

**监督审核报告**

**受审核方：浙江富华管业有限公司**

**审核体系：**

**■质量管理体系（QMS）****□50430**(**第次**)

**□环境管理体系（EMS）**(**第次**)

**□职业健康安全管理体系（OHSMS）**(**第次**)

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：www.china-isc.org.cn**

**一、审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核方名称** | | **北京国标联合认证有限公司** | | | | | | | |
| **审核方地址** | | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | | | | | **邮编** | | **100101** |
| **联系电话** | | **010-5351 6278** | | | | | | | |
| **审核组信息** | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | | **职务** | **注册级别** | **审核员注册号** | **专业代码** | | **组内代号** | |
| **马淑琴** | **女** | | **组长** | **审核员** | **2017-N1QMS-2042317** | **14.02.04** | | **ISC-42317** | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
| **与审核组同行人员信息** | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | | **角色** | **工作单位** | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |

**二、审核目的**

**□认证注册：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**■保持认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□恢复认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□扩大认证范围 ：**

**□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**三、审核准则**

**■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准不适用条款:**

**□ GB/T 50430-2017标准不适用条款:**

**□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准**

**□ GB/T 28001-2011 idt OHSMS 18001:2007标准**

**□ ISO45001：2018标准**

**□受审核方管理体系文件□适用的法律法规□认证合同**

**四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | | **浙江富华管业有限公司** | | | | **组织人数及**  **变动情况核实** |  |
| **注册地址** | | **诸暨市店口镇工业区** | | | | **邮编** | **311814** |
| **经营地址** | | **诸暨市店口镇工业区** | | | | **311814** |
| **生产地址** | | **诸暨市店口镇工业区** | | | | **311814** |
| **联系人** | | **傅正江** | **电话.** | **0575-87660186** | | **传真** |  |
| **法人代表** | | **傅正江** | **总经理** |  | | **管理者代表** | **傅佳明** |
| **审核日期** | | **2019年12月12日 上午至2019年12月12日 下午** | | **一体化审核** | **□是■否** | | |
| **产品/服务认证范围** | | **■QMS：****□50430**  **□EMS：**  **□OHSMS：** | | | | | |
| **是否要求变更** | **□是**  **■否** | **变更的认证范围:** | | | | | |
| **专业代码** | | **14.02.04** | **证书有**  **效期** | **2919、12** | | **上年度**  **审核日期** | **2019-11** |

**五、审核活动安排综述**

**1. 本次审核活动按相关审核计划执行（见附件1）**

**2. 已审核的分场所（分中心、分部或不在一起的部门）、临时/流动场所信息**

**3. 已审核具体的产品/服务/型号/类型/系列和过程（设计/生产┄┄）是**

**□本次审核新增加范围的产品/服务抽查了、**

**4. 本次审核覆盖时间：从上次审核结束2018、11、日至2019年12月日**

**5. 完成情况说明:**

**■已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核证据及审核发现综述、**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | **1、组织及其环境的识别情况**  包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况  包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况  关键工序：PP-R管材 — 混炼（关键过程）  真空定径（需确认过程） |
| **2、相关方需求和期望识别情况**  **2019年8-11月进行顾客满意程度调查，经2019年11月统计分析分析、结论：**  **顾客满意度98分。统计结果给出产品交付**质量符合要求符合合同要求。 |
| **3. ■质量/□环境/□职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工了解等**  **企业方针：**  **诚信为本、求实工作、质量至上、服务客户**  **公司通过各种宣传方式，将质量方针宣传到本公司各层次，确保方针得到正确的理解和实施。** |
| **4、风险识别与控制策划**  **明确了风险和机遇事件的识别方法/途径、风险和机遇的评估方式，对识别出的风险和机遇制定有效的应对措施；对评价这些措施有效性进行了控制策划。**  **1、对市场需求有管材的生产等的发展趋势分析应该经过反复论证。**  **2.对客户的要求实施监视和测量。3.在确定与客户签署合同前落实合同评审事宜。相关文件：《服务要求控制程序》**  **各部门根据本部门的活动、产品和服务过程，分析其风险和机遇，进行风险和机遇调查。** |
| **5.QMS/□50430过程**  **质量管理体系过程有：关键过程：**混炼（关键过程）  **需要确认过程：**真空定径（需确认过程）  **删减条款是，8.3 删减理由：依据合同规定和顾客要求、符合要求。** |
| **6. □EMS环境因素**  **（环境因素辨识是否充分、重要环境因素评价合理性，以及环境因素动态变更的及时性等）** |
| **7. □OHSMS职业健康安全危险源**  **（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等）** |
| **8. 法律法规及其他要求**   1. **获取法律法规项，■法律法规获取充分** 2. **结合公司的■产品/服务□环境因素□危险源，□确定□未确定法律法规要求的具体条款，** 3. **法律法规的宣传方式：** 4. **法律法规要求及时更新了** |
| **5. 目标、方案**  **（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**  **公司质量目标： 完成情况**  **品交付合格率100%；**  **顾客满意率90%**  **以上目标指标均已完成,各部门的目标已经分解，并有考核评价；** |
| **6. 文件与记录控制(文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)**  1、《质量手册》(含程序文件) 依据BG/T19001-2016/ISO9001:2015标准编制  文件化的信息编号： 2、提供公司相关管理制度若干份，均有审批、标识。符合要求。  3、提供公司相关作业指导书、验收文件等若干份，能满足公司生产、检验需要。  4、提供有文件分发放控制记录，内容包括文件名称、编号、发放数量、受控状态、发放部门、发放人等信息，基本符合标准要求。  6、提供有公司的记录编目保存期明细表，登记有记录名称、收集部门、保存期限等内容。目前没有销毁记录，原记录都保留着。基本符合文件控制要求。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**  对从事影响产品质量工作的人员提出应胜任的要求，给出判定能力要求需考虑的因素，使质量管理体系各工作岗位、质量活动及规定的职责有效实施，适用范围：适用于本组织各部门负责人通过培训和其他措施提高能力，增强质量和顾客意识，使其满足所从事的质量工作对能力的要求。能力是指经证实的应用知识和技能的本领。岗位能力要求清晰明确。人员能力符合性 |
| **设备设施（包括信息系统）、**  生产车间：2000平方米 及办公、成品库等区域，基础设施能满足QMS:及生产及运行要求。  该组织主要生产设备有：有“设备管理程序”，编号： SB-6.3-1-2015  查： 过程设备台账，编号： B-SS-6.3-01 |
| **过程运行环境**  经现场查看及了解，生产现场砖瓦结构标准厂房，宽敞明亮，光线较好、道路畅通，生产设备根据生产工序设置合理，安全通道清晰顺畅，物资摆放整齐，厂区、库房内均有禁烟、防火标识，备有灭火器，并定期进行检查更换；员工心情愉悦，和谐稳定，无过度疲劳，通风照明良好，生产工人身穿工作服劳作，工作有条按要求进行。 |
| **监视和测量资源**  监视和测量设备有效性  提供：“计量器具校准记录”“测量设备有效性证据”  提交：计量器具：卡尺有效使用。  查：过程使用监视和测量设备、可完成交付和交付后活动 |
| **知识** 组织确定和维护运行和实现产品的符合性所需的各类知识。采用了邮件采集、网页监采、参加展销会、客户、相关方、竞争对手等进行获取并收集所需外部知识，培训等方面获取并收集需等形式进行知识分享，经验分享。 ----建立数据库的方式对公司获取的各类知识进行归纳分类保持（如专业知识、管理经验、教训等、档案、投诉记录等），并随着内外部环境的变化及时创新知识结构，以确保可持续发展，基本符合要求。 |
| **环保设施：** |
| **职业健康安全设施：** |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审**  **（包括针对组织宗旨，制定相关管理方针政策、确保方针为员工理解并在运营中实施，监视方针的实施并评审方针的适宜性）**  评审目的：评审质量管理体系的适宜性,有效性,充分性,不断改进完善质量管理体系 ,确保质量方针和质量目标的实现,满足顾客的要求。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）**  **内部沟通的情况：内部沟通方式：**  **内部沟通的效果：**  **组织对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：**  公司通过培训、研讨会等形式以提升员工能力，增强质量意识，以确保员工意识到满足顾客要求、法规要求的重要性。鼓励员工参与管理和改进；公司的质量方针及与本岗位相 关的质量目标，并知晓本岗位工作对质量管理体系有效性的贡献及不满足产品要求所造成的不良后果。该公司确定与质量管理体系相关的内部和外部沟通，  包括： a）沟通内容；b）沟通时间；c）沟通对象；d）沟通方式；e）沟通负责人。符合体系运行要求  **外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：**  **重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**  **OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**  **与相关方协商的情况（OHSMS填写）：** |
| **3. QMS /□50430组织对重要过程实施控制的结果**  **(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)**  PP-R管材 — 混炼（关键过程）真空定径（需确认过程）  管材生产作业指导书；编号：GY-C-8.5-01  自检项目：配比，按作业指导书进行配置 |
| **4.QMS/□50430产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；**  策划目的：为保证产品达到顾客及法律法规的要求，对对质量管理体系的目标产品实现过程、监视和测量以及持续改进进行策划，以保证QMS持续满足标准和顾客需求。  **(应说明相关证据)：** |
| **5 .QMS/□50430国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果**  **无**  **（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;**  《不合格品控制程序》，控制程序对不合格品的处理途径进行了规定。产品都是经过出厂测试合格后方可出厂。对不合格品处置等内容作出规定。不合格品报告。 |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果**  **（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）** |
| **8. OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果** |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)** |
| **10. 对特种设备的维护，检定;（适用时）**  **无** |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);** |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况** |
| **2.顾客满意**  通过电话沟通，定期走访等多种形式，及时了解顾客满意程度信息，并进行定量测量。 “顾客满意度调查表”回收率100%。提供顾客满意率调查表统计分析及结论：公司的顾客满意率为96%，已经达到公司的目标值。 |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**  **2019、9、10策划的内审**  按管理体系策划要求，符合本公司的实际，且运行有效。 内审核基本符合要求 |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**  管理评审会议：2019、9、20进行。结论为本公司质量管理体系编制后得到了实施和保持，体系运行有效。文件适宜，符合现状，产品质量符合要求，客户对公司提供的产品表示满意，日常工作和内审中出现的不符合问题能够进行自我纠正和预防，具有自我改善机制。基本符合新版标准要求，管理评审基本符合要求。 |
| **5. EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声、废渣等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？** |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施(98年后)** |
| **7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施** |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：** |
| **(五)持**  **续**  **改**  **进** | **1 纠正措施的实施及效果;**  对不合格做出应对措施以控制和纠正不合格、处置所产生的后果，消除产生不合格的原因，以能够避免再次发生或者在其他场合发生为有效。评审和分析不合格 确定不合格的原因 确定是否存在或可能发生类似的不合格 实施所需的措施 评审所采取的纠正措施的有效性 纠正措施需确保与所产生的不合格的影响相适应。 |
| **2.（上次审核后）重大事故、顾客/相关方投诉：**  **无** |
| **3. 创新情况** |
| **4. 上次不符合的整改情况**  **已整改验证符合要求。** |

**七、其它需要说明的问题**

**□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** |
| **□样本量不足** |  |
| **□知识产权保护** |  |
| **□因受审核方信息造成的日数或审核资源不足** |  |

**□达到审核目的**

**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**八、本次审核不符合项**

**本次审核共开具不符合项报告项；其中严重不符合项，一般不符合项，观察项项分布在部门条款，见不符合项分布表。（Q/J/E/S分开填写）**

**九、审核结论**

|  |
| --- |
| **1. ■QMS□50430□EMS □OHSMS**  **的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等，管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。**  **(描述组织的管理体系在认证周期内持续对过程控制的情况，持续满足标准要求和目标方面的有效性，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的环境/职业健康安全法规、防止污染、重大事故和持续改进而策划的活动的情况；扩大范围部分体系运行情况)**  主要采用内审、管理评审、分析和评价、纠正和纠正措施、质量方针和目标等来实现对质量管理体系的改进，通过日常工作中发现的问题及时予以调整解决来实现，以达到满足要求和目标的实现持续改进的目的。 |
| **2. 审核组推荐意见：**  ■**推荐保持（□QMS□50430□EMS □OHSMS**  **□(在完成纠正措施后)推荐保持（□QMS□50430□EMS □OHSMS**  **□延期推荐（□QMS□50430□EMS □OHSMS）**  **□不推荐（□QMS□50430□EMS □OHSMS）**  **延期推荐、不推荐或缩小认证范围的说明:** |

**十、不符合项纠正措施要求**

**根据相关规定，请组织对一般不符合报告0、在 天/严重不符合在天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。**

**十一、**任何影响审核方案的重要事项**：**

**十二、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**审核组组员（签名）：**

**日期：2019-12-12**

**十三、纠正措施验证及结论：**

**1.审核中发现的□QMS ()个一般不符合，()个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□50430 ( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□EMS ()个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□OHSMS ( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题审**

**存在问题说明及意见：**

**2.验证结论：**

■**同意保持注册□不同意保持注册**

**组长签字：**

**十四、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：（技委委员会填写)**

**十五、认证评定与批准**

1. **技术委员会评定结论：□同意审核组意见□不同意审核组意见**

**认证评定负责人：日期：年月日**

1. **批准结论：□同意评定结论□不同意评定结论**

**批准人（总经理）：日期：年月日**

**十六、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**

**十七、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**

**十八、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. 应依据审核任务书布置的管理体系领域（指：QMS，50430, EMS，OHSMS），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。**

**十九、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明**：**

**本次审核基于抽样检查，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的产品或服务的全部活动。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。**