管理体系审核记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 过程与活动、抽样计划 | 涉及条款 | 受审核部门：青岛安瑞泰消防工程技术有限公司 陪同人员：曹梅 | 判定 |
| 审核员： 姜海军 刘春亮 审核时间：2021年11月22日 上午至2021年11月23日 上午 |
| 审核条款：略 |
| QMS运行情况及不适用条款： |  | QMS不适用条款1 8.3 合理理由的详细说明： 按照国家及行业标准、法律法规要求和客户要求进行资质范围内的消防技术服务，不需再进行设计开发。 QMS不适用条款2 合理理由的详细说明：  | ■满足要求□不满足要求 |
| 确认生产/服务流程 |  | - 确认生产/服务流程■与提供流程图一致 □与提供流程图不一致，说明： 质量关键过程（工序）： 消防设施维保过程 ；相关控制参数名称： 作业指导书、管理制度 ；需要确认的过程（工序）： 无 ；确认的内容：□人员技能、□设备能力、□原料控制、□工艺方法、□工作环境、□破坏性试验 | ■满足要求□不满足要求 |
| 产品执行的标准或技术要求和检验报告； |  | ■客户要求、□国际标准、■国家标准、■行业标准、□地方标准、□企业标准、□企业技术规范 □其他： ■不需要型式检验；□需要型式检验；型式检验的原因：□正常情况下至少 个月一次； □原辅材料有较大变化。； □更换设备或停产后，重新恢复生产 □新产品研发完成后； □出厂检验与上次的型式检验的结果有较大差异。□质量监督检验部门提出抽检要求。型式检验报告（证据）1： 检测部门名称： ； 报告编号： 报告日期： 执行标准： ； 结论：□ 合格 □ 不合格 □ 项目齐全 □项目不齐全型式检验报告（证据）2： 检测部门名称： ； 报告编号： 报告日期： 执行标准： ； 结论：□ 合格 □ 不合格 □ 项目齐全 □项目不齐全型式检验报告（证据）3： 检测部门名称： ； 报告编号： 报告日期： 执行标准： ； 结论：□ 合格 □ 不合格 □ 项目齐全 □项目不齐全 | ■满足要求□不满足要求 |
| 相关方/客户的反馈、顾客投诉处理和及顾客满意度。 |  | 近一年相关方反馈处理情况，■未发生□发生过，说明 ； 近一年顾客投诉处理情况，■未发生□发生过，说明 ； 近一年重大质量事故情况，■未发生 □发生过，说明 ；近一年产品召回的情况。 ■未发生 □发生过，说明 ； 近一年顾客满意度的情况，□未发生 ■发生过，说明 进行了顾客满意度调查 ；  | ■满足要求□不满足要求 |
| QMS场所巡查:现场情况 |  | 巡视生产区域（■办公区 □厂区、□生产/加工车间、■原料/成品库房、□实验室/化验室等）□可以满足运行要求；■基本可以满足运行要求；□不可以满足运行要求，说明 ；  确认生产/服务流程：■与企业提供的工艺流程一致；□与企业提供的工艺流程基本一致；□与企业提供的工艺流程不一致；说明 ； | ■满足要求□不满足要求 |
| 观察基础设施、监视和测量设备、特种设备的配备情况 |  | 观察基础设施（生产设备），主要有 办公室、会议室、库房、电脑、打印机、wifi、文件柜 ；■ 运行完好 □运行基本完好 □ 运行不完好，说明 ；观察质量相关的监视和测量设备的种类，主要有 激光测距仪、推拉力计、吊秤、直角尺、钢直尺、游标卡尺、钢卷尺、秒表、绝缘电阻测量仪、接地电阻测量仪、漏电电流检测仪、压力表、线坠、数字坡度仪、超声波流量计、数字温湿度计、数字微压计、数字声级计、可燃气体检测仪、数字万用表、照度计、风速仪 ；了解检定/校准情况（合格证标识）■ 校准受控 □校准基本受控 □ 校准失控，说明 ；观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况：无□场内机动车辆（叉车）；□起重机械；□压力容器；□压力管道；□锅炉；□电梯 | ■满足要求□不满足要求 |
| 观察工作环境 |  | 影响该企业的产品/服务质量并对工作环境特殊的因素是：物理因素：■温度 □湿度 ■清洁卫生 ■照度 □噪声 ■空气流通 社会因素（服务业必查）：■非歧视 ■非对抗 ■安定 心理因素（服务业必查）：□■过度疲劳 ■情绪不稳定 ■压力过大  | ■满足要求□不满足要求 |
| OHSMS运行情况： |  | 根据该企业的产品/服务特性确认职业健康风险的合规证据：□安全预评估报告 □安全现状评估报告 □职业健康预评估报告 □职业健康现状评估报告 无《安全生产许可证》编号： 不适用 有效期： 年 月 日许可范围： - 查看危险源的辨识的充分性 □充分 ■不充分，需要完善： 未识别消防技术服务过程的危险源 - 了解重要危险源评价的合理性 ■合理 □不合理，需要完善： - 了解重要危险源的控制措施的有效性 ■有效 □不足，需要完善： - 了解适用的环境法律和其他要求的获取、识别和实施情况■充分 □不充分，需要完善： - 了解企业进行合规性评价的有效性 ■有效 □不足，需要完善： - 查看合规性证明（作业场所有害物质监测报告、职业病体检报告）： 《作业场所有害物质监测报告》编号： 颁发日期： 年 月 日包括：□化学物质 □高温 □粉尘 □噪声 □有害微生物 □其他——《职业病体检报告》编号： 颁发日期： 包括：□化学物质 □高温 □粉尘 □噪声 □有害微生物 □特殊作业 □其他——- 了解危险化学品的种类及MSDS： 无□易燃 □易爆 □腐蚀性 □有毒 □有害 □其他—— - 了解危险废弃物的种类□易燃 □易爆 □腐蚀性 □剧毒 □有毒 ■有害（废硒鼓墨盒） □其他——- 了解消防控制状况（消防备案或消防验收）□消防验收 □消防备案 □被消防部门抽查 □被消防部门处罚 ■其他——无- 了解消防控制措施■消防栓 ■灭火器 □消防手动报警 □消防中控室（如烟感、温感、喷淋） □消防泵房 □消防卷帘门 □其他——- 了解防静电/防雷控制状况： □检测合格 □未检测 □被消防部门抽查 □被消防部门处罚 ■其他——无- 了解应急准备和响应情况■制订了必要的应急预案 □未制订了必要的应急预案■未发生过紧急事件 □发生过紧急事件，说明： □未进行应急演练 ■进行应急演练，说明： 2021.9.28日进行了消防演练 - 了解特种作业人员的状况： □高压电工作业 □低压电工作业 □焊接与热切割作业 □高处作业 □制冷与空调作业 □煤矿安全作业 □矿山安全作业 □石油天然气安全作业 □冶金生产安全作业 □危险品安全作业 □烟花爆竹安全作业 ■消防员- 了解特种设备作业人员的状况： □场内机动车辆（叉车） □起重机械 □压力容器（气瓶） □压力管道 □电梯 □锅炉 □客运索道 □大型游乐设施 - 了解三级安全教育的实施■已实施 □不充分，需要完善： - 了解职业危害告知的实施■已实施 □不充分，需要完善：  | ■满足要求□不满足要求 |
| OHSMS场所巡查: |  | - 巡视厂区，查看地理位置图、厂区平面图□工业区 ■商业区 □生态保护区 - 巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等），了解职业健康安全风险的种类：■机械伤害 ■触电 □化学伤害 □噪声 □粉尘 ■危险作业 □高低温 □危化品泄露 □压力容器爆炸 ■火灾 □其他- 巡视动力设施和辅助设施的状况，存在下列的场所：□污水处理站 □锅炉房 □高压配电室 □低压配电室 □空压站 □制冷站 □消防中控室□消防泵房 □除尘装置 □尾气处理 □危化品库房 □危险废弃物存放处 □改建/扩建施工现场 □食堂 □宿舍 □班车 □其他—— 无- 确认生产/服务流程■与提供流程图一致 □与提供流程图不一致，说明： - 危险废弃物排放的种类：■生活污水 □工业废水 □废气 □粉尘 □噪声 ■固体废弃物（废硒鼓墨盒） □其他- 观察危险化学品的控制状况： 无□易燃 □易爆 □腐蚀性 □有毒 □有害 □其他——- 观察基础设施（包括环保设备）运行完好状况： 无□污水处理 □除尘 □降噪 □废气处理 □危废存放 □危化品储罐围堰 □其他——- 观察安全装置运行完好状况： □急停按钮 □联锁装置 □光栅 ■消防手动报警 □安全拉绳 □危化品储罐围堰 □其他——- 观察职业健康安全相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况： ■温度计 ■压力表 ■可燃气体报警器 □氧气含量测定仪 ■绝缘摇表 □其他——- 观察使用特种设备的种类和完好运行情况： □场内机动车辆（叉车） □起重机械 □压力容器 □压力管道 □电梯 □锅炉 □安全阀 □其他——无- 观察使用劳保用品的种类和配备情况■安全帽 □护目镜 □防尘面罩 □防毒面罩 □耳塞 □耳罩 □防护服 □防酸碱手套 □绝缘手套 □防砸鞋 □防穿刺鞋 ■绝缘鞋 ■其他——口罩、手套- 观察所有区域是否存在明显违规现象■无异常 □有异常，需要改进： - 了解是否存在室外作业的情况□较多 ■很少 □没有- 了解周边是否存在危险源和职业健康安全风险的情况□较多 □很少 ■没有 | ■满足要求□不满足要求 |
| 与申请信息变更的说明 |  | * 注册地址变更

□ 经营地址变更 □ 认证范围变更 □ 员工人数变更 □ 临时现场变更 □ 其他  | □满足要求□不满足要求 |
| 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 |  | ■识别二阶段审核的资源配置情况■有生产/服务现场 ■领导层可以迎审 ■交通食宿 □劳保用品 □ 其他：■识别二阶段审核的可行性■二阶段日期的可接受性 ■审核组成员的可接受性 ■一阶段的问题已整改■不存在影响二阶段审核的问题 | ■满足要求□不满足要求 |

说明：不符合标注N