



合同编号: 0338-2021-E0-2022



## 管理体系审核报告

受审核方: 重庆市同讯电力实业有限公司

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                         | 重庆市同讯电力实业有限公司                                                                                                                                                                                                                                  |       |             |    |        |
| 注册地址                           | 重庆市涪陵区新城区鹤凤大道 6 号                                                                                                                                                                                                                              |       |             | 邮编 | 400000 |
| 经营地址                           | 重庆市涪陵区新城区鹤凤大道 27 号                                                                                                                                                                                                                             |       |             |    | 400000 |
| 联系人                            | 刘晓娟                                                                                                                                                                                                                                            | 电话.   | 18290325545 | 传真 |        |
| 法人代表                           | 陆长青                                                                                                                                                                                                                                            | 管理者代表 | 杨元德         | 邮箱 |        |
| 多班次说明                          | 受审核组织的班次： <input checked="" type="checkbox"/> 单班 <input type="checkbox"/> 双班 <input type="checkbox"/> 三班 <input type="checkbox"/> 其他<br>（若是多班次操作：对多班次操作，已审核所有班次（如果不是所有班次都被审核，要明确没被审核的班次，并且要描述是如何检查这个班次？）。审核相应地考虑了多班次操作，并且有代表性地审核了所有班次。）（若无请删除） |       |             |    |        |
| 确认受审核方管理体系覆盖的查产品范围与现场运作情况是否一致： |                                                                                                                                                                                                                                                |       |             |    |        |
| 生产/服务提供<br>流程简图                | 生产流程图：<br>钣金加工、柜体加工—组装（一次装配，二测装配）—调试检验—包装。<br>施工流程：<br>签订合同——施工组织设计——图纸会审——进场报验——技术交底——现场施工——阶段验收——预验收——竣工验收——移交。<br>检修、试验流程：<br>投标——合同签订——方案策划——现场考察——实施——验收恢复——出具报告                                                                          |       |             |    |        |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核日期      | 2022 年 05 月 09 日 上午至 2022 年 05 月 09 日 下午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 审核目的      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段：评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。<br><input checked="" type="checkbox"/> 监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。<br><input type="checkbox"/> 再认证：评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。<br><input type="checkbox"/> 扩大认证：评价受审核方在申请的扩大认证范围内管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐扩大范围的认证注册。                                                                          |
| 审核准则      | <input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001：2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001：2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001：2018<br><input type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息<br><input type="checkbox"/> 顾客要求<br><input type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求<br><input type="checkbox"/> 认证合同 |
| 审核方式      | <input type="checkbox"/> 单一体系审核 <input type="checkbox"/> 结合审核 <input checked="" type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 审核方法      | <input 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 type="checkbox"/> 初审二阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督第一次监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                          |
| 审核地址（含远程） | 重庆市涪陵区新城区鹤凤大道 27 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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 checked="" 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 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: 高压成套开关设备和箱式变电站的生产; 资质许可范围内低压成套开关设备的生产; 电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 高压成套开关设备和箱式变电站的生产; 资质许可范围内低压成套开关设备的生产; 电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 专业代码                                                             |
|                 |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | E: 19.09.01;19.09.02;28.04.02<br>O: 19.09.01;19.09.02;28.04.02   |
| 不适用 ISO9001 的条款 |                                                                                                                                                        | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |
| 不适用的理由 (可多选)    |                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的责任<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的能力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发修改的权力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照传统工艺提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 产品/服务流程体系建立前确定, 近期也不预期变更<br><input type="checkbox"/> 其他: |                                                                  |
| 体系文件实施时间        | 2020 年 11 月 1 日                                                                                                                                        | 管理体系运行已超过 3 个月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 上次审核时间          | 2021 年 4 月 26 日                                                                                                                                        | 认证证书有效期 (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:

| 场所编号 (分证书序号) | 组织名称及注册场所地址                   | 经营场所的地址 (多现场和临时现场) | 员工人数 | 审核范围 (产品和过程)                                                                                                                                           | 标准                                  | 被审核了                                |
|--------------|-------------------------------|--------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 01           | 重庆市同讯电力实业有限公司/重庆市涪陵区新城区鹤凤大道6号 | 重庆市涪陵区新城区鹤凤大道27号   | 55   | E: 高压成套开关设备和箱式变电站的生产; 资质许可范围内低压成套开关设备的生产; 电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 高压成套开关设备和箱式变电站的生产; 资质许可范围内低压成套开关设备的生产; 电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | GB/T 24001-2016、<br>GB/T 45001-2020 | <input checked="" type="checkbox"/> |



|    |                               |               |    |                                                                          |                                 |                          |
|----|-------------------------------|---------------|----|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 02 | 重庆市同讯电力实业有限公司/重庆市涪陵区新城区鹤凤大道6号 | 重庆市涪陵区江东街道御泉村 | 15 | E: 电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | GB/T 24001-2016、GB/T 45001-2020 | ■                        |
| 03 |                               |               |    |                                                                          |                                 | <input type="checkbox"/> |
| 04 |                               |               |    |                                                                          |                                 | <input type="checkbox"/> |
| 05 |                               |               |    |                                                                          |                                 | <input type="checkbox"/> |

## 三、任何影响审核方案的重要事项:

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

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

本次审核活动按《审核计划》执行。完成情况说明:

|                                                        |                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 已按照审核计划完成全部审核工作    | ——                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 审核计划有修改, 但不会影响审核结论。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                                                               |
| 文平      | 组长   | 男  | 2021-N1EMS-3093566<br>2019-N10HSMS-2093566 | E: 19.09.01, 19.09.02, 28.04.02<br>O: 19.09.01, 19.09.02, 28.04.02 |
| 杨珍全     | 组员   | 男  | 2021-N1EMS-2230067<br>2021-N10HSMS-2230067 | E: 19.09.01, 19.09.02<br>O: 19.09.01, 19.09.02                     |
| 冉景洲     | 组员   | 女  | 2020-N1EMS-1267598<br>2021-N10HSMS-1267598 |                                                                    |
|         |      |    |                                            |                                                                    |
|         |      |    |                                            |                                                                    |
|         |      |    |                                            |                                                                    |



|            |    |    |      |       |
|------------|----|----|------|-------|
|            |    |    |      |       |
|            |    |    |      |       |
| 与审核组同行人员信息 |    |    |      |       |
| 姓名         | 作用 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 |
|            |    |    |      |       |
|            |    |    |      |       |

## 六、上次审核后发生的影响组织管理体系的重要变更（适用时）

| 变更内容       | 变更描述 |
|------------|------|
| 主要负责人变更    |      |
| 注册地址变更     |      |
| 经营地址变更     |      |
| 多场所地址变更    |      |
| 临时场所地址变更   |      |
| 认证范围变更     |      |
| 体系员工人数较大变更 |      |
| 设备设施重大变更   |      |
| 产品/工艺重大变更  |      |
| 其他         |      |

在本次审核过程中，评审了现有管理体系和管理体系文件中这些变化的实施情况。

七、审核发现（见 ☐ QMS ☐ EcMS ☒ EMS ☒ OHSMS）

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

## 八、已识别出的任何未解决的问题：

☐ 可能影响本次审核结论可靠性的因素：

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



## 九、是否达到审核目的

☒ 达到审核目的

☐ 未达到审核目的，未达到目的的原因是：

## 十、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明：

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

## 十一、不符合项纠正措施要求

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

## 十二、不符合项及纠正措施验证结论：

| 体系名称缩写 | 一般不符合数量 | 严重不符合数量 | 不符合项总数 |                                                                         |
|--------|---------|---------|--------|-------------------------------------------------------------------------|
| QMS    |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |
| 50430  |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |
| EMS    | 1       | 0       | 1      | <input checked="" type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题： |
| OHSMS  |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |

注 1：若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2：本次审核开具的不符合项，分布见相关管理体系附件。

注 3：本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响 ☐ 较大 ☐ 不大

## 十三、审核组推荐意见：

| 推荐内容       | 审核组意见                                                                                                         |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 管理体系评价     | <input type="checkbox"/> QMS 基本满足 GB/T19001-2016/ISO9001:2015 标准的要求，建立了自我完善机制，质量管理体系运行基本有效。                   |
|            | <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。                          |
|            | <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。       |
|            | <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                                                            |
|            | <input type="checkbox"/> 审核范围变更                                                                               |
|            | QMS                                                                                                           |



|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|                 | EcMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |
|                 | EMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 高压成套开关设备和箱式变电站的生产；资质许可范围内低压成套开关设备的生产；电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关环境管理活动     |
|                 | OHSMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 高压成套开关设备和箱式变电站的生产；资质许可范围内低压成套开关设备的生产；电力工程施工、安装、检修、试验所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |
| 审核组推荐意见         | <input type="checkbox"/> 推荐认证注册(□初审□再认证)<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册(□初审□再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册(□监督审核□再认证)<br><input checked="" type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐保持认证注册(■监督审核□再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 延期推荐注册(□初审□监督审核□再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐认证注册(□初审□监督审核□再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐或缩小推荐范围的说明： |                                                                        |
| 远程审核的相关结论如下：    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |
| 可能降低可靠性的障碍      | ■未发生□有发生，说明：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                        |
| 突发事件的情况         | ■未发生□有发生，说明：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                        |
| 突发事件的处置措施       | □中止审核□终止审核□延迟审核□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<br><input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的，需要再次/补充实施现场审核                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |
| 审核组长签字          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 日期<br>2022年05月09日                                                      |



## 十四、审核报告的发放范围：

受审核方(含附件)：

北京国标联合认证有限公司：1份

1份

## 十五、附件

1. 审核计划(含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

## 十六、填表说明：

1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；
2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域(指：QMS/50430，EMS，OHSMS，EnMS，FSMS，HACCP)和审核类型(指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”；
3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；





4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。

5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)

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

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                     | <input type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input checked="" type="checkbox"/> 定期(近一年) <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 体系要素                                     | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 组织环境                                     | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td>列举影响企业战略的重要因素(不必全选)</td></tr> <tr> <td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>法律法规 <input type="checkbox"/>技术 <input checked="" type="checkbox"/>竞争 <input checked="" type="checkbox"/>市场 <input type="checkbox"/>文化 <input 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 checked="" type="checkbox"/>财务 <input type="checkbox"/>自然环境 <input type="checkbox"/>其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>价值观 <input checked="" type="checkbox"/>文化 <input type="checkbox"/>知识 <input type="checkbox"/>绩效 <input type="checkbox"/>工艺 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>设计和开发<input checked="" type="checkbox"/>采购<input type="checkbox"/>人力资源<input type="checkbox"/>营销和市场<input checked="" type="checkbox"/>生产<input checked="" type="checkbox"/>检验<input checked="" type="checkbox"/>仓库管理</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：(不必全选)</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>节约能源<input checked="" type="checkbox"/>节约资源<input checked="" type="checkbox"/>达标排放<input checked="" type="checkbox"/>消防控制<input checked="" type="checkbox"/>危化品管理<input checked="" type="checkbox"/>特种设备管理</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>环评三同时<input type="checkbox"/>其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：(根据实际情况选择)</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>危险废物处置<input checked="" type="checkbox"/>消防检测<input type="checkbox"/>生产/服务过程<input type="checkbox"/>环保监测<input type="checkbox"/>产品运输<input type="checkbox"/>设备维修</p> <p><input type="checkbox"/>人员培训<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织通过环境目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素(不必全选) | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" 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 type="checkbox"/>风险机遇的应对<input 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遵守法律法规化的管理体系方针：严格管理、规范施工、确保工程质量；信守合同、持续改进、增强顾客满意；遵守法律</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> <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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |        |      |      |      |        |              |      |     |    |        |      |     |    |  |  |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------|------|------|------|--------|--------------|------|-----|----|--------|------|-----|----|--|--|--|
| 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 |      |      |      |        |              |      |     |    |        |      |     |    |  |  |  |
|              | 国家政策改变、地理环境变化、外部环境变化                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 遵守相关法律法规、采取各种环保措施 | 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 type="checkbox"/>废水排放<input checked="" type="checkbox"/>废气排放<input checked="" type="checkbox"/>粉尘排放<input checked="" type="checkbox"/>危废排放<input checked="" type="checkbox"/>噪声排放<input checked="" type="checkbox"/>危化品泄露<input type="checkbox"/>压力容器爆炸<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>安全生产许可证编号:渝JZ安许证字【2016】009455</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 checked="" type="checkbox"/>环境影响报告表日期:2016.6</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 checked="" type="checkbox"/>污水处理<input type="checkbox"/>除尘设备<input checked="" 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" data-bbox="308 1753 1441 2020"> <thead> <tr> <th>环境目标</th><th>控制措施</th><th>责任部门</th><th>目标实际完成</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>固体废弃物回收率100%</td><td>管理方案</td><td>综合部</td><td>完成</td></tr> <tr> <td>杜绝火灾事故</td><td>管理方案</td><td>综合部</td><td>完成</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                   |                   |        | 环境目标 | 控制措施 | 责任部门 | 目标实际完成 | 固体废弃物回收率100% | 管理方案 | 综合部 | 完成 | 杜绝火灾事故 | 管理方案 | 综合部 | 完成 |  |  |  |
| 环境目标         | 控制措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 责任部门              | 目标实际完成 |      |      |      |        |              |      |     |    |        |      |     |    |  |  |  |
| 固体废弃物回收率100% | 管理方案                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 综合部               | 完成     |      |      |      |        |              |      |     |    |        |      |     |    |  |  |  |
| 杜绝火灾事故       | 管理方案                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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 checked="" type="checkbox"/> 自然资源 <input checked="" type="checkbox"/> 基础设施 <input type="checkbox"/> 技术 <input type="checkbox"/> 财务资源。<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
|    | 组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本环境环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|    | 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：<br>建筑面积 4500 平方米；生产车间 1 个；库房 1 个；实验室 1 个；<br>主要生产设备有：剪板机、激光切割机、折弯机、吊车、挖机、铲车（主要为租赁）、运输车等设备和变压器试验设备、高压耐压试验设备、直流双比电桥、变压器空载负载测试仪、直流电阻测试装置、兆欧表等（列举 2~4 种）<br>主要环保设备有：活性炭吸附器（列举 2~4 种）<br>特种设备： <input checked="" type="checkbox"/> 叉车 <input checked="" type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 电梯 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input type="checkbox"/> 不适用<br>辅助场所： <input type="checkbox"/> 高压配电室 <input checked="" type="checkbox"/> 低压配电室 <input type="checkbox"/> 空压站 <input type="checkbox"/> 锅炉房 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 危化品库<br><input checked="" type="checkbox"/> 危废库 <input type="checkbox"/> 建筑施工 <input type="checkbox"/> 污水处理站 <input type="checkbox"/> 其他<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有基础设施可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得： |  |  |  |
|    | 计量器具的测量溯源方法： <input type="checkbox"/> 自校 <input checked="" type="checkbox"/> 外校<br>环境监测的计量器具有：（列举 1~4 种）<br>计量器具管理： <input 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：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|    | 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 type="checkbox"/> 辅导 <input type="checkbox"/> 其他<br>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。<br>特种作业人员： <input checked="" type="checkbox"/> 电工 <input type="checkbox"/> 焊工 <input type="checkbox"/> 危化品作业 <input type="checkbox"/> 制冷工 <input type="checkbox"/> 其他<br>特种设备作业人员： <input checked="" type="checkbox"/> 叉车工 <input type="checkbox"/> 行车工 <input type="checkbox"/> 锅炉工 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|    | 组织提高员工的环保意识，确保受其控制工作的人员知晓：环境方针；相关的环境目标；他们对环境管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合环境管理体系要求的后果。<br>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 会议传达 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> 局域网 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|    | 组织已确定与环境管理体系相关的内部和外部沟通。<br>内部沟通方式： <input checked="" type="checkbox"/> 文件发放 <input checked="" type="checkbox"/> 会议 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input type="checkbox"/> 展板 <input type="checkbox"/> 其他<br>外部沟通方式： <input checked="" type="checkbox"/> 宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/> 网站 <input checked="" type="checkbox"/> 标语 <input type="checkbox"/> 展板 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|    | 组织已建立了文件化的环境管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。 <input checked="" type="checkbox"/> 体系文件受控 <input type="checkbox"/> 体系文件基本受控，存在问题：_____<br>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。<br><input checked="" type="checkbox"/> 法律法规获取充分， <input type="checkbox"/> 法律法规获取有遗漏，缺少：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |



|        | 对环境管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|------|---------------|----|------|---------------|----|----|-------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|
| 运行     | <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：<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 工艺流程图 <input checked="" type="checkbox"/> 作业文件 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 接收准则 <input type="checkbox"/> 外包控制要求 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的环境信息、顾客财产、应急措施等。<br/>         组织对产品和服务的环境要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。<br/>         顾客的环境要求为：<input type="checkbox"/> Rohs <input type="checkbox"/> MSDS <input checked="" type="checkbox"/> EMS 认证证书 <input type="checkbox"/> 特殊包装 <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环境相关的法律法规。（适用时）<br/>         审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：无举 1 例）<br/>         对该设计和开发的项目对环境因素进行了识别和评价，并制订了控制措施。<br/>         设计和开发的环境因素控制：<br/> <input checked="" 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）和服务的供方按照对环境因素的影响程度实施控制。<br/>         外部提供包括：<input type="checkbox"/> 原材料采购 <input type="checkbox"/> 委托加工 <input type="checkbox"/> 施工 <input type="checkbox"/> 设备维保 <input type="checkbox"/> 运输 <input type="checkbox"/> 其他<br/>         控制方式：<input type="checkbox"/> 合同约定 <input type="checkbox"/> 危害告知 <input type="checkbox"/> 现场检查 <input type="checkbox"/> 专人跟踪 <input type="checkbox"/> 出入控制 <input type="checkbox"/> 其他<br/>         对外部供方的控制：<input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>重要环境因素</th><th>控制措施</th><th>运行情况</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>噪声排放</td><td>环境管理方案、运行控制程序</td><td>正常</td></tr> <tr> <td>固废排放</td><td>环境管理方案、运行控制程序</td><td>正常</td></tr> <tr> <td>火灾</td><td>制定环境管理方案、运行控制程序<br/>应急预案及 应急演练</td><td>正常</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>其他</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>对生产和服务提供过程的环境因素控制<input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。</p> <p>组织对生产设备、环保设备、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好<br/>         特种设备管理：<input checked="" type="checkbox"/> 进行了定期检验 <input type="checkbox"/> 未进行定期检验的有：<br/>         特种设备检测报告，如：叉车检验报告（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、储存的环境因素进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。<br/>         危化品：<input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明。</p> <p>组织对产品和服务交付后活动的要求。<input checked="" type="checkbox"/> 废物回收 <input checked="" type="checkbox"/> 最终处置 <input type="checkbox"/> 其他<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环境因素评审和制订控制措施，以</p> | 重要环境因素 | 控制措施 | 运行情况 | 噪声排放 | 环境管理方案、运行控制程序 | 正常 | 固废排放 | 环境管理方案、运行控制程序 | 正常 | 火灾 | 制定环境管理方案、运行控制程序<br>应急预案及 应急演练 | 正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他 |  |  |
| 重要环境因素 | 控制措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 运行情况   |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
| 噪声排放   | 环境管理方案、运行控制程序                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 正常     |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
| 固废排放   | 环境管理方案、运行控制程序                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 正常     |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
| 火灾     | 制定环境管理方案、运行控制程序<br>应急预案及 应急演练                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 正常     |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |
| 其他     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |      |      |      |               |    |      |               |    |    |                               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>确保持续地符合法规要求。</p> <p>已发生的更改包括：<input type="checkbox"/>重要原材料<input type="checkbox"/>设备<input type="checkbox"/>检测设备<input type="checkbox"/>图纸<input type="checkbox"/>工艺<input type="checkbox"/>加工场所<input type="checkbox"/>其他</p> <p>变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织识别了环境的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的有害环境影响；</p> <p>制订的应急预案包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>火灾控制<input type="checkbox"/>危化品泄露<input type="checkbox"/>锅炉爆炸<input type="checkbox"/>环保设备故障<input type="checkbox"/>停水停电<input type="checkbox"/>其他</p> <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 12 月 20 日进行了消防的演练；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 12 月 30 日</p> <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：年月日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检<input checked="" type="checkbox"/>第三方监测<input type="checkbox"/>主管部门抽查<input type="checkbox"/>其他</p> <p>《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 checked="" type="checkbox"/>存在不足，说明：未提供近一年内的环境监测报告。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 2 月 20 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 2022 年 3 月 10 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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                                     |                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | 措施:                                                                                                                                                                                                     |
|                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 检测结果不合格 <input checked="" type="checkbox"/> 自我检查的结果 <input type="checkbox"/> 相关方投诉 <input type="checkbox"/> 主管部门要求整改                                                |
|                                     | <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 |
| 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。 |                                                                                                                                                                                                         |

|       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 标准条款  | 4. 1 | 4. 2 | 4. 3 | 4. 4 | 5. 1 | 5. 2 | 5. 3 | 6. 1 | 6. 2 | 7. 1 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    |
| 不符合数量 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 标准条款  | 7. 2 | 7. 3 | 7. 4 | 7. 5 | 8. 1 | 8. 2 | 9. 1 | 9. 2 | 9. 3 | 10   |
| 评价*)  | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 3    | 1    | 1    | 1    |
| 不符合数量 |      |      |      |      |      |      | 1    |      |      |      |

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





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

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                             |                          |                              |                    |                             |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                       | <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 体系建立以来 <input type="checkbox"/> 定期 (近一年) <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                             |                          |                              |                    |                             |  |
| 体系要素                                       | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                             |                          |                              |                    |                             |  |
| 组织环境                                       | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td>列举影响企业战略的重要因素 (不必全选)</td></tr> <tr> <td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>法律法规 <input checked="" type="checkbox"/>技术 <input checked="" type="checkbox"/>竞争 <input checked="" type="checkbox"/>市场 <input 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 type="checkbox"/>知识 <input type="checkbox"/>绩效 <input type="checkbox"/>工艺 <input checked="" 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 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 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； (详见第一款审核范围)</p> <p>为实现组织的预期结果，包括提高其职业健康安全绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进职业健康安全管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>组织对管理体系的过程进行了确认，对输入、输出、顺序及相互作用已被明确地提出并被充分控制。采用了过程方法管理相关管理体系及其过程；用文件化的绩效指标定期评审过程。</p> <p><b>影响运行的重要过程如下： (不必全选)</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>安全作业控制 <input checked="" type="checkbox"/>职业危害管理 <input checked="" type="checkbox"/>消防控制 <input type="checkbox"/>危化品管理 <input checked="" type="checkbox"/>特种设备管理</p> <p><input type="checkbox"/>安评三同时 <input type="checkbox"/>职评三同时 <input type="checkbox"/>其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下： (根据实际情况选择)</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>危险废物处置 <input checked="" type="checkbox"/>消防检测 <input type="checkbox"/>生产/服务过程 <input type="checkbox"/>安全监测 <input type="checkbox"/>产品运输 <input type="checkbox"/>设备维修</p> <p><input type="checkbox"/>人员培训 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织通过职业健康安全目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素 (不必全选) | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input 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 type="checkbox"/> 知识 <input type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 非政府部门 | 分享职业健康安全的经验和教训 | <input type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境 | <input type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                            | 列举影响企业战略的重要因素 (不必全选)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                             |                          |                              |                    |                             |  |
| 外部环境                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input 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 type="checkbox"/> 知识 <input type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 非政府部门             | 分享职业健康安全的经验和教训                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                             |                          |                              |                    |                             |  |
| <input 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 type="checkbox"/>风险机遇的应对 <input 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：信守合同、持续改进、增强顾客满意；遵守法律、防止污染、立足安全发展</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业健康安全管理体系的责任，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>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）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——吴树明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |        |
| 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 |
|    | 生产过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 遵守法律法规规章制度，加强安全培训 | 有效     |
|    | 仓储过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 遵守法律法规规章制度，加强安全培训 | 有效     |
|    | 施工过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 遵守法律法规规章制度，加强安全培训 | 有效     |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |        |
|    | 组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务的危险源及相关职业健康安全风险和机遇进行了识别；考虑了临时和永久的变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |        |
|    | 制订了文件化的评价危险源和风险的准则，不可接受的危险源已识别，且对它们的重要性和对职业健康安全的影响被定期评审和更新。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |        |
|    | 不可接受危险源包括（必要时，按每个场所来描述）：（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> 机械伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 触电 <input checked="" type="checkbox"/> 化学伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 噪声 <input checked="" type="checkbox"/> 粉尘 <input checked="" type="checkbox"/> 危险作业 <input type="checkbox"/> 高低温 <input checked="" type="checkbox"/> 危化品泄露 <input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 其他 |                   |        |
|    | 组织定期确定并获取了与其危险源有关的文件化的法律法规要求和其他要求；将这些法律法规要求和其他要求应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其职业健康安全管理体系时必须考虑这些法律法规要求和其他要求。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |        |
|    | 组织提供了下列许可和授权（必要时，按每个场所来描述）：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> 安全生产许可证编号：渝 JZ 安许证字【2016】00945                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |        |
|    | <input type="checkbox"/> 安全预评估报告日期：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |        |
|    | <input type="checkbox"/> 安全现状评估报告表日期：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> 职业病体检报告书日期：涪疾控职健字（2021）009 号，2021.9.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |        |
|    | <input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |        |
|    | <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |        |
|    | 组织策划并采取措施应对职业健康安全风险和机会、法律法规和其他要求和准备和响应紧急情况；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input checked="" type="checkbox"/> 除尘设备 <input type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品 <input checked="" type="checkbox"/> 作业票管理 <input checked="" type="checkbox"/> 挂牌上锁管理 <input checked="" type="checkbox"/> 危化品控制 <input type="checkbox"/> 压力容器检测 <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制 <input type="checkbox"/> 其他                            |                   |        |
|    | 组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总职业健康安全目标而建立的各层级环境目标具体、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   |
|    | 无职业病发生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 管理方案和预案措施         | 综合部    |
|    | 杜绝死亡事故和伤亡事故                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 管理方案和预案措施         | 综合部    |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |        |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |     |    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----|
|    | 杜绝火灾事故。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 管理方案和预案措施 | 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 | <p>组织的资源状况：<input checked="" type="checkbox"/>人力资源<input checked="" type="checkbox"/>自然资源<input checked="" type="checkbox"/>基础设施<input checked="" type="checkbox"/>技术<input type="checkbox"/>财务资源。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可基本职业健康安全环境管理体系运行，但是还有不足需要补充；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：</p> <p><u>建筑面积 4500 平方米；生产车间 1 个；库房 1 个；实验室 1 个；</u></p> <p><u>主要生产设备有：剪板机、激光切割机、折弯机、吊车、挖机、铲车（主要为租赁）、运输车等设备和变压器试验设备、高压耐压试验设备、直流双比电桥、变压器空载负载测试仪、直流电阻测试装置、兆欧表等</u></p> <p>主要安全装置有：</p> <p><input type="checkbox"/>急停按钮<input type="checkbox"/>光栅<input type="checkbox"/>联锁装置<input checked="" type="checkbox"/>漏电开关<input checked="" type="checkbox"/>报警系统<input checked="" type="checkbox"/>消防系统<input type="checkbox"/>不适用</p> <p>特种设备：<input checked="" type="checkbox"/>叉车<input checked="" type="checkbox"/>行车<input type="checkbox"/>锅炉<input type="checkbox"/>电梯<input type="checkbox"/>压力容器<input type="checkbox"/>压力管道<input type="checkbox"/>不适用</p> <p>辅助场所：<input type="checkbox"/>高压配电室<input type="checkbox"/>低压配电室<input type="checkbox"/>空压站<input type="checkbox"/>锅炉房<input type="checkbox"/>食堂<input type="checkbox"/>危化品库</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>危废库<input type="checkbox"/>建筑施工<input type="checkbox"/>污水处理站<input type="checkbox"/>其他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有基础设施可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校<input checked="" type="checkbox"/>外校</p> <p>职业健康安全监测的计量器具有：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>压力表<input type="checkbox"/>可燃气体探测器<input type="checkbox"/>摇表<input type="checkbox"/>验电器<input type="checkbox"/>氧含量测定仪<input type="checkbox"/>声级计<input type="checkbox"/>不适用</p> <p>计量器具管理：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期校准/检定<input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有：</p> <p>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措​​施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过<input checked="" type="checkbox"/>招聘<input checked="" type="checkbox"/>换岗<input checked="" type="checkbox"/>培训<input checked="" type="checkbox"/>考核<input type="checkbox"/>辅导<input type="checkbox"/>其他</p> <p>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。</p> <p>特种作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>电工<input checked="" type="checkbox"/>焊工<input type="checkbox"/>危化品作业<input type="checkbox"/>制冷工<input type="checkbox"/>其他</p> <p>特种设备作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>叉车工<input type="checkbox"/>行车工<input type="checkbox"/>锅炉工<input type="checkbox"/>压力容器<input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织提高员工的职业健康安全意识，确保受其控制工作的人员知晓：职业健康安全方针；相关的职业健康安全标；他们对职业健康安全管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合职业健康安全管理体系要求的后果；事件和与其相关的调查结果；危险源、职业健康安全风险和确定的与其相关的措施；危险事件发生时脱离的能力。</p> <p>通过：<input checked="" type="checkbox"/>会议传达<input checked="" type="checkbox"/>标语<input checked="" type="checkbox"/>培训<input type="checkbox"/>看板<input type="checkbox"/>局域网<input type="checkbox"/>其他</p> |           |     |    |



| <p>实施了员工三级安全教育：<input checked="" type="checkbox"/>入职<input checked="" type="checkbox"/>换岗<input type="checkbox"/>离职</p> <p>实施了员工职业危害告知：<input checked="" type="checkbox"/>入职<input checked="" type="checkbox"/>换岗<input type="checkbox"/>停职 1 年以上</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |      |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <p>组织已确定与职业健康安全管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放<input checked="" type="checkbox"/>会议<input checked="" type="checkbox"/>标语<input type="checkbox"/>展板<input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料<input checked="" type="checkbox"/>网站<input checked="" type="checkbox"/>标语<input type="checkbox"/>展板<input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |      |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| <p>组织已建立了文件化的职业健康安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控<input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：</p> <p>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |      |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| <p>对职业健康安全管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |      |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| <p>组织的产品和服务提供过程满足职业健康安全的要求，已对产品和服务提供过程的危险源和职业健康安全风险，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>工艺流程图<input checked="" type="checkbox"/>作业文件<input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>安全操作规程<input type="checkbox"/>外包控制要求<input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                   |      |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| <p>组织建立、实施和保持过程，运用了层次控制，消除危险源和降低职业健康安全风险：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>消除危险源；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>用低危害材料、工艺、运行或设备替代；</p> <p><input type="checkbox"/>使用工程控制措施和（或）重新组织工作；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>使用管理措施，包括培训；</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>使用适当的个体防护装备。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                   |      |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的职业健康安全信息（如 MSDS）、应急措施等。组织对产品和服务的职业健康安全要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。</p> <p>顾客的职业健康安全要求为：<input checked="" type="checkbox"/>应急预案<input checked="" type="checkbox"/>MSDS<input type="checkbox"/>OHSMS 认证证书<input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |      |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足职业健康安全相关的法律法规。（适用时）</p> <p>审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：高固低粘环保涂料（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 checked="" 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 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>组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业危险源和职业健康安全风险控制情况</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>不可接受风险</th> <th>控制措施</th> <th>运行情况</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>机械伤害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>安全装置<input checked="" type="checkbox"/>挂牌上锁管理</td> <td>正常</td> </tr> <tr> <td>触电</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>漏电保护<input checked="" type="checkbox"/>绝缘用具检测</td> <td>正常</td> </tr> <tr> <td>粉尘</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>除尘装置<input checked="" type="checkbox"/>穿戴劳保用品（防尘面罩）</td> <td>正常</td> </tr> <tr> <td>化学伤害</td> <td><input type="checkbox"/>设置围堰<input checked="" type="checkbox"/>排风系统<input checked="" type="checkbox"/>穿戴劳保用品</td> <td>正常</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                   |      | 不可接受风险 | 控制措施 | 运行情况 | 机械伤害 | <input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input checked="" type="checkbox"/> 挂牌上锁管理 | 正常 | 触电 | <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 绝缘用具检测 | 正常 | 粉尘 | <input checked="" type="checkbox"/> 除尘装置 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品（防尘面罩） | 正常 | 化学伤害 | <input type="checkbox"/> 设置围堰 <input checked="" type="checkbox"/> 排风系统 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品 | 正常 |
| 不可接受风险                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 控制措施                                                                                                              | 运行情况 |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| 机械伤害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input checked="" type="checkbox"/> 挂牌上锁管理                               | 正常   |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| 触电                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 绝缘用具检测                               | 正常   |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| 粉尘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 除尘装置 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品（防尘面罩）                         | 正常   |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |
| 化学伤害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 设置围堰 <input checked="" type="checkbox"/> 排风系统 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品 | 正常   |        |      |      |      |                                                                                     |    |    |                                                                                     |    |    |                                                                                           |    |      |                                                                                                                   |    |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|      | 噪声                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 空间隔离 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品                      | 正常 |
|      | 压力容器爆炸                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 定期检测 <input type="checkbox"/> 压力巡视                                   |    |
|      | 高低温                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 减少作业时间 <input type="checkbox"/> 空间隔离 <input type="checkbox"/> 防暑降温用品 |    |
|      | 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 应急演练                                                                                          | 正常 |
|      | 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：</p> <p><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</p> <p>安全装置检查：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期检查<input type="checkbox"/>未进行定期检查的有：</p> <p>特种设备管理：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期检验<input type="checkbox"/>未进行定期检验的有：</p> <p>特种设备检测报告，如：叉车检验报告（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。</p> <p>采用的标识方式：<input type="checkbox"/>MSDS<input checked="" type="checkbox"/>危害告知标牌<input type="checkbox"/>其他</p> <p>可追溯性实现：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的危险源进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。</p> <p>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 checked="" type="checkbox"/>废物回收<input checked="" type="checkbox"/>最终处置<input type="checkbox"/>其他</p> <p>交付后活动：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的危险源评审和制订控制措施，以保持持续地符合法规要求。</p> <p>已发生的更改包括：</p> <p><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</p> <p>变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织识别了职业健康安全的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的职业健康安全危害；</p> <p>制订的应急预案包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>火灾控制<input type="checkbox"/>危化品泄露<input type="checkbox"/>锅炉爆炸<input type="checkbox"/>设备故障<input type="checkbox"/>停水停电<input type="checkbox"/>其他</p> <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 12 月 20 日进行了火灾的演练；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>向职业健康安全有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。</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 12 月 30 日</p> <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：年月日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |    |



|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | <p>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检<input checked="" type="checkbox"/>第三方监测<input type="checkbox"/>主管部门抽查<input type="checkbox"/>其他</p> <p>《作业场所有害物质监测报告》编号：渝优量职检[2021]第 1387 号。</p> <p>职业病体检：<input checked="" type="checkbox"/>入职<input type="checkbox"/>离职<input checked="" type="checkbox"/>在职（定期）</p> <p>《职业病体检》编号：涪疾控职健字（2021）009 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 checked="" type="checkbox"/>符合要求<input type="checkbox"/>存在不足，说明。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 2 月 20 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 checked="" type="checkbox"/>相关的工作人员<input checked="" type="checkbox"/>员工代表</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2022 年 3 月 20 日对组织的职业健康安全管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> <p>组织将管理评审的改进措施的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/>相关的工作人员<input checked="" type="checkbox"/>员工代表<input checked="" type="checkbox"/>其他相关方</p> |
| <p>事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施</p> | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进职业健康安全管理体系，实现其职业健康安全管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对职业健康安全管理体系运行中的事件(工作有关的伤害或疾病及不利健康)和其他职业健康和安全相关的不符合进行了事件调查、有效纠正和纠正措施。</p> <p>针对下列方面采取了事件调查：</p> <p><input type="checkbox"/>未遂事件    <input type="checkbox"/>工伤事件    <input type="checkbox"/>职业病体检    <input type="checkbox"/>危化品泄露    <input type="checkbox"/>火灾    <input type="checkbox"/>其他</p> <p>针对下列方面采取了纠正措施：</p> <p><input 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 checked="" type="checkbox"/>相关的工作人员    <input checked="" type="checkbox"/>员工代表    <input type="checkbox"/>其他相关方</p> <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。</p>                                                                                                                                  |
| 标准条款                        | <div>4.1</div> <div>4.2</div> <div>4.3</div> <div>4.4</div> <div>5.1</div> <div>5.2</div> <div>5.3</div> <div>5.4</div> <div>6.1</div> <div>6.2</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|       |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 7.1  | 7.2  | 7.3  | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 |
| 评价*)  | 1    | 2    | 2    | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |     |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |     |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |

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