



合同编号: 0890-2022-O



## 管理体系审核报告

受审核方: 重庆中菱电梯有限公司

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                         | 重庆中菱电梯有限公司                                                                                                                           |       |             |    |        |
| 注册地址                           | 重庆市九龙坡区科园二路丰华园 D 区 1-9-1                                                                                                             |       |             | 邮编 | 400039 |
| 经营地址                           | 重庆市九龙坡区科园二路丰华园 D 区 1-9-1                                                                                                             |       |             |    | 400039 |
| 联系人                            | 李金明                                                                                                                                  | 电话.   | 18983921916 | 传真 |        |
| 法人代表                           | 李向军                                                                                                                                  | 管理者代表 | 李金明         | 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 |       |             |    |        |
| 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                | 电梯安装: 安全交底→技术交底→开箱检查→安装(机房设备安装、拼装轿厢、限速器安装)→中期检验→安装(导轨安装、层门安装)→快车调式→验收移交。                                                             |       |             |    |        |

## 二、本次审核信息

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 审核日期       | 2022 年 08 月 2 日 上午至 2022 年 08 月 2 日 下午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |
| 审核目的       | <input checked="" type="checkbox"/> 初审二阶段: 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性, 以确定是否推荐认证注册。<br><input type="checkbox"/> 监督审核: 评价组织管理体系的持续符合性和有效性, 以确定是否推荐保持认证证书。<br><input type="checkbox"/> 再认证: 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性, 以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。<br><input type="checkbox"/> 扩大认证: 评价受审核方在申请的扩大认证范围内管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性, 以确定是否推荐扩大范围的认证注册。                                                                                     |      |
| 审核准则       | <input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001: 2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001: 2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001: 2018<br><input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input type="checkbox"/> 顾客要求<br><input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 |      |
| 审核方式       | <input checked="" type="checkbox"/> 单一体系审核 <input type="checkbox"/> 结合审核 <input type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |
| 审核方法       | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核 (仅限一阶段)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |
| 审核类型       | <input checked="" type="checkbox"/> 初审二阶段 <input type="checkbox"/> 监督第次监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                              |      |
| 审核地址 (含远程) | 重庆市九龙坡区科园二路丰华园 D 区 1-9-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| 远程审核方式     | <input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |
| 信息安全的控制    | <input type="checkbox"/> 已与受审核方签订信息安全协议 <input type="checkbox"/> 未与受审核方签订信息安全协议                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
| 远程审核资源     | <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 手持设备 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 无人机 <input type="checkbox"/> 摄像机 <input type="checkbox"/> 可穿戴技术 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                         |      |
| 审          | O: 电梯安装 (资质范围内) 所涉及的相关职业健康安全管                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 专业代码 |



|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                  |  |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------|--|
| 核<br>范<br>围        | 理活动                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | O: 28.07.03                                                      |  |
| 不适用 ISO9001<br>的条款 | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                  |  |
| 不适用的理由<br>(可多选)    | <input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的责任<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的能力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发修改的权力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照传统工艺提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 产品/服务流程体系建立前确定, 近期也不预期变更<br><input type="checkbox"/> 其他: |                    |                                                                  |  |
| 体系文件实施<br>时间       | 2022 年 3 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 管理体系运行已<br>超过 3 个月 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |
| 上次审核时间             | 年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 认证证书有效期<br>(初审除外)  | 有效至年月日                                                           |  |

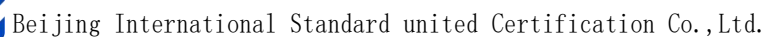
本次审核覆盖以下各场所/场地及其对应的范围:

| 场 所<br>编 号<br>(分证<br>书 序<br>号) | 组织名称及注册场所地<br>址                     | 经营场所的地址<br>(多现场和临时现场)                   | 员 工<br>人 数 | 审核范围 (产品和过<br>程)                 | 标准              | 被 审<br>核 了                          |
|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| 01                             | 重庆中菱电梯有限公司/重庆市九龙坡区科园二路丰华园 D 区 1-9-1 | 重庆市九龙坡区科园二路丰华园 D 区 1-9-1/两江新区水土镇中粮祥云赋项目 | 25         | O: 电梯安装 (资质范围内) 所涉及的相关职业健康安全管理活动 | GB/T45001-2020。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 02                             |                                     |                                         |            |                                  |                 | <input type="checkbox"/>            |
| 03                             |                                     |                                         |            |                                  |                 | <input type="checkbox"/>            |
| 04                             |                                     |                                         |            |                                  |                 | <input type="checkbox"/>            |
| 05                             |                                     |                                         |            |                                  |                 | <input type="checkbox"/>            |

三、任何影响审核方案的重要事项: 无

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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。



## 五、审核组成员信息

#### 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 checked="" type="checkbox"/> 体系建立以来 <input type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他 |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核周期内，重大事故、顾客/相关方投诉说明   | 无                                                                                                       |
| 一阶段提出问题的整改情况（仅适用于初审二阶段） | 无                                                                                                       |
| 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：无

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

#### 九、是否达到审核目的

☒达到审核目的

☐未达到审核目的，未达到目的的原因是：

#### 十、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明：

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

#### 十一、不符合项纠正措施要求

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



## 十二、不符合项及纠正措施验证结论：

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

注 1：若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2：本次审核开具的不符合项，分布见相关管理体系附件。

注 3：本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响☐较大☒不大

## 十三、审核组推荐意见：

| 推荐内容         | 审核组意见                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |  |      |  |     |  |       |                               |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|------|--|-----|--|-------|-------------------------------|
| 管理体系评价       | <input type="checkbox"/> QMS 基本满足 GB/T19001-2016/ISO9001:2015 标准的要求，建立了自我完善机制，质量管理体系运行基本有效。<br><input type="checkbox"/> EcMS 基本满足 GB/T 50430:2017 标准的要求，建立了自我完善机制，建筑工程质量管理体系运行基本有效。<br><input type="checkbox"/> EMS 基本满足 GB/T24001-2016/ISO14001:2015 标准的要求，建立了自我完善机制，环境管理体系运行基本有效。<br><input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 基本满足 GB/T45001-2020/ISO45001:2018 标准的要求，建立了自我完善机制，职业健康安全管理体系运行基本有效。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |      |  |     |  |       |                               |
| 对审核范围适宜性结论   | <input checked="" type="checkbox"/> 审核范围适宜，与申请范围一致<br><input type="checkbox"/> 审核范围变更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |  |      |  |     |  |       |                               |
|              | <table border="1"> <tr> <td>QMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EcMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EMS</td><td></td></tr> <tr> <td>OHSMS</td><td>电梯安装（资质范围内）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | QMS |  | EcMS |  | EMS |  | OHSMS | 电梯安装（资质范围内）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |
| QMS          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |                               |
| EcMS         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |                               |
| EMS          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |                               |
| OHSMS        | 电梯安装（资质范围内）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( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input checked="" type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册( <input checked="" type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册( <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐保持认证注册( <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 延期推荐注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐或缩小推荐范围的说明： |     |  |      |  |     |  |       |                               |
| 远程审核的相关结论如下： |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |      |  |     |  |       |                               |



|                 |                                                                                                                                    |    |                                                                                                       |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 可能降低可靠性的障碍      | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                     |    |                                                                                                       |
| 突发事件的情况         | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                     |    |                                                                                                       |
| 突发事件的处置措施       | <input type="checkbox"/> 中止审核 <input type="checkbox"/> 终止审核 <input type="checkbox"/> 延迟审核 <input type="checkbox"/> 改为现场审核<br>情况说明: |    |                                                                                                       |
| 远程审核的有效性评价(适用时) | <input type="checkbox"/> 远程审核已达到审核目的, 可以推荐注册/保持/再注册                                                                                |    |                                                                                                       |
|                 | <input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的, 需要再次/补充实施现场审核                                                                                |    |                                                                                                       |
| 审核组长签字          |                                                   | 日期 | <br>2022 年 8 月 2 日 |

## 十四、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

1 份

北京国标联合认证有限公司: 1 份

## 十五、附件

1. 审核计划(含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

## 十六、填表说明:

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





## 附件 ISO 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 type="checkbox"/> 竞争   <input checked="" type="checkbox"/> 市场   <input type="checkbox"/> 文化   <input type="checkbox"/> 社会   <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境   <input type="checkbox"/> 其他         </td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td> <input type="checkbox"/> 认知   <input checked="" type="checkbox"/> 价值观   <input type="checkbox"/> 文化   <input type="checkbox"/> 知识   <input checked="" type="checkbox"/> 绩效   <input type="checkbox"/> 工艺   <input 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 checked="" type="checkbox"/> 员工</td><td>组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 投资方</td><td>组织的持续经营、盈利；不出现重大事故</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其他</td><td></td></tr> </table> <p>组织应明确相关职业健康安全管理体系的范围；（详见第一款审核范围）</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 type="checkbox"/> 特种设备管理<br/> <input type="checkbox"/> 安评三同时   <input type="checkbox"/> 职评三同时   <input type="checkbox"/> 其他         </p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p> <input type="checkbox"/> 危险废物处置   <input type="checkbox"/> 消防检测   <input type="checkbox"/> 生产/服务过程   <input type="checkbox"/> 安全监测   <input type="checkbox"/> 产品运输   <input type="checkbox"/> 设备维修<br/> <input type="checkbox"/> 人员培训   <input type="checkbox"/> 其他         </p> <p>组织通过职业健康安全目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素 (不必全选) | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境 | <input type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                            | 列举影响企业战略的重要因素 (不必全选)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 外部环境                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 内部环境                                       | <input type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 员工     | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 投资方               | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                    |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 领导作用                                       | <p>最高管理者确定并证实了对职业健康安全管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有职业健康安全管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 以身作则   <input checked="" type="checkbox"/> 建立机制   <input checked="" type="checkbox"/> 法规宣传   <input checked="" type="checkbox"/> 风险机遇的应对   <input checked="" type="checkbox"/> 重视顾客反馈   <input type="checkbox"/> 其他         </p> <p>最高管理者制定了文件化的职业健康安全管理体系方针：<u>提高职业健康安全意识，遵循职业健康安全法规，预防职业危害。</u></p> <p>职业健康安全方针合理恰当并为相应的职业健康安全目标提供了框架，包括了满足法律法规和其他要求的承诺，消除危险源和降低职业健康安全风险的承诺；持续改进职业健康安全管理体系以提高职业健康安全绩效的承诺，工作人员和员工代表的协商和参与的承诺。</p> <p>最高管理层已经宣布了组织的职业健康安全方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进职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——行政部<br>安全的主管部门是——安装部 |                                                            |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 组织建立了参与和协商的机制，由所有相关层次和职能部门的员工和员工代表参与（包括协商）<br>建立、策划、实施、评价和改进职业健康安全管理体系。  |                                                            |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 员工代表是——盛明炜                                                               |                                                            |        |
| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 触电                                                                       | 1、用电设施要按规定安装配置；<br>2、更换所有老化的电线；<br>3. 对相关人员进行培训            | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 潜在火灾                                                                     | 1、制定作业规范<br>2、制定火灾应急预案采取预防措施和响应措施<br>3、相关人员培训\演练           | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 高空坠落                                                                     | 1、制定高空作业指导书<br>2、相关人员培训，加强安全意识<br>3、配戴防护装置                 | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 交通事故                                                                     | 1、车辆定期维保，日常安全检查，<br>2、驾驶员安全意识教育等控制措施。                      | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 物体打击                                                                     | 1、按期对电梯安装、维修的设备安全操作规范<br>2、日常清洁维护保养<br>3、制定应急措施，相关人员培训。    | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 机械伤害                                                                     | 1、对安装、维修电梯作业人员进行安全教育培训；<br>2、制定应急预案；<br>3、制定安装、维修设备的安全操作规范 | 有效     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                            |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                            |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                            |        |
| 组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务的危险源及相关职业健康安全风险和机遇进行了识别；考虑了临时和永久的变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。<br>制订了文件化的评价危险源和风险的准则，不可接受的危险源已识别，且对它们的重要性和对职业健康安全的影响被定期评审和更新。<br>不可接受危险源包括(必要时，按每个场所来描述)：（不必全选）<br><input checked="" type="checkbox"/> 机械伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 触电 <input type="checkbox"/> 化学伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 噪声 <input checked="" type="checkbox"/> 粉尘 <input type="checkbox"/> 危险作业 <input type="checkbox"/> 高低温 <input type="checkbox"/> 危化品泄露<br><input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：物体打击、高空坠落、交通事故等 |                                                                          |                                                            |        |
| 组织定期确定并获取了与其危险源有关的文件化的法律法规要求和其他要求； 将这些法律法规要求和其他要求应用于组织； 在建立、实施、保持和持续改进其职业健康安全管理体系时必须考虑这些法律法规要求和其他要求。<br>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：<br><input type="checkbox"/> 安全生产许可证编号：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                            |        |



|           | <input type="checkbox"/> 安全预评估报告日期：<br><input type="checkbox"/> 安全现状评估报告表日期：<br><input type="checkbox"/> 职业病体检报告书日期：<br><input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期：_____<br><input type="checkbox"/> 其他：职业病危害因素检测报告：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |         |        |         |                 |     |   |         |                      |     |   |         |                      |     |   |           |                 |     |   |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---------|--------|---------|-----------------|-----|---|---------|----------------------|-----|---|---------|----------------------|-----|---|-----------|-----------------|-----|---|
|           | 组织策划并采取措施应对职业健康安全风险和机会、法律法规和其他要求和准备和响应紧急情况：<br><input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input checked="" type="checkbox"/> 除尘设备 <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品 <input type="checkbox"/> 作业票管理 <input type="checkbox"/> 挂牌上锁管理<br><input 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各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。<br>总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是： <table border="1" data-bbox="308 692 1441 1032"> <thead> <tr> <th>职业健康安全目标</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>交通事故为 0</td> <td>通过管理方案和预案措施进行管理</td> <td>各部门</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>火灾事故为 0</td> <td>通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理</td> <td>各部门</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>触电事故为 0</td> <td>通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理</td> <td>安装部</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>机械伤害事故为 0</td> <td>通过管理方案和预案措施进行管理</td> <td>安装部</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 职业健康安全目标 | 控制措施   | 责 任 部 门 | 目标实际完成 | 交通事故为 0 | 通过管理方案和预案措施进行管理 | 各部门 | 0 | 火灾事故为 0 | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理 | 各部门 | 0 | 触电事故为 0 | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理 | 安装部 | 0 | 机械伤害事故为 0 | 通过管理方案和预案措施进行管理 | 安装部 | 0 |
| 职业健康安全目标  | 控制措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 责 任 部 门  | 目标实际完成 |         |        |         |                 |     |   |         |                      |     |   |         |                      |     |   |           |                 |     |   |
| 交通事故为 0   | 通过管理方案和预案措施进行管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 各部门      | 0      |         |        |         |                 |     |   |         |                      |     |   |         |                      |     |   |           |                 |     |   |
| 火灾事故为 0   | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 各部门      | 0      |         |        |         |                 |     |   |         |                      |     |   |         |                      |     |   |           |                 |     |   |
| 触电事故为 0   | 通过管理方案和预案措施、应急演练进行管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 安装部      | 0      |         |        |         |                 |     |   |         |                      |     |   |         |                      |     |   |           |                 |     |   |
| 机械伤害事故为 0 | 通过管理方案和预案措施进行管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 安装部      | 0      |         |        |         |                 |     |   |         |                      |     |   |         |                      |     |   |           |                 |     |   |
| 支持        | 组织的资源状况： <input checked="" type="checkbox"/> 人力资源 <input type="checkbox"/> 自然资源 <input checked="" type="checkbox"/> 基础设施 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源。<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；<br>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本职业健康安全环境管理体系运行，但是还有不足需要补充；<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得；<br>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：<br>办公室面积 100 平方米；在建项目 1 个；库房 个；实验室个；<br>主要生产设备有：电脑、打印机、电动抛光机、冲击钻、手电钻、电焊机、手动葫芦、卷扬机、切割机、千金顶和办公设备等。<br>主要安全装置有：<br><input checked="" 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 type="checkbox"/> 报警系统 <input type="checkbox"/> 消防系统 <input type="checkbox"/> 不适用<br>特种设备： <input type="checkbox"/> 叉车 <input type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 电梯 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input checked="" type="checkbox"/> 不适用<br>辅助场所： <input type="checkbox"/> 高压配电室 <input type="checkbox"/> 低压配电室 <input type="checkbox"/> 空压站 <input type="checkbox"/> 锅炉房 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 危化品库<br><input type="checkbox"/> 危废库 <input type="checkbox"/> 建筑施工 <input type="checkbox"/> 污水处理站 <input type="checkbox"/> 其他<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有基础设施可满足职业健康安全管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得：_____ |          |        |         |        |         |                 |     |   |         |                      |     |   |         |                      |     |   |           |                 |     |   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校 <input type="checkbox"/>外校</p> <p>职业健康安全监测的计量器具有：<input type="checkbox"/>压力表 <input type="checkbox"/>可燃气体探测器 <input type="checkbox"/>摇表 <input type="checkbox"/>验电器 <input type="checkbox"/>氧含量测定仪 <input type="checkbox"/>声级计 <input type="checkbox"/>不适用</p> <p>计量器具管理：<input type="checkbox"/>进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有：<input type="checkbox"/></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 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 checked="" type="checkbox"/>其他：电梯作业</p> <p>特种设备作业人员：<input type="checkbox"/>叉车工 <input type="checkbox"/>行车工 <input type="checkbox"/>锅炉工 <input type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>其他</p>   |
| <p>组织提高员工的职业健康安全意识，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 checked="" type="checkbox"/>看板 <input checked="" 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相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>组织已建立了文件化的职业健康安全管理。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：<input type="checkbox"/></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：<input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>对职业健康安全管理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：<br/><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：<br/><input checked="" type="checkbox"/>消除危险源；<br/><input type="checkbox"/>用低危害材料、工艺、运行或设备替代；<br/><input type="checkbox"/>使用工程控制措施和（或）重新组织工作；<br/><input checked="" type="checkbox"/>使用管理措施，包括培训；<br/><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 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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



健康安全相关的法律法规。（适用时）

审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：\_\_\_\_\_（举 1 例）

对该设计和开发的项目对职业健康安全风险进行了识别和评价，并制订了控制措施。

设计和开发的环境因素控制：

☐符合要求 ☐存在不足，说明\_\_\_\_\_。

组织对外部提供的过程、产品（危化品、特殊劳保用品）和服务的供方按照对职业健康安全风险的影响程度实施控制。

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

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

对外部供方的控制：☒符合要求 ☐存在不足，说明\_\_\_\_\_。

组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业危险源和职业健康安全风险控制情况

| 不可接受风险 | 控制措施                                                                                          | 运行情况 |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 机械伤害   | <input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input type="checkbox"/> 挂牌上锁管理                      | 有效   |
| 触电     | <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input type="checkbox"/> 绝缘用具检测                      | 有效   |
| 粉尘     | <input type="checkbox"/> 除尘装置 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品（防尘面罩）                           |      |
| 化学伤害   | <input type="checkbox"/> 设置围堰 <input type="checkbox"/> 排风系统 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品   |      |
| 噪声     | <input type="checkbox"/> 空间隔离 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品                                 |      |
| 压力容器爆炸 | <input type="checkbox"/> 定期检测 <input type="checkbox"/> 压力巡视                                   |      |
| 高低温    | <input type="checkbox"/> 减少作业时间 <input type="checkbox"/> 空间隔离 <input type="checkbox"/> 防暑降温用品 |      |
| 火灾     | 制定管理方案，应急预案并演练                                                                                | 有效   |
|        |                                                                                               |      |

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：

☒符合要求 ☐存在不足，说明\_\_\_\_\_。

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  
安全装置检查：☐进行了定期检查 ☐未进行定期检查的有：

特种设备管理：☐进行了定期检验 ☐未进行定期检验的有：

特种设备检测报告，如：\_\_\_\_\_（举 1 例）

组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。

采用的标识方式：☐MSDS ☐危害告知标牌 ☐其他

可追溯性实现：☐符合要求 ☐存在不足，说明\_\_\_\_\_。

组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的危险源进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。

危化品：☐符合要求 ☐存在不足，说明\_\_\_\_\_。

组织对产品和服务交付后活动的要求。 ☐废物回收 ☐最终处置 ☒其他：返工、维修

交付后活动：☒符合要求 ☐存在不足，说明\_\_\_\_\_。

组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的危险源评审和制订控制措施，以保持持续地符合法规要求。

已发生的更改包括：

☐危险品使用 ☐厂区和车间内布局 ☐设备设施 ☐周边危险源 ☐施工场所 ☐其他

变更控制：☐符合要求 ☐存在不足，说明\_\_\_\_\_。

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；

制订的应急预案包括：



|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <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 1) 2022 年 5 月 28 日进行了火灾应急预案演练；2) 2022 年 5 月 29 日进行了触电应急预案演练；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）：2022 年 5 月 20 日</p> <p><input type="checkbox"/> 特殊情况（法规变化）：_____年____月____日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/> 企业自检 <input type="checkbox"/> 第三方监测 <input type="checkbox"/> 主管部门抽查 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>《职业病危害因素检测报告》编号：_____。</p> <p>职业病体检：<input type="checkbox"/> 入职 <input type="checkbox"/> 离职 <input checked="" type="checkbox"/> 在职（定期）</p> <p>《职业病体检》编号：未见一线员工体检报告，已开具不符合项报告，需整改。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：_____。</p> <p>《防雷检测报告》编号：_____。</p> <p>达标评价：<input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，_____。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 6 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 <u>1</u> 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 checked="" 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 7 月 1 日对组织的职业健康安全管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> <p>组织将管理评审的改进措施的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/> 相关的工作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 员工代表 <input type="checkbox"/> 其他相关方</p> |
| 事件调查、不符合、纠 | <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |





|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 正措施和持续改善措施 | <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 checked="" type="checkbox"/>未遂事件    <input checked="" type="checkbox"/>工伤事件    <input type="checkbox"/>职业病体检    <input type="checkbox"/>危化品泄露    <input checked="" type="checkbox"/>火灾    <input type="checkbox"/>其他 </p> <p>针对下列方面采取了纠正措施:</p> <p> <input type="checkbox"/>检测结果不合格    <input type="checkbox"/>自我检查的不符合    <input checked="" type="checkbox"/>相关方投诉    <input type="checkbox"/>主管部门要求整改<br/> <input checked="" type="checkbox"/>内审不符合项    <input type="checkbox"/>外审不符合项    <input 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 checked="" 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  | 4.1  | 4.2  | 4.3  | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 6.1 | 6.2 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 7.1  | 7.2  | 7.3  | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 3   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     | 1   |     |     |     |     |
| 标准条款  | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |     |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |     |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |

\*评价: 1 =符合

2 =这次审核没审

3 =失效/不符合(参见不符合报告)

4 =不适用