



合同编号: 0557-2021-QEO-2022



## 管理体系审核报告

受审核方: 滁州市智宏工程咨询有限责任公司

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                         | 滁州市智宏工程咨询有限责任公司                                                                                                                                                                                                                                |       |              |    |        |
| 注册地址                           | 安徽省滁州市花园东路 366 号                                                                                                                                                                                                                               |       |              | 邮编 | 239000 |
| 经营地址                           | 安徽省滁州市花园东路 366 号                                                                                                                                                                                                                               |       |              | 邮编 | 239000 |
| 联系人                            | 江晨                                                                                                                                                                                                                                             | 电话    | 0550-3313507 | 传真 |        |
| 法人代表                           | 杨波                                                                                                                                                                                                                                             | 管理者代表 | 林森           | 邮箱 |        |
| 多班次说明                          | 受审核组织的班次： <input checked="" type="checkbox"/> 单班 <input type="checkbox"/> 双班 <input type="checkbox"/> 三班 <input type="checkbox"/> 其他<br>（若是多班次操作：对多班次操作，已审核所有班次（如果不是所有班次都被审核，要明确没被审核的班次，并且要描述是如何检查这个班次？）。审核相应地考虑了多班次操作，并且有代表性地审核了所有班次。）（若无请删除） |       |              |    |        |
| 确认受审核方管理体系覆盖的查产品范围与现场运作情况是否一致： |                                                                                                                                                                                                                                                |       |              |    |        |
| 生产/服务提供流程简图                    | 生产工艺流程：项目设计和开发任务书—设计输入资料评审—设计进度计划表—专业互提、协作计划表—设计评审、图纸审查计划表—各专业设计输出评审—设计交底会—顾客满意度调查                                                                                                                                                             |       |              |    |        |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核日期      | 2022 年 07 月 21 日 上午至 2022 年 07 月 22 日 下午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 审核目的      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段：评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。<br><input checked="" type="checkbox"/> 监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。<br><input type="checkbox"/> 再认证：评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。<br><input type="checkbox"/> 扩大认证：评价受审核方在申请的扩大认证范围内管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐扩大范围的认证注册。                                                                                                                           |
| 审核准则      | <input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001：2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001：2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001：2018<br><input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input checked="" type="checkbox"/> 顾客要求<br><input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 |
| 审核方式      | <input type="checkbox"/> 单一体系审核 <input type="checkbox"/> 结合审核 <input checked="" type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 审核方法      | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 审核类型      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督第一次监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 审核地址（含远程） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 远程审核方式    | <input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 信息安全的控制   | <input type="checkbox"/> 已与受审核方签订信息安全协议 <input type="checkbox"/> 未与受审核方签订信息安全协议                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 远程审核资源    | <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 手持设备 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 无人机 <input type="checkbox"/> 摄像机 <input type="checkbox"/> 可穿戴技术 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                       |



|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|
| 审核范围            | Q: 电力工程输电、变电工程设计（限资质范围内）<br>E: 电力工程输电、变电工程设计（限资质范围内）所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 电力工程输电、变电工程设计（限资质范围内）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 专业代码                                                             |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | Q: 34.01.02<br>E: 34.01.02<br>O: 34.01.02                        |
| 不适用 ISO9001 的条款 | 无                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                  |
| 不适用的理由（可多选）     | <input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的责任<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的能力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发修改的权力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照传统工艺提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 产品/服务流程体系建立前确定，近期也不预期变更<br><input type="checkbox"/> 其他： |                |                                                                  |
| 体系文件实施时间        | 2021 年 1 月 2 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 管理体系运行已超过 3 个月 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 上次审核时间          | 2021 年 06 月 27 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 认证证书有效期（初审除外）  | 有效至 2024 年 7 月日                                                  |

本次审核覆盖以下各场所/场地及其对应的范围:

| 场所编号<br>(分证书序号) | 组织名称及注册场所地址                         | 经营场所的地址<br>(多现场和临时现场) | 员工人数 | 审核范围（产品和过程）                                                                                                      | 标准  | 被审核了                                |
|-----------------|-------------------------------------|-----------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| 01              | 滁州市智宏工程咨询有限责任公司<br>安徽省滁州市花园东路 366 号 | 安徽省滁州市花园东路 366 号      | 25   | Q: 电力工程输电、变电工程设计（限资质范围内）<br>E: 电力工程输电、变电工程设计（限资质范围内）所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 电力工程输电、变电工程设计（限资质范围内）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | QEO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 02              |                                     |                       |      |                                                                                                                  |     | <input type="checkbox"/>            |
| 03              |                                     |                       |      |                                                                                                                  |     | <input type="checkbox"/>            |
| 04              |                                     |                       |      |                                                                                                                  |     | <input type="checkbox"/>            |
| 05              |                                     |                       |      |                                                                                                                  |     | <input type="checkbox"/>            |

三、任何影响审核方案的重要事项:



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

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

本次审核活动按《审核计划》执行。完成情况说明：

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

#### 五、审核组成员信息

| 审核组成员信息    |      |    |                                                                  |                          |
|------------|------|----|------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 姓名         | 组内身份 | 性别 | 审核员注册证书号                                                         | 专业代码                     |
| 张磊         | 组长   | 男  | 2019-N1QMS-1258213<br>2020-N1EMS-1258213<br>2020-N1OHSMS-1258213 | E:34.01.02<br>O:34.01.02 |
| 朱恒         | 组员   | 男  | ISC-JSZJ-331<br>ISC-JSZJ-331<br>滁州市众鹏电力工程咨询有限公司                  | Q:34.01.02<br>O:34.01.02 |
|            |      |    |                                                                  |                          |
|            |      |    |                                                                  |                          |
|            |      |    |                                                                  |                          |
|            |      |    |                                                                  |                          |
|            |      |    |                                                                  |                          |
| 与审核组同行人员信息 |      |    |                                                                  |                          |
| 姓名         | 作用   | 性别 | 工作单位                                                             | 职务/职称                    |
|            |      |    |                                                                  |                          |
|            |      |    |                                                                  |                          |

#### 六、上次审核后发生的影响组织管理体系的重要变更（适用时）

| 变更内容     | 变更描述 |
|----------|------|
| 主要负责人变更  | 无    |
| 注册地址变更   | 无    |
| 经营地址变更   | 无    |
| 多场所地址变更  | 无    |
| 临时场所地址变更 | 无    |
| 认证范围变更   | 无    |



|            |   |
|------------|---|
| 体系员工人数较大变更 | 无 |
| 设备设施重大变更   | 无 |
| 产品/工艺重大变更  | 无 |
| 其他         |   |

在本次审核过程中，评审了现有管理体系和管理体系文件中这些变化的实施情况。

#### 七、审核发现（见☒QMS ☐EcMS☒EMS☒OHSMS）

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

#### 八、已识别出的任何未解决的问题：

☐可能影响本次审核结论可靠性的因素：

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

#### 九、是否达到审核目的

☒达到审核目的

☐未达到审核目的，未达到目的的原因是：

#### 十、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明：

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

#### 十一、不符合项纠正措施要求

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

#### 十二、不符合项及纠正措施验证结论：



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

注 1: 若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2: 本次审核开具的不符合项, 分布见相关管理体系附件。

注 3: 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响☐较大☐不大

### 十三、审核组推荐意见:

| 推荐内容         | 审核组意见                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |  |      |  |     |  |       |  |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|------|--|-----|--|-------|--|
| 管理体系评价       | <p>■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。</p> <p><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。</p> <p>■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。</p> <p>■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。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 对审核范围适宜性结论   | <p><input checked="" type="checkbox"/>审核范围适宜, 与申请范围一致</p> <p><input type="checkbox"/>审核范围变更</p> <table border="1"> <tr> <td>QMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EcMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EMS</td><td></td></tr> <tr> <td>OHSMS</td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QMS |  | EcMS |  | EMS |  | OHSMS |  |
| QMS          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EcMS         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EMS          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
| OHSMS        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 审核组推荐意见      | <p><input type="checkbox"/>推荐认证注册(<input type="checkbox"/>初审<input type="checkbox"/>再认证)</p> <p><input type="checkbox"/>在完成纠正措施后推荐认证注册(<input type="checkbox"/>初审<input type="checkbox"/>再认证)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>推荐保持认证注册(<input checked="" type="checkbox"/>监督审核<input type="checkbox"/>再认证)</p> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/>推荐扩大范围</p> <p><input type="checkbox"/>在完成纠正措施后推荐扩大范围</p> <p><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)</p> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/>不推荐或缩小推荐范围的说明:</p> |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 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 | 2022. 7. 22 |



## 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 9001:2015 (若不是 ISO 9001:2015 审核请删除)

| 审核周期                                     | <input checked="" type="checkbox"/> QMS 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 colspan="2">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 colspan="2"> <input checked="" type="checkbox"/>法律环境   <input checked="" type="checkbox"/>社会   <input checked="" type="checkbox"/>政治法律   <input checked="" type="checkbox"/>经济环境   <input checked="" type="checkbox"/>市场竞争   <input checked="" type="checkbox"/>周边自然环境   <input type="checkbox"/>其他 </td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td colspan="2"> <input checked="" type="checkbox"/>财务资源   <input checked="" type="checkbox"/>人员能力   <input checked="" type="checkbox"/>企业文化   <input checked="" type="checkbox"/>价值观   <input checked="" type="checkbox"/>知识   <input checked="" type="checkbox"/>绩效   <input checked="" type="checkbox"/>运营   <input type="checkbox"/>其他 </td></tr> </table> <p>确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <th>重要的相关方</th><th>相关方名称举例</th><th>重要的相关方需求和希望（不必全选）</th><th>成为合规性义务的需求</th></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>主管部门</td><td>滁州电业局</td><td> <input checked="" type="checkbox"/>遵守环境相关的法律法规<br/> <input checked="" type="checkbox"/>达标排放 </td><td><input checked="" type="checkbox"/>是   <input type="checkbox"/>否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>供方</td><td></td><td> <input checked="" type="checkbox"/>组织的持续经营、<br/> <input checked="" type="checkbox"/>明示采购的环保要求 </td><td><input checked="" type="checkbox"/>是   <input type="checkbox"/>否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>顾客</td><td>国网安徽省电力有限公司滁州供电公司</td><td><input checked="" type="checkbox"/>不因环保问题影响按时按质按量交付产品或服务；</td><td><input checked="" type="checkbox"/>是   <input type="checkbox"/>否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>员工</td><td>——</td><td><input checked="" type="checkbox"/>不因环保问题停产，组织持续经营<br/><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/>是   <input type="checkbox"/>否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>社区</td><td>--</td><td><input checked="" type="checkbox"/>不因环保问题影响污染周围的环境<br/><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/>是   <input type="checkbox"/>否</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/>是   <input type="checkbox"/>否</td></tr> </table> <p>组织应明确相关管理体系的范围；（详见第一款审核范围）<br/> 对 QMS 的适用性（详见第一款不适用条款和理由说明）</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><br/> <input type="checkbox"/>市场拓展   <input type="checkbox"/>设备能力   <input checked="" type="checkbox"/>人员能力   <input type="checkbox"/>检测水平   <input checked="" type="checkbox"/>合同评审   <input type="checkbox"/>知识保密<br/> <input checked="" type="checkbox"/>新产品设计开发   <input type="checkbox"/>原材料采购   <input type="checkbox"/>外部供方控制   <input type="checkbox"/>生产/服务控制   <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><br/> <input type="checkbox"/>新产品设计开发   <input type="checkbox"/>原材料订制   <input type="checkbox"/>生产/服务过程   <input type="checkbox"/>检验检测   <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>组织通过质量目标的建立、实施、顾客满意的测量、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些质量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"/> 法律环境 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 政治法律 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input checked="" type="checkbox"/> 市场竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 周边自然环境 <input type="checkbox"/> 其他 |  | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力 <input checked="" type="checkbox"/> 企业文化 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 运营 <input type="checkbox"/> 其他 |  | 重要的相关方 | 相关方名称举例 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | 成为合规性义务的需求 | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 滁州电业局 | <input checked="" type="checkbox"/> 遵守环境相关的法律法规<br><input checked="" type="checkbox"/> 达标排放 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 组织的持续经营、<br><input checked="" type="checkbox"/> 明示采购的环保要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 国网安徽省电力有限公司滁州供电公司 | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题影响按时按质按量交付产品或服务； | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | —— | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题停产，组织持续经营<br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 社区 | -- | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题影响污染周围的环境<br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                          | 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"/> 法律环境 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 政治法律 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input checked="" type="checkbox"/> 市场竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 周边自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                  |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力 <input checked="" type="checkbox"/> 企业文化 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 运营 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                  |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| 重要的相关方                                   | 相关方名称举例                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                             | 成为合规性义务的需求                                                       |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 滁州电业局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 遵守环境相关的法律法规<br><input checked="" type="checkbox"/> 达标排放   | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 组织的持续经营、<br><input checked="" type="checkbox"/> 明示采购的环保要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 国网安徽省电力有限公司滁州供电公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题影响按时按质按量交付产品或服务；                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工   | ——                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题停产，组织持续经营<br><input type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 社区   | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题影响污染周围的环境<br><input type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 其他              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否            |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| 领导作用                                     | <p>最高管理者确定并证实了对相关管理体系的领导作用与承诺；</p> <p>QMS 最高管理者应确及证实其以顾客为关注焦点的领导作用和承诺；通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>以身作则   <input checked="" type="checkbox"/>建立机制   <input checked="" type="checkbox"/>法规宣传   <input checked="" type="checkbox"/>风险机遇的应对   <input checked="" type="checkbox"/>重视顾客反馈   <input type="checkbox"/>其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的管理体系方针： <u>精心设计、尽心服务、持续改进、顾客满意、环</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                  |  |                     |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                                                             |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                             |  |  |                                                       |



|            | <p>境和谐、安全健康、预防为主、诚信守法、持续改进</p> <p>质量方针合理恰当并为相应的质量目标提供了框架。最高管理层已经宣布了组织的质量方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进质量管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p> <p>最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通理解；</p> <p>QMS的主管部门是——综合部</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|------|------------|------------|------------------|--------|-----|-----------|-----------------|--------|-----|------|----------|--------|---|---------|------------------|--------|-----|------|----------|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 策划         | <p>在策划管理体系时，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；</p> <p>查制定有《风险和机遇的应对措施控制程序》（HY-QES-CX-23），提供有《风险与机遇评价与应对策划表》，</p> <p>企业识别了如下分析：</p> <p>1、政策风险：有产业和政策调整的风险较小。但为了防止未来有可能发生改变的政策，企业拟在其它类型的工作业务扩大做准备。</p> <p>2、资金风险：产品及人工成本不断提高，是对资金风险的考验，但不会是关键风险。</p> <p>3、技术风险：公司拟招聘经验丰富的技术服务人员，并不断组织人员到同行优秀企业学习，加大产品服务及后期作业工作能力的提升，不断提高我企业的行业竞争能力，规避相关技术风险。</p> <p>4、管理风险：管理一个企业主要是建立一个团队，要有健全的规章制度，让每一个员工都在可控的状态下工作，给每个员工创造发展的空间，让每个职责部门的领导对自己所领导的部门承担全部权利和义务，公司综合管理部负责管理人员的登记造册、技能培训、人员招聘等，并加大培训力度多方储备人才，防止因人员的流失而造成工作的停滞，造成损失。</p> <p>5、来自市场的风险，加强公司内部人员的基础素质，提高专业技能、对于公司内部的机密信息不能外泄，保护好公司的内部人员，防止公司内部人员的流失。</p> <p>风险评估结论：对于以上涉及到的主要风险，一旦发生，均可能对公司的发展造成巨大损失，所以我们应时刻监视并评价相关环境因素，尽可能的规避风险或降低发生概率。</p> <p>查编制有《危险源辨识和风险评价控制程序》（HY-QES-CX-08），综合管理部负责组织对风险因素的评审活动，进行评价，确定不可接受风险因素，制订对风险因素的控制办法。</p> <p>组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总质量目标而建立的各层级质量目标具体、有针对性、可测量并且可实现。</p> <p>总质量目标实现情况的评价：</p> <table border="1" data-bbox="293 1361 1453 1957"> <thead> <tr> <th>目标</th><th>计算方法</th><th>考核频次</th><th>完成情况（审核周期）</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合同履约率 100%</td><td>调试合格次数/调试次格*100%</td><td>1次/每季度</td><td>100</td></tr> <tr> <td>顾客满意度≥95%</td><td>每年由综合部调查后得出统计结论</td><td>1次/每季度</td><td>96分</td></tr> <tr> <td>火灾事故</td><td>统计火灾发生次数</td><td>1次/每季度</td><td>0</td></tr> <tr> <td>固废分类处理率</td><td>固废处理数量/固废总数*100%</td><td>1次/每季度</td><td>100</td></tr> <tr> <td>人身伤害</td><td>统计人身伤害人数</td><td>1次/每季度</td><td>0</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><input checked="" type="checkbox"/>目标已实现</p> | 目标     | 计算方法       | 考核频次 | 完成情况（审核周期） | 合同履约率 100% | 调试合格次数/调试次格*100% | 1次/每季度 | 100 | 顾客满意度≥95% | 每年由综合部调查后得出统计结论 | 1次/每季度 | 96分 | 火灾事故 | 统计火灾发生次数 | 1次/每季度 | 0 | 固废分类处理率 | 固废处理数量/固废总数*100% | 1次/每季度 | 100 | 人身伤害 | 统计人身伤害人数 | 1次/每季度 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 目标         | 计算方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 考核频次   | 完成情况（审核周期） |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合同履约率 100% | 调试合格次数/调试次格*100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1次/每季度 | 100        |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 顾客满意度≥95%  | 每年由综合部调查后得出统计结论                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1次/每季度 | 96分        |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 火灾事故       | 统计火灾发生次数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1次/每季度 | 0          |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 固废分类处理率    | 固废处理数量/固废总数*100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1次/每季度 | 100        |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人身伤害       | 统计人身伤害人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1次/每季度 | 0          |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |      |            |            |                  |        |     |           |                 |        |     |      |          |        |   |         |                  |        |     |      |          |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p><input type="checkbox"/>目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。</p> <p>组织对相关管理体系进行变更时，变更应按所策划的方式实施；审核周期内的重大变更有：</p> <p><input type="checkbox"/>组织结构变更 <input type="checkbox"/>部门职责变更 <input type="checkbox"/>主要原材料 <input type="checkbox"/>关键人员 <input type="checkbox"/>生产工艺/服务流程</p> <p><input type="checkbox"/>主要设备设施 <input type="checkbox"/>主要检测设备 <input checked="" type="checkbox"/>无变更</p> <p>考虑了变更目的及其潜在后果、质量管理体系的完整性、资源的可获得性和职责和权限的分配或再分配；</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 支持 | <p>组织的资源状况：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：</p> <p>主要生产设备有<u>电脑、打印机</u>（2~4种）</p> <p>特种设备：<input type="checkbox"/>叉车 <input type="checkbox"/>行车<input type="checkbox"/>锅炉 <input type="checkbox"/>电梯<input checked="" type="checkbox"/>不适用</p> <p>特种设备管理：<input type="checkbox"/>进行了定期检验 <input type="checkbox"/>未进行定期检验的有：_____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有基础设施可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的人为因素与物理因素环境，以运行过程并获得合格产品和服务。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有运行环境可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有运行环境可基本满足质量管理体系运行，说明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有运行环境完全不能满足质量管理体系运行，说明：_____</p> <p>组织的监视和测量资源：<input type="checkbox"/>计量器具 <input type="checkbox"/>服务流程检查表 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校 <input checked="" type="checkbox"/>外校</p> <p>国家强检的计量器具有：无（列举1~4种）</p> <p>计量器具管理：<input type="checkbox"/>进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有：_____</p> <p>组织已确定所需的知识，以运行过程并获得合格产品和服务</p> <p>内部知识：<input type="checkbox"/>加工工艺 <input checked="" type="checkbox"/>研发经验 <input type="checkbox"/>管理软件 <input type="checkbox"/>市场预测 <input type="checkbox"/>企业标准 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部知识：<input checked="" type="checkbox"/>顾客提供资料 <input type="checkbox"/>产品标准 <input checked="" type="checkbox"/>学术交流信息 <input checked="" type="checkbox"/>专业会议信息 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过 <input checked="" type="checkbox"/>招聘 <input checked="" type="checkbox"/>换岗 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>考核 <input checked="" type="checkbox"/>辅导 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。</p> <p>特种作业人员：<input type="checkbox"/>电工 <input type="checkbox"/>电焊工 <input type="checkbox"/>登高作业员</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"/>其他</p> <p>组织提高员工的质量意识，确保受其控制工作的人员知晓：质量方针；相关的质量目标；他们对质量管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合质量管理体系要求的后果。</p> <p>通过<input checked="" type="checkbox"/>会议传达 <input type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>看板 <input checked="" type="checkbox"/>局域网 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已确定与质量管理体系相关的内部和外部沟通。</p> |



|                   | <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已建立了文件化的质量管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<br/><input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：_____</p> <p>对质量相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。<br/><input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：_____</p> <p>对 QMS 和产品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。<br/>与产品/服务提供相关的记录保存期限与规定一致。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |      |      |                   |      |             |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------|-------------------|------|-------------|
| 运行                | <p>组织为对产品和服务提供满足的要求，已对产品和服务提供的过程（见 4.4）进行策划、实施和控制。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"/>检测计划 <input checked="" type="checkbox"/>接收准则 <input type="checkbox"/>外包控制要求 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立并实施了与顾客沟通：如产品和服务的信息、顾客投诉、顾客财产、应急措施等。<br/>组织对产品和服务要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。<br/>产品和服务要求为：<input type="checkbox"/>外来标准 <input checked="" type="checkbox"/>国家标准 <input checked="" type="checkbox"/>顾客要求 <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。（适用时）<br/>审核期间内设计和开发新产品/项目名称：_____安徽联动天翼新能源有限公司<br/>该项目的设计和开发的输入、输出、变更进行了控制。<br/>设计和开发控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对外部提供的过程、产品和服务的供方按照对产品/服务质量/types和程度实施控制。<br/>外部提供包括：<input type="checkbox"/>原材料采购 <input type="checkbox"/>委托加工 <input type="checkbox"/>顾客要求 <input type="checkbox"/>运输 <input type="checkbox"/>其他<br/>提供给外部供方的信息<input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____企业负责图纸设计，日常仅需采购办公用品，企业为集团性公司，所需办公用品在集团内网中进行申请，无需自己采购_____。</p> <p>组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），<br/>认证范围内每种产品/服务流程的关键过程及控制参数：</p> <table border="1"><thead><tr><th>产品/服务名称</th><th>关键过程</th><th>控制内容</th></tr></thead><tbody><tr><td>许可范围内电力设施的承装（修、试）</td><td>设计研发</td><td>设计研发报告、法律法规</td></tr></tbody></table> <p>需要确认的过程：设计研发_____，<br/><input checked="" type="checkbox"/>进行了有效的确认 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>对生产和服务提供过程的控制<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织在生产和服务提供的整个过程中对产品/服务和监视和测量状态进行标识和追溯。<br/>采用的标识方式：<input checked="" type="checkbox"/>标签 <input type="checkbox"/>标牌 <input type="checkbox"/>区域 <input type="checkbox"/>容器编号 <input checked="" type="checkbox"/>人员编号 <input type="checkbox"/>其他<br/>可追溯性实现：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织爱护在组织控制下或使用顾客或外部供方的财产。<br/>目前的顾客或外部供方财产包括：<br/><input type="checkbox"/>原材料 <input type="checkbox"/>设备 <input type="checkbox"/>检测设备 <input type="checkbox"/>图纸 <input type="checkbox"/>配方 <input checked="" type="checkbox"/>个人信息 <input type="checkbox"/>其他<br/>顾客或外部供方财产控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对输出进行必要防护，以确保符合要求。<br/>可包括标识、处置、污染控制、包装、储存、传输或运输以及保护。<br/>产品防护：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> | 产品/服务名称     | 关键过程 | 控制内容 | 许可范围内电力设施的承装（修、试） | 设计研发 | 设计研发报告、法律法规 |
| 产品/服务名称           | 关键过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 控制内容        |      |      |                   |      |             |
| 许可范围内电力设施的承装（修、试） | 设计研发                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 设计研发报告、法律法规 |      |      |                   |      |             |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>组织应满足与产品和服务相关的交付后活动的要求。</p> <p>目前交付后活动：<input type="checkbox"/>三包 <input type="checkbox"/>维修 <input type="checkbox"/>赔偿 <input type="checkbox"/>道歉 <input type="checkbox"/>最终处置 <input checked="" type="checkbox"/>其他—企业设计图纸完成后，经技术交底会研讨，客户确认后进行验收，后期会进行技术指导</p> <p>交付后活动：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对生产和服务提供的更改进行必要的评审和控制，以确保持续地符合要求。无变更已发生的更改包括：<input type="checkbox"/>重要原材料 <input type="checkbox"/>设备 <input type="checkbox"/>检测设备 <input type="checkbox"/>图纸 <input type="checkbox"/>工艺 <input type="checkbox"/>加工场所 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证产品和服务的要求已得到满足。</p> <p>实施了<input type="checkbox"/>进货检验 <input type="checkbox"/>首件检验 <input checked="" type="checkbox"/>过程检验 <input checked="" type="checkbox"/>最终检验<input type="checkbox"/>其他</p> <p>产品检验/服务放行：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织确保对不符合要求的输出进行识别和控制，以防止非预期的使用或交付。</p> <p>不合格品控制：<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、改进方法以及客户满意反馈相关的程序，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>组织监视了顾客对其需求和期望已得到满足的程度的感受，调查方式：<br/> <input checked="" type="checkbox"/>顾客调查 <input checked="" type="checkbox"/>顾客对交付产品或服务的反馈 <input type="checkbox"/>顾客座谈 <input type="checkbox"/>市场占有率分析 <input type="checkbox"/>顾客赞扬<br/> <input type="checkbox"/>担保索赔和<input type="checkbox"/>经销商报告。</p> <p>针对顾客不满意的问题进行了分析和改进。</p> <p>组织已通过年度策划于 <u>2022年04月10日</u>实施了质量管理体系内部审核，对质量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）<br/> <input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）<br/> <input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。<br/> <input checked="" type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 <u>2022年04月25日</u>对组织的质量管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p>                                                                                                                                                                                                                                     |
| 改进   | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进产品/服务和管理体系，以满足顾客要求和增强顾客满意。</p> <p>组织针对质量管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施：<br/> <input type="checkbox"/>不合格产品/服务 <input checked="" type="checkbox"/>自我验证的结果 <input checked="" type="checkbox"/>顾客投诉 <input checked="" type="checkbox"/>顾客满意调查<br/> <input checked="" type="checkbox"/>内审不符合项 <input checked="" type="checkbox"/>外审不符合项 <input checked="" type="checkbox"/>管理评审 <input checked="" type="checkbox"/>目标统计分析结果 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织持续改进了质量管理体系的适宜性、充分性和有效性。</p> <p>组织考虑分析和评价的结果以及管理评审的输出，确定了存在需求或机遇，这些需求或机遇作为持续改进的一部分加以应对。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| 标准条款 | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 6.1 | 6.2 | 6.3 |  |  |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|



|       |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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 | 8.3 | 8.4 | 8.5 | 8.6 | 8.7 |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |
| 不符合数量 |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |

\*评价: 1=符合

2=这次审核没审

3=失效/不符合(参见不符合报告)

4=不适用



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

|      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核周期 | <input checked="" type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| 体系要素 | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| 组织环境 | 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。                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | 外部议题                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 法律环境 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 政治法律 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input checked="" type="checkbox"/> 市场竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 周边自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                   |                                                                                               |
|      | 内部议题                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力 <input checked="" type="checkbox"/> 企业文化 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 运营 <input type="checkbox"/> 其他 |                                                                                               |
|      | 确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | 重要的相关方                                                                                                                                                                                                                                                    | 相关方名称举例                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                             |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门                                                                                                                                                                                                                  | 滁州电业局                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 遵守环境相关的法律法规<br><input checked="" type="checkbox"/> 达标排放   |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 供方                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 组织的持续经营、<br><input checked="" type="checkbox"/> 明示采购的环保要求 |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客                                                                                                                                                                                                                    | 国网安徽省电力有限公司滁州供电公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题影响按时按质按量交付产品或服务；                                    |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 员工                                                                                                                                                                                                                    | ——                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题停产，组织持续经营<br><input type="checkbox"/>               |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 社区                                                                                                                                                                                                                    | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 不因环保问题影响污染周围的环境<br><input type="checkbox"/>               |
|      | <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                         |
|      | 组织运用生命周期观点明确相关环境管理体系的范围；（详见第一款审核范围）                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| 领导作用 | 为实现组织的预期结果，包括提高其环境绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进环境管理体系，包括所需的过程及其相互作用。                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | 已将环境管理体系要求融入到其各项业务过程中，包括：                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 设计和开发 <input type="checkbox"/> 采购 <input checked="" type="checkbox"/> 人力资源 <input checked="" type="checkbox"/> 营销和市场 <input type="checkbox"/> 生产 <input checked="" type="checkbox"/> 检验 <input type="checkbox"/> 仓库管理 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | 影响运行的重要过程如下：（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 节约能源 <input checked="" type="checkbox"/> 节约资源 <input checked="" type="checkbox"/> 达标排放 <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制 <input type="checkbox"/> 危化品管理 <input type="checkbox"/> 特种设备管理                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | <input type="checkbox"/> 环评三同时 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | 影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | <input type="checkbox"/> 危险废物处置 <input type="checkbox"/> 消防检测 <input type="checkbox"/> 生产/服务过程 <input type="checkbox"/> 环保监测 <input type="checkbox"/> 产品运输 <input type="checkbox"/> 设备维修                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | <input type="checkbox"/> 人员培训 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| 领导作用 | 组织通过环境目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|      | 最高管理者确定并证实了对环境管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有环境管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p><input checked="" type="checkbox"/>以身作则 <input checked="" type="checkbox"/>建立机制 <input checked="" type="checkbox"/>法规宣传 <input checked="" type="checkbox"/>风险机遇的应对 <input checked="" type="checkbox"/>重视顾客反馈 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的管理体系方针：<br/><u>精心设计、尽心服务、持续改进、顾客满意、环境和谐、安全健康、预防为主、诚信守法、持续改进。</u></p> <p>环境方针合理恰当并为相应环境目标提供了框架，包括了保护环境的承诺、履行其合规义务的承诺，持续改进环境管理体系以提高环境绩效的承诺；最高管理层已经宣布了组织的环境方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进环境管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p> <p>最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通和理解；<br/>EMS的主管部门是——综合部</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 策划 | <p>在策划管理体系时，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；<br/>查制定有《风险和机遇的应对措施控制程序》（HY-QES-CX-23），提供有《风险与机遇评价与应对策划表》，<br/>企业识别了如下分析：</p> <p>1、政策风险：有产业和政策调整的风险较小。但为了防止未来有可能发生改变的政策，企业拟在其它类型的工作业务扩大做准备。</p> <p>2、资金风险：产品及人工成本不断提高，是对资金风险的考验，但不会是关键风险。</p> <p>3、技术风险：公司拟招聘经验丰富的技术服务人员，并不断组织人员到同行优秀企业学习，加大产品服务及后期作业工作能力的提升，不断提高我企业的行业竞争能力，规避相关技术风险。</p> <p>4、管理风险：管理一个企业主要是建立一个团队，要有健全的规章制度，让每一个员工都在可控的状态下工作，给每个员工创造发展的空间，让每个职责部门的领导对自己所领导的部门承担全部权利和义务，公司综合管理部负责管理人员的登记造册、技能培训、人员招聘等，并加大培训力度多方储备人才，防止因人员的流失而造成工作的停滞，造成损失。</p> <p>5、来自市场的风险，加强公司内部人员的基础素质，提高专业技能、对于公司内部的机密信息不能外泄，保护好公司的内部人员，防止公司内部人员的流失。</p> <p>风险评估结论：对于以上涉及到的主要风险，一旦发生，均可能对公司的发展造成巨大损失，所以我们应时刻监视并评价相关环境因素，尽可能的规避风险或降低发生概率。</p> <p>查编制有《危险源辨识和风险评价控制程序》（HY-QES-CX-08），综合管理部负责组织对风险因素的评审活动，进行评价，确定不可接受风险因素，制订对风险因素的控制办法。</p> <p>组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务考虑了生命周期观点对环境因素及相关环境影响进行了识别；考虑了已纳入计划的或新的开发，以及新的或修改的活动/产品和服务变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。</p> <p>制订了文件化的评价重要环境因素的准则，重要环境因素已识别，且对它们的重要性和对环境的影响被定期评审和更新。</p> <p>重要环境因素包括(必要时，按每个场所来描述)：（不必全选）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>能源消耗 <input checked="" type="checkbox"/>资源消耗 <input checked="" type="checkbox"/>废水排放 <input type="checkbox"/>废气排放 <input type="checkbox"/>粉尘排放 <input type="checkbox"/>危废排放 <input type="checkbox"/>噪声排放<br/><input type="checkbox"/>危化品泄露 <input type="checkbox"/>压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/>火灾 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织定期确定并获取了与其环境因素有关的文件化的合规义务；将这些合规义务应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其环境管理体系时必须考虑这些合规义务。</p> <p>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：</p> <p><input type="checkbox"/>安全生产许可证编号：</p> <p><input type="checkbox"/>排污许可证编号：</p> |



|                     | <p><input type="checkbox"/>环境影响登记表日期:</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响报告表日期:</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响报告书日期:</p> <p>《环评验收报告》编号: _____ 颁发日期: _____</p> <p>包括: <input checked="" type="checkbox"/>生活污水 <input type="checkbox"/>工业废水 <input type="checkbox"/>废气 <input type="checkbox"/>粉尘 <input type="checkbox"/>厂界噪声 <input type="checkbox"/>其他——</p> <p><input type="checkbox"/>消防验收/备案证明日期: 第三方《建筑消防监测报告》编号: _____ 颁发日期: _____</p> <p>监测机构名称: _____ 结论: _____</p> <p>第三方《电气防火检测报告》编号: _____ 颁发日期: _____ 日</p> <p>监测机构名称: _____ 结论: _____</p> <p>第三方《防雷防静电检测报告》编号: _____ 颁发日期: _____ 日</p> <p>监测机构名称: _____ , 结论: _____</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |      |        |                     |                 |      |         |             |   |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|---------------------|-----------------|------|---------|-------------|---|
|                     | <p>组织策划并采取措施管理其重要环境因素、合规义务和识别的风险和机遇;</p> <p><input type="checkbox"/>污水处理 <input type="checkbox"/>除尘设备 <input type="checkbox"/>设备降噪 <input type="checkbox"/>危废合法处置 <input type="checkbox"/>使用节能设备 <input type="checkbox"/>危化品控制</p> <p><input type="checkbox"/>压力容器检测 <input type="checkbox"/>消防控制 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |      |        |                     |                 |      |         |             |   |
|                     | <p>组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现环境总目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。</p> <p>环境总目标实现情况的评价, 及其控制措施是:</p> <table border="1"><thead><tr><th>目标</th><th>计算方法</th><th>目标实际完成</th></tr></thead><tbody><tr><td>固体废弃物分类回收, 100%合理处置</td><td>分类次数/总处理次数×100%</td><td>100%</td></tr><tr><td>火灾事故为 0</td><td>以实际发生为准进行计数</td><td>0</td></tr></tbody></table> <p><input checked="" type="checkbox"/>目标已实现</p> <p><input type="checkbox"/>目标没有实现的, 组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 目标     | 计算方法 | 目标实际完成 | 固体废弃物分类回收, 100%合理处置 | 分类次数/总处理次数×100% | 100% | 火灾事故为 0 | 以实际发生为准进行计数 | 0 |
| 目标                  | 计算方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 目标实际完成 |      |        |                     |                 |      |         |             |   |
| 固体废弃物分类回收, 100%合理处置 | 分类次数/总处理次数×100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100%   |      |        |                     |                 |      |         |             |   |
| 火灾事故为 0             | 以实际发生为准进行计数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0      |      |        |                     |                 |      |         |             |   |
| 支持                  | <p>组织的资源状况: <input checked="" type="checkbox"/>人力资源 <input checked="" type="checkbox"/>自然资源 <input checked="" type="checkbox"/>基础设施 <input checked="" type="checkbox"/>技术 <input checked="" type="checkbox"/>财务资源。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可满足环境管理体系运行;</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可基本满足环境管理体系运行, 但是还有不足需要补充: _____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力完全不能满足环境管理体系运行, 需要从外部供方获得: _____</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可满足环境管理体系运行;</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可基本环境环境管理体系运行, 但是还有不足需要补充: _____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力完全不能满足环境管理体系运行, 需要从外部供方获得: _____</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况:</p> <p>主要生产设备有: _____ 电脑、打印机 (列举 2~4 种)</p> <p>主要环保设备有: _____ 垃圾桶 (列举 2~4 种)</p> <p>特种设备: <input type="checkbox"/>叉车 <input type="checkbox"/>行车 <input type="checkbox"/>锅炉 <input type="checkbox"/>电梯 <input type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>压力管道 <input type="checkbox"/>不适用</p> <p>辅助场所: <input type="checkbox"/>高压配电室 <input type="checkbox"/>低压配电室 <input type="checkbox"/>空压站 <input type="checkbox"/>锅炉房 <input type="checkbox"/>食堂 <input type="checkbox"/>危化品库</p> <p><input type="checkbox"/>危废库 <input type="checkbox"/>建筑施工 <input type="checkbox"/>污水处理站 <input type="checkbox"/>其他</p> |        |      |        |                     |                 |      |         |             |   |



|        | <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有基础设施可满足环境管理体系运行；<br/><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____<br/><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校 <input type="checkbox"/>外校<br/>环境监测的计量器具有：_____无（列举 1~4 种）<br/>计量器具管理：<input type="checkbox"/>进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有：_____</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：<br/>通过 <input checked="" type="checkbox"/>招聘 <input checked="" type="checkbox"/>换岗 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>考核 <input checked="" type="checkbox"/>辅导 <input type="checkbox"/>其他<br/>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。<br/>特种作业人员：<input type="checkbox"/>电工 <input type="checkbox"/>焊工 <input type="checkbox"/>危化品作业 <input type="checkbox"/>制冷工 <input type="checkbox"/>其他<br/>特种设备作业人员：<input type="checkbox"/>叉车工 <input type="checkbox"/>行车工 <input type="checkbox"/>锅炉工 <input type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织提高员工的环保意识，确保受其控制工作的人员知晓：环境方针；相关的环境目标；他们对环境管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合环境管理体系要求的后果。<br/>通过<input checked="" type="checkbox"/>会议传达 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>看板 <input checked="" type="checkbox"/>局域网 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已确定与环境管理体系相关的内部和外部沟通。<br/>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他<br/>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已建立了文件化的环境管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<br/><input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：_____<br/>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。<br/><input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：_____</p> <p>对环境管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p> |        |      |      |        |      |    |        |          |    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|--------|------|----|--------|----------|----|
| 运行     | <p>组织为对产品和服务提供满足环境的要求，已对产品和服务提供过程的环境因素，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：<br/><input type="checkbox"/>工艺流程图 <input checked="" type="checkbox"/>作业文件 <input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>接收准则 <input type="checkbox"/>外包控制要求 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的环境信息、顾客财产、应急措施等。<br/>组织对产品和服务的环境要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。<br/>顾客的环境要求为：<input type="checkbox"/>Rohs <input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>EMS 认证证书 <input type="checkbox"/>特殊包装 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足环境相关的法律法规。（适用时）<br/>审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：____安徽联动天翼新能源有限公司____（举 1 例）<br/>对该设计和开发的项目对环境因素进行了识别和评价，并制订了控制措施。<br/>设计和开发的环境因素控制：<br/><input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对外部提供的过程、产品（危化品）和服务的供方按照对环境因素的影响程度实施控制。<br/>外部提供包括：<input type="checkbox"/>原材料采购 <input type="checkbox"/>委托加工 <input type="checkbox"/>施工 <input type="checkbox"/>设备维保 <input type="checkbox"/>运输 <input type="checkbox"/>其他<br/>控制方式：<input type="checkbox"/>约定 <input type="checkbox"/>危害告知 <input type="checkbox"/>现场检查 <input type="checkbox"/>专人跟踪 <input type="checkbox"/>出入控制 <input type="checkbox"/>其他<br/>对外部供方的控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业环境因素控制情况</p> <table border="1"><thead><tr><th>重要环境因素</th><th>控制措施</th><th>运行情况</th></tr></thead><tbody><tr><td>生活废水排放</td><td>排污管道</td><td>有效</td></tr><tr><td>生活固废排放</td><td>交垃圾处理站回收</td><td>有效</td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 重要环境因素 | 控制措施 | 运行情况 | 生活废水排放 | 排污管道 | 有效 | 生活固废排放 | 交垃圾处理站回收 | 有效 |
| 重要环境因素 | 控制措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 运行情况   |      |      |        |      |    |        |          |    |
| 生活废水排放 | 排污管道                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 有效     |      |      |        |      |    |        |          |    |
| 生活固废排放 | 交垃圾处理站回收                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 有效     |      |      |        |      |    |        |          |    |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |    |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|
|      | 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 《消防安全管理程序》 | 有效 |
|      | 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |    |
|      | <p>对生产和服务提供过程的环境因素控制 <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。</p> <p>组织对生产设备、环保设备、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好<br/>         特种设备管理：<input type="checkbox"/> 进行了定期检验 <input type="checkbox"/> 未进行定期检验的有：_____无_____</p> <p>特种设备检测报告，如：_____（举 1 例）</p> <p>组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的环境因素评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。</p> <p>已发生的更改包括：<input type="checkbox"/> 重要原材料 <input type="checkbox"/> 设备 <input type="checkbox"/> 检测设备 <input type="checkbox"/> 图纸 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 加工场所 <input checked="" type="checkbox"/> 未发生变更控制：<input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。</p> <p>组织识别了环境的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的有害环境影响；</p> <p>制订的应急预案包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 火灾控制 <input type="checkbox"/> 危化品泄露 <input type="checkbox"/> 锅炉爆炸 <input type="checkbox"/> 环保设备故障 <input type="checkbox"/> 停水停电 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>审核周期内发生过紧急情况：<input checked="" type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 已发生：_____。</p> <p>于 <u>2022 年 3 月 25 日</u> 进行了 <u>消防</u> 的演练；并总结了预案的可行性和有效性。</p> <p>定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况或进行试验后；</p> <p>向环境有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。</p> <p>应急准备和响应控制：<input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。</p> |            |    |
| 绩效评价 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。</p> <p>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。</p> <p>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。</p> <p>实施合规性评价的时间：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 定期（每年）：<u>2022 年 1 月 2 日</u></p> <p><input type="checkbox"/> 特殊情况（法规变化）：_____年____月____日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/> 企业自检 <input type="checkbox"/> 第三方监测 <input type="checkbox"/> 主管部门抽查 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>《环境监测报告》编号：_____。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：_____。</p> <p>达标评价：<input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。</p> <p>组织已通过年度策划于 <u>2022 年 04 月 10 日</u> 实施了环境管理体系内部审核，对环境管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 <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 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |    |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 改进 | <input checked="" 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    | 最高管理者已按策划的时间间隔，在 2022 年 04 月 25 日对组织的环境管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进环境管理体系，实现其环境管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对环境管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施：</p> <p><input type="checkbox"/>检测结果不合格 <input checked="" type="checkbox"/>自我检查的结果 <input type="checkbox"/>相关方投诉 <input type="checkbox"/>主管部门要求整改</p> <p><input type="checkbox"/>内审不符合项 <input type="checkbox"/>外审不符合项 <input type="checkbox"/>管理评审 <input type="checkbox"/>目标统计分析结果 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织持续改进了环境管理体系的适宜性、充分性与有效性，以提升环境绩效。</p> |

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

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

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

| 审核周期                                     | <input 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 colspan="3">列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr> <tr> <td>外部议题</td><td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> 法律环境   <input checked="" type="checkbox"/> 社会   <input checked="" type="checkbox"/> 政治法律   <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境   <input checked="" type="checkbox"/> 市场竞争   <input checked="" type="checkbox"/> 周边自然环境   <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> <tr> <td>内部议题</td><td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> 财务资源   <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力   <input checked="" type="checkbox"/> 企业文化   <input checked="" type="checkbox"/> 价值观   <input checked="" type="checkbox"/> 知识   <input checked="" type="checkbox"/> 绩效   <input checked="" type="checkbox"/> 运营   <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> </table> <p>确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <th>重要的相关方</th><th>相关方名称举例</th><th>重要的相关方需求和希望（不必全选）</th><th>成为合规性义务的需求</th></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 主管部门</td><td>滁州电业局</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 遵守职业健康安全相关的法律法规</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 是   <input type="checkbox"/> 否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 供方</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/> 组织的持续经营、<br/><input checked="" type="checkbox"/> 明示采购的安全要求</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 是   <input type="checkbox"/> 否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 顾客</td><td>国网安徽省电力有限公司滁州供电公司</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题影响按时按质按量交付产品或服务；</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 是   <input type="checkbox"/> 否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 员工</td><td>——</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题停产，组织持续经营<br/><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/> 是   <input type="checkbox"/> 否</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 社区</td><td>--</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题影响周围的环境<br/><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/> 是   <input type="checkbox"/> 否</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其他</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/> 是   <input type="checkbox"/> 否</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 type="checkbox"/> 职业危害管理   <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制   <input type="checkbox"/> 危化品管理   <input type="checkbox"/> 特种设备管理</p> <p><input type="checkbox"/> 安评三同时   <input type="checkbox"/> 职评三同时   <input type="checkbox"/> 其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input type="checkbox"/> 危险废弃物处置   <input type="checkbox"/> 消防检测   <input type="checkbox"/> 生产/服务过程   <input type="checkbox"/> 安全监测   <input type="checkbox"/> 产品运输   <input type="checkbox"/> 设备维修</p> <p><input type="checkbox"/> 人员培训   <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>组织通过职业健康安全目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |                                                                                               |                                                                  |  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） |  |  | 外部议题 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律环境 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 政治法律 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input checked="" type="checkbox"/> 市场竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 周边自然环境 <input type="checkbox"/> 其他 |  |  | 内部议题 | <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力 <input checked="" type="checkbox"/> 企业文化 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 运营 <input type="checkbox"/> 其他 |  |  | 重要的相关方 | 相关方名称举例 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | 成为合规性义务的需求 | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 滁州电业局 | <input checked="" type="checkbox"/> 遵守职业健康安全相关的法律法规 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 组织的持续经营、<br><input checked="" type="checkbox"/> 明示采购的安全要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 国网安徽省电力有限公司滁州供电公司 | <input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题影响按时按质按量交付产品或服务； | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | —— | <input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题停产，组织持续经营<br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input checked="" type="checkbox"/> 社区 | -- | <input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题影响周围的环境<br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                          | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |                                                                  |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| 外部议题                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 法律环境 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 政治法律 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input checked="" type="checkbox"/> 市场竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 周边自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                               |                                                                  |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| 内部议题                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力 <input checked="" type="checkbox"/> 企业文化 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 运营 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |                                                                  |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| 重要的相关方                                   | 相关方名称举例                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                             | 成为合规性义务的需求                                                       |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 滁州电业局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 遵守职业健康安全相关的法律法规                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 组织的持续经营、<br><input checked="" type="checkbox"/> 明示采购的安全要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 国网安徽省电力有限公司滁州供电公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题影响按时按质按量交付产品或服务；                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工   | ——                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题停产，组织持续经营<br><input type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 社区   | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 不因安全问题影响周围的环境<br><input type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 其他              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否            |  |                     |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |        |         |                   |            |                                          |       |                                                     |                                                                  |                                        |  |                                                                                               |                                                                  |                                        |                   |                                                            |                                                                  |                                        |    |                                                                                 |                                                                  |                                        |    |                                                                               |                                                                  |                             |  |  |                                                       |



| 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——<br/> <input checked="" type="checkbox"/>以身作则 <input checked="" type="checkbox"/>建立机制 <input checked="" type="checkbox"/>法规宣传 <input checked="" type="checkbox"/>风险机遇的应对 <input checked="" type="checkbox"/>重视相关方反馈 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|--------|----|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|----|-----------|--------------------------------------------------------------------|------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|
|         | <p>最高管理者制定了文件化的职业健康安全管理体系方针：<br/> <u>精心设计、尽心服务、持续改进、顾客满意、环境和谐、安全健康、预防为主、诚信守法、持续改进。</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | <p>职业健康安全方针合理恰当并为相应的职业健康安全目标提供了框架，包括了满足法律法规和其他要求的承诺，消除危险源和降低职业健康安全风险的承诺；持续改进职业健康安全管理体系以提高职业健康安全绩效的承诺，工作人员和员工代表的协商和参与的承诺。<br/>         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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | <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 and 理解；<br/>         职业健康的主管部门是——<u>综合部</u><br/>         安全的主管部门是——<u>综合部</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | <p>组织建立了参与和协商的机制，由所有相关层次和职能部门的员工和员工代表参与（包括协商）建立、策划、实施、评价和改进职业健康安全管理体系。<br/><br/>         员工代表是——<u>江晨</u>先生（工会主席）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 策划      | <p>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；</p> <table border="1" data-bbox="268 1099 1449 1279"> <thead> <tr> <th>主要的风险描述</th><th>应对措施</th><th>措施的有效性</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>火灾</td><td>编制管理方案和应急预案，定期演练，加强日常检查</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>触电</td><td>日常检查，安全用电</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>人身伤害</td><td>加强防护，人员培训，选用安全性高的设备</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> </tbody> </table> <p>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"/>事故伤害 <input checked="" type="checkbox"/>触电 <input type="checkbox"/>化学伤害 <input type="checkbox"/>噪声 <input type="checkbox"/>粉尘 <input type="checkbox"/>危险作业 <input type="checkbox"/>高低温 <input type="checkbox"/>危化品中毒 <input type="checkbox"/>压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/>火灾 <input type="checkbox"/>危化品灼伤</p> <p>组织定期确定并获取了与其危险源有关的文件化的法律法规要求和其他要求；将这些法律法规要求和其他要求应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其职业健康安全管理体系时必须考虑这些法律法规要求和其他要求。<br/>         组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述):<br/> <input type="checkbox"/>安全生产许可证编号: _____, _____<br/> <input type="checkbox"/>安全预评估报告日期: _____<br/> <input type="checkbox"/>安全现状评估报告表日期: _____<br/> <input type="checkbox"/>职业病体检报告书日期: _____<br/> <input type="checkbox"/>消防验收/备案证明日期: _____</p> | 主要的风险描述                                                            | 应对措施 | 措施的有效性 | 火灾 | 编制管理方案和应急预案，定期演练，加强日常检查 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 触电 | 日常检查，安全用电 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 人身伤害 | 加强防护，人员培训，选用安全性高的设备 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |
| 主要的风险描述 | 应对措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 措施的有效性                                                             |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 火灾      | 编制管理方案和应急预案，定期演练，加强日常检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 触电      | 日常检查，安全用电                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 人身伤害    | 加强防护，人员培训，选用安全性高的设备                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |



|        | <p><input type="checkbox"/>其他</p> <p>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；</p> <p><input type="checkbox"/>安全装置 <input type="checkbox"/>除尘设备 <input checked="" type="checkbox"/>漏电保护 <input type="checkbox"/>穿戴劳保用品 <input type="checkbox"/>作业票管理 <input type="checkbox"/>挂牌上锁管理</p> <p><input type="checkbox"/>危化品控制 <input type="checkbox"/>压力容器检测 <input checked="" type="checkbox"/>消防控制 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总职业健康安全目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。</p> <p>总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是：</p> <table border="1" data-bbox="268 526 1412 660"> <thead> <tr> <th>目标</th><th>计算方法</th><th>目标实际完成</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>火灾事故 0</td><td>以实际发生为准进行计数</td><td>0</td></tr> <tr> <td>人身伤害 0</td><td>以实际发生为准进行计数</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p><input checked="" type="checkbox"/>目标已实现</p> <p><input type="checkbox"/>目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 目标     | 计算方法 | 目标实际完成 | 火灾事故 0 | 以实际发生为准进行计数 | 0 | 人身伤害 0 | 以实际发生为准进行计数 | 0 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|--------|-------------|---|--------|-------------|---|
| 目标     | 计算方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 目标实际完成 |      |        |        |             |   |        |             |   |
| 火灾事故 0 | 以实际发生为准进行计数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0      |      |        |        |             |   |        |             |   |
| 人身伤害 0 | 以实际发生为准进行计数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0      |      |        |        |             |   |        |             |   |
| 支持     | <p>组织的资源状况：<input checked="" type="checkbox"/>人力资源 <input checked="" type="checkbox"/>基础设施 <input checked="" type="checkbox"/>技术 <input checked="" type="checkbox"/>财务资源 <input type="checkbox"/>其他。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：__</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得：__</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可基本职业健康安全环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：__</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得：__</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：</p> <p>主要生产设备有：<u>电脑、打印机（列举 2~4 种）</u></p> <p>主要安全装置有：<u>无</u>（列举 2~4 种）</p> <p><input type="checkbox"/>急停按钮 <input type="checkbox"/>光栅 <input type="checkbox"/>联锁装置 <input type="checkbox"/>漏电开关 <input type="checkbox"/>报警系统 <input checked="" type="checkbox"/>消防系统 <input type="checkbox"/>不适用</p> <p>特种设备：<input type="checkbox"/>叉车 <input type="checkbox"/>行车 <input type="checkbox"/>锅炉 <input type="checkbox"/>电梯 <input type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>压力管道 <input type="checkbox"/>不适用</p> <p>辅助场所：<input type="checkbox"/>高压配电室 <input type="checkbox"/>低压配电室 <input type="checkbox"/>空压站 <input type="checkbox"/>锅炉房 <input type="checkbox"/>食堂 <input type="checkbox"/>危化品库</p> <p><input type="checkbox"/>危废库 <input type="checkbox"/>建筑施工 <input type="checkbox"/>污水处理站 <input type="checkbox"/>其他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有基础设施可满足职业健康安全管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：__</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得：__</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校 <input type="checkbox"/>外校</p> <p>职业健康安全监测的计量器具有：无</p> <p><input type="checkbox"/>压力表 <input type="checkbox"/>可燃气体探测器 <input type="checkbox"/>摇表 <input type="checkbox"/>验电器 <input type="checkbox"/>氧含量测定仪 <input type="checkbox"/>声级计 <input checked="" type="checkbox"/>不适用</p> <p>计量器具管理：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有：__</p> <p>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过 <input checked="" type="checkbox"/>招聘 <input checked="" type="checkbox"/>换岗 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>考核 <input checked="" type="checkbox"/>辅导 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。</p> <p>特种作业人员：<input type="checkbox"/>电工 <input type="checkbox"/>焊工 <input type="checkbox"/>危化品作业 <input type="checkbox"/>制冷工 <input type="checkbox"/>其他</p> |        |      |        |        |             |   |        |             |   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>特种设备作业人员：<input type="checkbox"/>叉车工 <input type="checkbox"/>行车工 <input type="checkbox"/>锅炉工 <input type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>压力管道 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                           |
| <p>组织提高员工的职业健康安全意识，确保受其控制工作的人员知晓：职业健康安全方针；相关的职业健康安全标；他们对职业健康安全管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合职业健康安全管理体系要求的后果；事件和与其相关的调查结果；危险源、职业健康安全风险和确定的与其相关的措施；危险事件发生时脱离的能力。</p>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>通过：<input checked="" type="checkbox"/>会议传达 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input 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 type="checkbox"/>换岗 <input type="checkbox"/>离职<br/>实施了员工职业危害告知：<input type="checkbox"/>入职 <input type="checkbox"/>换岗 <input type="checkbox"/>停职 1 年以上</p>                                                                                                                                                                              |
| <p>组织已确定与职业健康安全管理体系相关的内部和外部沟通。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他<br/>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> |
| <p>组织已建立了文件化的职业健康安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：_____<br/>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。<br/><input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：_____</p>                                                                                                                          |
| <p>对职业健康安全管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>组织的产品和服务提供过程满足职业健康安全的要求，已对产品和服务提供过程的危险源和职业健康安全风险，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：<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 checked="" type="checkbox"/>用低危害材料、工艺、运行或设备替代；<br/><input checked="" 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。<br/>顾客的职业健康安全要求为：<input checked="" type="checkbox"/>应急预案 <input type="checkbox"/>MSDS <input type="checkbox"/>OHSMS 认证证书 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                |
| <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足职业健康安全相关的法律法规。（适用时）<br/>审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：_____安徽联动天翼新能源有限公司_____（举 1 例）<br/>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。<br/>设计和开发的职业安全风险分析和控制措施：<br/><input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p>                                                                                                                      |
| <p>组织对外部提供的过程、产品（危化品、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。<br/>外部提供包括：<input type="checkbox"/>原材料采购 <input type="checkbox"/>委托加工 <input type="checkbox"/>建筑施工 <input type="checkbox"/>设备维保 <input type="checkbox"/>产品运输 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                |



|         | 控制方式： <input type="checkbox"/> 合同约定 <input type="checkbox"/> 危害告知 <input type="checkbox"/> 现场检查 <input type="checkbox"/> 专人跟踪 <input type="checkbox"/> 出入控制 <input type="checkbox"/> 其他<br>对外部供方的控制： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|--------|----|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|----|-----------|--------------------------------------------------------------------|------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|
|         | 组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业危险源和职业健康安全风险控制情况 <table border="1" data-bbox="268 347 1449 526"> <tr> <th>主要的风险描述</th><th>应对措施</th><th>措施的有效性</th></tr> <tr> <td>火灾</td><td>编制管理方案和应急预案，定期演练，加强日常检查</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>触电</td><td>日常检查，安全用电</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>人身伤害</td><td>加强防护，人员培训，选用安全性高的设备</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> </table>                                                                                                 | 主要的风险描述                                                            | 应对措施 | 措施的有效性 | 火灾 | 编制管理方案和应急预案，定期演练，加强日常检查 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 触电 | 日常检查，安全用电 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 人身伤害 | 加强防护，人员培训，选用安全性高的设备 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |
| 主要的风险描述 | 应对措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 措施的有效性                                                             |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 火灾      | 编制管理方案和应急预案，定期演练，加强日常检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 触电      | 日常检查，安全用电                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 人身伤害    | 加强防护，人员培训，选用安全性高的设备                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | 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：<br><input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 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<br>安全装置检查： <input checked="" type="checkbox"/> 进行了定期检查 <input type="checkbox"/> 未进行定期检查的有：_____<br>特种设备管理： <input type="checkbox"/> 进行了定期检验 <input type="checkbox"/> 未进行定期检验的有：_____<br>特种设备检测报告，如：_____（举 1 例）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | 组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。<br>采用的标识方式： <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 危害告知标牌 <input type="checkbox"/> 其他 无<br>可追溯性实现： <input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | 组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的危险源进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。 无<br>危化品： <input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | 组织对产品和服务交付后活动的要求。 <input checked="" type="checkbox"/> 废物回收 <input checked="" type="checkbox"/> 最终处置 <input type="checkbox"/> 无<br>交付后活动： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | 组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的危险源评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。<br>已发生的更改包括：<br><input type="checkbox"/> 危险品使用 <input type="checkbox"/> 厂区和车间内布局 <input type="checkbox"/> 设备设施 <input type="checkbox"/> 周边危险源 <input type="checkbox"/> 施工场所 <input checked="" type="checkbox"/> 无变更<br>变更控制： <input type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
|         | 组织识别了职业健康安全的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的职业健康安全危害；<br>制订的应急预案包括：<br><input checked="" type="checkbox"/> 火灾控制 <input type="checkbox"/> 危化品泄露 <input type="checkbox"/> 锅炉爆炸 <input type="checkbox"/> 高空坠落 <input checked="" type="checkbox"/> 触电 <input type="checkbox"/> 其他<br>审核周期内发生过紧急情况： <input checked="" type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 已发生：_____。<br><br>于 2022 年 3 月 25 日进行了__消防__的演练；并总结了预案的可行性和有效性。<br>定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况或进行试验后；<br>向职业健康安全有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。<br>应急准备和响应控制： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。 |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |
| 绩效评价    | 组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。<br>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。<br>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。<br>实施合规性评价的时间：<br><input checked="" type="checkbox"/> 定期（每年）：2022 年 1 月 2 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |      |        |    |                         |                                                                    |    |           |                                                                    |      |                     |                                                                    |



|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：_____年__月__日<br/>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input checked="" type="checkbox"/>企业自检 <input type="checkbox"/>第三方监测 <input type="checkbox"/>主管部门抽查 <input type="checkbox"/>其他<br/>《作业场所有害物质监测报告》编号：_____。</p> <p>体检：<input checked="" type="checkbox"/>入职 <input type="checkbox"/>离职 <input type="checkbox"/>在职（定期）<br/>第三方《健康体检报告》李萌萌：编号：2110220471 颁发日期：2021 年 12 月 07 日<br/>监测机构名称：____滁州市第一人民医院____<br/>胡友艺：编号：2110220498 颁发日期：2021 年 12 月 07 日<br/>监测机构名称：____滁州市第一人民医院____</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：_____颁发日期：_____<br/>《防雷防静电检测报告》编号：_____颁发日期：_____<br/>《电气防火检测报告》编号：_____<br/>达标评价：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 4 月 10 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）<br/><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）<br/><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。<br/><input checked="" 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。<br/>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 04 月 25 日对组织的职业健康安全管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> <p>组织将管理评审的改进措施的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/>相关的工作人员 <input checked="" type="checkbox"/>员工代表 <input checked="" type="checkbox"/>其他相关方</p> |
| 事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施 | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进职业健康安全管理体系，实现其职业健康安全管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对职业健康安全管理体系运行中的事件(工作有关的伤害或疾病及不利健康)和其他职业健康和安全的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：<br/><input type="checkbox"/>未遂事件 <input type="checkbox"/>工伤事件 <input type="checkbox"/>职业病体检 <input type="checkbox"/>危化品泄露 <input type="checkbox"/>火灾 <input checked="" type="checkbox"/>未发生</p> <p>针对下列方面采取了纠正措施：<br/><input type="checkbox"/>检测结果不合格 <input type="checkbox"/>自我检查的不符合 <input type="checkbox"/>相关方投诉 <input type="checkbox"/>主管部门要求整改<br/><input type="checkbox"/>内审不符合项 <input type="checkbox"/>外审不符合项 <input type="checkbox"/>管理评审 <input type="checkbox"/>目标统计分析结果 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



|  |                                                                                                                   |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 组织将事件调查和纠正措施的信息沟通给： <input type="checkbox"/> 相关的工作人员 <input type="checkbox"/> 员工代表 <input type="checkbox"/> 其他相关方 |
|  | 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。                                                                  |
|  | 组织考虑分析和评价的结果以提升职业健康安全绩效；促进支持职业健康安全管理体系的文化；促进工作人员参与实施持续改进职业健康安全管理体系的措施；将相关持续改进的结果沟通给工作人员和其代表。                      |

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

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