



合同编号: 0570-2020-EO-2022



## 管理体系审核报告

受审核方: 浙江远大空分设备有限公司

审核体系:

☐ 质量管理体系 (QMS)

☐ 工程施工企业质量管理体系 (EcMS)

☒ 环境管理体系 (EMS)

☒ 职业健康安全管理体系 (OHSMS)

北京国标联合认证有限公司

网址: [www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn)



## 一、受审核方基本信息

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                |       |               |    |        |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|----|--------|
| 受审核方名称                         | 浙江远大空分设备有限公司                                                                                                                                                                                                                                   |       |               |    |        |
| 注册地址                           | 杭州富阳区银湖街道泗洲村泗洲 205 号                                                                                                                                                                                                                           |       |               | 邮编 | 311401 |
| 经营地址                           | 杭州富阳区银湖街道泗洲村泗洲 205 号                                                                                                                                                                                                                           |       |               |    | 311401 |
| 联系人                            | 曹晏琼                                                                                                                                                                                                                                            | 电话    | 0571-61712588 | 传真 |        |
| 法人代表                           | 金象英                                                                                                                                                                                                                                            | 管理者代表 | 曹晏琼           | 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                    | 合同签订——产品设计——原材料采购——组装——喷漆——调试——检验——包装——出/入库                                                                                                                                                                                                    |       |               |    |        |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核日期      | 2022 年 10 月 10 日 上午至 2022 年 10 月 12 日 上午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 审核目的      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段：评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。<br><input checked="" type="checkbox"/> 监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。<br><input type="checkbox"/> 再认证：评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。<br><input type="checkbox"/> 扩大认证：评价受审核方在申请的扩大认证范围内管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐扩大范围的认证注册。                                                                                                                |
| 审核准则      | <input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001：2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001：2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001：2018<br><input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input checked="" type="checkbox"/> 顾客要求<br><input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 |
| 审核方式      | <input type="checkbox"/> 单一体系审核 <input 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"/> 监督第二次监督审核 <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            | E: PSA 制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: PSA 制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及场所的相关职业健康安全活动 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 专业代码                                                             |
|                 |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E: 18.02.06<br>O: 18.02.06                                       |
| 不适用 ISO9001 的条款 |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |
| 不适用的理由（可多选）     |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的责任<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的能力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发修改的权力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照传统工艺提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 产品/服务流程体系建立前确定，近期也不预期变更<br><input type="checkbox"/> 其他： |                                                                  |
| 体系文件实施时间        | 2020 年 6 月 1 日                                                                                                             | 管理体系运行已超过 3 个月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 上次审核时间          | 2021 年 11 月 15 日                                                                                                           | 认证证书有效期（初审除外）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 有效至 2023 年 11 月 22 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 | 浙江远大空分设备有限公司/杭州富阳区银湖街道泗洲村泗洲 205 号 | 杭州富阳区银湖街道泗洲村泗洲 205 号 | 51 人 | E: PSA 制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及的相关环境管理活动<br>O: PSA 制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及的相关职业健康安全管理活动 | GB/T24001-2015 ; GB/T45001-2020/ISO45001 : 2018 | <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。修改的内容和原因是: | <input type="checkbox"/> 人员调整 <input type="checkbox"/> 多场所调整 <input type="checkbox"/> 临时场所调整 <input type="checkbox"/> 缩小认证范围 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> 未完成审核计划                      | 未完成的内容和原因是:                                                                                                                                              |

## 五、审核组成员信息

| 审核组成员信息 |      |    |                                            |                          |
|---------|------|----|--------------------------------------------|--------------------------|
| 姓名      | 组内身份 | 性别 | 审核员注册证书号                                   | 专业代码                     |
| 张磊      | 组长   | 男  | 2020-N1EMS-1258213<br>2020-N1OHSMS-1258213 | E:18.02.06<br>O:18.02.06 |



|            |    |    |      |       |
|------------|----|----|------|-------|
|            |    |    |      |       |
|            |    |    |      |       |
|            |    |    |      |       |
|            |    |    |      |       |
|            |    |    |      |       |
| 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   | 未发生                                                                                                     |
| 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）       | 不符合已整改，今年未再发生                                                                                           |
| 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    |         |         | 1      | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |
| 50430  |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：            |
| EMS    | 1       |         |        | <input checked="" type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题： |
| OHSMS  | 1       |         |        | <input checked="" type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题： |

注 1：若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2：本次审核开具的不符合项，分布见相关管理体系附件。

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

## 十三、审核组推荐意见：

| 推荐内容       | 审核组意见                                                                                                         |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 管理体系评价     | <input type="checkbox"/> QMS 基本满足 GB/T19001-2016/ISO9001:2015 标准的要求，建立了自我完善机制，质量管理体系运行基本有效。                   |
|            | <input type="checkbox"/> EcMS 基本满足 GB/T 50430:2017 标准的要求，建立了自我完善机制，建筑工程质量管理体系运行基本有效。                          |
|            | <input checked="" type="checkbox"/> EMS 基本满足 GB/T24001-2016/ISO14001:2015 标准的要求，建立了自我完善机制，环境管理体系运行基本有效。       |
|            | <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 基本满足 GB/T45001-2020/ISO45001:2018 标准的要求，建立了自我完善机制，职业健康安全管理体系运行基本有效。 |
| 对审核范围适宜性结论 | <input checked="" type="checkbox"/> 审核范围适宜，与申请范围一致                                                            |
|            | <input type="checkbox"/> 审核范围变更                                                                               |



|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                 | QMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
|                 | EcMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
|                 | EMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
|                 | OHSMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| 审核组推荐意见         | <input type="checkbox"/> 推荐认证注册(□初审□再认证)<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册(□初审□再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册(□监督审核□再认证)<br><input checked="" type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐保持认证注册(☑监督审核□再认证)<br><input type="checkbox"/> 推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围<br><input type="checkbox"/> 延期推荐注册(□初审□监督审核□再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐认证注册(□初审□监督审核□再认证)<br><input type="checkbox"/> 不推荐或缩小推荐范围的说明: |                 |
| 远程审核的相关结论如下:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
| 可能降低可靠性的障碍      | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
| 突发事件的情况         | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
| 突发事件的处置措施       | <input type="checkbox"/> 中止审核 <input type="checkbox"/> 终止审核 <input checked="" type="checkbox"/> 延迟审核 <input type="checkbox"/> 改为现场审核<br>情况说明:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |
| 远程审核的有效性评价(适用时) | <input type="checkbox"/> 远程审核已达到审核目的, 可以推荐注册/保持/再注册<br><input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的, 需要再次/补充实施现场审核                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |
| 审核组长签字          | 张磊                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 日期 2022. 10. 12 |



## 十四、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

1 份

北京国标联合认证有限公司: 1 份

## 十五、附件

1. 审核计划(含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

## 十六、填表说明:

1. 本审核报告适用于单体系审核, 也适用于多体系结合审核情况;



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



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

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                     | <input type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 体系要素                                     | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 组织环境                                     | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"><tr><td></td><td>列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr><tr><td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>法律法规 <input checked="" type="checkbox"/>技术 <input checked="" type="checkbox"/>竞争 <input checked="" type="checkbox"/>市场 <input checked="" type="checkbox"/>文化 <input checked="" type="checkbox"/>社会 <input checked="" type="checkbox"/>经济环境<br/><input checked="" type="checkbox"/>政治 <input type="checkbox"/>监管 <input checked="" type="checkbox"/>财务 <input checked="" type="checkbox"/>自然环境 <input type="checkbox"/>其他</td></tr><tr><td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>价值观 <input checked="" type="checkbox"/>文化 <input checked="" type="checkbox"/>知识 <input checked="" type="checkbox"/>绩效 <input checked="" type="checkbox"/>工艺 <input checked="" type="checkbox"/>设备 <input checked="" type="checkbox"/>人员能力<br/><input checked="" type="checkbox"/>活动、产品和服务 <input type="checkbox"/>战略方向 <input type="checkbox"/>其他</td></tr></table> <p>确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"><tr><td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>主管部门</td><td>遵守环境相关的法律法规、达标排放</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>供方</td><td>组织的持续经营、明示采购的环境要求</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>顾客</td><td>持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务；</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>社区</td><td>遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/>员工</td><td>组织的持续经营、自我发展</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>投资方</td><td>组织的持续经营、盈利；不受处罚</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td></tr></table> <p>组织运用生命周期观点明确相关环境管理体系的范围：（详见第一款审核范围）</p> <p>为实现组织的预期结果，包括提高其环境绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进环境管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>已将环境管理体系要求融入到其各项业务过程中，包括：</p> <p><input type="checkbox"/>设计和开发 <input checked="" type="checkbox"/>采购 <input checked="" type="checkbox"/>人力资源 <input checked="" type="checkbox"/>营销和市场 <input checked="" type="checkbox"/>生产 <input checked="" type="checkbox"/>检验 <input checked="" type="checkbox"/>仓库管理</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input type="checkbox"/>节约能源 <input type="checkbox"/>节约资源 <input checked="" type="checkbox"/>达标排放 <input checked="" type="checkbox"/>消防控制 <input checked="" type="checkbox"/>危化品管理 <input checked="" type="checkbox"/>特种设备管理</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>环评三同时 <input type="checkbox"/>其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>危险废物处置 <input checked="" type="checkbox"/>消防检测 <input type="checkbox"/>生产/服务过程 <input checked="" type="checkbox"/>环保监测 <input checked="" type="checkbox"/>产品运输 <input type="checkbox"/>设备维修</p> <p><input type="checkbox"/>人员培训 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织通过环境目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input checked="" type="checkbox"/> 政治 <input type="checkbox"/> 监管 <input checked="" type="checkbox"/> 财务 <input checked="" type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 | 组织的持续经营、明示采购的环境要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务； | <input type="checkbox"/> 社区 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展 | <input type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不受处罚 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                          | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 外部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input checked="" type="checkbox"/> 政治 <input type="checkbox"/> 监管 <input checked="" type="checkbox"/> 财务 <input checked="" type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 重要的相关方                                   | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   | 组织的持续经营、明示采购的环境要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 社区              | 遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工   | 组织的持续经营、自我发展                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 投资方             | 组织的持续经营、盈利；不受处罚                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 领导作用                                     | <p>最高管理者确定并证实了对环境管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有环境管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>以身作则 <input checked="" type="checkbox"/>建立机制 <input checked="" type="checkbox"/>法规宣传 <input 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：</p> <p>规范操作，减少环境污染</p> <p>关爱生命，预防安全事故。</p> <p>环境方针合理恰当并为相应环境目标提供了框架，包括了保护环境的承诺、履行其合规义务的承诺，持续改进环境管理体系以提高环境绩效的承诺；最高管理层已经宣布了组织的环境方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进环境管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                             |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------|--|-------------------|-----|----------|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通理解；<br>EMS 的主管部门是——生产部、办公室 |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |
| 策划                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 在策划环境管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；                    |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 主要的风险或机遇描述                                                  | 应对措施                                                   | 措施的有效性                                                             |            |             |              |  |                   |     |          |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 监管部门监管力度的加大，如公司执行不规范，可能存在被查处的风险                             | 各级部门严格按照公司的规章制度开展相关工作                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |            |             |              |  |                   |     |          |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 原材料市场不稳定，希望签订的年度合同和保底价格，带来的采购和资金风险                          | 对公司影响较大的大宗原材料做好年度采购计划                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |            |             |              |  |                   |     |          |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 公司运行中可能会对第三方产生不利的影响，或是第三方的要求公司目前无法满足，由此造成的冲突                | 各职能部门加强与第三方的沟通，对第三方的要求及时进行处理，必要时及时提交公司高层进行资源配置，降低第三的抱怨 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |            |             |              |  |                   |     |          |   |
| <p>组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务考虑了生命周期观点对环境因素及相关环境影响进行了识别；考虑了已纳入计划的或新的开发，以及新的或修改的活动/产品和服务变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。</p> <p>制订了文件化的评价重要环境因素的准则，重要环境因素已识别，且对它们的重要性和对环境的影响被定期评审和更新。</p> <p>重要环境因素包括(必要时，按每个场所来描述): (不必全选)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>能源消耗 <input type="checkbox"/>资源消耗 <input checked="" type="checkbox"/>废水排放 <input checked="" type="checkbox"/>废气排放 <input type="checkbox"/>粉尘排放 <input checked="" type="checkbox"/>危废排放 <input checked="" type="checkbox"/>噪声排放</p> <p><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 checked="" type="checkbox"/>环境影响报告表日期: <u>日期: 2010 年 6 月 18 日, 编号: 富环开发[2010]391 号</u></p> <p><input type="checkbox"/>环境影响报告书日期: _____</p> <p><input type="checkbox"/>消防验收/备案证明日期: _____</p> <p><input type="checkbox"/>其他 _____</p>                                                                                                         |                                                             |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |
| <p>组织策划并采取措施管理其重要环境因素、合规义务和识别的风险和机遇；</p> <p><input type="checkbox"/>污水处理 <input checked="" type="checkbox"/>除尘设备 <input checked="" type="checkbox"/>设备降噪 <input checked="" 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 checked="" 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="0"> <tr> <td><b>目标：</b></td> <td><b>考核结果</b></td> </tr> <tr> <td><b>环境目标：</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>各类废弃物按规定处置率 100%；</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>杜绝火灾事故发生</td> <td>0</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |                                                        |                                                                    | <b>目标：</b> | <b>考核结果</b> | <b>环境目标：</b> |  | 各类废弃物按规定处置率 100%； | 100 | 杜绝火灾事故发生 | 0 |
| <b>目标：</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>考核结果</b>                                                 |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |
| <b>环境目标：</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |
| 各类废弃物按规定处置率 100%；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100                                                         |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |
| 杜绝火灾事故发生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                                           |                                                        |                                                                    |            |             |              |  |                   |     |          |   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>噪声、废气、废水排放达标 达标</p> <p><b>职业健康安全目标：</b></p> <p>重大安全事故发生率为 0 0</p> <p>职业病发生率为 0 0</p> <p>●目标在各部门进行了分解，考核时间 2022 年 1-6 月进行了考核，结果显示本年度目标实现，目前未能考核第三季度。</p> <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 支持 | <p>组织的资源状况：<input checked="" type="checkbox"/>人力资源 <input type="checkbox"/>自然资源 <input checked="" type="checkbox"/>基础设施 <input 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>建筑面积 3000 平方米；生产车间 1 个；库房 1 个；实验室 个；</p> <p>主要生产设备有：发电机、漆雾过滤净化器、锯床、西湖台钻、装配流水线等</p> <p>主要环保设备有：高效油烟净化器+楼顶烟道、化粪池、漆雾过滤净化器</p> <p>特种设备：<input checked="" type="checkbox"/>叉车 <input checked="" type="checkbox"/>行车 <input type="checkbox"/>锅炉 <input type="checkbox"/>电梯 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>低压配电室 <input type="checkbox"/>空压站 <input type="checkbox"/>锅炉房 <input type="checkbox"/>食堂 <input checked="" type="checkbox"/>危化品库</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>危废库 <input type="checkbox"/>建筑施工 <input type="checkbox"/>污水处理站 <input type="checkbox"/>其他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有基础设施可满足环境管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校 <input type="checkbox"/>外校</p> <p>环境监测的计量器具：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>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过 <input checked="" type="checkbox"/>招聘 <input checked="" type="checkbox"/>换岗 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>考核 <input type="checkbox"/>辅导 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。</p> <p>特种作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>电工 <input checked="" type="checkbox"/>焊工 <input type="checkbox"/>危化品作业 <input type="checkbox"/>制冷工 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>特种设备作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>叉车工 <input type="checkbox"/>行车工 <input type="checkbox"/>锅炉工 <input type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织提高员工的环保意识，确保受其控制工作的人员知晓：环境方针；相关的环境目标；他们对环境管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合环境管理体系要求的后果。</p> <p>通过<input checked="" type="checkbox"/>会议传达 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input type="checkbox"/>看板 <input type="checkbox"/>局域网 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已确定与环境管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已建立了文件化的环境管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。 <input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：_____</p> <p>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> |



|        | <p><input type="checkbox"/>法律法规获取充分, <input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏, 缺少: <u>法律法规中未列入与废气相关的标准及法规:《工作场所职业卫生管理规定》、《国家危险废物名录》、《生产经营单位生产安全事故应急预案编制导则》等;</u></p> <p>部分法律法规未进行更新:《中华人民共和国噪声污染防治法》、《建设项目环境影响评价分类管理名录》等</p> <p>对环境管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |      |      |        |      |    |        |          |    |    |            |    |      |       |    |    |         |    |      |      |    |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|--------|------|----|--------|----------|----|----|------------|----|------|-------|----|----|---------|----|------|------|----|
| 运行     | <p>组织为对产品和服务提供满足环境的要求, 已对产品和服务提供过程的环境因素, 建立过程的运行准则; 按照运行准则实施过程控制。策划文件包括:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>工艺流程图 <input checked="" type="checkbox"/>作业文件 <input checked="" 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。</p> <p>组织对产品和服务的环境要求进行了评审, 确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。</p> <p>顾客的环境要求为: <input type="checkbox"/>Rohs <input type="checkbox"/>MSDS <input type="checkbox"/>EMS 认证证书 <input type="checkbox"/>特殊包装 <input type="checkbox"/>其他</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)</p> <p>审核期间内, 设计和开发新产品/项目名称: _____ (举 1 例)</p> <p>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。</p> <p>设计和开发的环境因素控制:</p> <p><input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足, 说明_____。</p> <p>组织对外部提供的过程、产品(危化品)和服务的供方按照对环境因素的影响程度实施控制。</p> <p>外部提供包括: <input type="checkbox"/>原材料采购 <input type="checkbox"/>委托加工 <input type="checkbox"/>施工 <input type="checkbox"/>设备维保 <input type="checkbox"/>运输 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>控制方式: <input type="checkbox"/>合同约定 <input type="checkbox"/>危害告知 <input type="checkbox"/>现场检查 <input type="checkbox"/>专人跟踪 <input type="checkbox"/>出入控制 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>对外部供方的控制: <input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足, 说明_____。</p> <p>组织的生产和服务提供流程图(见第三条款), 企业环境因素控制情况</p> <table border="1" data-bbox="304 1193 1450 1496"> <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> <tr> <td>火灾</td><td>《消防安全管理程序》</td><td>有效</td></tr> <tr> <td>废气排放</td><td>活性炭吸附</td><td>有效</td></tr> <tr> <td>噪声</td><td>降噪设备、耳塞</td><td>有效</td></tr> <tr> <td>危险废物</td><td>处理协议</td><td>有效</td></tr> </tbody> </table> <p>对生产和服务提供过程的环境因素控制<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足, 说明_____。</p> <p>组织对生产设备、环保设备、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修; 运行完好</p> <p>特种设备管理: <input checked="" type="checkbox"/>进行了定期检验 <input type="checkbox"/>未进行定期检验的有: _____</p> <p>特种设备检测报告, 如: <u>叉车、起重机</u> (举 1 例)</p> <p>组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。</p> <p>采用的标识方式: <input checked="" type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>危害告知标牌 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>可追溯性实现: <input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足, 说明_____。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的环境因素进行控制, 以确保符合 MSDS 和法规要求。</p> <p>危化品: <input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足, 说明_____。</p> <p>组织对产品和服务交付后活动的要求。 <input type="checkbox"/>废物回收 <input type="checkbox"/>最终处置 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>交付后活动: <input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足, 说明_____。</p> | 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 | 废气排放 | 活性炭吸附 | 有效 | 噪声 | 降噪设备、耳塞 | 有效 | 危险废物 | 处理协议 | 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     |      |      |        |      |    |        |          |    |    |            |    |      |       |    |    |         |    |      |      |    |
| 废气排放   | 活性炭吸附                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 有效     |      |      |        |      |    |        |          |    |    |            |    |      |       |    |    |         |    |      |      |    |
| 噪声     | 降噪设备、耳塞                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 有效     |      |      |        |      |    |        |          |    |    |            |    |      |       |    |    |         |    |      |      |    |
| 危险废物   | 处理协议                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 有效     |      |      |        |      |    |        |          |    |    |            |    |      |       |    |    |         |    |      |      |    |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <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 type="checkbox"/>其他</p> <p>变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织识别了环境的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的有害环境影响；</p> <p>制订的应急预案包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>火灾控制 <input type="checkbox"/>危化品泄露 <input type="checkbox"/>锅炉爆炸 <input type="checkbox"/>环保设备故障 <input type="checkbox"/>停水停电 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>审核周期内发生过紧急情况：<input type="checkbox"/>未发生 <input type="checkbox"/>已发生：_____。</p> <p>于 2022 年 4 月 30 日进行了 火灾 的演练；并总结了预案的可行性和有效性。</p> <p>定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况或进行试验后；</p> <p>向环境有关的相关方，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 type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p>                                                                                                                                                                                                                                              |
| 绩效评价 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。</p> <p>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。</p> <p>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。</p> <p>实施合规性评价的时间：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>定期（每年）： 2022 年 6 月 10 日</p> <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：_____年_____月_____日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检 <input type="checkbox"/>第三方监测 <input type="checkbox"/>主管部门抽查 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>《环境监测报告》编号：《环境检测报告》编号：苏环 字（2021）第 G0271 号，检定日期：2021 年 11 月 29 日，检测机构：江苏苏环工程质量检测有限公司</p> <p>_____。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：_____。</p> <p>达标评价：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 9 月 7-8 日实施了环境管理体系内部审核，对环境管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 2 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）</p> <p><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。</p> <p><input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2022 年 9 月 28 日对组织的环境管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 改进 | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    | 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：<br><input type="checkbox"/> 检测结果不合格 <input 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<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 |
|    | 组织持续改进了环境管理体系的适宜性、充分性与有效性，以提升环境绩效。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

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

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

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

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------------------------------|
| 审核周期                                     | <input checked="" type="checkbox"/> OHMS 体系建立以来 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
| 体系要素                                     | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
| 组织环境                                     | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td 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"/> 法律法规   <input checked="" type="checkbox"/> 技术   <input checked="" type="checkbox"/> 竞争   <input checked="" type="checkbox"/> 市场   <input checked="" type="checkbox"/> 文化   <input checked="" type="checkbox"/> 社会   <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境   <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td colspan="2"> <input checked="" type="checkbox"/> 认知   <input checked="" type="checkbox"/> 价值观   <input checked="" type="checkbox"/> 文化   <input checked="" type="checkbox"/> 知识   <input checked="" type="checkbox"/> 绩效   <input checked="" type="checkbox"/> 工艺   <input checked="" type="checkbox"/> 设备   <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 员工关系   <input type="checkbox"/> 其他 </td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |        | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） |            | 外部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他 |                                                                  | 内部环境                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 员工关系 <input type="checkbox"/> 其他 |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
|                                          | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
| 外部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 员工关系 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
|                                          | <p>确定了与职业健康安全管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td><td>成为合规性义务的需求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 主管部门</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> <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><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> <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> <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><input type="checkbox"/> 是   <input type="checkbox"/> 否</td></tr> </table> |                                                                  | 重要的相关方 | 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 | <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 | <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 |
| 重要的相关方                                   | 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 | <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   | <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            |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
|                                          | 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>为实现组织的预期结果，包括提高其职业健康安全绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进职业健康安全管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>组织对管理体系的过程进行了确认，对输入、输出、顺序及相互作用已被明确地提出并被充分控制。采用了过程方法管理相关管理体系及其过程；用文件化的绩效指标定期评审过程。</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 安全作业控制   <input checked="" type="checkbox"/> 职业危害管理   <input type="checkbox"/> 消防控制   <input checked="" type="checkbox"/> 危化品管理   <input checked="" type="checkbox"/> 特种设备管理</p> <p><input type="checkbox"/> 安评三同时   <input type="checkbox"/> 职评三同时   <input type="checkbox"/> 其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 危险废物处置   <input type="checkbox"/> 消防检测   <input type="checkbox"/> 生产/服务过程   <input type="checkbox"/> 安全监测   <input checked="" 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
| 领导作用                                     | <p>最高管理者确定并证实了对职业健康安全管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有职业健康安全管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 以身作则   <input checked="" type="checkbox"/> 建立机制   <input checked="" type="checkbox"/> 法规宣传   <input checked="" type="checkbox"/> 风险机遇的应对   <input checked="" type="checkbox"/> 重视相关方反馈   <input type="checkbox"/> 其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  |        |                     |            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                        |                                                            |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                                 |                                                                  |                             |  |                                                       |
|                                          | <p>最高管理者制定了文件化的职业健康安全管理体系方针：规范操作，减少环境污染；关爱生命，预防安全事故。</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承诺;持续改进职业健康安全管理体系以提高职业健康安全绩效的承诺,工作人员和员工代表的协商和参与的承诺。</p> <p>最高管理层已经宣布了组织的职业健康安全方针并进行了实施,它使所有员工负起持续改进职业健康安全管理体系的责任,并在相关方有需要时提供。</p> <p>最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限,并进行了全员的沟通理解;<br/>职业健康的主管部门是——生产部、办公室<br/>安全的主管部门是——生产部</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。</p> <p>员工代表是——<b>盛梁斌</b></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="304 846 1449 1149"> <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>安全用电</td><td>禁止乱接乱接、日常检查电源线是否老化</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>火灾</td><td>操作现场禁止吸烟,安全用电</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>职业伤害</td><td>劳保用品、定期体检</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>化学品泄漏</td><td>应急预案、安全操作规程</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>机械伤害</td><td>安全操作规程、作业指导书</td><td><input checked="" type="checkbox"/>有效 <input type="checkbox"/>无效</td></tr> <tr> <td>爆炸</td><td>安全操作规程、作业指导书、应急预案</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。</p> <p>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。</p> <p>不可接受危险源包括(必要时,按每个场所来描述):(不必全选)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>机械伤害 <input checked="" type="checkbox"/>触电 <input type="checkbox"/>化学伤害 <input checked="" type="checkbox"/>噪声 <input type="checkbox"/>粉尘 <input type="checkbox"/>危险作业 <input type="checkbox"/>高低温 <input checked="" type="checkbox"/>危化品泄露 <input checked="" 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。</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"/>安全预评估报告日期:</p> <p><input type="checkbox"/>危险化学品安全现状评估报告表日期:</p> <p><input type="checkbox"/>职业病体检报告书日期:</p> <p><input type="checkbox"/>消防验收/备案证明日期:</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织策划并采取措施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 checked="" type="checkbox"/>安全装置 <input checked="" type="checkbox"/>除尘设备 <input checked="" type="checkbox"/>漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/>穿戴劳保用品 <input type="checkbox"/>作业票管理 <input type="checkbox"/>挂牌上锁管理</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>危化品控制 <input checked="" type="checkbox"/>压力容器检测 <input type="checkbox"/>消防控制 <input type="checkbox"/>其他</p> | 主要的风险描述                                                            | 应对措施 | 措施的有效性 | 安全用电 | 禁止乱接乱接、日常检查电源线是否老化 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 火灾 | 操作现场禁止吸烟,安全用电 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 职业伤害 | 劳保用品、定期体检 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 化学品泄漏 | 应急预案、安全操作规程 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 机械伤害 | 安全操作规程、作业指导书 | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 | 爆炸 | 安全操作规程、作业指导书、应急预案 | <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                                                             |      |        |      |                    |                                                                    |    |               |                                                                    |      |           |                                                                    |       |             |                                                                    |      |              |                                                                    |    |                   |                                                                    |
| 安全用电    | 禁止乱接乱接、日常检查电源线是否老化                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |      |                    |                                                                    |    |               |                                                                    |      |           |                                                                    |       |             |                                                                    |      |              |                                                                    |    |                   |                                                                    |
| 火灾      | 操作现场禁止吸烟,安全用电                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |      |                    |                                                                    |    |               |                                                                    |      |           |                                                                    |       |             |                                                                    |      |              |                                                                    |    |                   |                                                                    |
| 职业伤害    | 劳保用品、定期体检                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |      |                    |                                                                    |    |               |                                                                    |      |           |                                                                    |       |             |                                                                    |      |              |                                                                    |    |                   |                                                                    |
| 化学品泄漏   | 应急预案、安全操作规程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |      |                    |                                                                    |    |               |                                                                    |      |           |                                                                    |       |             |                                                                    |      |              |                                                                    |    |                   |                                                                    |
| 机械伤害    | 安全操作规程、作业指导书                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |      |                    |                                                                    |    |               |                                                                    |      |           |                                                                    |       |             |                                                                    |      |              |                                                                    |    |                   |                                                                    |
| 爆炸      | 安全操作规程、作业指导书、应急预案                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效 |      |        |      |                    |                                                                    |    |               |                                                                    |      |           |                                                                    |       |             |                                                                    |      |              |                                                                    |    |                   |                                                                    |



组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总职业健康安全目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。

总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是：

| E0 目标分解及考核结果 EDR-6.2-G1 |                                          |                              |              |
|-------------------------|------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| NO. 01                  |                                          |                              |              |
| 责任部门/人                  | 分目标                                      | 考核方法                         | 考核结果<br>1-6月 |
| 办公室/缪哲芳                 | 1. 文件发放及时率: 100%                         | 及时率 = 发放及时数 ÷ 文件总发放数 × 100%  | 100%         |
|                         | 2. 员工培训计划实施率: 100%                       | 培训率 = 培训人次 ÷ 培训总人数 × 100%    | 100%         |
|                         | 3. 办公场所分类处理各类废弃物, 有专门收集箱并标识, 回收处理率 ≥ 99% | 处理率 = 处理数 ÷ 应回收处理总数 × 100%   | 100%         |
|                         | 4. 废弃物请回收部门清运及时率 100%                    | 及时率 = 清运次数 ÷ 应清运总数 × 100%    | 100%         |
|                         | 5. 职业病发生率 0                              | 发生率 = 发生次数 × 100%            | 0            |
| 销售部/张玉坤                 | 1. 办公场所分类处理各类废弃物, 有专门收集箱并标识, 回收处理率 100%  | 处理率 = 处理数 ÷ 应回收处理总数 × 100%   | 100%         |
|                         | 2. 职业病发生率 0                              | 发生率 = 发生次数 × 100%            | 0            |
| 生产部/孙立恩                 | 1. 生产现场噪声、废气、废水排放达标                      | 按委外的检查报告考核                   | 达标           |
|                         | 2. 生产场所分类处理各类废弃物, 有专门收集箱并标识, 回收处理率 100%  | 处理率 = 处理数 ÷ 应回收处理总数 × 100%   | 100%         |
|                         | 3. 职业病发生率 0                              | 发生率 = 发生次数 × 100%            | 0            |
| 质检部/李建国                 | 1. 办公场所分类处理各类废弃物, 有专门收集箱并标识, 回收处理率 100%  | 处理率 = 处理数 ÷ 应回收处理总数 × 100%   | 100%         |
|                         | 2. 职业病发生率 0                              | 发生率 = 发生次数 × 100%            | 0            |
| 采购部/缪哲芳                 | 1. 相关方施加影响率 ≥ 95%                        | 影响率 = 施加数 ÷ 相关方数总数 × 100%    | 100%         |
|                         | 2. 办公场所分类处理各类废弃物, 有专门收集箱并标识, 回收处理率 100%  | 处理率 = 处理数 ÷ 应回收处理总数 × 100%   | 100%         |
|                         | 3. 职业病发生率 0                              | 发生率 = 发生次数 × 100%            | 0            |
| NO. 02                  |                                          |                              |              |
| 责任部门/人                  | 分目标                                      | 考核方法                         | 考核结果<br>1-6月 |
| 技术部/章翔                  | 1. 办公场所分类处理各类废弃物, 有专门收集箱并标识, 回收处理率 100%  | 处理率 = 处理数 ÷ 应回收处理总数 × 100%   | 100%         |
|                         | 2. 职业病发生率 0                              | 发生率 = 发生次数 × 100%            | 0            |
| 财务部/曹                   | 1. 资金按时投入率 100%                          | 按时投入率 = 未投入资金 ÷ 应投入资金 × 100% | 100%         |
|                         | 2. 办公场所分类处理各类废弃物, 有专门收集箱并标识, 回收处理率 100%  | 处理率 = 处理数 ÷ 应回收处理总数 × 100%   | 100%         |

☒ 目标已实现

☐ 目标没有实现的, 组织在内部及时进行分析并采取了改进措施。

支持

组织的资源状况: ☒ 人力资源 ☐ 自然资源 ☒ 基础设施 ☒ 技术 ☒ 财务资源。

☒ 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;

☐ 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;

☐ 组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行, 需要从外部供方获得;

组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员:

☒ 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;

☐ 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><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：<br/>建筑面积 <u>3000</u> 平方米；生产车间 <u>1</u> 个；库房 <u>1</u> 个；实验室 <u>   </u> 个；<br/>主要生产设备有： <u>发电机、漆雾过滤净化器、锯床、西湖台钻、装配流水线等</u><br/>主要安全装置有：<br/><input checked="" type="checkbox"/>急停按钮 <input type="checkbox"/>光栅 <input type="checkbox"/>联锁装置 <input checked="" type="checkbox"/>漏电开关 <input type="checkbox"/>报警系统 <input type="checkbox"/>消防系统 <input type="checkbox"/>不适用</p> <p>特种设备：<input checked="" type="checkbox"/>叉车 <input checked="" type="checkbox"/>行车 <input type="checkbox"/>锅炉 <input type="checkbox"/>电梯 <input checked="" type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>压力管道 <input type="checkbox"/>不适用<br/>辅助场所：<input type="checkbox"/>高压配电室 <input checked="" type="checkbox"/>低压配电室 <input type="checkbox"/>空压站 <input type="checkbox"/>锅炉房 <input type="checkbox"/>食堂 <input checked="" type="checkbox"/>危化品库<br/><input checked="" type="checkbox"/>危废库 <input type="checkbox"/>建筑施工 <input type="checkbox"/>污水处理站 <input type="checkbox"/>其他</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；<br/><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充： <u>          </u><br/><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得： <u>          </u></p> |
| <p>计量器具的测量溯源方法： <input type="checkbox"/>自校 <input checked="" type="checkbox"/>外校<br/>职业健康安全监测的计量器具有：<br/><input checked="" type="checkbox"/>压力表 <input type="checkbox"/>可燃气体探测器 <input type="checkbox"/>摇表 <input type="checkbox"/>验电器 <input type="checkbox"/>氧含量测定仪 <input type="checkbox"/>声级计 <input type="checkbox"/>不适用<br/>计量器具管理：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有： <u>          </u></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 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。<br/>特种作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>电工 <input checked="" type="checkbox"/>焊工 <input type="checkbox"/>危化品作业 <input type="checkbox"/>制冷工 <input type="checkbox"/>其他<br/>特种设备作业人员：<input checked="" type="checkbox"/>叉车工 <input checked="" type="checkbox"/>行车工 <input type="checkbox"/>锅炉工 <input type="checkbox"/>压力容器 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>组织提高员工的职业健康安全意识，确保受其控制工作的人员知晓：职业健康安全方针；相关的职业健康安全标；他们对职业健康安全管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合职业健康安全管理体系要求的后果；事件和与其相关的调查结果；危险源、职业健康安全风险和确定的与其相关的措施；危险事件发生时脱离的能力。</p> <p>通过：<input checked="" type="checkbox"/>会议传达 <input checked="" type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input type="checkbox"/>看板 <input type="checkbox"/>局域网 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>实施了员工三级安全教育：<input checked="" type="checkbox"/>入职 <input checked="" type="checkbox"/>换岗 <input checked="" 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 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 type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>组织已建立了文件化的职业健康安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。 <input type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题： <u>          </u><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 type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：<u>法律法规中未列入与废气相关的标准及法规：《工作场所职业卫生管理规定》、《国家危险废物名录》、《生产经营单位生产安全</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



事故应急预案编制导则》等；

部分法律法规未进行更新：《中华人民共和国噪声污染防治法》、《建设项目环境影响评价分类管理名录》等

对职业健康安全管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。

组织的产品和服务提供过程满足职业健康安全的要求，已对产品和服务提供过程的危险源和职业健康安全风险，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：

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

组织建立、实施和保持过程，运用了层次控制，消除危险源和降低职业健康安全风险：

☒ 消除危险源；

☒ 用低危害材料、工艺、运行或设备替代；

☐ 使用工程控制措施和（或）重新组织工作；

☐ 使用管理措施，包括培训；

☐ 使用适当的个体防护装备。

组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的职业健康安全信息（如 MSDS）、应急措施等。组织对产品和服务的职业健康安全要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。

顾客的职业健康安全要求为：☒ 应急预案 ☒ MSDS ☐ OHSMS 认证证书 ☐ 其他

组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足职业健康安全相关的法律法规。（适用时）

审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：\_\_\_\_\_（举 1 例）

对该设计和开发的项目对职业健康安全风险进行了识别和评价，并制订了控制措施。

设计和开发的环境因素控制：

☐ 符合要求 ☐ 存在不足，说明\_\_\_\_\_。

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

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

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

对外部供方的控制：☒ 符合要求 ☐ 存在不足，说明\_\_\_\_\_。

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

| 不可接受风险 | 控制措施                                                                                                              | 运行情况 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 机械伤害   | <input checked="" type="checkbox"/> 安全装置 <input checked="" type="checkbox"/> 挂牌上锁管理                               |      |
| 触电     | <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input checked="" type="checkbox"/> 绝缘用具检测                               |      |
| 职业伤害   | <input type="checkbox"/> 设置围堰 <input checked="" type="checkbox"/> 排风系统 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品 |      |
| 噪声     | <input checked="" type="checkbox"/> 空间隔离 <input checked="" type="checkbox"/> 穿戴劳保用品                               |      |
| 压力容器爆炸 | <input checked="" type="checkbox"/> 定期检测 <input type="checkbox"/> 压力巡视                                            |      |
| 火灾     | 操作现场禁止吸烟，安全用电                                                                                                     |      |
| 其他     |                                                                                                                   |      |

生产和服务提供及配套设施（公用过程）的场所及过程的职业健康安全控制：

☒ 符合要求 ☐ 存在不足，说明\_\_\_\_\_。

组织对生产设备、安全装置、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好

安全装置检查：☒ 进行了定期检查 ☐ 未进行定期检查的有：\_\_\_\_\_

特种设备管理：☐ 进行了定期检验 ☐ 未进行定期检验的有：\_\_\_\_\_



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>特种设备检测报告，如： <u>叉车</u> 报告编号： <u>CH2022C01940</u> （举 1 例）</p> <p>组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。</p> <p>采用的标识方式： <input type="checkbox"/>MSDS <input type="checkbox"/>危害告知标牌 <input type="checkbox"/>其他 <input type="checkbox"/>无</p> <p>可追溯性实现： <input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的危险源进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。</p> <p>危化品： <input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对产品和服务交付后活动的要求。 <input checked="" type="checkbox"/>废物回收 <input checked="" type="checkbox"/>最终处置 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>交付后活动： <input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的危险源评审和制订控制措施，以保持持续地符合法规要求。</p> <p>已发生的更改包括：</p> <p><input type="checkbox"/>危险品使用 <input type="checkbox"/>厂区和车间内布局 <input type="checkbox"/>设备设施 <input type="checkbox"/>周边危险源 <input type="checkbox"/>施工场所 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>变更控制： <input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织识别了职业健康安全的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的职业健康安全危害；</p> <p>制订的应急预案包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>火灾控制 <input checked="" type="checkbox"/>危化品泄露 <input type="checkbox"/>锅炉爆炸 <input type="checkbox"/>设备故障 <input type="checkbox"/>停水停电 <input checked="" type="checkbox"/>其他</p> <p>审核周期内发生过紧急情况： <input type="checkbox"/>未发生 <input type="checkbox"/>已发生：_____。</p> <p>于 2022 年 <u>4</u> 月 <u>30</u> 日进行了 <u>火灾</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>向职业健康安全有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。</p> <p>应急准备和响应控制： <input 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</u> 年 <u>6</u> 月 <u>10</u> 日</p> <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）： _____年____月____日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测： <input type="checkbox"/>企业自检 <input type="checkbox"/>第三方监测 <input type="checkbox"/>主管部门抽查 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>《作业场所有害物质监测报告》编号： _____《职业病危害因素检测报告》编号： <u>HKPZJ202445</u>，</p> <p>检测日期： <u>2021</u> 年 <u>11</u> 月 <u>5</u> 日，监测机构： <u>浙江杭康检测技术有限公司</u></p> <p>职业病体检： <input type="checkbox"/>入职 <input type="checkbox"/>离职 <input checked="" type="checkbox"/>在职（定期）</p> <p>《职业病体检》编号： _____《职业健康检查报告书》编号： <u>（杭职防院）职检字第（2022-0877）</u></p> <p>号，检测日期： <u>2022</u> 年 <u>3</u> 月 <u>9</u> 号，检测机构： <u>杭州市职业病防治院</u></p> <p>。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号： _____。</p> <p>《防雷检测报告》编号： _____。</p> <p>达标评价： <input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织已通过年度策划于 <u>2022</u> 年 <u>9</u> 月 <u>7-8</u> 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>2</u> 项不符合在本次审核前已</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <p>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 type="checkbox"/> 未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>组织将内部审核的结果的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/> 相关的工作人员    <input checked="" type="checkbox"/> 员工代表</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施 | <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 <u>2022</u> 年 <u>9</u> 月 <u>28</u> 日对组织的职业健康安全管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                      | <p>组织将管理评审的改进措施的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/> 相关的工作人员    <input checked="" type="checkbox"/> 员工代表    <input checked="" type="checkbox"/> 其他相关方</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                      | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进职业健康安全管理体系，实现其职业健康安全管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对职业健康安全管理体系运行中的事件(工作有关的伤害或疾病及不利健康)和其他职业健康和安全相关的不符合进行了事件调查、有效纠正和纠正措施。</p> <p>针对下列方面采取了事件调查：<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 type="checkbox"/> 其他</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> |
|                      | <p>组织将事件调查和纠正措施的信息沟通给：<input type="checkbox"/> 相关的工作人员    <input type="checkbox"/> 员工代表    <input type="checkbox"/> 其他相关方</p> <p>组织持续改进了职业健康安全管理体系的适宜性、充分性和有效性，保留了作为持续改进证据的文件化信息。</p> <p>组织考虑分析和评价的结果以提升职业健康安全绩效；促进支持职业健康安全管理体系的文化；促进工作人员参与实施持续改进职业健康安全管理体系的措施；将相关持续改进的结果沟通给工作人员和其代表。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 标准条款  | 4.1  | 4.2  | 4.3  | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 6.1 | 6.2 |
|-------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 7.1  | 7.2  | 7.3  | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     | 1   |     |     |
| 标准条款  | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |     |



|       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 评价*)  | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |

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