



合同编号： 0120-2020-EO-2021



## 管理体系审核报告

受审核方： 重庆北江机械制造有限公司

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                         | 重庆北江机械制造有限公司                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |    |        |
| 注册地址                           | 重庆市江北区红兴路 80 号 22-3                                                                                                                                                                                                                            |       |              | 邮编 | 400020 |
| 经营地址                           | 重庆市江北区红兴路 80 号 22-3                                                                                                                                                                                                                            |       |              |    | 400020 |
| 联系人                            | 黄亚                                                                                                                                                                                                                                             | 电话.   | 023-67696061 | 传真 |        |
| 法人代表                           | 黄亚                                                                                                                                                                                                                                             | 管理者代表 | 黄亚           | 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                | 销售流程：顾客洽谈→签订合同→产品销售→客户验收→售后服务。                                                                                                                                                                                                                 |       |              |    |        |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 审核日期      | 2021 年 09 月 01 日 上午至 2021 年 09 月 01 日 下午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input checked="" type="checkbox"/> 顾客要求<br><input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 |      |
| 审核方式      | <input type="checkbox"/> 单一体系审核 <input checked="" type="checkbox"/> 结合审核 <input 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 一 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） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |
| 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<br><input type="checkbox"/> 可穿戴技术 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                         |      |
| 审         | E：燃气设备零配件及防腐管件（钢塑转换接头、钢塑引入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 专业代码 |



|                 |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 核<br>范<br>围     | 管、防雷接头、绝缘接头)的销售所涉及的相关环境管理活动<br>O: 燃气设备零配件及防腐管件(钢塑转换接头、钢塑引入管、防雷接头、绝缘接头)的销售所涉及的相关职业健康安全管理活动 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | E: 29.12.00<br>O: 29.12.00                                       |
| 不适用ISO9001的条款   |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
| 不适用的理由<br>(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<br>时间    | 2019年10月1日                                                                                | 管理体系运行已<br>超过3个月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 上次审核时间          | 2020年04月11日                                                                               | 认证证书有效期<br>(初审除外)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 有效至 2023年4月15日                                                   |

本次审核覆盖以下各场所/场地及其对应的范围:

| 场 所<br>编 号<br>(分证<br>书 序<br>号) | 组织名称及注册场所地<br>址                   | 经营场所的地址<br>(多现场和临时现场) | 员 工<br>人 数 | 审核范围(产品和过程)                                                             | 标准                         | 被 审<br>核 了                          |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 01                             | 重庆北江机械制造有限公司/重庆市江<br>北区红兴路80号22-3 | 重庆市江北区红兴路80<br>号22-3  | 25         | 燃气设备零配件及防腐管件<br>(钢塑转换接头、钢塑引入<br>管、防雷接头、绝缘接头)的<br>销售所涉及的相关环境管理<br>活动     | GB/T<br>2400<br>1-20<br>16 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 02                             |                                   |                       |            | 燃气设备零配件及防腐管件<br>(钢塑转换接头、钢塑引入<br>管、防雷接头、绝缘接头)的<br>销售所涉及的相关职业健康<br>安全管理活动 | GB/T<br>4500<br>1-20<br>20 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 03                             |                                   |                       |            |                                                                         |                            | <input type="checkbox"/>            |

三、任何影响审核方案的重要事项: 无

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 影响审核方案的事<br>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                     |
| 杨珍全        | 组长   | 男  | 2018-N1EMS-1230067<br>2021-N1OHSMS-2230067 | E:29.12.00<br>O:29.12.00 |
| 冉景洲        | 组员   | 女  | 2020-N1EMS-1267598<br>2021-N0OHSMS-1267598 |                          |
|            |      |    |                                            |                          |
| 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 | 无                                                                                                       |



|                         |                                               |
|-------------------------|-----------------------------------------------|
| 客/相关方投诉说明               |                                               |
| 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）       | 上次不符合为行政部 E/S9.1 条款，经本次审核验证均整改且无类似不符合情况出现。    |
| 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：无

|                                              |      |
|----------------------------------------------|------|
| 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    | 1       | 0       | 1      | ■验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：                         |
| OHSMS  |         |         |        | <input 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

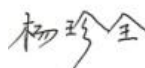
注 2：本次审核开具的不符合项，分布见相关管理体系附件。

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<br><table border="1" data-bbox="352 618 1473 875"> <tr> <td>QMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EcMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EMS</td><td>燃气设备零配件及防腐管件（钢塑转换接头、钢塑引入管、防雷接头、绝缘接头）的销售所涉及的相关环境管理活动</td></tr> <tr> <td>OHSMS</td><td>燃气设备零配件及防腐管件（钢塑转换接头、钢塑引入管、防雷接头、绝缘接头）的销售所涉及的相关职业健康安全活动</td></tr> </table>                                                        | QMS |  | EcMS |  | EMS | 燃气设备零配件及防腐管件（钢塑转换接头、钢塑引入管、防雷接头、绝缘接头）的销售所涉及的相关环境管理活动 | OHSMS | 燃气设备零配件及防腐管件（钢塑转换接头、钢塑引入管、防雷接头、绝缘接头）的销售所涉及的相关职业健康安全活动 |
| QMS             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |  |      |  |     |                                                     |       |                                                       |
| EcMS            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |  |      |  |     |                                                     |       |                                                       |
| EMS             | 燃气设备零配件及防腐管件（钢塑转换接头、钢塑引入管、防雷接头、绝缘接头）的销售所涉及的相关环境管理活动                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |      |  |     |                                                     |       |                                                       |
| OHSMS           | 燃气设备零配件及防腐管件（钢塑转换接头、钢塑引入管、防雷接头、绝缘接头）的销售所涉及的相关职业健康安全活动                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |      |  |     |                                                     |       |                                                       |
| 审核组推荐意见         | <input type="checkbox"/> 推荐认证注册(□初审 □再认证)<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册(□初审 □再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册(□监督审核 □再认证)<br><input checked="" type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐保持认证注册(■监督审核 □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(□初审 □监督审核 □再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐认证注册(□初审 □监督审核 □再认证)<br><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<br><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          | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">           日期<br/>           2021年9月1日         </div> </div>                                                                                                                                                             |     |  |      |  |     |                                                     |       |                                                       |

十四、审核报告的发放范围：

受审核方(含附件)：

1份

北京国标联合认证有限公司：

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 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 type="checkbox"/>技术   <input checked="" type="checkbox"/>竞争   <input checked="" type="checkbox"/>市场   <input type="checkbox"/>文化   <input type="checkbox"/>社会   <input checked="" type="checkbox"/>经济环境<br/><input 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 type="checkbox"/>文化   <input type="checkbox"/>知识   <input checked="" type="checkbox"/>绩效   <input checked="" type="checkbox"/>工艺   <input type="checkbox"/>设备   <input checked="" type="checkbox"/>人员能力<br/><input 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 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 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 type="checkbox"/>危化品管理   <input 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 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 type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input 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 type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input 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 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 type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input 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 type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input 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 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：<u>提高素质抓管理，完善基础保质量；强化服务争市场，三方共赢求发展；安全环保、遵纪守法、持续改进</u></p> <p>环境方针合理恰当并为相应的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> <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和理解；</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 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     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 潜在火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理 | 有效         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 固废排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 采取分类收集、管理方案进行管理      | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 重要环境因素包括(必要时，按每个场所来描述)：(不必全选)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 能源消耗 <input type="checkbox"/> 资源消耗 <input type="checkbox"/> 废水排放 <input type="checkbox"/> 废气排放 <input type="checkbox"/> 粉尘排放 <input type="checkbox"/> 危废排放 <input type="checkbox"/> 噪声排放<br><input type="checkbox"/> 危化品泄露 <input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：固废排放 |                      |            |
| 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。                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| 组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input type="checkbox"/> 安全生产许可证编号：_____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input type="checkbox"/> 排污许可证编号：_____                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input type="checkbox"/> 环境影响登记表日期：_____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input type="checkbox"/> 环境影响报告表日期：_____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input type="checkbox"/> 环境影响报告书日期：_____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期：_____                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <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；                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input type="checkbox"/> 污水处理 <input type="checkbox"/> 除尘设备 <input type="checkbox"/> 设备降噪 <input type="checkbox"/> 危废合法处置 <input type="checkbox"/> 使用节能设备 <input type="checkbox"/> 危化品控制<br><input type="checkbox"/> 压力容器检测 <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：固废处置 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| 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。                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| 环境总目标实现情况的评价，及其控制措施是：                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| 环境目标                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 控制措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 责任部门                 | 目标实际完成     |
| 重大火灾事故为 0；                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 行政部                  | 未发生火灾事故    |
| 固体废弃物处置率 100%；                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 采取分类收集、管理方案进行管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 行政部                  | 合规处理率 100% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 目标已实现                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
| <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 | <p>组织的资源状况：<input type="checkbox"/> 人力资源 <input type="checkbox"/> 自然资源 <input type="checkbox"/> 基础设施 <input type="checkbox"/> 技术 <input type="checkbox"/> 财务资源。</p> <p>■ 组织现有内部资源的能力可满足环境管理体系运行；</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：_____</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>■ 组织现有人力资源的能力可满足环境管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本环境环境管理体系运行，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环境管理体系运行，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 <u>120</u> 平方米；生产车间 <u>   </u> 个；库房 <u>   </u> 个；实验室 <u>   </u> 个；</p> <p>主要生产设备有： <u>   </u> 电脑、打印机、空调、小汽车 <u>   </u> （列举 2~4 种）</p> <p>主要环保设备有： <u>   </u> 消防栓、灭火器 <u>   </u> （列举 2~4 种）</p> <p>特种设备：<input type="checkbox"/> 叉车 <input type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input 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 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>■ 组织现有基础设施可满足环境管理体系运行；</p> <p><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：_____</p> <p><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：_____</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/> 自校 <input type="checkbox"/> 外校</p> <p>环境监测的计量器具有： <u>   </u> （列举 1~4 种）</p> <p>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： _____</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 ■ 招聘 <input type="checkbox"/> 换岗 ■ 培训 ■ 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 type="checkbox"/> 电工 <input 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 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。</p> <p>通过 ■ 会议传达 ■ 标语 ■ 培训 ■ 看板 <input type="checkbox"/> 局域网 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>组织已确定与环境管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：■ 文件发放 ■ 会议 ■ 标语 ■ 展板 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>外部沟通方式：■ 宣传材料 ■ 网站 ■ 标语 ■ 展板 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>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。 ■ 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>■ 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。</p> |
| 运行 | <p>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：</p> <p>■ 工艺流程图 ■ 作业文件 <input type="checkbox"/> MSDS ■ 接收准则 <input type="checkbox"/> 外包控制要求 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>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。</p> <p>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。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------|
| 顾客的环境要求为： <input type="checkbox"/> Rohs <input 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：_____无_____（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 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 |
| 能源消耗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |      |
| 资源消耗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |      |
| 废水排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |      |
| 废气排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |      |
| 噪声排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |      |
| 固废排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 采取分类收集、管理方案进行管理      | 有效   |
| 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理 | 有效   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |      |
| 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |      |
| 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 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：_____（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 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 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 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：售后服务<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 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_____。                                                                                                                                                                            |                      |      |
| 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；<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"/> 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：_____。                                                                                                                                                          |                      |      |

[illegible]



|       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| 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*)  | 2   | 2   | 2   | 2   | 3   | 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 checked="" type="checkbox"/> OHSMS 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 type="checkbox"/> 竞争   <input checked="" type="checkbox"/> 市场   <input type="checkbox"/> 文化   <input 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 type="checkbox"/> 文化   <input type="checkbox"/> 知识   <input checked="" type="checkbox"/> 绩效   <input type="checkbox"/> 工艺   <input type="checkbox"/> 设备   <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br/> <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 安全作业控制   <input type="checkbox"/> 职业危害管理   <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制   <input type="checkbox"/> 危化品管理   <input 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 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 type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input 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 type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input 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 type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" 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 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"/> 重视顾客反馈   <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：<u>提高素质抓管理，完善基础保质量；</u><br/> <u>强化服务争市场，三方共赢求发展；安全环保、遵纪守法、持续改进</u></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——梁丽华                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |
| 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 |
|    | 火灾事故发生率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理 | 有效     |
|    | 重大安全事故发生率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 通过管理方案和预案措施进行管理      | 有效     |
|    | 员工工伤率≤3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 通过管理方案和预案措施进行管理      | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |        |
|    | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |        |
|    | 不可接受危险源包括(必要时，按每个场所来描述): (不必全选)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |        |
|    | <input type="checkbox"/> 机械伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 触电 <input type="checkbox"/> 化学伤害 <input type="checkbox"/> 噪声 <input type="checkbox"/> 粉尘 <input type="checkbox"/> 危险作业 <input type="checkbox"/> 高低温 <input type="checkbox"/> 危化品泄露<br><input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：车辆伤害 |                      |        |
|    | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |        |
|    | 组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |        |
|    | <input type="checkbox"/> 安全生产许可证编号：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |        |
|    | <input type="checkbox"/> 安全预评估报告日期：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |        |
|    | <input type="checkbox"/> 安全现状评估报告表日期：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |        |
|    | <input type="checkbox"/> 职业病体检报告书日期：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |        |
|    | <input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |        |
|    | <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；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |        |
|    | <input type="checkbox"/> 安全装置 <input type="checkbox"/> 除尘设备 <input type="checkbox"/> 漏电保护 <input 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 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目标具体、有针对性、可测量并且可实现。                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |        |
|    | 总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |        |
|    | 职业健康安全目标                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 控制措施                 | 责任部门   |
|    | 火灾事故发生率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理 | 行政部    |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | 零      |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |     |   |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|---|
|    | 重大安全事故发生率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 通过管理方案和预案措施进行管理 | 行政部 | 零 |
|    | 员工工伤率≤3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 通过管理方案和预案措施进行管理 | 行政部 | 零 |
|    | <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 type="checkbox"/> 技术 <input 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职业健康安全管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行，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职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |     |   |
|    | 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职业健康安全管理体系运行；<br><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；<br><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；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |     |   |
|    | 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：<br>主要生产设备有： <u>电脑、打印机、空调、小汽车。</u><br>主要安全装置有：<br><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<br><br>特种设备： <input type="checkbox"/> 叉车 <input type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 电梯 <input 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 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 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职业健康安全管理体系运行；<br><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：_____<br><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：_____ |                 |     |   |
|    | 计量器具的测量溯源方法： <input type="checkbox"/> 自校 <input type="checkbox"/> 外校<br>职业健康安全监测的计量器具有：<br><input 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 checked="" type="checkbox"/> 不适用<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：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |     |   |
|    | 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 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<br><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 type="checkbox"/> 电工 <input 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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |     |   |
|    | 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、职业健康安全风险和确定的与其相关的措施；危险事件发生时脱离的能力。<br><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 type="checkbox"/> 局域网 <input type="checkbox"/> 其他<br>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<br>实施了员工职业危害告知： <input type="checkbox"/> 入职 <input type="checkbox"/> 换岗 <input type="checkbox"/> 停职 1 年以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |     |   |



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。

内部沟通方式：☒ 文件发放 ☒ 会议 ☒ 标语 ☒ 展板 ☐ 其他

外部沟通方式：☒ 宣传材料 ☐ 网站 ☒ 标语 ☒ 展板 ☐ 其他

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。 ☒ 体系文件受控 ☐ 体系文件基本受控，存在问题：\_\_\_\_\_

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。

☒ 法律法规获取充分，☐ 法律法规获取有遗漏，缺少：\_\_\_\_\_

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。

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：

☒ 工艺流程图 ☒ 作业文件 ☐ MSDS ☒ 安全操作规程 ☐ 外包控制要求 ☐ 其他

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：

☒ 消除危险源；

☐ 用低危害材料、工艺、运行或设备替代；

☐ 使用工程控制措施和（或）重新组织工作；

☒ 使用管理措施，包括培训；

☐ 使用适当的个体防护装备。

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。

顾客的职业健康安全要求为：☒ 应急预案 ☐ MSDS ☐ OHSMS 认证证书 ☐ 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职业健康安全相关的法律法规。（适用时）

审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：\_\_\_\_\_ 无 \_\_\_\_\_（举 1 例）

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。

设计和开发的环境因素控制：

☐ 符合要求 ☐ 存在不足，说明\_\_\_\_\_。

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。

外部提供包括：☒ 原材料采购 ☐ 委托加工 ☐ 建筑施工 ☐ 设备维保 ☐ 运输 ☐ 其他

控制方式：☒ 合同约定 ☐ 危害告知 ☐ 现场检查 ☐ 专人跟踪 ☐ 出入控制 ☐ 其他

对外部供方的控制：☒ 符合要求 ☐ 存在不足，说明\_\_\_\_\_。

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

| 不可接受风险 | 控制措施                                                                                                     | 运行情况 |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 机械伤害   | <input type="checkbox"/> 安全装置 <input type="checkbox"/> 挂牌上锁管理                                            |      |
| 触电     | <input type="checkbox"/> 漏电保护 <input type="checkbox"/> 绝缘用具检测                                            |      |
| 粉尘     | <input type="checkbox"/> 除尘装置 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品（防尘面罩）                                      |      |
| 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 type="checkbox"/> 穿戴劳保用品                                            |      |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 防暑降温用品 | 有效   |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|
|      | 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 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 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：_____（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 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 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 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：售后服务<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，以保持持续地符合法规要求。<br/> 已发生的更改包括：无<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 2021 年 4 月 15 日进行了预防火灾的消防的演练；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。<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）：2021 年 5 月 15 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 checked="" type="checkbox"/> 企业自检 <input type="checkbox"/> 第三方监测 <input type="checkbox"/> 主管部门抽查 <input type="checkbox"/> 其他<br/> 《作业场所有害物质监测报告》编号：_____。<br/> 职业病体检：<input type="checkbox"/> 入职 <input type="checkbox"/> 离职 <input type="checkbox"/> 在职（定期）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |    |

[illegible][illegible]



|       |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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    | 2    | 2    | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 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