 组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的环境因素进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。<br>危化品： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |      |
| 组织对产品和服务交付后活动的要求。 <input type="checkbox"/> 废物回收 <input type="checkbox"/> 最终处置 <input checked="" type="checkbox"/> 其他——客户自行处置<br>交付后活动： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |      |
| 组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的环境因素评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。<br>已发生的更改包括： <input type="checkbox"/> 重要原材料 <input type="checkbox"/> 设备 <input type="checkbox"/> 检测设备 <input type="checkbox"/> 图纸 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 加工场所 <input checked="" type="checkbox"/> 其他——未发生变更控制： <input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。                                                                                                                                                                           |                   |      |
| 组织识别了环境的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应：以预防或减轻它所带来的有害环境影响；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |      |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>制订的应急预案包括：<br/><input checked="" type="checkbox"/>火灾控制<input type="checkbox"/>危化品泄露<input type="checkbox"/>锅炉爆炸<input type="checkbox"/>环保设备故障<input type="checkbox"/>停水停电<input type="checkbox"/>其他<br/>审核周期内发生过紧急情况：<input checked="" type="checkbox"/>未发生<input type="checkbox"/>已发生：。</p> <p>于 2022 年 8 月 15 日进行了的演练；并总结了预案的可行性和有效性。<br/>定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况或进行试验后；<br/>向环境有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。<br/>应急准备和响应控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p>                                                                                    |
| 绩效评价 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。<br/>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。<br/>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。<br/>实施合规性评价的时间：<br/><input checked="" type="checkbox"/>定期（每年）：2023 年 2 月 8 日<br/><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：年月日<br/>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。<br/>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检<input checked="" type="checkbox"/>第三方监测<input type="checkbox"/>主管部门抽查<input type="checkbox"/>其他</p> <p>《环境监测报告》编号：永汇检测（2023）第 230211801 号。<br/>《建筑消防检测报告》编号：。<br/>达标评价：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> |
|      | <p>组织已通过年度策划于 2023 年 2 月 11 日-12 日实施了环境管理体系内部审核，对环境管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 2 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）<br/><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）<br/><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。<br/><input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2023 年 3 月 20 日对组织的环境管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p>                                                                                                                 |
| 改进   | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进环境管理体系，实现其环境管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对环境管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施：<br/><input type="checkbox"/>检测结果不合格<input type="checkbox"/>自我检查的结果<input type="checkbox"/>相关方投诉<input type="checkbox"/>主管部门要求整改<br/><input checked="" type="checkbox"/>内审不符合项<input type="checkbox"/>外审不符合项<input type="checkbox"/>管理评审<input type="checkbox"/>目标统计分析结果<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织持续改进了环境管理体系的适宜性、充分性与有效性，以提升环境绩效。</p>                                                                                                                                                          |



|       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 标准条款  | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 6.1 | 6.2 | 7.1 |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10  |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

\*评价: 1 = 符合  
2 = 这次审核没审  
3 = 失效/不符合(参见不符合报告)  
4 = 不适用

**附件 ISO 45001:2018 (若不是ISO 45001:2018审核请删除)**

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                       | <input type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| 体系要素                                       | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| 组织环境                                       | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"><tr><td></td><td>列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr><tr><td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他</td></tr><tr><td>内部环境</td><td><input type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br/><input type="checkbox"/> 员工关系 <input type="checkbox"/> 其他</td></tr></table> <p>确定了与职业健康安全管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"><tr><td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 主管部门</td><td>遵守职业健康安全相关的法律法规</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方</td><td>组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 顾客</td><td>按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 非政府部门</td><td>分享职业健康安全的经验和教训</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 员工</td><td>组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 投资方</td><td>组织的持续经营、盈利；不出现重大事故</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 其他</td><td></td></tr></table> <p>组织应明确相关职业健康安全管理体系的范围；（详见第一条款审核范围）</p> <p>为实现组织的预期结果，包括提高其职业健康安全绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进职业健康安全管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>组织对管理体系的过程进行了确认，对输入、输出、顺序及相互作用已被明确地提出并被充分控制。采用了过程方法管理相关管理体系及其过程；用文件化的绩效指标定期评审过程。</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 安全作业控制 <input checked="" type="checkbox"/> 职业危害管理 <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制 <input checked="" type="checkbox"/> 危化品管理 <input checked="" type="checkbox"/> 特种设备管理</p> <p><input type="checkbox"/> 安评三同时 <input type="checkbox"/> 职评三同时 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 危险废物处置 <input type="checkbox"/> 消防检测 <input type="checkbox"/> 生产/服务过程 <input type="checkbox"/> 安全监测 <input type="checkbox"/> 产品运输 <input type="checkbox"/> 设备维修</p> <p><input type="checkbox"/> 人员培训 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>组织通过职业健康安全目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input type="checkbox"/> 员工关系 <input type="checkbox"/> 其他 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守职业健康安全相关的法律法规 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方 | 组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚 | <input checked="" type="checkbox"/> 非政府部门 | 分享职业健康安全的经验和教训 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                            | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| 外部环境                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| 内部环境                                       | <input type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input type="checkbox"/> 员工关系 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| 重要的相关方                                     | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门   | 遵守职业健康安全相关的法律法规                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方 | 组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客     | 按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 非政府部门  | 分享职业健康安全的经验和教训                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工     | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 投资方    | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |
| 领导作用                                       | <p>最高管理者确定并证实了对职业健康安全管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有职业健康安全管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 以身作则 <input checked="" type="checkbox"/> 建立机制 <input checked="" type="checkbox"/> 法规宣传 <input checked="" type="checkbox"/> 风险机遇的应对 <input checked="" type="checkbox"/> 重视相关方反馈 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的职业健康安全管理体系方针：<b>科学管理，确保顾客满意；规范操作，减少环境污染；关爱生命，预防安全事故；遵纪守法，追求持续改进。</b></p> <p>职业健康安全方针合理恰当并为相应的职业健康安全目标提供了框架，包括了满足法律法规和其他要求的承诺，消除危险源和降低职业健康安全风险的承诺；持续改进职业健康安全管理体系以提高职业健康安全绩效的承诺，工作人员和员工代表的协商和参与的承诺。</p> <p>最高管理层已经宣布了组织的职业健康安全方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进职</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                                         |                    |                             |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
|    | 业健康安全管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                        |
|    | 最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通理解；<br>职业健康的主管部门是——行政部<br>安全的主管部门是——行政部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                        |
|    | 组织建立了参与和协商的机制，由所有相关层次和职能部门的员工和员工代表参与（包括协商）<br>建立、策划、实施、评价和改进职业健康安全管理体系。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                        |
|    | 员工代表是——罗勇平                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |                                        |
| 策划 | 在策划职业健康安全管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                        |
|    | 主要的风险或机遇描述                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 应对措施                                             | 措施的有效性                                 |
|    | 因工作、管理疏失，对社会环境、安全造成不利影响。例如：危险品泄露，造成环境污染，危害社会人员健康。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 公司加强环境管理宣传，每年度举行一次消防演习。对有环境影响的工序进行监控。。           | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 |
|    | 设备能力不足。<br>设备经常损坏，影响服务进度。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1. 设备的保养及备件储备。<br>2. 建立完整的设备故障应急预案，以确保服务过程的持续流畅。 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 |
|    | 组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务的危险源及相关职业健康安全风险和机遇进行了识别；考虑了临时和永久的变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。<br>制订了文件化的评价危险源和风险的准则，不可接受的危险源已识别，且对它们的重要性和对职业健康安全的影响被定期评审和更新。<br>不可接受危险源包括(必要时，按每个场所来描述)：（不必全选）<br><input checked="" type="checkbox"/> 机械伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 触电 <input checked="" type="checkbox"/> 化学伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 噪声 <input checked="" type="checkbox"/> 粉尘 <input type="checkbox"/> 危险作业 <input type="checkbox"/> 高低温 <input checked="" type="checkbox"/> 危化品泄露 <input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 其他 |                                                  |                                        |
|    | 组织定期确定并获取了与其危险源有关的文件化的法律法规要求和其他要求；将这些法律法规要求和其他要求应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其职业健康安全管理体系时必须考虑这些法律法规要求和其他要求。<br>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：<br><input type="checkbox"/> 安全生产许可证编号：<br><input checked="" type="checkbox"/> 生产现场职业危害因素检测报告编号：DYZR2303126，检测日期：2023年3月27日，检测机构：浙江道宇安环科技有限公司<br><br><input type="checkbox"/> 安全现状评估报告表日期：<br><input checked="" type="checkbox"/> 《职业健康检查报告书》，检查日期：2023年2月21号，检查机构：杭州市职业病防治院，检查结果：职业病0人，需复检2人。<br><input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期：<br><input type="checkbox"/> 其他                                                                                     |                                                  |                                        |
|    | 组织策划并采取措施应对职业健康安全风险和机会、法律法规和其他要求和准备和响应紧急情况；<br><input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input checked="" type="checkbox"/> 除尘设备 <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品 <input type="checkbox"/> 作业票管理 <input type="checkbox"/> 挂牌上锁管理<br><input checked="" type="checkbox"/> 危化品控制 <input type="checkbox"/> 压力容器检测 <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                       |                                                  |                                        |
|    | 组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总职业健康安全目标而建立的各层级环境                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                        |



|        | <p>目标具体、有针对性、可测量并且可实现。</p> <p>总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是：</p> <table border="1"><thead><tr><th>目标项目</th><th>目标值</th><th>计算方法</th><th>责任部门</th><th>目标实际完成<br/>(2023.01-2023.3)</th></tr></thead><tbody><tr><td>火灾事故</td><td>0</td><td>事件登记信息</td><td>行政部</td><td>0</td></tr><tr><td>职业病</td><td>0</td><td>事件登记信息</td><td>行政部</td><td>0</td></tr><tr><td>因工伤亡事故</td><td>0</td><td>事件登记信息</td><td>行政部</td><td>0</td></tr></tbody></table> <p><input checked="" type="checkbox"/>目标已实现</p> <p><input type="checkbox"/>目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 目标项目   | 目标值  | 计算方法                       | 责任部门 | 目标实际完成<br>(2023.01-2023.3) | 火灾事故 | 0 | 事件登记信息 | 行政部 | 0 | 职业病 | 0 | 事件登记信息 | 行政部 | 0 | 因工伤亡事故 | 0 | 事件登记信息 | 行政部 | 0 |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|---|--------|-----|---|-----|---|--------|-----|---|--------|---|--------|-----|---|
| 目标项目   | 目标值                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 计算方法   | 责任部门 | 目标实际完成<br>(2023.01-2023.3) |      |                            |      |   |        |     |   |     |   |        |     |   |        |   |        |     |   |
| 火灾事故   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 事件登记信息 | 行政部  | 0                          |      |                            |      |   |        |     |   |     |   |        |     |   |        |   |        |     |   |
| 职业病    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 事件登记信息 | 行政部  | 0                          |      |                            |      |   |        |     |   |     |   |        |     |   |        |   |        |     |   |
| 因工伤亡事故 | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 事件登记信息 | 行政部  | 0                          |      |                            |      |   |        |     |   |     |   |        |     |   |        |   |        |     |   |
| 支持     | <p>组织的资源状况：<input checked="" type="checkbox"/>人力资源<input checked="" type="checkbox"/>自然资源<input checked="" type="checkbox"/>基础设施<input checked="" type="checkbox"/>技术<input checked="" type="checkbox"/>财务资源。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可基本职业健康安全环境管理体系运行，但是还有不足需要补充；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：</p> <p>建筑面积 14000 平方米；生产车间 1 个；库房 1 个；实验室 1 个；</p> <p>主要生产设备有： <u>冲床、折板机</u> （列举 2~4 种）</p> <p>主要安全装置有：</p> <p><input type="checkbox"/>急停按钮<input type="checkbox"/>光栅<input type="checkbox"/>联锁装置<input type="checkbox"/>漏电开关<input type="checkbox"/>报警系统<input checked="" type="checkbox"/>消防系统<input type="checkbox"/>不适用</p> <p>特种设备：<input checked="" type="checkbox"/>叉车<input checked="" type="checkbox"/>行车<input type="checkbox"/>锅炉<input checked="" type="checkbox"/>电梯<input type="checkbox"/>压力容器<input type="checkbox"/>压力管道<input type="checkbox"/>不适用</p> <p>辅助场所：<input type="checkbox"/>高压配电室<input checked="" type="checkbox"/>低压配电室<input type="checkbox"/>空压站<input type="checkbox"/>锅炉房<input type="checkbox"/>食堂<input type="checkbox"/>危化品库</p> <p><input type="checkbox"/>危废库<input type="checkbox"/>建筑施工<input type="checkbox"/>污水处理站<input type="checkbox"/>其他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有基础设施可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校<input checked="" type="checkbox"/>外校</p> <p>职业健康安全监测的计量器具有：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>压力表<input type="checkbox"/>可燃气体探测器<input type="checkbox"/>摇表<input type="checkbox"/>验电器<input type="checkbox"/>氧含量测定仪<input type="checkbox"/>声级计<input type="checkbox"/>不适用</p> <p>计量器具管理：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期校准/检定<input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有：</p> <p>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过<input checked="" type="checkbox"/>招聘<input checked="" type="checkbox"/>换岗<input checked="" type="checkbox"/>培训<input checked="" type="checkbox"/>考核<input type="checkbox"/>辅导<input type="checkbox"/>其他</p> <p>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。</p> <p>特种作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>电工<input checked="" type="checkbox"/>焊工<input type="checkbox"/>危化品作业<input type="checkbox"/>制冷工<input type="checkbox"/>其他</p> <p>特种设备作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>叉车工<input type="checkbox"/>行车工<input type="checkbox"/>锅炉工<input type="checkbox"/>压力容器<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织提高员工的职业健康安全意识，确保受其控制工作的人员知晓：职业健康安全方针；相关的职业健康安全标；他们对职业健康安全管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合职业健康安全管理体系要求的后果；事件和与其相关的调查结果；危险源、职业健康安全风</p> |        |      |                            |      |                            |      |   |        |     |   |     |   |        |     |   |        |   |        |     |   |



| <p>险和确定的与其相关的措施：危险事件发生时脱离的能力。</p> <p>通过：<input checked="" type="checkbox"/>会议传达<input checked="" type="checkbox"/>标语<input checked="" type="checkbox"/>培训<input type="checkbox"/>看板<input type="checkbox"/>局域网<input type="checkbox"/>其他</p> <p>实施了员工三级安全教育：<input checked="" type="checkbox"/>入职<input checked="" type="checkbox"/>换岗<input type="checkbox"/>离职</p> <p>实施了员工职业危害告知：<input checked="" type="checkbox"/>入职<input checked="" type="checkbox"/>换岗<input type="checkbox"/>停职 1 年以上</p>                                                                                                                                       |                                                                          |      |        |      |      |      |                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|------|------|--------------------------------------------------------------------------|----|
| <p>组织已确定与职业健康安全管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放<input checked="" type="checkbox"/>会议<input checked="" type="checkbox"/>标语<input type="checkbox"/>展板<input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料<input checked="" type="checkbox"/>网站<input checked="" type="checkbox"/>标语<input type="checkbox"/>展板<input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |      |        |      |      |      |                                                                          |    |
| <p>组织已建立了文件化的职业健康安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控<input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：</p> <p>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：</p> <p>对职业健康安全管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |      |        |      |      |      |                                                                          |    |
| <p>组织的产品和服务提供过程满足职业健康安全的要求，已对产品和服务提供过程的危险源和职业健康安全风险，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>工艺流程图<input type="checkbox"/>作业文件<input checked="" type="checkbox"/>MSDS <input type="checkbox"/>安全操作规程<input type="checkbox"/>外包控制要求<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立、实施和保持过程，运用了层次控制，消除危险源和降低职业健康安全风险：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>消除危险源；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>用低危害材料、工艺、运行或设备替代；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>使用工程控制措施和（或）重新组织工作；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>使用管理措施，包括培训；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>使用适当的个体防护装备。</p> |                                                                          |      |        |      |      |      |                                                                          |    |
| <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的职业健康安全信息（如 MSDS）、应急措施等。组织对产品和服务的职业健康安全要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。</p> <p>顾客的职业健康安全要求为：<input checked="" type="checkbox"/>应急预案<input checked="" type="checkbox"/>MSDS<input type="checkbox"/>OHSMS 认证证书<input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |      |        |      |      |      |                                                                          |    |
| <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足职业健康安全相关的法律法规。（适用时）</p> <p>审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：<u>  </u>（举 1 例）</p> <p>对该设计和开发的项目对职业健康安全风险进行了识别和评价，并制订了控制措施。</p> <p>设计和开发的环境因素控制：</p> <p><input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |      |        |      |      |      |                                                                          |    |
| <p>组织对外部提供的过程、产品（危化品、特殊劳保用品）和服务的供方按照对职业健康安全风险的影响程度实施控制。</p> <p>外部提供包括：<input checked="" type="checkbox"/>原材料采购<input type="checkbox"/>委托加工<input type="checkbox"/>建筑施工<input type="checkbox"/>设备维保<input type="checkbox"/>运输<input type="checkbox"/>其他</p> <p>控制方式：<input checked="" type="checkbox"/>合同约定<input type="checkbox"/>危害告知<input type="checkbox"/>现场检查<input type="checkbox"/>专人跟踪<input type="checkbox"/>出入控制<input type="checkbox"/>其他</p> <p>对外部供方的控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p>                                                                                         |                                                                          |      |        |      |      |      |                                                                          |    |
| <p>组织的生产和提供服务流程图（见第三条款），企业危险源和职业健康安全风险控制情况</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>不可接受风险</th> <th>控制措施</th> <th>运行情况</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>机械伤害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>安全装置<input type="checkbox"/>挂牌上锁管理</td> <td>有效</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |      | 不可接受风险 | 控制措施 | 运行情况 | 机械伤害 | <input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input type="checkbox"/> 挂牌上锁管理 | 有效 |
| 不可接受风险                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 控制措施                                                                     | 运行情况 |        |      |      |      |                                                                          |    |
| 机械伤害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input type="checkbox"/> 挂牌上锁管理 | 有效   |        |      |      |      |                                                                          |    |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|      | 触电                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 绝缘用具检测           | 有效 |
|      | 粉尘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 除尘装置 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品（防尘面罩）                | 有效 |
|      | 化学伤害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 设置围堰 <input type="checkbox"/> 排风系统 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品   |    |
|      | 噪声                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 空间隔离 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品                      | 有效 |
|      | 压力容器爆炸                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 定期检测 <input type="checkbox"/> 压力巡视                                   |    |
|      | 高低温                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 减少作业时间 <input type="checkbox"/> 空间隔离 <input type="checkbox"/> 防暑降温用品 |    |
|      | 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 应急预案消防管控                                                                                      | 有效 |
|      | 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |    |
|      | <p>生产和服务提供及配套设施（公用过程）的场所及过程的职业健康安全控制：<br/> <input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织对生产设备、安全装置、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好<br/>           安全装置检查：<input type="checkbox"/>进行了定期检查<input type="checkbox"/>未进行定期检查的有：<br/>           特种设备管理：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期检验<input type="checkbox"/>未进行定期检验的有：<br/>           特种设备检测报告，如：<u>行车</u>，检定报告编号：QH2023A01870，检验日期：2023 年 3 月 17 日，检测机构：杭州市特种设备检测研究院（举 1 例）</p> <p>组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。<br/>           采用的标识方式：<input checked="" type="checkbox"/>MSDS<input type="checkbox"/>危害告知标牌<input type="checkbox"/>其他<br/>           可追溯性实现：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的危险源进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。<br/>           危化品：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织对产品和服务交付后活动的要求。<input type="checkbox"/>废物回收<input type="checkbox"/>最终处置<input checked="" type="checkbox"/>其他—客户自行处置<br/>           交付后活动：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的危险源评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。<br/>           已发生的更改包括：<br/> <input type="checkbox"/>危险品使用<input type="checkbox"/>厂区和车间内布局<input type="checkbox"/>设备设施<input type="checkbox"/>周边危险源<input type="checkbox"/>施工场所<input type="checkbox"/>其他<br/>           变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织识别了职业健康安全的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的职业健康安全危害；<br/>           制订的应急预案包括：<br/> <input checked="" type="checkbox"/>火灾控制<input type="checkbox"/>危化品泄露<input type="checkbox"/>锅炉爆炸<input type="checkbox"/>设备故障<input type="checkbox"/>停水停电<input type="checkbox"/>其他<br/>           审核周期内发生过紧急情况：<input checked="" type="checkbox"/>未发生<input type="checkbox"/>已发生：。</p> <p>于 2022 年 8 月 15 日进行了的演练；并总结了预案的可行性和有效性。<br/>           定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况后进行试验后；<br/>           向职业健康安全有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。<br/>           应急准备和响应控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> |                                                                                               |    |
| 绩效评价 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。</p> <p>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。</p> <p>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。</p> <p>实施合规性评价的时间：</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               |    |



|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <p><input checked="" type="checkbox"/>定期（每年）：2023 年 2 月 8 日</p> <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：年月日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检<input checked="" type="checkbox"/>第三方监测<input type="checkbox"/>主管部门抽查<input type="checkbox"/>其他</p> <p>《作业场所有害物质监测报告》编号：。</p> <p>职业病体检：<input type="checkbox"/>入职<input type="checkbox"/>离职<input checked="" type="checkbox"/>在职（定期）</p> <p>《职业病体检》编号：《职业健康检查报告书》，检查日期：2023 年 2 月 21 号，检查机构：杭州市职业病防治院，检查结果：职业病 0 人，需复检 2 人。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：。</p> <p>《防雷检测报告》编号：。</p> <p>达标评价：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织已通过年度策划于 2023 年 2 月 11-12 日实施了职业健康安全管理体系内部审核，对职业健康安全管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 2 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。</p> <p><input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>组织将内部审核的结果的信息沟通给：<input type="checkbox"/>相关的工作人员<input type="checkbox"/>员工代表</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2023 年 3 月 20 日对组织的职业健康安全管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> <p>组织将管理评审的改进措施的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/>相关的工作人员<input checked="" type="checkbox"/>员工代表<input type="checkbox"/>其他相关方</p> |
| 事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施 | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进职业健康安全管理体系，实现其职业健康安全管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对职业健康安全管理体系运行中的事件(工作有关的伤害或疾病及不利健康)和其他职业健康和安全相关的不符合进行了事件调查、有效纠正和纠正措施。</p> <p>针对下列方面采取了事件调查：</p> <p><input type="checkbox"/>未遂事件<input type="checkbox"/>工伤事件<input type="checkbox"/>职业病体检<input type="checkbox"/>危化品泄露<input type="checkbox"/>火灾<input type="checkbox"/>其他</p> <p>针对下列方面采取了纠正措施：</p> <p><input type="checkbox"/>检测结果不合格<input type="checkbox"/>自我检查的不符合<input type="checkbox"/>相关方投诉<input type="checkbox"/>主管部门要求整改</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>内审不符合项<input type="checkbox"/>外审不符合项<input type="checkbox"/>管理评审<input type="checkbox"/>目标统计分析结果<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织将事件调查和纠正措施的信息沟通给：<input type="checkbox"/>相关的工作人员<input type="checkbox"/>员工代表<input type="checkbox"/>其他相关方</p> <p>组织持续改进了职业健康安全管理体系的适宜性、充分性和有效性，保留了作为持续改进证据</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



的文件化信息。

组织考虑分析和评价的结果以提升职业健康安全绩效；促进支持职业健康安全管理体系的文化；促进工作人员参与实施持续改进职业健康安全管理体系的措施；将相关持续改进的结果沟通给工作人员和其代表。

|       |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 标准条款  | 4.1  | 4.2  | 4.3  | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 6.1 | 6.2 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 7.1  | 7.2  | 7.3  | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     | 1   |     |     |
| 标准条款  | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |     |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |     |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |

\*评价: 1=符合  
2=这次审核没审  
3=失效/不符合(参见不符合报告)  
4=不适用