



合同编号: 1337-2021-EO



## 管理体系审核报告

受审核方: 沧县港华燃气有限公司

审核体系:

☐ 质量管理体系 (QMS)

☐ 工程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                         | 沧县港华燃气有限公司                                                                                                                                                                                                                                     |       |             |    |        |
| 注册地址                           | 河北省沧县件龙堂乡东官庄村                                                                                                                                                                                                                                  |       |             | 邮编 | 061000 |
| 经营地址                           | 河北省沧州市新华区东方世纪广场 B 座                                                                                                                                                                                                                            |       |             |    | 061000 |
| 联系人                            | 修存胜                                                                                                                                                                                                                                            | 电话.   | 18633686664 | 传真 |        |
| 法人代表                           | 蔡建金                                                                                                                                                                                                                                            | 管理者代表 | 刘建瑞         | 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/服务提供流程简图                    | 燃气供应：签订供气合同→用户缴费→负责燃气的运行、维护维修等工作                                                                                                                                                                                                               |       |             |    |        |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核日期      | 2022 年 01 月 05 日 上午至 2022 年 01 月 06 日 上午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 审核目的      | <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 结合审核 <input checked="" type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 审核方法      | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 审核类型      | <input checked="" type="checkbox"/> 初审二阶段 <input type="checkbox"/> 监督第次监督审核 <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） | 郭力：陕西省西安市高新区唐兴路高科花园二期<br>曾正：浙江省嘉兴市秀洲区祥瑞花苑                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 远程审核方式    | <input checked="" type="checkbox"/> 音频 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 手持设备 <input checked="" type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 无人机 <input type="checkbox"/> 摄像机 <input type="checkbox"/> 可穿戴技术 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                           |



|                 |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 审核范围            | E: 许可范围内的管道燃气(天然气)运营所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 许可范围内的管道燃气(天然气)运营所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 专业代码                                                             |
|                 |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | E: 26.01.03<br>O: 26.01.03                                       |
| 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    | 2021 年 5 月 10 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          | 年月日                                                                          | 认证证书有效期<br>(初审除外)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 有效至年月日                                                           |

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                            | 沧县港华燃气有限公司<br>河北省沧县件龙堂乡<br>东官庄村 | 河北省沧州市新华区<br>东方世纪广场 B 座 | 22        | E: 许可范围内的管道燃气<br>(天然气)运营所涉及场所<br>的相关环境管理活动<br>O: 许可范围内的管道燃气(天<br>然气)运营所涉及场所的相关<br>职业健康安全管理活动 | GB/T<br>2400<br>1-20<br>16、<br>GB/T<br>4500<br>1-20<br>20 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 02                            |                                 |                         |           |                                                                                              |                                                           | <input type="checkbox"/>            |
| 03                            |                                 |                         |           |                                                                                              |                                                           | <input type="checkbox"/>            |
| 04                            |                                 |                         |           |                                                                                              |                                                           | <input type="checkbox"/>            |
| 05                            |                                 |                         |           |                                                                                              |                                                           | <input type="checkbox"/>            |

三、任何影响审核方案的重要事项:



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

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

本次审核活动按《审核计划》执行。完成情况说明：

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

#### 五、审核组成员信息

| 审核组成员信息    |      |    |                                            |                          |
|------------|------|----|--------------------------------------------|--------------------------|
| 姓名         | 组内身份 | 性别 | 审核员注册证书号                                   | 专业代码                     |
| 张磊         | 组长   | 男  | 2020-N1EMS-1258213<br>2020-N1OHSMS-1258213 |                          |
| 曾正         | 组员   | 女  | 2021-N0EMS-1208614                         |                          |
| 郭力         | 组员   | 男  | 2020-N1EMS-1263290                         |                          |
| 范治康        | 组员   | 男  | ISC-JSZJ-469<br>ISC-JSZJ-469<br>盐山港华燃气有限公司 | E:26.01.03<br>O:26.01.03 |
|            |      |    |                                            |                          |
|            |      |    |                                            |                          |
|            |      |    |                                            |                          |
|            |      |    |                                            |                          |
| 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 | 无    |
| 注册地址变更  | 无    |
| 经营地址变更  | 无    |
| 多场所地址变更 | 无    |



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

#### 八、已识别出的任何未解决的问题：

☐可能影响本次审核结论可靠性的因素：

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

#### 九、是否达到审核目的

☒达到审核目的

☐未达到审核目的，未达到目的的原因是：

#### 十、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明：

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

#### 十一、不符合项纠正措施要求

未开具不符合报告在 5 工作日/一般不符合报告在 20 工作日/严重不符合在 60 个工作日之内，针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见《不符合项报告》。



## 十二、不符合项及纠正措施验证结论:

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

注 1: 若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2: 本次审核开具的不符合项, 分布见相关管理体系附件。

注 3: 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响☐较大☐不大

## 十三、审核组推荐意见:

| 推荐内容       | 审核组意见                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |  |      |  |     |  |       |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|------|--|-----|--|-------|--|
| 管理体系评价     | <input type="checkbox"/> QMS 基本满足 GB/T19001-2016/ISO9001:2015 标准的要求, 建立了自我完善机制, 质量管理体系运行基本有效。<br><input type="checkbox"/> EcMS 基本满足 GB/T 50430:2017 标准的要求, 建立了自我完善机制, 建筑工程质量管理体系运行基本有效。<br><input checked="" type="checkbox"/> EMS 基本满足 GB/T24001-2016/ISO14001:2015 标准的要求, 建立了自我完善机制, 环境管理体系运行基本有效。<br><input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 基本满足 GB/T45001-2020/ISO45001:2018 标准的要求, 建立了自我完善机制, 职业健康安全管理体系运行基本有效。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 对审核范围适宜性结论 | <input checked="" type="checkbox"/> 审核范围适宜, 与申请范围一致<br><input type="checkbox"/> 审核范围变更<br><table border="1"> <tr> <td>QMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EcMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EMS</td><td></td></tr> <tr> <td>OHSMS</td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | QMS |  | EcMS |  | EMS |  | OHSMS |  |
| QMS        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EcMS       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EMS        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |  |
| OHSMS      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 审核组推荐意见    | <input type="checkbox"/> 推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input checked="" type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册( <input checked="" type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册( <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐保持认证注册( <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 延期推荐注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<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 checked="" type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                          |             |
| 突发事件的情况         | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 远程审核已达到审核目的, 可以推荐注册/保持/再注册                                                                     |             |
|                 | <input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的, 需要再次/补充实施现场审核                                                                                |             |
| 审核组长签字          | 张磊                                                                                                                                 | 日期 2022.1.6 |



## 十四、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

北京国标联合认证有限公司: 1 份

1 份

## 十五、附件

1. 审核计划(含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

## 十六、填表说明:

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



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

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                     | <input checked="" type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input 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 checked="" type="checkbox"/>文化 <input checked="" type="checkbox"/>社会 <input checked="" type="checkbox"/>经济环境<br/><input type="checkbox"/>政治 <input type="checkbox"/>监管 <input type="checkbox"/>财务 <input type="checkbox"/>自然环境 <input type="checkbox"/>其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>价值观 <input checked="" type="checkbox"/>文化 <input checked="" type="checkbox"/>知识 <input checked="" type="checkbox"/>绩效 <input type="checkbox"/>工艺 <input type="checkbox"/>设备 <input checked="" type="checkbox"/>人员能力<br/><input checked="" type="checkbox"/>活动、产品和服务 <input type="checkbox"/>战略方向 <input type="checkbox"/>其他</td></tr> </table> <p>确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table 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 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 type="checkbox"/>采购 <input checked="" type="checkbox"/>人力资源 <input checked="" type="checkbox"/>营销和市场 <input type="checkbox"/>生产 <input type="checkbox"/>检验 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input type="checkbox"/> 政治 <input type="checkbox"/> 监管 <input type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 | 组织的持续经营、明示采购的环境要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务； | <input 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 checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input type="checkbox"/> 政治 <input type="checkbox"/> 监管 <input type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 重要的相关方                                   | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   | 组织的持续经营、明示采购的环境要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input 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：遵循环境法规，立足污染预防，追求节能低碳，创建环保品牌；</p> <p>环境方针合理恰当并为相应环境目标提供了框架，包括了保护环境的承诺、履行其合规义务的承诺，持续改进环境管理体系以提高环境绩效的承诺；最高管理层已经宣布了组织的环境方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进环境管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通理解；<br>EMS的主管部门是——综合部 |                                    |            |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|----|------|------|------------|------------------|-----|--------|------|-------------|-----|--------|---|
| 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     |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 各岗位主要人员的离职等风险。                                         | 综合部组织培训，通过自学/外培等方式进一步提高管理团队经验。     | 有效         |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 资金风险，                                                  | 公司建立一定得准备预备资金，防止一时的资金断裂对公司运行造成重大影响 | 有效         |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 法律法规收集不全；法律法规收集不及时；法律法规变化不了解。                          | 建立对相关法律法规的更新信息的渠道、实施对公司的适宜的法律法规更新  | 有效         |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                    |            |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
| <p>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。</p> <p>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。</p> <p>重要环境因素包括(必要时，按每个场所来描述): (不必全选)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>能源消耗<input checked="" type="checkbox"/>资源消耗<input checked="" type="checkbox"/>废水排放<input type="checkbox"/>废气排放<input type="checkbox"/>粉尘排放<input checked="" type="checkbox"/>固废排放<input type="checkbox"/>噪声排放<input type="checkbox"/>危化品泄露<input type="checkbox"/>压力容器爆炸<input type="checkbox"/>火灾<input type="checkbox"/>其他</p> |                                                        |                                    |            |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
| <p>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。</p> <p>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述):</p> <p><input type="checkbox"/>安全生产许可证编号:</p> <p><input type="checkbox"/>排污许可证编号:</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响登记表日期:</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响报告表日期:</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响报告书日期:</p> <p><input type="checkbox"/>消防验收/备案证明日期:</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                 |                                                        |                                    |            |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
| <p>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；</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/>使用节能设备<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</p>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                    |            |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
| <p>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。</p> <p>环境总目标实现情况的评价，及其控制措施是：</p> <table border="1"> <tr> <th>目标</th><th>考核频次</th><th>计算方法</th><th>完成情况（审核周期）</th></tr> <tr> <td>固体废弃物100%分类，合理处理</td><td>每季度</td><td>检查实际情况</td><td>100%</td></tr> <tr> <td>环境污染事故发生率为零</td><td>每季度</td><td>检查实际情况</td><td>0</td></tr> </table> <p><input checked="" type="checkbox"/>目标已实现</p>                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                    |            | 目标 | 考核频次 | 计算方法 | 完成情况（审核周期） | 固体废弃物100%分类，合理处理 | 每季度 | 检查实际情况 | 100% | 环境污染事故发生率为零 | 每季度 | 检查实际情况 | 0 |
| 目标                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 考核频次                                                   | 计算方法                               | 完成情况（审核周期） |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
| 固体废弃物100%分类，合理处理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 每季度                                                    | 检查实际情况                             | 100%       |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |
| 环境污染事故发生率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 每季度                                                    | 检查实际情况                             | 0          |    |      |      |            |                  |     |        |      |             |     |        |   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <input type="checkbox"/> 目标没有实现的，组织在内部及时进行分析并采取了改进措施。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 支持 | <p>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 checked="" type="checkbox"/> 财务资源。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足环境管理体系运行；</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><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足环境管理体系运行；</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 275 平方米；生产车间 个；库房 1 个；实验室个；</p> <p>主要生产设备有：电脑、打印机、传真机列（举 2~4 种）</p> <p>主要环保设备有：（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 checked="" 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><input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 外校</p> <p>环境监测的计量器具有：<u>可燃气体报警器（列举 1~4 种）</u></p> <p>计量器具管理：<input checked="" type="checkbox"/> 进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/> 未进行定期校准/检定的有：</p> <p>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措​​施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 招聘 <input checked="" type="checkbox"/> 换岗 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 考核 <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 会议传达 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 看板 <input checked="" type="checkbox"/> 局域网 <input type="checkbox"/> 其他</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：<input checked="" type="checkbox"/> 文件发放 <input checked="" type="checkbox"/> 会议 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input checked="" type="checkbox"/> 展板 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/> 宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/> 网站 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input checked="" type="checkbox"/> 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。<input checked="" type="checkbox"/> 体系文件受控 <input type="checkbox"/> 体系文件基本受控，存在问题：</p> <p>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> <p><input type="checkbox"/> 法律法规获取充分，<input checked="" type="checkbox"/> 法律法规获取有遗漏，缺少：GB17820-2012《天然气》、城镇燃气设计规范 GB50028-2006(2020 修订版)等的识别。</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><input type="checkbox"/> 工艺流程图 <input type="checkbox"/> 作业文件 <input type="checkbox"/> MSDS <input checked="" type="checkbox"/> 接收准则 <input checked="" 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



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。

顾客的环境要求为：☐Rohs☐MSDS☐EMS 认证证书☐特殊包装☐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）

审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：（举 1 例）

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。

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）和服务的供方按照对环境因素的影响程度实施控制。

外部提供包括：☐原材料采购☐委托加工☐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   | 排入市政管网        | 有效   |
| 废气排放   |               |      |
| 噪声排放   |               |      |
| 固废排放   | 分类存放，处置公司及时处置 | 有效   |
| 粉尘排放   |               |      |
| 火灾     | 运行控制          | 有效   |
| 其他     |               |      |

对生产和服务提供过程的环境因素控制☐符合要求☐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

特种设备管理：☐进行了定期检验☐未进行定期检验的有：

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。

采用的标识方式：☐MSDS☐危害告知标牌☐其他

可追溯性实现：☐符合要求☐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。

危化品：☐符合要求☐存在不足，说明。

组织对产品和服务交付后活动的要求。☐废物回收☐最终处置☒其他-三包

交付后活动：☒符合要求☐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。

已发生的更改包括：☐重要原材料☐设备☐检测设备☐图纸☐工艺☐加工场所☐其他

变更控制：☐符合要求☐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；

制订的应急预案包括：

☒火灾控制☐危化品泄露☐锅炉爆炸☐环保设备故障☐停水停电☐其他



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>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 11 月 23 日进行了的演练；并总结了预案的可行性和有效性。</p> <p>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；</p> <p>向环境有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。</p> <p>应急准备和响应控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 绩效评价 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。</p> <p>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。</p> <p>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。</p> <p>实施合规性评价的时间：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>定期（每年）：2021 年 11 月 10 日</p> <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：年月日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检<input type="checkbox"/>第三方监测<input type="checkbox"/>主管部门抽查<input type="checkbox"/>其他</p> <p>《环境监测报告》编号：。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：。</p> <p>达标评价：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织已通过年度策划于 2021 年 11 月 22 日实施了环境管理体系内部审核，对环境管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 1 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。</p> <p><input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2021 年 11 月 30 日对组织的环境管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> |
| 改进   | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进环境管理体系，实现其环境管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对环境管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>检测结果不合格<input checked="" type="checkbox"/>自我检查的结果<input checked="" type="checkbox"/>相关方投诉<input checked="" type="checkbox"/>主管部门要求整改</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>内审不符合项<input checked="" type="checkbox"/>外审不符合项<input checked="" type="checkbox"/>管理评审<input checked="" type="checkbox"/>目标统计分析结果<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织持续改进了环境管理体系的适宜性、充分性与有效性，以提升环境绩效。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



|       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 标准条款  | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 6.1 | 6.2 | 7.1 |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |     |     |     |     |     |     |     | 1   |     |     |
| 标准条款  | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10  |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

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

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

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                       | <input checked="" type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input 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 checked="" type="checkbox"/>文化 <input checked="" type="checkbox"/>社会 <input checked="" type="checkbox"/>经济环境 <input type="checkbox"/>其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>认知 <input checked="" type="checkbox"/>价值观 <input checked="" type="checkbox"/>文化 <input checked="" type="checkbox"/>知识 <input checked="" type="checkbox"/>绩效 <input 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 type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input 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 type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 内部环境                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input 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"/>重视相关方反馈 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的职业健康安全管理体系方针：遵循环境法规，立足污染预防，追求节能低碳，创建环保品牌；</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——综合部<br>安全的主管部门是——综合部 |                                    |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 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——张翠翠                                                               |                                    |        |
| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 各岗位主要人员的离职等风险。                                                           | 综合部组织培训，通过自学/外培等方式进一步提高管理团队经验。     | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 资金风险，                                                                    | 公司建立一定得准备预备资金，防止一时的资金断裂对公司运行造成重大影响 | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 法律法规收集不全；法律法规收集不及时；法律法规变化不了解。                                            | 建立对相关法律法规的更新信息的渠道、实施对公司的适宜的法律法规更新  | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                    |        |
| 组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务的危险源及相关职业健康安全风险和机遇进行了识别；考虑了临时和永久的变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。<br>制订了文件化的评价危险源和风险的准则，不可接受的危险源已识别，且对它们的重要性和对职业健康安全的影响被定期评审和更新。<br>不可接受危险源包括(必要时，按每个场所来描述)：（不必全选）<br><input 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 <input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 其他 |                                                                          |                                    |        |
| 组织定期确定并获取了与其危险源有关的文件化的法律法规要求和其他要求；将这些法律法规要求和其他要求应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其职业健康安全管理体系时必须考虑这些法律法规要求和其他要求。<br>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：<br><input type="checkbox"/> 安全生产许可证编号：<br><input type="checkbox"/> 安全预评估报告日期：<br><input type="checkbox"/> 安全现状评估报告表日期：<br><input type="checkbox"/> 职业病体检报告书日期：<br><input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期：<br><input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                             |                                                                          |                                    |        |
| 组织策划并采取措施应对职业健康安全风险和机会、法律法规和其他要求和准备和响应紧急情况；<br><input 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 | 目标实际完成 |
|                                                                                                      | 各类重伤以上事故发生率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 运行控制 | 综合部  | 完成     |
|                                                                                                      | 触电事故发生率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 运行控制 | 综合部  | 完成     |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |        |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 目标已实现<br><input type="checkbox"/> 目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |        |
| 支持                                                                                                   | 组织的资源状况： <input checked="" type="checkbox"/> 人力资源 <input type="checkbox"/> 自然资源 <input checked="" type="checkbox"/> 基础设施 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源。<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足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；<br>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足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；<br>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：<br>建筑面积 275 平方米；生产车间 个；库房 1 个；实验室个；<br>主要生产设备有：电脑、打印机、传真机列（举 2~4 种）<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 type="checkbox"/> 消防系统 <input type="checkbox"/> 不适用<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 checked="" 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；<br>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 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：<br>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；<br>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 招聘 <input checked="" type="checkbox"/> 换岗 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 考核 <input checked="" type="checkbox"/> 辅导 <input type="checkbox"/> 其他<br>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。<br>特种作业人员： <input 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<br>组织提高员工的职业健康安全意识，确保受其控制工作的人员知晓：职业健康安全方针；相关的职业健康安全标；他们对职业健康安全管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合职业健康安全管理体系要求的后果；事件和与其相关的调查结果；危险源、职业健康安全风 |      |      |        |



| <p>险和确定的与其相关的措施：危险事件发生时脱离的能力。</p> <p>通过：<input checked="" type="checkbox"/>会议传达<input checked="" type="checkbox"/>标语<input checked="" type="checkbox"/>培训<input checked="" type="checkbox"/>看板<input type="checkbox"/>局域网<input type="checkbox"/>其他</p> <p>实施了员工三级安全教育：<input checked="" type="checkbox"/>入职<input type="checkbox"/>换岗<input type="checkbox"/>离职</p> <p>实施了员工职业危害告知：<input checked="" type="checkbox"/>入职<input type="checkbox"/>换岗<input type="checkbox"/>停职 1 年以上</p>                                                                     |                                                               |      |        |      |      |      |                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------|--------|------|------|------|---------------------------------------------------------------|--|
| <p>组织已确定与职业健康安全管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放<input checked="" type="checkbox"/>会议<input checked="" type="checkbox"/>标语<input checked="" type="checkbox"/>展板<input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料<input checked="" type="checkbox"/>网站<input checked="" type="checkbox"/>标语<input checked="" type="checkbox"/>展板<input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                            |                                                               |      |        |      |      |      |                                                               |  |
| <p>组织已建立了文件化的职业健康安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控<input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：</p> <p>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> <p><input type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：GB17820-2012《天然气》、城镇燃气设计规范 GB50028-2006(2020 修订版)等的识别。</p> <p>对职业健康安全管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p>                                                                                                                                                                                 |                                                               |      |        |      |      |      |                                                               |  |
| <p>组织的产品和服务提供过程满足职业健康安全的要求，已对产品和服务提供过程的危险源和职业健康安全风险，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：</p> <p><input type="checkbox"/>工艺流程图<input type="checkbox"/>作业文件<input type="checkbox"/>MSDS <input type="checkbox"/>安全操作规程<input type="checkbox"/>外包控制要求<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立、实施和保持过程，运用了层次控制，消除危险源和降低职业健康安全风险：</p> <p><input type="checkbox"/>消除危险源；</p> <p><input type="checkbox"/>用低危害材料、工艺、运行或设备替代；</p> <p><input type="checkbox"/>使用工程控制措施和（或）重新组织工作；</p> <p><input type="checkbox"/>使用管理措施，包括培训；</p> <p><input type="checkbox"/>使用适当的个体防护装备。</p> |                                                               |      |        |      |      |      |                                                               |  |
| <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的职业健康安全信息（如 MSDS）、应急措施等。组织对产品和服务的职业健康安全要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。</p> <p>顾客的职业健康安全要求为：<input checked="" type="checkbox"/>应急预案<input type="checkbox"/>MSDS<input type="checkbox"/>OHSMS 认证证书<input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |      |        |      |      |      |                                                               |  |
| <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足职业健康安全相关的法律法规。（适用时）</p> <p>审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：<u>  </u>（举 1 例）</p> <p>对该设计和开发的项目对职业健康安全风险进行了识别和评价，并制订了控制措施。</p> <p>设计和开发的环境因素控制：</p> <p><input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |      |        |      |      |      |                                                               |  |
| <p>组织对外部提供的过程、产品（危化品、特殊劳保用品）和服务的供方按照对职业健康安全风险的影响程度实施控制。</p> <p>外部提供包括：<input checked="" type="checkbox"/>原材料采购<input type="checkbox"/>委托加工<input type="checkbox"/>建筑施工<input type="checkbox"/>设备维保<input type="checkbox"/>运输<input type="checkbox"/>其他</p> <p>控制方式：<input type="checkbox"/>合同约定<input type="checkbox"/>危害告知<input type="checkbox"/>现场检查<input type="checkbox"/>专人跟踪<input type="checkbox"/>出入控制<input type="checkbox"/>其他</p> <p>对外部供方的控制：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p>                                  |                                                               |      |        |      |      |      |                                                               |  |
| <p>组织的生产和提供服务流程图（见第三条款），企业危险源和职业健康安全风险控制情况</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>不可接受风险</th> <th>控制措施</th> <th>运行情况</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>机械伤害</td> <td><input type="checkbox"/>安全装置<input type="checkbox"/>挂牌上锁管理</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |      | 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 |  |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 绝缘用具检测           | 有效 |
|      | 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 type="checkbox"/> 防暑降温用品 |    |
|      | 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 消防管控 <input checked="" type="checkbox"/> 应急演练             | 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<br/> 符合 MSDS 和法规要求。<br/> 危化品：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织对产品和服务交付后活动的要求。<input type="checkbox"/>废物回收<input type="checkbox"/>最终处置<input checked="" type="checkbox"/>其他-三包<br/> 交付后活动：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的危险源评审和制订控制措施，以确<br/> 保持续地符合法规要求。<br/> 已发生的更改包括：<br/> <input type="checkbox"/>危险品使用<input type="checkbox"/>厂区和车间内布局<input type="checkbox"/>设备设施<input type="checkbox"/>周边危险源<input type="checkbox"/>施工场所<input type="checkbox"/>其他<br/> 变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织识别了职业健康安全的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧<br/> 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 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 type="checkbox"/>未发生<input type="checkbox"/>已发生：。</p> <p>于 2021 年 11 月 23 日进行了的演练；并总结了预案的可行性和有效性。<br/> 定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况或进行试验后；<br/> 向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<br/> 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 11 月 10 日</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |    |



|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：年月日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检<input type="checkbox"/>第三方监测<input type="checkbox"/>主管部门抽查<input type="checkbox"/>其他</p> <p>《作业场所有害物质监测报告》编号：。</p> <p>职业病体检：<input type="checkbox"/>入职<input type="checkbox"/>离职<input type="checkbox"/>在职（定期）</p> <p>《职业病体检》编号：。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：。</p> <p>《防雷检测报告》编号：。</p> <p>达标评价：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                      | <p>组织已通过年度策划于 2021 年 11 月 22 日实施了职业健康安全管理体系内部审核，对职业健康安全管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 1 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。</p> <p><input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>组织将内部审核的结果的信息沟通给：<input type="checkbox"/>相关的工作人员<input type="checkbox"/>员工代表</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                      | <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2021 年 11 月 30 日对组织的职业健康安全管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> <p>组织将管理评审的改进措施的信息沟通给：<input type="checkbox"/>相关的工作人员<input type="checkbox"/>员工代表<input type="checkbox"/>其他相关方</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施 | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进职业健康安全管理体系，实现其职业健康安全管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对职业健康安全管理体系运行中的事件(工作有关的伤害或疾病及不利健康)和其他职业健康和安全相关的不符合进行了事件调查、有效纠正和纠正措施。</p> <p>针对下列方面采取了事件调查：</p> <p><input type="checkbox"/>未遂事件<input type="checkbox"/>工伤事件<input type="checkbox"/>职业病体检<input type="checkbox"/>危化品泄露<input checked="" type="checkbox"/>火灾<input type="checkbox"/>其他</p> <p>针对下列方面采取了纠正措施：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>检测结果不合格<input checked="" type="checkbox"/>自我检查的不符合<input checked="" type="checkbox"/>相关方投诉<input checked="" type="checkbox"/>主管部门要求整改</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>内审不符合项<input checked="" type="checkbox"/>外审不符合项<input checked="" type="checkbox"/>管理评审<input checked="" type="checkbox"/>目标统计分析结果<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织将事件调查和纠正措施的信息沟通给：<input type="checkbox"/>相关的工作人员<input type="checkbox"/>员工代表<input type="checkbox"/>其他相关方</p> <p>组织持续改进了职业健康安全管理体系的适宜性、充分性和有效性，保留了作为持续改进证据的文件化信息。</p> <p>组织考虑分析和评价的结果以提升职业健康安全绩效；促进支持职业健康安全管理体系的文</p> |



化；促进工作人员参与实施持续改进职业健康安全管理体系的措施；将相关持续改进的结果沟通给工作人员和其代表。

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