



合同编号: 0565-2021-QO-2022



## 管理体系审核报告

受审核方: 青岛茫森工程有限公司

审核体系:

☒ 质量管理体系 (QMS)

☐ 工程建筑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                         | 青岛荏森工程有限公司                                                                                                                                                                                                                          |       |               |    |        |
| 注册地址                           | 青岛市李沧区瑞金路 29-17 号                                                                                                                                                                                                                   |       |               | 邮编 | 266000 |
| 经营地址                           | 青岛市莱西市姜山镇李三路东规划路南青岛荏森工程有限公司莱西分公司                                                                                                                                                                                                    |       |               |    | 266000 |
| 联系人                            | 李培花                                                                                                                                                                                                                                 | 电话    | 0532-82528605 | 传真 |        |
| 法人代表                           | 王重光                                                                                                                                                                                                                                 | 管理者代表 | 张天昊           | 邮箱 |        |
| 多班次说明                          | 受审核组织的班次： <input 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                    | 工艺流程：客户沟通→产品设计→采购/配套及标准件、外协/机械加工件→采购验收→领用→安装→检验验收（设计确认）→出厂交付→现场安装、调试、技术服务（必要时）                                                                                                                                                      |       |               |    |        |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核日期      | 2022 年 05 月 23 日 上午至 2022 年 05 月 23 日 下午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 审核目的      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段：评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。<br><input checked="" type="checkbox"/> 监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。<br><input type="checkbox"/> 再认证：评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。<br><input type="checkbox"/> 扩大认证：评价受审核方在申请的扩大认证范围内管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐扩大范围的认证注册。                                                                    |
| 审核准则      | <input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001：2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001：2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001：2018<br><input type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input type="checkbox"/> 顾客要求<br><input type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input type="checkbox"/> 认证合同 |
| 审核方式      | <input type="checkbox"/> 单一体系审核 <input checked="" type="checkbox"/> 结合审核 <input type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 审核方法      | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 审核类型      | <input type="checkbox"/> 初审二阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督第一次监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                    |
| 审核地址（含远程） | 青岛市莱西市姜山镇李三路东规划路南青岛荏森工程有限公司莱西分公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 远程审核方式    | <input checked="" type="checkbox"/> 音频 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 手持设备 <input checked="" type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 无人机 <input type="checkbox"/> 摄像机 <input type="checkbox"/> 可穿戴技术 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 其他                                               |



|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|
| 审核范围            | Q: 许可范围内的防火卷帘门、防火门和挡烟垂壁的研发、生产（分支机构经营）<br>O: 许可范围内的防火卷帘门、防火门和挡烟垂壁的研发、生产（分支机构经营）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 专业代码                                                             |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | Q: 06.02.03;15.02.00;17.06.02<br>O: 06.02.03;15.02.00;17.06.02   |
| 不适用 ISO9001 的条款 | 无                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                  |
| 不适用的理由（可多选）     | <input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的责任<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的能力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发修改的权力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照传统工艺提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 产品/服务流程体系建立前确定，近期也不预期变更<br><input type="checkbox"/> 其他： |                |                                                                  |
| 体系文件实施时间        | 2021 年 1 月 10 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 07 月 11 日 上午至<br>2021 年 07 月 15 日 下午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 认证证书有效期（初审除外）  | 有效至 2024 年 7 月 28 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              | 青岛芷森工程有限公司<br>青 岛 市 李 沧 区 瑞 金 路 29-17 号 | 青岛市莱西市姜山镇<br>李三路东规划路南青<br>岛芷森工程有限公司<br>莱西分公司 | 29   | Q: 许可范围内的防火卷帘门、防火门和挡烟垂壁的研发、生产（分支机构经营）<br>O: 许可范围内的防火卷帘门、防火门和挡烟垂壁的研发、生产（分支机构经营）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | GB/T19001-2016<br>GB/T45001-2020 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 02              |                                         |                                              |      |                                                                                                  |                                  | <input type="checkbox"/>            |
| 03              |                                         |                                              |      |                                                                                                  |                                  | <input type="checkbox"/>            |
| 04              |                                         |                                              |      |                                                                                                  |                                  | <input type="checkbox"/>            |
| 05              |                                         |                                              |      |                                                                                                  |                                  | <input type="checkbox"/>            |



## 三、任何影响审核方案的重要事项：无

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

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

本次审核活动按《审核计划》执行。完成情况说明：

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

## 五、审核组成员信息

| 审核组成员信息    |      |    |                                              |                                                                      |
|------------|------|----|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 姓名         | 组内身份 | 性别 | 审核员注册证书号                                     | 专业代码                                                                 |
| 汪桂丽        | 组长   | 女  | 2021-N1QMS-6043149<br>2020-N1OHSMS-3043149   |                                                                      |
| 姜海军        | 组员   | 男  | 2022-N1QMS-4073544<br>2020-N1OHSMS-3073544   | Q:17.06.02<br>O:17.06.02                                             |
| 周日垚        | 组员   | 男  | ISC-JSZJ-332<br>ISC-JSZJ-332<br>山东坚瑞建设股份有限公司 | Q:06.02.03,15.02.00,1<br>7.06.02<br>O:06.02.03,15.02.00,1<br>7.06.02 |
| 与审核组同行人员信息 |      |    |                                              |                                                                      |
| 姓名         | 作用   | 性别 | 工作单位                                         | 职务/职称                                                                |
|            |      |    |                                              |                                                                      |
|            |      |    |                                              |                                                                      |

## 六、上次审核后发生的影响组织管理体系的重要变更（适用时）

| 变更内容       | 变更描述                                   |
|------------|----------------------------------------|
| 主要负责人变更    | 无                                      |
| 注册地址变更     | 无                                      |
| 经营地址变更     | 有变更：现为青岛市莱西市姜山镇李三路东规划路南青岛荏森工程有限公司莱西分公司 |
| 多场所地址变更    | 无                                      |
| 临时场所地址变更   | 无                                      |
| 认证范围变更     | 无                                      |
| 体系员工人数较大变更 | 无                                      |



|           |   |
|-----------|---|
| 设备设施重大变更  | 无 |
| 产品/工艺重大变更 | 无 |
| 其他        |   |

在本次审核过程中，评审了现有管理体系和管理体系文件中这些变化的实施情况。

#### 七、审核发现（见 ☒ QMS ☐ EcMS ☐ EMS ☒ OHSMS）

| 审核周期                    | <input type="checkbox"/> 体系建立以来 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他 |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核周期内，重大事故、顾客/相关方投诉说明   | 无                                                                                                       |
| 一阶段提出问题的整改情况（仅适用于初审二阶段） | 不适用                                                                                                     |
| 上次不符合的整改情况（再认证填写）       | 不适用（上次外审提出问题已有效整改）                                                                                      |
| 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）无使用异常                                                             |

#### 八、已识别出的任何未解决的问题：

☐ 可能影响本次审核结论可靠性的因素：无

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

#### 九、是否达到审核目的

☒ 达到审核目的

☐ 未达到审核目的，未达到目的的原因是：

#### 十、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明：

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

#### 十一、不符合项纠正措施要求

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

#### 十二、不符合项及纠正措施验证结论：

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



|       |  |  |  |                                                              |
|-------|--|--|--|--------------------------------------------------------------|
| EMS   |  |  |  | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题: |
| OHSMS |  |  |  | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题: |

注 1: 若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2: 本次审核开具的不符合项, 分布见相关管理体系附件。

注 3: 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响☐较大☐不大

### 十三、审核组推荐意见:

|                  |                                                                                                                                      |  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 推荐内容             | 审核组意见                                                                                                                                |  |
| 管理体系评价           | ■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 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。                                       |  |
|                  | ■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       | ■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( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)                                           |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)                                   |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册( <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)                                       |  |
|                  | ■在完成纠正措施后推荐保持认证注册( <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)                                                       |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 推荐扩大范围                                                                                                      |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围                                                                                              |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 延期推荐注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)             |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 不推荐认证注册( <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)            |  |
|                  | <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       | ■未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                                               |  |
| 突发事件的情况          | ■未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                                               |  |
| 突发事件的处置措施        | <input type="checkbox"/> 中止审核 <input type="checkbox"/> 终止审核 <input type="checkbox"/> 延迟审核 <input type="checkbox"/> 改为现场审核<br>情况说明: 无 |  |
| 远程审核的有效性评价 (适用时) | ■远程审核已达到审核目的, 可以推荐注册/保持/再注册                                                                                                          |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的, 需要再次/补充实施现场审核                                                                                  |  |



|        |     |    |             |
|--------|-----|----|-------------|
| 审核组长签字 | 汪桂明 | 日期 | 2022. 5. 26 |
|--------|-----|----|-------------|

## 十四、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

1 份

北京国标联合认证有限公司: 1 份

## 十五、附件

1. 审核计划 (含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

## 十六、填表说明:

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



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

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|---------------------|------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|-------------------|--|------------------------------------------|-------------|--|----------------------------------------|----------------|--|----------------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------------------|---------|--|----------------------------------------|--------------|--|------------------------------|------------|--|-----------------------------|--|--|
| 审核周期                                     | <input type="checkbox"/> QMS 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 colspan="3">列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr> <tr> <td>外部环境</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 type="checkbox"/> 文化    <input type="checkbox"/> 社会    <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境    <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td colspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> 价值观    <input 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    <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 colspan="2">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 colspan="2">遵守质量相关的法律法规</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 供方</td><td colspan="2">组织的持续经营、明示采购要求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 顾客</td><td colspan="2">按时按质按量交付产品或服务；产品/服务质量持续满足要求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 消费者</td><td colspan="2">良好的使用感受</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 员工</td><td colspan="2">组织的持续经营、自我发展</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 投资方</td><td colspan="2">组织的持续经营、盈利</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其他</td><td colspan="2"></td></tr> </table> <p>组织应明确相关管理体系的范围：（详见第一款审核范围）</p> <p>对 QMS 的适用性（详见第一款不适用条款和理由说明）</p> <p>组织对管理体系的过程进行了确认，对输入、输出、顺序及相互作用已被明确地提出并被充分控制。采用了过程方法管理相关管理体系及其过程；用文件化的绩效指标定期评审过程。</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 市场拓展    <input checked="" type="checkbox"/> 设备能力    <input type="checkbox"/> 人员能力    <input checked="" type="checkbox"/> 检测水平    <input type="checkbox"/> 合同评审    <input type="checkbox"/> 知识保密</p> <p><input type="checkbox"/> 新产品设计开发    <input checked="" type="checkbox"/> 原材料采购    <input checked="" type="checkbox"/> 外部供方控制    <input checked="" type="checkbox"/> 生产/服务控制    <input type="checkbox"/> 其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input type="checkbox"/> 新产品设计开发    <input type="checkbox"/> 原材料订制    <input checked="" type="checkbox"/> 生产/服务过程    <input type="checkbox"/> 检验检测    <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>组织通过质量目标的建立、实施、顾客满意的测量、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些质量管理体系覆盖的过程和活动。</p> |        |  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） |      |        | 外部环境   | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他 |    | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input 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 <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 | 遵守质量相关的法律法规 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 | 组织的持续经营、明示采购要求 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 按时按质按量交付产品或服务；产品/服务质量持续满足要求 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 消费者 | 良好的使用感受 |  | <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 |  | <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 type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input 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 <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 | 遵守质量相关的法律法规                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   | 组织的持续经营、明示采购要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 按时按质按量交付产品或服务；产品/服务质量持续满足要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 消费者  | 良好的使用感受                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| <input type="checkbox"/> 其他              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| 领导作用                                     | <p>最高管理者确定并证实了对相关管理体系的领导作用与承诺；</p> <p>QMS 最高管理者应确及证实其以顾客为关注焦点的领导作用和承诺；通过——</p> <p><input type="checkbox"/> 以身作则    <input checked="" type="checkbox"/> 建立机制    <input 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>质量方针：质量方针：质量第一、客户至上；诚信经营，持续改进；</p> <p>质量方针合理恰当并为相应的质量目标提供了框架。最高管理层已经宣布了组织的质量方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进质量管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p> <p>最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通和理解；</p> <p>QMS 的主管部门是——质检部</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| 策划                                       | <p>在策划管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；</p> <table border="1"> <tr> <td>主要的风险或机遇描述</td><td>应对措施</td><td>措施的有效性</td></tr> <tr> <td>客户的需求：</td><td>由办公室组织技术、财务人员对产</td><td>有效</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |  | 主要的风险或机遇描述          | 应对措施 | 措施的有效性 | 客户的需求： | 由办公室组织技术、财务人员对产                                                                                                                                                                                                                                                                            | 有效 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| 主要的风险或机遇描述                               | 应对措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 措施的有效性 |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |
| 客户的需求：                                   | 由办公室组织技术、财务人员对产                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 有效     |  |                     |      |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |                   |  |                                          |             |  |                                        |                |  |                                        |                             |  |                                         |         |  |                                        |              |  |                              |            |  |                             |  |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>风险：合同评审不到位，部分条款满足不能实现；客户需求分析不到位，遗漏某些细节</p> <p>机遇：满足客户要求，会给公司带来潜在的发展机遇</p>                              | 品合同进行评审并保留评审纪要                                                   |                                  |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------|------|------|--------|--------------|--------------|-----|------|-----------|------------------|-----|----------------------------------|---------|--------|-----|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>技术人员的要求：</p> <p>风险：技术人员不按管理要求进行操作及保留记录；实施人员工作态度、技术水平不足</p> <p>机遇：培训、提高技能，制度完善、规范管理，记录规范</p>            | <p>1.改善提升人员；</p> <p>2.完善培训体系；</p> <p>3.规范管理、记录规范。</p>            | 有效                               |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>合同：</p> <p>风险：合同款项回收困难；</p> <p>机遇：交流密切，寻找新合作方。</p>                                                     | <p>1、签订合同，明确付款时间和拖延付款的违约责任</p> <p>2、定期督导业务人员根据合同款项的回收。</p>       | 有效                               |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>健康安全：</p> <p>风险：技术人员须经常外出提供技术支持及服务</p> <p>机遇：提高安全意识、技能，加强安全防护；提供充分、及时技术服务。</p>                         | <p>对员工开\乘车安全进行宣导、教育；</p> <p>提升安全防护技能、防范意识；</p>                   | 有效                               |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>设备状态：</p> <p>风险：设备设施故障影响生产</p> <p>机遇：提高设备性能、更新提升设备</p>                                                 | <p>定期对设备进行维修保养</p> <p>定期对设备操作员进行作业指导文件培训学习</p>                   | 有效                               |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>质量和服务意识：</p> <p>风险：员工质量及服务意识不强</p> <p>机遇：加强培训、管理，提升意识；规范流程和约束力。</p>                                    | <p>制定产品开发要求及服务管理制度；</p> <p>不定期组织员工进行质量及服务要求培训</p>                | 有效                               |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>环境保护/安全意识：</p> <p>风险：员工环境保护/安全意识不强，违章指挥和作业，造成环境污染/工伤事件发生。</p> <p>机遇：强化环境保护/安全意识培训，提高环境保护/安全防护的主动性。</p> | <p>1.进行环境保护/安全意识、操作培训；</p> <p>2.环境/安全纳入绩效考核；</p> <p>3、检查、整改。</p> | 有效                               |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
| <p>组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总质量目标而建立的各层级质量目标具体、有针对性、可测量并且可实现。</p> <p>总质量目标实现情况的评价，及其测量方法是：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>质量目标</th><th>计算方法</th><th>责任部门</th><th>目标实际完成</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>整机产品合格率 100%</td><td>合格数量/总数*100%</td><td>质检部</td><td>100%</td></tr> <tr> <td>顾客满意度≥85%</td><td>总满意得分/调查客户数*100%</td><td>办公室</td><td>97.7%（21 年度）<br/>96.43%（2022 一季度）</td></tr> <tr> <td>顾客投诉率为零</td><td>计算投诉次数</td><td>办公室</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> |                                                                                                           |                                                                  |                                  | 质量目标 | 计算方法 | 责任部门 | 目标实际完成 | 整机产品合格率 100% | 合格数量/总数*100% | 质检部 | 100% | 顾客满意度≥85% | 总满意得分/调查客户数*100% | 办公室 | 97.7%（21 年度）<br>96.43%（2022 一季度） | 顾客投诉率为零 | 计算投诉次数 | 办公室 | 0 |
| 质量目标                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 计算方法                                                                                                      | 责任部门                                                             | 目标实际完成                           |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
| 整机产品合格率 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 合格数量/总数*100%                                                                                              | 质检部                                                              | 100%                             |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
| 顾客满意度≥85%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 总满意得分/调查客户数*100%                                                                                          | 办公室                                                              | 97.7%（21 年度）<br>96.43%（2022 一季度） |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |
| 顾客投诉率为零                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 计算投诉次数                                                                                                    | 办公室                                                              | 0                                |      |      |      |        |              |              |     |      |           |                  |     |                                  |         |        |     |   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>■目标已实现</p> <p>---- 产品要求及增强顾客满意所需的内容，符合要求。</p> <p>“目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|    | <p>组织对相关管理体系进行变更时，变更应按所策划的方式实施；审核周期内的重大变更有：</p> <p><input type="checkbox"/>组织结构变更 <input type="checkbox"/>部门职责变更 <input type="checkbox"/>主要原材料 <input type="checkbox"/>关键人员 <input type="checkbox"/>生产工艺/服务流程</p> <p><input type="checkbox"/>主要设备设施 <input type="checkbox"/>主要检测设备 ■其他：经营地址有变更</p> <p>考虑了变更目的及其潜在后果、质量管理体系的完整性、资源的可获得性和职责和权限的分配或再分配；</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 支持 | <p>组织的资源状况：</p> <p>■组织现有内部资源的能力可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有内部资源的能力完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：</p> <p>■组织现有人力资源的能力可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有人力资源的能力完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：</p> <p>建筑面积 12500 平方米；生产车间 2 个；库房 1 个；实验室 1 个；</p> <p>主要生产设备有：数控开平剪板机、剪板机、折弯机、冲床、液压折边机、热压胶合机、辊轮滚压成型机、组合式冲床、门框成型生产线、冷弯成型机组、型材切割机、台式钻床、电动单梁桥式起重机等。</p> <p>特种设备：■叉车 <input type="checkbox"/>行车 “锅炉” “电梯” “压力容器” “压力管道” <input type="checkbox"/>不适用</p> <p>特种设备管理：■进行了定期检验 “未进行定期检验的有：_____”</p> <p>■组织现有基础设施可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有基础设施完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的人为因素与物理因素环境，以运行过程并获得合格产品和服务。</p> <p>■组织现有运行环境可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有运行环境可基本满足质量管理体系运行，说明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有运行环境完全不能满足质量管理体系运行，说明：_____</p> <p>组织的监视和测量资源：■计量器具 “服务流程检查表” “其他</p> <p>计量器具的测量溯源方法：“自校” ■外校</p> <p>国家强检的计量器具有：防火门可靠性试验装置 1651 FHM-I、防火门甲醛测定仪 3 0 4 0 GDYJ—2 0 1 MC、抗压抗折试验机 2 1 7 8 LDS—1 0、超声波测厚仪 0 0 0 1 TEME 2 1 1 3、游标卡尺（0—1 5 0 mm）\钢卷尺（0—3. 5）m\万能角度尺（0—1 8 0）度、管形测力计 LTZ—1 0</p> <p>计量器具管理：■进行了定期校准/检定 “未进行定期校准/检定的有：_____”</p> <p>组织已确定所需的知识，以运行过程并获得合格产品和服务</p> <p>内部知识：■加工工艺 ■生产经验 ■管理软件 ■市场预测 ■企业标准 “其他</p> <p>外部知识：■顾客提供资料 ■产品标准 “学术交流信息” “专业会议信息” “其他</p> <p>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过 ■招聘 “换岗” ■培训 ■考核 “辅导” “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：■电工 ■焊工 “危化品作业” “制冷工” “其他</p> <p>特种设备作业人员：■叉车工 “行车工” “锅炉工” “压力容器” “其他</p> <p>组织提高员工的质量意识，确保受其控制工作的人员知晓：质量方针；相关的质量目标；他们对质量管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合质量管理体系要求的后果。</p> <p>通过■会议传达 ■标语 ■培训 ■看板 ■局域网 “其他</p> <p>组织已确定与质量管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：■文件发放 ■会议 ■标语 ■展板 “其他</p> <p>外部沟通方式：■宣传材料 ■网站 ■标语 ■展板 “其他</p> <p>组织已建立了文件化的质量管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。 ■体系文件受控 “体系文件基本受控，存在问题：__无__</p> <p>对质量相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> <p>■法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少：_____</p> <p>对 QMS 和产品相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p> <p>与产品/服务提供相关的记录保存期限与规定一致。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|---------------|----------------|------|-----------------|--------------------------|------------|------|---------------------------------|--------------------------|--------|
| 运行             | <p>组织为对产品和服务提供满足的要求，已对产品和服务提供的过程（见 4.4）进行策划、实施和控制。策划文件包括：</p> <p>■工艺流程图 ■作业文件 ■检测计划 ■接收准则 ■外包控制要求 “其他</p> <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的信息、顾客投诉、顾客财产、应急措施等。</p> <p>组织对产品和服务要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。</p> <p>产品和服务要求为： ■外来标准 ■企业标准 ■顾客要求 “其他</p> <p>并于产品和服务要求变更时实施了有效的控制。</p> <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供。（适用时）</p> <p>审核期间内设计和开发新产品/项目名称：<u>活动式柔性挡烟垂壁 YCB-3000*1800HR-WZ 的设计开发</u></p> <p>该项目的设计和开发的输入、输出、变更进行了控制。</p> <p>设计和开发控制：■符合要求 “存在不足，说明_____。</p> <p>组织对外部提供的过程、产品和服务的供方按照对产品/服务质量/types和程度实施控制。</p> <p>外部提供包括：■原材料采购 “委托加工 ■顾客要求 ■运输 “其他</p> <p>提供给外部供方的信息■符合要求 “存在不足，说明_____。</p> <p>组织的生产和服务提供流程图（见附件），</p> <p>认证范围内每种产品/服务流程的关键过程及控制参数：</p> <table border="1" data-bbox="272 1592 1466 1993"> <thead> <tr> <th>产品/服务名称</th><th>关键过程</th><th>控制内容（如尺寸、压力等）</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">防火卷帘门、防火门和挡烟垂壁</td><td rowspan="3">安装过程</td><td>控制门和垂壁与门框的搭接和间隙</td></tr> <tr> <td>门框与墙体预埋钢件或膨胀螺栓等连接牢固，间距符合</td></tr> <tr> <td>控制尺寸、规格、性能</td></tr> <tr> <td rowspan="3">焊接过程</td><td>控制焊材，人员持证上岗，标准操作，设备正常：电流、气压、速度；</td></tr> <tr> <td>外观质量控制，搭边宽度，无缺陷、无缝隙、无假焊等</td></tr> <tr> <td>焊接质量合格</td></tr> </tbody> </table> | 产品/服务名称                         | 关键过程 | 控制内容（如尺寸、压力等） | 防火卷帘门、防火门和挡烟垂壁 | 安装过程 | 控制门和垂壁与门框的搭接和间隙 | 门框与墙体预埋钢件或膨胀螺栓等连接牢固，间距符合 | 控制尺寸、规格、性能 | 焊接过程 | 控制焊材，人员持证上岗，标准操作，设备正常：电流、气压、速度； | 外观质量控制，搭边宽度，无缺陷、无缝隙、无假焊等 | 焊接质量合格 |
| 产品/服务名称        | 关键过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 控制内容（如尺寸、压力等）                   |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |
| 防火卷帘门、防火门和挡烟垂壁 | 安装过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 控制门和垂壁与门框的搭接和间隙                 |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 门框与墙体预埋钢件或膨胀螺栓等连接牢固，间距符合        |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 控制尺寸、规格、性能                      |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |
|                | 焊接过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 控制焊材，人员持证上岗，标准操作，设备正常：电流、气压、速度； |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 外观质量控制，搭边宽度，无缺陷、无缝隙、无假焊等        |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 焊接质量合格                          |      |               |                |      |                 |                          |            |      |                                 |                          |        |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>需要确认的过程：__焊接过程__；</p> <p>■进行了有效的确认 __存在不足，说明__。</p> <p>对生产和服务提供过程的控制■符合要求 __存在不足，说明__。</p> <p>组织在生产和服务提供的整个过程中对产品和监视和测量状态进行标识和追溯。</p> <p>采用的标识方式：■标签 ■标牌 ■区域 ■容器编号 ■人员编号 __其他</p> <p>可追溯性实现：■符合要求 __存在不足，说明__。</p> <p>组织爱护在组织控制下或使用顾客或外部供方的财产。</p> <p>目前的顾客或外部供方财产包括：</p> <p>__原材料 __设备 __检测设备 ■图纸 __配方 ■个人信息 __其他</p> <p>顾客或外部供方财产控制：■符合要求 __存在不足，说明__。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对输出进行必要防护，以确保符合要求。</p> <p>可包括标识、处置、污染控制、包装、储存、传输或运输以及保护。</p> <p>产品防护：■符合要求 __存在不足，说明__。</p> <p>组织应满足与产品和服务相关的交付后活动的要求。</p> <p>目前交付后活动：■三包 ■维修 ■赔偿 ■道歉 __最终处置 __其他</p> <p>交付后活动：■符合要求 __存在不足，说明__。</p> <p>组织对生产和服务提供的更改进行必要的评审和控制，以确保持续地符合要求。 无变更</p> <p>已发生的更改包括：__重要原材料 __设备 __检测设备 __图纸 __工艺 __加工场所 __其他</p> <p>变更控制：□符合要求 __存在不足，说明__。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证产品和服务的要求已得到满足。</p> <p>实施了■进货检验 ■首件检验 ■过程检验 ■最终检验 __型式检验 __其他</p> <p>《型式检验报告》，如：__。</p> <p>产品检验/服务放行：■符合要求 __存在不足，说明__。</p> <p>组织确保对不符合要求的输出进行识别和控制，以防止非预期的使用或交付。</p> <p>不合格品控制：■符合要求 __存在不足，说明__。</p> |
| 绩效评价 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法以及客户满意反馈相关的程序，并生效。</p> <p>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。</p> <p>组织监视了顾客对其需求和期望已得到满足的程度的感受，调查方式：</p> <p>■顾客调查 ■顾客对交付产品或服务的反馈 __顾客座谈 ■市场占有率分析 ■顾客赞扬</p> <p>__担保索赔和 __经销商报告。</p> <p>针对顾客不满意的问题进行了分析和改进。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 4 月 7-8 日实施了质量管理体系内部审核，对质量管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 <u>1</u> 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）无</p> <p>__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）一班</p> <p>__对所有班次的现场操作已审核。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|    |                                                                                                                                              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | “未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。                                                                                             |
|    | 最高管理者已按策划的时间间隔，在 2022 年 4 月 19 日对组织的质量管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。                                           |
| 改进 | 组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进产品/服务和管理体系，以满足顾客要求和增强顾客满意。                                                                                             |
|    | 组织针对质量管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施：<br>■不合格产品/服务    ■自我验证的结果    ■顾客投诉    ■顾客满意调查<br>■内审不符合项    ■外审不符合项    ■管理评审    ■目标统计分析结果    “其他 |
|    | 组织持续改进了质量管理体系的适宜性、充分性和有效性。<br>组织考虑分析和评价的结果以及管理评审的输出，确定了存在需求或机遇，这些需求或机遇作为持续改进的一部分加以应对。                                                        |

|       |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |  |
|-------|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 标准条款  | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4  | 5.1  | 5.2  | 5.3 | 6.1 | 6.2 | 6.3 |     |     |  |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   |     |     |  |
| 不符合数量 | 0   | 0   | 0   | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   |     |     |  |
| 标准条款  | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4  | 7.5  | 8.1  | 8.2 | 8.3 | 8.4 | 8.5 | 8.6 | 8.7 |  |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 3   | 1   | 1   | 1   |  |
| 不符合数量 | 1   | 0   | 0   | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   |  |
| 标准条款  | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |  |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |  |
| 不符合数量 | 0   | 0   | 0   | 0    | 0    | 0    |     |     |     |     |     |     |  |

\*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 type="checkbox"/> OHSMS 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 type="checkbox"/> 技术   <input checked="" type="checkbox"/> 竞争   <input checked="" type="checkbox"/> 市场   <input 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><input checked="" type="checkbox"/> 认知   <input checked="" type="checkbox"/> 价值观   <input 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> <p>确定了与职业健康安全管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 主管部门</td><td>遵守职业健康安全相关的法律法规</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方</td><td>组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 顾客</td><td>按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 非政府部门</td><td>分享职业健康安全的经验和教训</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 员工</td><td>组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 投资方</td><td>组织的持续经营、盈利；不出现重大事故</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其他</td><td></td></tr> </table> <p>组织应明确相关职业健康安全管理体系的范围；（详见第二条款审核范围）</p> <p>为实现组织的预期结果，包括提高其职业健康安全绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进职业健康安全管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>组织对管理体系的过程进行了确认，对输入、输出、顺序及相互作用已被明确地提出并被充分控制。采用了过程方法管理相关管理体系及其过程；用文件化的绩效指标定期评审过程。</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 安全作业控制   <input checked="" type="checkbox"/> 职业危害管理   <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制   <input type="checkbox"/> 危化品管理   <input 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 type="checkbox"/> 危险废物处置   <input type="checkbox"/> 消防检测   <input checked="" 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> |  | 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 type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input 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 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 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守职业健康安全相关的法律法规 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方 | 组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚 | <input type="checkbox"/> 非政府部门 | 分享职业健康安全的经验和教训 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境 | <input type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                            | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 外部环境                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input 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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 重要的相关方                                     | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门   | 遵守职业健康安全相关的法律法规                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方 | 组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客     | 按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 非政府部门             | 分享职业健康安全的经验和教训                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工     | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 投资方               | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 领导作用                                       | <p>最高管理者确定并证实了对职业健康安全管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有职业健康安全管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 以身作则   <input checked="" type="checkbox"/> 建立机制   <input checked="" type="checkbox"/> 法规宣传   <input checked="" type="checkbox"/> 风险机遇的应对   <input checked="" type="checkbox"/> 重视相关方反馈   <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：<u>职业健康安全方针：安全生产、健康工作、追求卓越、营造和谐。</u></p> <p>职业健康安全方针合理恰当并为相应的职业健康安全目标提供了框架，包括了满足法律法规和其他要求的承诺，消除危险源和降低职业健康安全风险的承诺；持续改进职业健康安全管理体系以提高职业健康安全绩效的承诺，工作人员和员工代表的协商和参与的承诺。</p> <p>最高管理层已经宣布了组织的职业健康安全方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进职业健康安全管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |



|                         | <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——办公室<br/>安全的主管部门是——办公室</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）<br/>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——俞萌娜</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="304 607 1452 949"> <thead> <tr> <th>主要的风险或机遇描述</th><th>应对措施</th><th>措施的有效性</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.紧急状态事件未识别或识别不充分</td><td>制定应急准备与响应管规定明确紧急事件的范围:火灾</td><td>有效</td></tr> <tr> <td>2.针对紧急事件未制定应急计划或应急计划不合理</td><td>制定应急计划/预案,并定期演习评价改进</td><td>有效</td></tr> <tr> <td>3.应急计划无法进行响应</td><td>在可能发生紧急事件的场所揭示应急联络网,定期培训和演习评价</td><td>有效</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务的危险源及相关职业健康安全风险和机遇进行了识别；考虑了临时和永久的变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。<br/>制订了文件化的评价危险源和风险的准则，不可接受的危险源已识别，且对它们的重要性和对职业健康安全的影响被定期评审和更新。<br/>不可接受危险源包括(必要时，按每个场所来描述)：（不必全选）<br/> <input checked="" type="checkbox"/>机械伤害   <input checked="" type="checkbox"/>触电   <input type="checkbox"/>化学伤害   <input type="checkbox"/>噪声   <input type="checkbox"/>粉尘   <input type="checkbox"/>危险作业   <input type="checkbox"/>高低温   <input type="checkbox"/>危化品泄露<br/> <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危险源有关的文件化的法律法规要求和其他要求； 将这些法律法规要求和其他要求应用于组织； 在建立、实施、保持和持续改进其职业健康安全管理体系时必须考虑这些法律法规要求和其他要求。<br/>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：<br/> <input type="checkbox"/>安全生产许可证编号：<br/> <input type="checkbox"/>安全预评估报告日期：<br/> <input type="checkbox"/>安全现状评估报告表日期：<br/> <input type="checkbox"/>职业病体检报告书日期：<br/> <input type="checkbox"/>消防验收/备案证明日期：<br/> <input type="checkbox"/>其他   无         </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；<br/> <input checked="" type="checkbox"/>安全装置   <input type="checkbox"/>除尘设备   <input checked="" type="checkbox"/>漏电保护   <input checked="" type="checkbox"/>穿戴劳保用品   <input type="checkbox"/>作业票管理   <input type="checkbox"/>挂牌上锁管理<br/> <input type="checkbox"/>危化品控制   <input type="checkbox"/>压力容器检测   <input checked="" type="checkbox"/>消防控制   <input type="checkbox"/>其他         </p> <p>组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总职业健康安全目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。<br/>总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是：</p> | 主要的风险或机遇描述 | 应对措施 | 措施的有效性 | 1.紧急状态事件未识别或识别不充分 | 制定应急准备与响应管规定明确紧急事件的范围:火灾 | 有效 | 2.针对紧急事件未制定应急计划或应急计划不合理 | 制定应急计划/预案,并定期演习评价改进 | 有效 | 3.应急计划无法进行响应 | 在可能发生紧急事件的场所揭示应急联络网,定期培训和演习评价 | 有效 |  |  |  |
| 主要的风险或机遇描述              | 应对措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 措施的有效性     |      |        |                   |                          |    |                         |                     |    |              |                               |    |  |  |  |
| 1.紧急状态事件未识别或识别不充分       | 制定应急准备与响应管规定明确紧急事件的范围:火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 有效         |      |        |                   |                          |    |                         |                     |    |              |                               |    |  |  |  |
| 2.针对紧急事件未制定应急计划或应急计划不合理 | 制定应急计划/预案,并定期演习评价改进                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 有效         |      |        |                   |                          |    |                         |                     |    |              |                               |    |  |  |  |
| 3.应急计划无法进行响应            | 在可能发生紧急事件的场所揭示应急联络网,定期培训和演习评价                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 有效         |      |        |                   |                          |    |                         |                     |    |              |                               |    |  |  |  |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |      |        |                   |                          |    |                         |                     |    |              |                               |    |  |  |  |



| 职业健康安全目标                                                                                                         | 控制措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 责任部门 | 目标完成 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 全年安全生产无事故                                                                                                        | 日常运行控制、个体防护、应急准备和响应、目标指标和方案控制                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 各部门  | 0    |
| 全年职业病发生率为零。                                                                                                      | 1. 审查确定应配发劳保用品岗位                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 办公室  | 0    |
|                                                                                                                  | 2. 购买相应的劳保用品, 并进行发放、相关作业岗位 100% 配备                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |      |
|                                                                                                                  | 3. 讲解各岗位日常接触的危害因素以及使用劳保用品的必要性                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |
|                                                                                                                  | 4. 监督员工劳保用品的日常配戴使用与管理情况                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |
|                                                                                                                  | 5. 员工定期(每年一次)进行体检                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |
| 一般事故(轻微伤、较小设备事故损失)处置费用控制额≤10 万元/年。                                                                               | 日常运行控制、个体防护、应急准备和响应、目标指标和方案控制                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 各部门  | 0    |
| <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 checked="" type="checkbox"/> 自然资源 <input checked="" type="checkbox"/> 基础设施 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行;</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行, 但是还有不足需要补充;</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行, 需要从外部供方获得;</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行;</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本职业健康安全环境管理体系运行, 但是还有不足需要补充;</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行, 需要从外部供方获得;</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况:</p> <p>建筑面积 12500 平方米; 生产车间 2 个; 库房 1 个; 实验室 1 个;</p> <p>主要生产设备有: 数控开平剪板机、剪板机、折弯机、冲床、液压折边机、热压胶合机、辊轮滚压成型机、组合式冲床、门框成型生产线、冷弯成型机组、型材切割机、台式钻床、电动单梁桥式起重机等</p> <p>主要安全装置有:</p> <p><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 checked="" 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 type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 电梯 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input type="checkbox"/> 不适用</p> <p>辅助场所: <input type="checkbox"/> 高压配电室 <input 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 type="checkbox"/> 危化品库</p> <p><input type="checkbox"/> 危废库 <input type="checkbox"/> 建筑施工 <input type="checkbox"/> 污水处理站 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有基础设施可满足职业健康安全管理体系运行;</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施可基本满足职业健康安全管理体系运行, 但是还有不足需要补充: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施完全不能满足职业健康安全管理体系运行, 需要从外部供方获得: _____</p> <p>计量器具的测量溯源方法: <input type="checkbox"/> 自校 <input checked="" type="checkbox"/> 外校</p> <p>职业健康安全监测的计量器具有: <input checked="" type="checkbox"/> 防火门可靠性试验装置、<input checked="" type="checkbox"/> 防火门甲醛测试仪</p> <p><input type="checkbox"/> 压力表 <input type="checkbox"/> 可燃气体探测器 <input type="checkbox"/> 摇表 <input type="checkbox"/> 验电器 <input type="checkbox"/> 氧含量测定仪 <input checked="" type="checkbox"/> 声级计 <input type="checkbox"/> 不适用</p> |      |      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 计量器具管理： <input checked="" type="checkbox"/> 进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/> 未进行定期校准/检定的有：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 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 type="checkbox"/> 换岗 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 考核 <input checked="" type="checkbox"/> 辅导 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                      |
| 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 type="checkbox"/> 行车工 <input type="checkbox"/> 锅炉工 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 其他             |
| 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。<br><br>通过： <input checked="" type="checkbox"/> 会议传达 <input 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                             |
| 实施了员工三级安全教育： <input checked="" type="checkbox"/> 入职 <input checked="" type="checkbox"/> 换岗 <input type="checkbox"/> 离职<br>实施了员工职业危害告知： <input checked="" type="checkbox"/> 入职 <input checked="" type="checkbox"/> 换岗 <input type="checkbox"/> 停职 1 年以上                                                                                                                                        |
| 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。<br><br>内部沟通方式： <input checked="" type="checkbox"/> 文件发放 <input checked="" type="checkbox"/> 会议 <input type="checkbox"/> 标语 <input type="checkbox"/> 展板 <input type="checkbox"/> 其他<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 |
| 组织已建立了文件化的职业健康安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。 <input checked="" type="checkbox"/> 体系文件受控 <input type="checkbox"/> 体系文件基本受控，存在问题：_____<br>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。<br><input checked="" type="checkbox"/> 法律法规获取充分， <input type="checkbox"/> 法律法规获取有遗漏，缺少：_____                                                                                                                        |
| 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：<br><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"/> 安全操作规程 <input checked="" type="checkbox"/> 外包控制要求 <input type="checkbox"/> 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：<br><input checked="" type="checkbox"/> 消除危险源；<br><input checked="" type="checkbox"/> 用低危害材料、工艺、运行或设备替代；<br><input checked="" type="checkbox"/> 使用工程控制措施和（或）重新组织工作；<br><input checked="" type="checkbox"/> 使用管理措施，包括培训；<br><input checked="" type="checkbox"/> 使用适当的个体防护装备。                                                                             |
| 组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的职业健康安全信息（如 MSDS）、应急措施等。组织对产品和服务的职业健康安全要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。<br>顾客的职业健康安全要求为： <input type="checkbox"/> 应急预案 <input type="checkbox"/> MSDS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 认证证书 <input type="checkbox"/> 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: 活动式柔性挡烟垂壁 YCB-3000\*1800HR-WZ 的设计开发

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   | ■安全装置 □挂牌上锁管理         | 符合   |
| 触电     | ■漏电保护 □绝缘用具检测         | 符合   |
| 粉尘     | □除尘装置 ■穿戴劳保用品(防尘面罩)   | 符合   |
| 化学伤害   | □设置围堰 ■排风系统 ■穿戴劳保用品   | 符合   |
| 噪声     | ■空间隔离 ■穿戴劳保用品         | 符合   |
| 压力容器爆炸 | □定期检测 □压力巡视           | 不适用  |
| 高低温    | ■减少作业时间 ■空间隔离 □防暑降温用品 | 符合   |
| 火灾     | 应急预案、消防器材             | 符合   |
| 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: \_\_\_\_\_

特种设备检测报告, 如: 叉车取得合格报告; 有使用标志。

组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。

采用的标识方式: ■MSDS □危害告知标牌 □其他

可追溯性实现: ■符合要求 □存在不足, 说明\_\_\_\_\_。

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

危化品: ■符合要求 □存在不足, 说明\_\_\_\_\_。

组织对产品和服务交付后活动的要求。 □废物回收 ■最终处置 □其他

交付后活动: ■符合要求 □存在不足, 说明\_\_\_\_\_。

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

已发生的更改包括:

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

变更控制: ■符合要求 □存在不足, 说明\_\_\_\_\_。

组织识别了职业健康安全的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应; 以预防或减轻它所带来的职业健康安全危害;

制订的应急预案包括:



|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <p>■火灾控制 □危化品泄露 □锅炉爆炸 □设备故障 □停水停电 □其他</p> <p>审核周期内发生过紧急情况：■未发生 □已发生：_____。</p> <p>于 2022 年 4 月 11 日上午进行了 消防应急预案 的演练。</p> <p>应急准备和响应控制：■符合要求 □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>■定期（每年）：2022 年 4 月 1 日</p> <p>□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：■企业自检 第三方监测 □主管部门抽查 □其他 无</p> <p>《作业场所有害物质监测报告》编号：_____无_____。</p> <p>职业病体检：□入职 □离职 □在职（定期）不适用</p> <p>《职业病体检》编号：_____无_____。</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：_____无_____。</p> <p>《防雷检测报告》编号：_____无_____。</p> <p>达标评价：■符合要求 □存在不足，说明_____。</p> |
|                      | <p>组织已通过年度策划于 2022 年 4 月 7-8 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 1 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） 无</p> <p>□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） 无</p> <p>□对所有班次的现场操作已审核。</p> <p>□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：■相关的工作人员 ■员工代表</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2022 年 4 月 19 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：■相关的工作人员 ■员工代表 □其他相关方</p>     |
| 事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施 | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进职业健康安全管理体系，实现其职业健康安全管理体系的预期结果。</p> <p>组织针对职业健康安全管理体系运行中的事件(工作有关的伤害或疾病及不利健康)和其他职业健康和安全相关的不符合进行了事件调查、有效纠正和纠正措施。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 针对下列方面采取了事件调查： 无<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                                                                                                                         |
|  | 针对下列方面采取了纠正措施：<br><input type="checkbox"/> 检测结果不合格 ■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 checked="" type="checkbox"/> 内审不符合项 <input checked="" type="checkbox"/> 外审不符合项 <input checked="" type="checkbox"/> 管理评审 <input type="checkbox"/> 目标统计分析结果 <input type="checkbox"/> 其他 |
|  | 组织将事件调查和纠正措施的信息沟通给： ■相关的工作人员    ■员工代表 <input type="checkbox"/> 其他相关方                                                                                                                                                                                                                                                          |
|  | 组织持续改进了职业健康安全管理体系的适宜性、充分性和有效性，保留了作为持续改进证据的文件化信息。<br>组织考虑分析和评价的结果以提升职业健康安全绩效；促进支持职业健康安全管理体系的文化；促进工作人员参与实施持续改进职业健康安全管理体系的措施；将相关持续改进的结果沟通给工作人员和其代表。                                                                                                                                                                              |

| 标准条款  | 4.1  | 4.2  | 4.3  | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 6.1 | 6.2 |
|-------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 标准条款  | 7.1  | 7.2  | 7.3  | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 标准条款  | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |     |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |     |
| 不符合数量 | 0    | 0    | 0    |     |     |     |     |     |     |     |

\*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



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard united Certification Co., Ltd.

ISC-B-II-13 (05 版)

---