合同编号：30322-2023-QEO



**管理体系审核报告**

受审核方：西安语叶物业管理有限公司

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）

□能源管理体系（EnMS）

□食品安全管理体系（FSMS）

□危害分析与关键控制点管理体系（HACCP）

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 | 西安语叶物业管理有限公司 |
| 注册地址 | 陕西省西安市雁塔区电子正街中段东侧圣都广厦城南故事3幢1单元5层10506室 | 邮编 | 710199 |
| 经营地址 | 陕西省西安市雁塔区电子正街中段东侧圣都广厦城南故事3幢1单元5层10506室 | 710199 |
| 联系人 | 刘亚飞 | 电话. | 13572928258 | 传真 |  |
| 法人代表 | 张王军 | 管理者代表 | 刘亚飞 | 邮箱 |  |
| 多班次说明 | 受审核组织的班次：□单班□双班□三班□其他（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 |  |

二、本次审核信息

|  |  |
| --- | --- |
| 审核日期 | 2023年04月01日 上午至2023年04月02日 下午 |
| 审核目的 | ■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。□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。□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。□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。□其他： |
| 审核准则 | ■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 □GB/T 50430-2017■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 ■GB/T 45001-2020/ISO45001：2018□GB/T 23331-2020/ISO50001：2018标准□RB/T （行业认证标准）FSMS：□ISO22000：2018HACCP：□ GB/T27341-2009□ GB 14881-2013 □《危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0》□受审核方管理体系成文信息□顾客要求□适用于受审核方的法律法规及其他要求□认证合同 |
| 审核方式 | □单一体系审核□结合审核□一体化审核□联合审核 |
| 审核方法 | □现场审核□远程审核□非现场审核（仅限一阶段） |
| 审核类型 | ■初审二阶段□监督第次监督审核□再认证□扩大认证□其他 |
| **审核地址（含远程）** |  |
| **远程审核方式** | **□音频□视频□数据共享□远程接入** |
| **信息安全的控制** | **□已与受审核方签订信息安全协议□未与受审核方签订信息安全协议** |
| **远程审核资源** | **□网络□智能手机□手持设备□笔记本电脑□台式电脑□无人机□摄像机□可穿戴技术□人工智能□其他** |
| 审核范围 | Q：物业管理E：物业管理所涉及场所的相关环境管理活动O：物业管理所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 |
| Q：35.15.00E：35.15.00O：35.15.00 |
| 不适用ISO9001的条款 |  |
| 不适用的理由（可多选） | □受审核组织没有设计开发的责任□受审核组织没有设计开发的能力□受审核组织没有设计开发修改的权力□受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务□受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务□受审核组织按照传统工艺提供生产和服务□产品/服务流程系体系建立前确定，近期也不预期变更□其他： |
| 体系文件实施时间 | 年月日 | 管理体系运行已超过3个月**能源管理体系运行已超过6个月** | □是□否 |
| 上次审核时间 | 年月日 | 认证证书有效期（初审除外） | 有效至年月日 |

本次审核覆盖以下各场所/场地及其对应的范围:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所编号(分证书序号） | 组织名称及注册场所地址 | 经营场所的地址（多现场和临时现场） | 员工人数 | 审核范围（产品和过程）（注：FSMS/HACCP要明确到车间） | 标准 | 被审核了 |
| 01 |  |  |  |  |  | ☐ |
| 02 |  |  |  |  |  | ☐ |
| 03 |  |  |  |  |  | ☐ |
| 04 |  |  |  |  |  | ☐ |
| 05 |  |  |  |  |  | ☐ |

三、任何影响审核方案的重要事项：

|  |  |
| --- | --- |
| 影响审核方案的事项 | □审核终止□审核中止□增加审核人员□减少审核人员□增加场所□减少场所□扩大认证范围□延长审核日期□缩短审核日期□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:

|  |  |
| --- | --- |
| □已按照审核计划完成全部审核工作 | —— |
| □审核计划有修改，但不会影响审核结论。修改的内容和原因是： | □人员调整□多场所调整□临时场所调整□缩小认证范围□其他 |
| □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 |
| 李宝花 | 组长 | 女 | 2022-N1QMS-22391412022-N1EMS-22391412021-N1OHSMS-1239141 | E:35.15.00O:35.15.00 |
| 郭力 | 组员 | 男 | 2021-N1QMS-12632902020-N1EMS-12632902022-N1OHSMS-1263290 | Q:35.15.00E:35.15.00O:35.15.00 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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 |  |
| 注册地址变更 |  |
| 经营地址变更 |  |
| 多场所地址变更 |  |
| 临时场所地址变更 |  |
| 认证范围变更 |  |
| 体系员工人数较大变更 |  |
| 设备设施重大变更 |  |
| 产品/工艺重大变更 |  |
| 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。

1. 审核发现（见□QMS □EcMS □EMS□OHSMS□EnMS□FSMS□HACCP的附件）

|  |  |
| --- | --- |
| 审核周期 | □体系建立以来□定期（近一年）□其他 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 审核周期内，重大事故、顾客/相关方投诉说明 |  |
| 一阶段提出问题的整改情况（仅适用于初审二阶段） |  |
| 上次不符合的整改情况（再认证填写） |  |
| 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。组织实际工作记录的真实性已得到确认。 |
| 证书和标志的使用（适用于监督审核和再认证） | 依据规定使用标志和证书。有进行相关的抽查（如：名片，公司宣传册，网站，等等） |

八、已识别出的任何未解决的问题：

□可能影响本次审核结论可靠性的因素：

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

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 |  |  |  | □验证合格□仍有问题： |
| 50430 |  |  |  | □验证合格□仍有问题： |
| EMS |  |  |  | □验证合格□仍有问题： |
| OHSMS |  |  |  | □验证合格□仍有问题： |
| EnMS |  |  |  | □验证合格□仍有问题： |
| FSMS |  |  |  | □验证合格□仍有问题： |
| HACCP |  |  |  | □验证合格□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。 |
| □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。 |
| ■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。 |
| □EnMS基本满足GB/T23331-2020/ISO50001:2018标准的要求，建立了自我完善机制，能源管理体系运行基本有效。 |
| □FSMS基本满足ISO22000:2018标准的要求，建立了自我完善机制，能源管理体系运行基本有效。 |
| □HACCP基本满足GB/T 27341&GB 14881标准的要求，建立了自我完善机制，能源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 |
| Q:E:O:审核范围变更 |
| QMS |  |
| EcMS |  |
| EMS |  |
| OHSMS |  |
| EnMS |  |
| FSMS |  |
| HACCP |  |
| 审核组推荐意见 | □推荐认证注册(□初审□再认证) |
| □在完成纠正措施后推荐认证注册(□初审□再认证) |
| □推荐保持认证注册(□监督审核□再认证) |
| □在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□监督审核□再认证) |
| □推荐扩大范围 |
| □在完成纠正措施后推荐扩大范围 |
| □延期推荐注册(□初审□监督审核□再认证) |
| □不推荐认证注册(□初审□监督审核□再认证) |
| □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□有发生，说明：** |
| **突发事件的情况** | **□未发生□有发生，说明：** |

|  |  |
| --- | --- |
| **突发事件的处置措施** | **□中止审核□终止审核□延迟审核□改为现场审核****情况说明：** |
| **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** |
| **□远程审核未达到审核目的，需要再次/补充实施现场审核** |
| 审核组长签字 |  | 日期 |  |

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 | □QMS体系建立以来□定期（近一年）□其他 |
| 体系要素 | 审核内容总结 |
| 组织环境 | 受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） |
| 外部环境 | □法律法规□技术□竞争□市场□文化□社会□经济环境□其他 |
| 内部环境 | □价值观□文化□知识□绩效□工艺□设备□人员能力□其他 |

 |
| 确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
| 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） |
| □主管部门 | 遵守质量相关的法律法规 |
| □供方 | 组织的持续经营、明示采购要求 |
| □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 |
| □消费者 | 良好的使用感受 |
| □员工 | 组织的持续经营、自我发展 |
| □投资方 | 组织的持续经营、盈利 |
| □其他 |  |

 |
| 组织应明确相关管理体系的范围；（详见第一条款审核范围）对QMS的适用性（详见第一条款不适用条款和理由说明） |
| 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。**影响运行的重要过程如下:（不必全选）**□市场拓展□设备能力□人员能力□检测水平□合同评审□知识保密□新产品设计开发□原材料采购□外部供方控制□生产/服务控制□其他**影响体系运行的外包过程如下:（根据实际情况选择）**□新产品设计开发□原材料订制□生产/服务过程□检验检测□产品运输□设备维修□人员培训□其他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。 |
| 领导作用 | 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； |
| 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——□以身作则□建立机制□法规宣传□风险机遇的应对□重视顾客反馈□其他 |
| 最高管理者制定了文件化的管理体系方针：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。 |
| 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；QMS的主管部门是—— |
| 策划 | 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；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要的风险或机遇描述 | 应对措施 | 措施的有效性 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 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。总质量目标实现情况的评价，及其测量方法是：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 质量目标 | 计算方法 | 责任部门 | 目标实际完成 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¨目标已实现¨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。 |
| 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：□组织结构变更□部门职责变更□主要原材料□关键人员□生产工艺/服务流程□主要设备设施□主要检测设备□其他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； |
| 支持 | 组织的资源状况：□组织现有内部资源的能力可满足质量管理体系运行；□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：□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： |
| 组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：□组织现有人力资源的能力可满足质量管理体系运行；□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：□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： |
| 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：建筑面积平方米；生产车间个；库房个；实验室个；主要生产设备有：（列举2~4种）特种设备：¨叉车¨行车¨锅炉¨电梯¨压力容器¨压力管道¨不适用特种设备管理：¨进行了定期检验¨未进行定期检验的有：□组织现有基础设施可满足质量管理体系运行；□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：□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： |
| 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。□组织现有运行环境可满足质量管理体系运行；□组织现有运行环境可基本满足质量管理体系运行，说明：□组织现有运行环境完全不能满足质量管理体系运行，说明： |
| 组织的监视和测量资源：¨计量器具¨服务流程检查表¨其他计量器具的测量溯源方法：¨自校¨外校国家强检的计量器具有：（列举1~4种）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： |
| 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 |
| 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；通过¨招聘¨换岗¨培训¨考核¨辅导¨其他对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。特种作业人员：¨电工¨焊工¨危化品作业¨制冷工¨其他特种设备作业人员：¨叉车工¨行车工¨锅炉工¨压力容器¨其他 |
| 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。通过¨会议传达¨标语¨培训¨看板¨局域网¨其他 |
| 组织已确定与质量管理体系相关的内部和外部沟通。内部沟通方式：¨文件发放¨会议¨标语¨展板¨其他外部沟通方式：¨宣传材料¨网站¨标语¨展板¨其他 |
| 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：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。□法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少：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。与产品/服务提供相关的记录保存期限与规定一致。 |
| 运行 | 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：¨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 |
| 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。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。产品和服务要求为：¨外来标准¨企业标准¨顾客要求¨其他并于产品和服务要求变更时实施了有效的控制。 |
| 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）审核期间内设计和开发新产品/项目名称：（举1例）该项目的设计和开发的输入、输出、变更进行了控制。设计和开发控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织对外部提供的过程、产品和服务的供方按照对产品/服务质量的类型和程度实施控制。外部提供包括：¨原材料采购¨委托加工¨顾客要求¨运输¨其他提供给外部供方的信息¨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），认证范围内每种产品/服务流程的关键过程及控制参数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 产品/服务名称 | 关键过程 | 控制内容（如尺寸、压力等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

需要确认的过程：，¨进行了有效的确认¨存在不足，说明。对生产和服务提供过程的控制¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 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。采用的标识方式：¨标签¨标牌¨区域¨容器编号¨人员编号¨其他可追溯性实现：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织爱护在组织控制下或使用顾客或外部供方的财产。目前的顾客或外部供方财产包括：¨原材料¨设备¨检测设备¨图纸¨配方¨个人信息¨其他顾客或外部供方财产控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 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。可包括标识、处置、污染控制、包装、储存、传输或运输以及保护。产品防护：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织应满足与产品和服务相关的交付后活动的要求。目前交付后活动：¨三包¨维修¨赔偿¨道歉¨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更改进行必要的评审和控制，以确保持续地符合要求。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¨其他变更控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 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。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《型式检验报告》，如：。产品检验/服务放行：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 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。不合格品控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 绩效评价 | 组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法以及客户满意反馈相关的程序，并生效。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。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：¨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¨担保索赔和¨经销商报告。针对顾客不满意的问题进行了分析和改进。 |
| 组织已通过年度策划于年月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。若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）¨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。）若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）¨对所有班次的现场操作已审核。¨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，在年月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：¨不合格产品/服务¨自我验证的结果¨顾客投诉¨顾客满意调查¨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。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\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标准条款 | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 8.3 | 8.4 | 8.5 | 8.6 | 8.7 |
| 评价\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标准条款 | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10.1 | 10.2 | 10.3 |  |  |  |  |  |  |
| 评价\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*评价: 1 =符合

 2 =这次审核没审

 3 =失效/不符合(参见不符合报告)

 4 =不适用

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

|  |  |
| --- | --- |
| 审核周期 | □EMS体系建立以来□定期（近一年）□其他 |
| 体系要素 | 审核内容总结 |
| 组织环境 | 受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） |
| 外部环境 | □法律法规□技术□竞争□市场□文化□社会□经济环境□政治□监管□财务□自然环境□其他 |
| 内部环境 | □价值观□文化□知识□绩效□工艺□设备□人员能力□活动、产品和服务□战略方向□其他 |

 |
| 确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
| 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） |
| □主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放 |
| □供方 | 组织的持续经营、明示采购的环境要求 |
| □顾客 | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务； |
| □社区 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染 |
| □员工 | 组织的持续经营、自我发展 |
| □投资方 | 组织的持续经营、盈利；不受处罚 |
| □其他 |  |

 |
| 组织运用生命周期观点明确相关环境管理体系的范围；（详见第一条款审核范围） |
| 为实现组织的预期结果，包括提高其环境绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进环境管理体系，包括所需的过程及其相互作用。已将环境管理体系要求融入到其各项业务过程中，包括：□设计和开发□采购□人力资源□营销和市场□生产□检验□仓库管理**影响运行的重要过程如下:（不必全选）**□节约能源□节约资源□达标排放□消防控制□危化品管理□特种设备管理□环评三同时□其他**影响体系运行的外包过程如下:（根据实际情况选择）**□危险废物处置□消防检测□生产/服务过程□环保监测□产品运输□设备维修□人员培训□其他组织通过环境目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。 |
| 领导作用 | 最高管理者确定并证实了对环境管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有环境管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——□以身作则□建立机制□法规宣传□风险机遇的应对□重视顾客反馈□其他 |
| 最高管理者制定了文件化的管理体系方针：环境方针合理恰当并为相应的环境目标提供了框架，包括了保护环境的承诺、履行其合规义务的承诺，持续改进环境管理体系以提高环境绩效的承诺；最高管理层已经宣布了组织的环境方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进环境管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。 |
| 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；EMS的主管部门是—— |
| 策划 | 在策划环境管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要的风险或机遇描述 | 应对措施 | 措施的有效性 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务考虑了生命周期观点对环境因素及相关环境影响进行了识别；考虑了已纳入计划的或新的开发，以及新的或修改的活动/产品和服务变更、、异常状况和可合理预见的紧急情况。制订了文件化的评价重要环境因素的准则，重要环境因素已识别，且对它们的重要性和对环境的影响被定期评审和更新。重要环境因素包括(必要时，按每个场所来描述):（不必全选）□能源消耗□资源消耗□废水排放□废气排放□粉尘排放□危废排放□噪声排放□危化品泄露□压力容器爆炸□火灾□其他 |
| 组织定期确定并获取了与其环境因素有关的文件化的合规义务；将这些合规义务应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其环境管理体系时必须考虑这些合规义务。组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述):□安全生产许可证编号：□排污许可证编号：□环境影响登记表日期：□环境影响报告表日期：□环境影响报告书日期：□消防验收/备案证明日期：□其他 |
| 组织策划并采取措施管理其重要环境因素、合规义务和识别的风险和机遇；□污水处理□除尘设备□设备降噪□危废合法处置□使用节能设备□危化品控制□压力容器检测□消防控制□其他 |
| 组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现环境总目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。环境总目标实现情况的评价，及其控制措施是：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 环境目标 | 控制措施 | 责任部门 | 目标实际完成 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¨目标已实现¨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。 |
| 支持 | 组织的资源状况：¨人力资源¨自然资源¨基础设施¨技术¨财务资源。□组织现有内部资源的能力可满足环境管理体系运行；□组织现有内部资源的能力可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有内部资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：□组织现有人力资源的能力可满足环境管理体系运行；□组织现有人力资源的能力可基本环境环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有人力资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：建筑面积平方米；生产车间个；库房个；实验室个；主要生产设备有：（列举2~4种）主要环保设备有：（列举2~4种）特种设备：¨叉车¨行车¨锅炉¨电梯¨压力容器¨压力管道¨不适用辅助场所：¨高压配电室¨低压配电室¨空压站¨锅炉房¨食堂¨危化品库¨危废库¨建筑施工¨污水处理站¨其他□组织现有基础设施可满足环境管理体系运行；□组织现有基础设施可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有基础设施完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 计量器具的测量溯源方法：¨自校¨外校环境监测的计量器具有：（列举1~4种）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： |
| 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；通过¨招聘¨换岗¨培训¨考核¨辅导¨其他对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。特种作业人员：¨电工¨焊工¨危化品作业¨制冷工¨其他特种设备作业人员：¨叉车工¨行车工¨锅炉工¨压力容器¨其他 |
| 组织提高员工的环保意识，确保受其控制工作的人员知晓：环境方针；相关的环境目标；他们对环境管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合环境管理体系要求的后果。通过¨会议传达¨标语¨培训¨看板¨局域网¨其他 |
| 组织已确定与环境管理体系相关的内部和外部沟通。内部沟通方式：¨文件发放¨会议¨标语¨展板¨其他外部沟通方式：¨宣传材料¨网站¨标语¨展板¨其他 |
| 组织已建立了文件化的环境管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。¨体系文件受控¨体系文件基本受控，存在问题：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。□法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少：对环境管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。 |
| 运行 | 组织为对产品和服务提供满足环境的要求，已对产品和服务提供过程的环境因素，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：¨工艺流程图¨作业文件¨MSDS ¨接收准则¨外包控制要求¨其他 |
| 组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的环境信息、顾客财产、应急措施等。组织对产品和服务的环境要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。顾客的环境要求为：¨Rohs ¨MSDS¨EMS认证证书¨特殊包装¨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环境相关的法律法规。（适用时）审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：（举1例）对该设计和开发的项目对环境因素进行了识别和评价，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）和服务的供方按照对环境因素的影响程度实施控制。外部提供包括：¨原材料采购¨委托加工¨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），企业环境因素控制情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 重要环境因素 | 控制措施 | 运行情况 |
| 能源消耗 |  |  |
| 资源消耗 |  |  |
| 废水排放 |  |  |
| 废气排放 |  |  |
| 噪声排放 |  |  |
| 固废排放 |  |  |
| 粉尘排放 |  |  |
| 火灾 |  |  |
| 其他 |  |  |

对生产和服务提供过程的环境因素控制¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织对生产设备、环保设备、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好特种设备管理：¨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：（举1例） |
| 组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。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、储存的环境因素进行控制，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环境因素评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。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¨其他变更控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织识别了环境的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的有害环境影响；制订的应急预案包括：¨火灾控制¨危化品泄露¨锅炉爆炸¨环保设备故障¨停水停电¨其他审核周期内发生过紧急情况：¨未发生¨已发生：。于年月日进行了的演练；并总结了预案的可行性和有效性。定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况后或进行试验后；向环境有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。应急准备和响应控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 绩效评价 | 组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。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。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。实施合规性评价的时间：¨定期（每年）：年月日¨特殊情况（法规变化）：年月日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。 |
| 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。实施的检测：¨企业自检¨第三方监测¨主管部门抽查¨其他《环境监测报告》编号：。《建筑消防检测报告》编号：。达标评价：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织已通过年度策划于年月日实施了环境管理体系内部审核，对环境管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的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。若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）¨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。）若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）¨对所有班次的现场操作已审核。¨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，在年月日对组织的环境管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。 |
| 改进 | 组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进环境管理体系，实现其环境管理体系的预期结果。 |
| 组织针对环境管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施：¨检测结果不合格¨自我检查的结果¨相关方投诉¨主管部门要求整改¨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 |
| 组织持续改进了环境管理体系的适宜性、充分性与有效性，以提升环境绩效。 |

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

\*评价: 1 = 符合

 2 = 这次审核没审

 3 = 失效/不符合(参见不符合报告)

 4 = 不适用

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

|  |  |
| --- | --- |
| 审核周期 | □EMS体系建立以来□定期（近一年）□其他 |
| 体系要素 | 审核内容总结 |
| 组织环境 | 受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） |
| 外部环境 | □法律法规□技术□竞争□市场□文化□社会□经济环境□其他 |
| 内部环境 | □认知□价值观□文化□知识□绩效□工艺□设备□人员能力□员工关系□其他 |

 |
| 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。

|  |  |
| --- | --- |
| 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） |
| □主管部门 | 遵守职业健康安全相关的法律法规 |
| □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 |
| □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 |
| □非政府部门 | 分享职业健康安全的经验和教训 |
| □员工 | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境 |
| □投资方 | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故 |
| □其他 |  |

 |
| 组织应明确相关职业健康安全管理体系的范围；（详见第一条款审核范围） |
| 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。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。**影响运行的重要过程如下:（不必全选）**□安全作业控制□职业危害管理□消防控制□危化品管理□特种设备管理□安评三同时□职评三同时□其他**影响体系运行的外包过程如下:（根据实际情况选择）**□危险废物处置□消防检测□生产/服务过程□安全监测□产品运输□设备维修□人员培训□其他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。 |
| 领导作用 | 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——□以身作则□建立机制□法规宣传□风险机遇的应对□重视相关方反馈□其他 |
| 最高管理者制定了文件化的职业健康安全管理体系方针：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。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。 |
| 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；职业健康的主管部门是——安全的主管部门是—— |
| 组织建立了参与和协商的机制，由所有相关层次和职能部门的员工和员工代表参与（包括协商）建立、策划、实施、评价和改进职业健康安全管理体系。员工代表是—— |
| 策划 | 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；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要的风险或机遇描述 | 应对措施 | 措施的有效性 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 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。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。不可接受危险源包括(必要时，按每个场所来描述):（不必全选）□机械伤害□触电□化学伤害□噪声□粉尘□危险作业□高低温□危化品泄露□压力容器爆炸□火灾□其他 |
| 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。组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述):□安全生产许可证编号：□安全预评估报告日期：□安全现状评估报告表日期：□职业病体检报告书日期：□消防验收/备案证明日期：□其他 |
| 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；□安全装置□除尘设备□漏电保护□穿戴劳保用品□作业票管理□挂牌上锁管理□危化品控制□压力容器检测□消防控制□其他 |
| 组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总职业健康安全目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职业健康安全目标 | 控制措施 | 责任部门 | 目标实际完成 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¨目标已实现¨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。 |
| 支持 | 组织的资源状况：¨人力资源¨自然资源¨基础设施¨技术¨财务资源。□组织现有内部资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；□组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：□组织现有人力资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；□组织现有人力资源的能力可基本职业健康安全环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：□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： |
| 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：建筑面积平方米；生产车间个；库房个；实验室个；主要生产设备有：（列举2~4种）主要安全装置有：¨急停按钮¨光栅¨联锁装置¨漏电开关¨报警系统¨消防系统¨不适用特种设备：¨叉车¨行车¨锅炉¨电梯¨压力容器¨压力管道¨不适用辅助场所：¨高压配电室¨低压配电室¨空压站¨锅炉房¨食堂¨危化品库¨危废库¨建筑施工¨污水处理站¨其他□组织现有基础设施可满足职业健康安全管理体系运行；□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：□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： |
| 计量器具的测量溯源方法：¨自校¨外校职业健康安全监测的计量器具有：¨压力表¨可燃气体探测器¨摇表¨验电器¨氧含量测定仪¨声级计¨不适用计量器具管理：¨进行了定期校准/检定¨未进行定期校准/检定的有： |
| 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；通过¨招聘¨换岗¨培训¨考核¨辅导¨其他对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。特种作业人员：¨电工¨焊工¨危化品作业¨制冷工¨其他特种设备作业人员：¨叉车工¨行车工¨锅炉工¨压力容器¨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。通过：¨会议传达¨标语¨培训¨看板¨局域网¨其他实施了员工三级安全教育：¨入职¨换岗¨离职实施了员工职业危害告知：¨入职¨换岗¨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。内部沟通方式：¨文件发放¨会议¨标语¨展板¨其他外部沟通方式：¨宣传材料¨网站¨标语¨展板¨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。¨体系文件受控¨体系文件基本受控，存在问题：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。□法律法规获取充分，□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：¨工艺流程图¨作业文件¨MSDS ¨安全操作规程¨外包控制要求¨其他组织建立、实施和保持过程，运用了层次控制，消除危险源和降低职业健康安全风险：¨消除危险源；¨用低危害材料、工艺、运行或设备替代；¨使用工程控制措施和（或）重新组织工作；¨使用管理措施，包括培训；¨使用适当的个体防护装备。 |
| 组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的职业健康安全信息（如MSDS）、应急措施等。组织对产品和服务的职业健康安全要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。顾客的职业健康安全要求为：¨应急预案¨MSDS¨OHSMS认证证书¨其他 |
| 组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足职业健康安全相关的法律法规。（适用时）审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：（举1例）对该设计和开发的项目对职业健康安全风险进行了识别和评价，并制订了控制措施。设计和开发的环境因素控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织对外部提供的过程、产品（危化品、特殊劳保用品）和服务的供方按照对职业健康安全风险的影响程度实施控制。外部提供包括：¨原材料采购¨委托加工¨建筑施工¨设备维保¨运输¨其他控制方式：¨合同约定¨危害告知¨现场检查¨专人跟踪¨出入控制¨其他对外部供方的控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业危险源和职业健康安全风险控制情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 不可接受风险 | 控制措施 | 运行情况 |
| 机械伤害 | □安全装置□挂牌上锁管理 |  |
| 触电 | □漏电保护□绝缘用具检测 |  |
| 粉尘 | □除尘装置□穿戴劳保用品（防尘面罩） |  |
| 化学伤害 | □设置围堰□排风系统□穿戴劳保用品 |  |
| 噪声 | □空间隔离□穿戴劳保用品 |  |
| 压力容器爆炸 | □定期检测□压力巡视 |  |
| 高低温 | □减少作业时间□空间隔离□防暑降温用品 |  |
| 火灾 |  |  |
| 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：（举1例） |
| 组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。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，以确保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：¨火灾控制¨危化品泄露¨锅炉爆炸¨设备故障¨停水停电¨其他审核周期内发生过紧急情况：¨未发生¨已发生：。于年月日进行了的演练；并总结了预案的可行性和有效性。定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况后或进行试验后；向职业健康安全有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。应急准备和响应控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 绩效评价 | 组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。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。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。实施合规性评价的时间：¨定期（每年）：年月日¨特殊情况（法规变化）：年月日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。 |
| 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。实施的检测：¨企业自检¨第三方监测¨主管部门抽查¨其他《作业场所有害物质监测报告》编号：。职业病体检：¨入职¨离职¨在职（定期）《职业病体检》编号：。《建筑消防检测报告》编号：。《防雷检测报告》编号：。达标评价：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织已通过年度策划于年月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。若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）¨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。）若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）¨对所有班次的现场操作已审核。¨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。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 |
| 最高管理者已按策划的时间间隔，在年月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。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 |
| 事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施 | 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。 |
| 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。针对下列方面采取了事件调查：¨未遂事件¨工伤事件¨职业病体检¨危化品泄露¨火灾¨其他针对下列方面采取了纠正措施：¨检测结果不合格¨自我检查的不符合¨相关方投诉¨主管部门要求整改¨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¨其他相关方 |
| 组织持续改进了职业健康安全管理体系的适宜性、充分性和有效性，保留了作为持续改进证据的文件化信息。组织考虑分析和评价的结果以提升职业健康安全绩效；促进支持职业健康安全管理体系的文化；促进工作人员参与实施持续改进职业健康安全管理体系的措施；将相关持续改进的结果沟通给工作人员和其代表。 |

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

\*评价: 1 =符合

 2 =这次审核没审

 3 =失效/不符合(参见不符合报告)

 4 =不适用

附件 ISO 50001:2018 (若不是ISO50001:2018审核请删除)

|  |  |
| --- | --- |
| 审核周期 | □EnMS体系建立以来□定期（近一年）□其他 |
| 体系要素 | 审核内容总结 |
| 组织环境 | 受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 列举影响企业战略的主要能源消耗（不必全选） |
| 外部环境 | □法律法规□技术□竞争□市场□文化□社会□经济环境□政治□监管□财务□自然环境□其他 |
| 内部环境 | □价值观□文化□知识□绩效□工艺□设备□人员能力□活动、产品和服务□战略方向□其他 |

 |
| 确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关方的相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
| 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） |
| □主管部门 | 遵守能源相关的法律法规、能源限额标准 |
| □供方 | 组织的持续经营、明示采购的节能要求 |
| □顾客 | 持续经营，不因能源使用违规停产；按时交付产品或服务； |
| □社区 | 遵守相关的法律法规、节能减排； |
| □员工 | 组织的持续经营、自我发展 |
| □投资方 | 组织的持续经营、盈利；降低成本（能源消耗） |
| □其他 |  |

 |
| 组织明确相关能源管理体系的范围；（详见第一条款审核范围） |
| 为实现组织的预期结果，包括提高其能源绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进能源管理体系，包括所需的过程及其相互作用。已将能源管理体系要求融入到其各项业务过程中，包括：□设计和开发□采购□人力资源□营销和市场□生产□检验□设备管理**影响运行的重要过程如下:（不必全选）**□节约能源□节约资源□满足限额要求□主要用能设备管理□能耗测量□节能评估□其他**影响体系运行的外包过程如下:（根据实际情况选择）**□生产/服务过程□能效监测□设备维修□人员培训□其他组织通过节能目标的建立、实施、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些能源管理体系覆盖的过程和活动。 |
| 领导作用 | 最高管理者确定并证实了对能源管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有能源管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——□以身作则□建立机制□法规宣传□风险机遇的应对□其他 |
| 最高管理者制定了文件化的管理体系方针：能源方针合理恰当并为相应的节能目标提供了框架，包括了节能的承诺、履行其合规义务的承诺，持续改进能源管理体系以提高能源绩效的承诺；最高管理层已经宣布了组织的能源方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进能源管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。 |
| 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；EnMS的主管部门是——□能源管理团队□能源管理团队负责人（管理者代表）是—— |
| 策划 | 在策划能源管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要的风险或机遇描述 | 应对措施 | 措施的有效性 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 组织对控制或影响的所有活动、产品和服务考虑了节能降耗的影响；考虑了基于测量和其他数据，分析能源使用和能源消耗，识别当前能源类型，评价过去和现在的能源使用情况和能源消耗水平。从而识别主要能源使用，针对每个主要能源使用：1)确定相关变量；2）确定当前能源绩效；3）识别在其控制下，对主要能源使用具有影响的相关人员；确定改进能源绩效的机会并进行排序；评估未来的能源使用和能源消耗。当设施、设备、系统或能源使用过程发生显著变化时，应进行能源评审。制定了用于建立能源评审的方法和准则的文件化信息，保留能源评审结果的文件化信息。主要能源使用包括(必要时，按每个场所来描述):（不必全选）□蒸汽□天然气□燃料油□燃料气□电力□氮气□风□新鲜水□各种品质水□其他组织应确定能源绩效参数，这些能源绩效参数应：1）与监视和测量能源绩效相适宜；2）使组织能够证实其能源绩效的改进。确定和更新能源绩效参数的方法应保持文件化信息。当有数据显示相关变量显著影响能源绩效时，应考虑这些数据以建立适当的能源绩效参数。组织应评审其能源绩效参数值，并与相应的能源基准进行比较。组织应保留能源绩效参数值的文件化信息。能源绩效参数包括但不限于：□单位产品综合能耗□能源消费总量□单位产品蒸汽消耗□单位产品燃料气消耗□加热炉热效率□其他使用能源评审的信息，并考虑适合的时间段，建立能源基准。当有数据显示相关变量显著影响能源绩效时，组织应对能源绩效参数和相应的能源基准进行归一化。根据企业活动的性质，归一化可以是简单的调整，或者是更加复杂的过程。当出现以下一种或多种情况时，应对能源基准进行调整：a）能源绩效参数不再能够反映组织的能源绩效时；b）静态因素发生重大变化时；c）其他预先规定的情况。组织应保留能源基准、相关变量数据和能源基准的修改的文件化信息。组织应制定和实施能源数据收集计划，确保运行中的影响能源绩效的关键特性在规定的时间间隔内进行识别、监视、测量和分析。能源数据收集计划应与企业的规模、复杂程度、资源及监视和测量设备相适应。计划应明确监视关键特性必要的数据，且应明确以何种方式、何种频次对数据进行收集和保留。所收集数据（或适用时通过测量获取）和保留的文件化信息。应包括：a）主要能源使用的相关变量；b）与主要能源使用和组织相关的能源消耗；c）与主要能源使用相关的运行准则；d）适用时，静态因素；e）实施方案中特定的数据。能源数据收集计划应按规定的时间间隔进行评审，并在适用时更新。企业应确保用于测量关键特性的设备所提供的数据是准确、可重现的。组织应保留测量、监视和其他确立准确度和可重复性的方法的文件化信息。 |
| 组织定期确定并获取了与其能源管理有关的文件化的合规义务；将这些合规义务应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其能源管理体系时必须考虑这些合规义务。组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述):□节能评估报告编号/日期：□能源评审报告编号/日期：□节能项目验收报告编号/日期：□其他 |
| 组织策划并采取措施管理其能源评审、合规义务和识别的风险和机遇；□限额标准□能源计量管理□使用节能设备□主要耗能设备识别及能效测试□其他 |
| 组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现节能目标而建立的各层级节能目标分解方案、有针对性、可测量并且可实现。节能目标实现情况的评价，及其控制措施是：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 节能目标 | 控制措施 | 责任部门 | 目标实际完成 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¨目标已实现¨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。 |
| 支持 | 组织的资源状况：¨人力资源¨自然资源¨基础设施¨技术¨财务资源。□组织现有内部资源的能力可满足能源管理体系运行；□组织现有内部资源的能力可基本满足能源管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有内部资源的能力完全不能满足能源管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：□组织现有人力资源的能力可满足能源管理体系运行；□组织现有人力资源的能力可基本能源管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有人力资源的能力完全不能满足能源管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：建筑面积平方米；生产车间个；库房个；实验室个；主要生产设备有：（列举2~4种）主要耗能设备有：（列举2~4种）特种设备：¨叉车¨行车¨锅炉¨电梯辅助场所：¨高压配电室¨低压配电室¨空压站¨锅炉房¨食堂¨其他□组织现有基础设施可满足能源管理体系运行；□组织现有基础设施可基本满足能源管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有基础设施完全不能满足能源管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 计量器具的测量溯源方法：¨自校¨外校能源计量器具有：（列举1~4种）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： |
| 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；通过¨招聘¨换岗¨培训¨考核¨辅导¨其他对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。 |
| 组织提高员工的节能意识，确保受其控制工作的人员知晓：能源方针；相关的节能目标；他们对能源管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合能源管理体系要求的后果。通过¨会议传达¨标语¨培训¨看板¨局域网¨其他 |
| 组织已确定与能源管理体系相关的信息沟通。内部沟通方式：¨文件发放¨会议¨标语¨展板¨其他外部沟通方式：¨宣传材料¨网站¨标语¨展板¨其他 |
| 组织已建立了文件化的能源管理体系。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：对节能相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。□法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少：对能源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。 |
| 运行 | 组织为满足节能管理的要求，已对用能过程建立了相应的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：¨操作规程¨作业文件¨工艺卡片¨接收准则¨工艺流程图¨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能源相关的法律法规。（适用时）审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：（举1例）对该设计和开发的项目进行了节能评估，并制订了相应的控制措施。设计和开发的节能措施控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织对外部提供的过程、产品和服务的供方按照政府对节能的影响程度实施控制。外部提供包括：¨能源采购¨主要用能设备采购¨淘汰落后设备更新¨能源计量器具采购¨其他控制方式：¨合同约定¨现场检查¨其他对外部供方的控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 企业主要能源消耗控制情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要能源使用 | 控制措施 | 运行情况（是否满足指标要求） |
| 蒸汽消耗 |  |  |
| 天然气消耗 |  |  |
| 电的消耗 |  |  |
| 燃料气 |  |  |
| 其他 |  |  |

对生产和服务提供过程的节能改进措施控制¨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节能效果评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。已发生的更改包括：¨节能技术的实施¨节能设备的更新¨其他变更控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织识别了潜在紧急情况及应急准备时所带来的能源消耗影响； |
| 绩效评价 | 组织已经制定了信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。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。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。实施合规性评价的时间：¨定期（每年）：年月日¨特殊情况（法规变化）：年月日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。 |
| 组织在适当阶段实施策划的安排，以验证能源法律法规的要求已得到满足。实施的检测：¨企业自测¨第三方监测¨其他《能效测试报告》编号：。达标评价：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 组织已通过年度策划于年月日实施了能源管理体系内部审核，对能源管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的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。若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）¨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。）若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）¨对所有班次的现场操作已审核。¨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，在年月日对组织的能源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能源管理体系，实现其能源管理体系的预期结果。 |
| 组织针对能源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：¨检测结果不合格¨自我检查的结果¨主管部门要求整改¨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 |
| 组织持续改进了能源管理体系的适宜性、充分性与有效性，以提升能源绩效。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标准条款 | 6.4 | 6.5 | 6.6 | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 |
| 评价\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标准条款 | 8.3 | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10 |  |  |  |  |  |
| 评价\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*评价: 1 = 符合

 2 = 这次审核没审

 3 = 失效/不符合(参见不符合报告)

 4 = 不适用

附件ISO22000:2018 (若不是ISO 22000:2018审核请删除)

|  |  |
| --- | --- |
| 审核周期 | □FSMS体系建立以来□定期（近一年）□其他 |
| 体系要素 | 审核内容总结 |
| 组织环境 | 受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） |
| 外部环境 | □法律法规□技术□竞争□市场□文化□社会□经济环境□其他 |
| 内部环境 | □价值观□文化□知识□绩效□工艺□设备□人员能力□食品欺诈□故意污染□其他 |

 |
| 确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。

|  |  |
| --- | --- |
| 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） |
| □主管部门 | 遵守食品安全相关的法律法规 |
| □供方 | 组织的持续经营、明示采购食品安全要求 |
| □顾客 | 按时按质按量交付产品或服务；产品/服务食品安全持续满足要求 |
| □消费者 | 良好的使用感受 |
| □员工 | 组织的持续经营、自我发展 |
| □投资方 | 组织的持续经营、盈利 |
| □其他 |  |

 |
| 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。**影响运行的重要过程如下:（不必全选）**□危害分析□制订危害控制计划□制订PRP □PRP和危害控制计划实施□验证/确认□设备维修□人员培训□产品召回□潜在不合格产品和过程控制□其他**影响体系运行的外包过程如下:（根据实际情况选择）**□危害分析□制订危害控制计划□生产/服务过程□验证/确认□产品运输☑设备维修□人员培训□其他组织通过食品安全目标的建立、实施、绩效测量、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些食品安全管理体系覆盖的过程和活动。 |
| 领导作用 | 最高管理者确定并证实了对食品安全管理体系的领导作用与承诺； |
| 最高管理者制定了文件化的食品安全管理体系方针：食品安全方针合理恰当并为相应的食品安全目标提供了框架。最高管理层已经宣布了组织的食品安全方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进食品安全管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。 |
| 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；FSMS的主管部门是—— |
| 任命了“食品安全组长”，为——¨先生/¨女士；其日常工作职责为——所有人员有责任向食品安全组长报告与FSMS有关的问题。 |
| 策划 | 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；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要的风险或机遇描述 | 应对措施 | 措施的有效性 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 组织建立了与方针一致的文件化的食品安全管理目标。为实现总食品安全目标而建立的各层级食品安全目标具体、有针对性、可测量并且可实现。总食品安全目标实现情况的评价，及其测量方法是：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食品安全目标 | 计算方法 | 责任部门 | 目标实际完成 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¨目标已实现¨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。 |
| 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：□无变更□组织结构变更□部门职责变更□主要原材料□关键人员□生产工艺/服务流程□主要设备设施□主要检测设备□其他考虑了变更目的及其潜在后果、食品安全管理体系的完整性、资源的可获得性和职责和权限的分配或再分配； |
| 支持 | 组织的资源状况：□组织现有内部资源的能力可满足食品安全管理体系运行；□组织现有内部资源的能力可基本满足食品安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有内部资源的能力完全不能满足食品安全管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：□组织现有人力资源的能力可满足食品安全管理体系运行；□组织现有人力资源的能力可基本满足食品安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有人力资源的能力完全不能满足食品安全管理体系运行，需要从外部专家获得：外部专家能力、责任和权限的协议或合同的证据，¨已保留¨未保留。 |
| 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：建筑面积平方米；生产车间个；库房个；实验室个；运货车辆辆主要生产设备有：（列举2~4种）特种设备：¨叉车¨行车¨锅炉¨电梯¨压力容器¨压力管道¨不适用特种设备管理：¨进行了定期检验¨未进行定期检验的有：□组织现有基础设施可满足食品安全管理体系运行；□组织现有基础设施可基本满足食品安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：□组织现有基础设施完全不能满足食品安全管理体系运行，需要从外部供方获得： |
| 组织应确定、提供并维护所需的人为因素与物理因素环境，以实现与FSMS要求的一致性。□组织现有运行环境可满足食品安全管理体系运行；□组织现有运行环境可基本满足食品安全管理体系运行，说明：□组织现有运行环境完全不能满足食品安全管理体系运行，说明： |
| 组织建立、保持、更新和持续改进的食品安全要素（包括PRP、危害分析和危害控制计划（见8.5.4），是否由外部提供：¨否，由受审核方自己完成¨是，由外部专家提供若受审核方使用外部建立的FSMS要素建立其FSMS时，应确保所提供的要素为：a）以符合ISO22000标准要求的方式建立；¨是¨否，说明：b）适用于受审核方的场所、过程和产品；¨是¨否，说明：c）由食品安全小组调整其与组织的工艺和产品相适应；¨是¨否，说明：d）按ISO22000标准要求实施、保持和更新；¨是¨否，说明：e）作为文件信息保留。¨是¨否，说明： |
| 组织建立和应用了对过程、产品和/或服务的外部供应商的评价、选择、绩效监测和再评价的准则；对外部供应商提供的过程、产品和服务的供方按照对产品/服务的类型和程度实施控制。外部提供包括：¨原材料采购¨委托加工¨产品运输¨其他合格供方名单共家，例如：* 主要原材料的供方——
* 辅料的供方——
* 内包材的供方——
* 外包的供方——

与外部供方评价的信息：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 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；通过¨招聘¨换岗¨培训¨考核¨辅导¨其他对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。特种作业人员：¨电工¨焊工¨危化品作业¨制冷工¨其他特种设备作业人员：¨叉车工¨行车工¨锅炉工¨压力容器¨其他确保与产品/服务接触的员工定期（近一年）进行了健康体检，并合格上岗。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 岗位 | 姓氏 | 健康证编号 | 有效期限 |
| 管理岗位 |  |  |  |
| 车间操作人员 |  |  |  |
| 检验人员 |  |  |  |
| 仓库保管员 |  |  |  |

确保食品安全小组在制定和实施食品安全管理体系（包括但不限于本组织在食品安全管理体系范围内的产品、工艺、设备和食品安全危害）方面具有多学科知识和经验的结合；食品安全小组包括以下组员/职能：¨管理者代表 (食品安全小组组长)、¨事业部人员、¨生产部人员、¨质量部人员、¨物流部人员、¨HR部人员、 ¨销售部人员¨其他 |
| 组织提高员工的食品安全意识，确保受其控制工作的人员知晓：食品安全方针；相关的食品安全目标；他们对食品安全管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合食品安全管理体系要求的后果。通过方式：¨会议传达¨标语¨培训¨看板¨局域网¨宣传材料¨其他 |
| 组织已确定与食品安全管理体系相关的内部和外部沟通。沟通方式：¨会议传达¨标语¨培训¨看板¨局域网¨宣传材料¨其他内部沟通信息：¨ORP ¨OPRO¨HACCP计划¨人员能力和职责¨法规和顾客要求¨外部相关方的有关问询¨与产品有关的食品安全危害的抱怨¨食品安全危害和控制措施有关的知识¨影响食品安全的其他条件外部沟通对象：¨供方¨承包方¨顾客¨消费者¨立法和执法部门¨食品链中其他组织 |
| 组织已建立了文件化的食品安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。¨体系文件受控¨体系文件基本受控，存在问题：对食品安全相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。□法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少：对FSMS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。与产品/服务提供相关的记录保存期限与规定一致。 |
| 运行 | 组织为对安全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：¨工艺流程图¨作业文件¨检测计划¨接收准则¨外包控制要求¨前提方案¨操作性前提方案¨HACCP计划¨其他 |
| 组织建立、实施、保持和更新PRP，以便于防止和/或减少产品、产品加工和工作环境中的污染物（包括食品安全危害）。组织的《前提方案》时参照法规：¨GB 14881-2013 《食品安全国家标准食品生产通用卫生规范》¨行业相关规范：是否获得食品安全小组的批准¨是¨否 |
| 《前提方案》的内容包括：¨内容全面¨内容不全面，说明：a) 建筑物和相关设施的构造与布局；¨有¨无b) 包括工作空间和员工设施在内的厂房布局；¨有¨无c) 空气、水、能源和其他基础条件的供给；¨有¨无d) 包括虫害控制、废弃物和污水处理在内的支持性服务；¨有¨无e) 设备的适宜性，及其清洁、保养和预防性维护的可实现性；¨有¨无f) 供应商保证过程（如原料、辅料、化学品和包装材料）；¨有¨无g) 来料的接收、储存、发运、运输和产品的搬运；¨有¨无h) 防止交叉污染的措施；¨有¨无i) 清洁和消毒；¨有¨无j) 人员卫生；¨有¨无k) 产品信息/消费者意识；¨有¨无l) 其他有关方面。¨有¨无规定PRP的选择、建立、适用的监测和验证的文件化信息。¨是¨否 |
| 组织确保确定适用的法律、法规和顾客要求，建立和实施可追溯性系统包括：a）唯一地识别来自供应商的来料¨是¨否b）接收物料、配料、中间产品批量与最终产品的关系¨是¨否c）材料/产品的返工¨是¨否d）最终产品分销路线的第一阶段。¨是¨否组织的产品保质期为个月；可追溯性系统证据的文件化信息，保留期限为个月。组织于年月日，进行了可追溯性体系的有效性的演练。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。采用的标识方式：¨标签¨标牌¨区域¨容器编号¨人员编号¨其他可追溯性实现：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| **应急准备和响应**组织识别了食品安全的潜在紧急情况和事故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食品安全危害；制订的《应急预案》包括：¨停水¨停电¨制冷骤停¨锅炉爆炸（停汽）¨设备故障¨火灾¨危化品泄露¨自然灾害、¨环境事故、¨生物恐怖主义、¨工作场所事故、¨公共卫生紧急情况¨其他事故审核周期内发生过紧急情况：¨未发生¨已发生：。于年月日进行了的演练；并总结了预案的可行性和有效性。定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况后或进行试验后；应急准备和响应控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 为进行危害分析，食品安全小组收集、保持和更新初步形成文件的信息。包括：¨适用的法律、法规和客户要求；¨组织的产品、过程和设备；¨与食品安全管理体系相关的食品安全危害。¨其他 |
| **原材料产品描述**所有资源、原料成分和产品接触材料均在规格书中描述。内容包括了名称、类别、成分及其生物、化学和物理特性；原辅料、食品包装材料的来源，以及生产、包装、储藏、运输和交付方式；原辅料、食品包装材料接收要求、接收方式和使用方式；在本审核时，检查了以下示例：* 天然香料食品添加剂（如：芳樟醇）
* 水（清洁用）
* 食用油
* 酒精
* 丙二醇
* 葡萄糖/糊精/淀粉
* 内外部包材
 |
| **终产品描述**最终产品在规范书中进行了描述。内容包括了产品的名称、类别、成分及其生物、化学、物理特性；产品的加工方式；产品的包装、储藏、运输和交付方式；产品的销售方式和标识；其他必要的信息。在本审核时，在本审核中检查了以下示例：* 粉末食用香精，如绿豆粉末香精等
* 液态香精，如杂果香精等
 |
| **预期用途**组织的产品预期用途为。食品安全危害易感消费群体/使用者为：¨婴幼儿¨老人¨体弱多病者¨易过敏人群¨ |
| 食品安全小组建立、保持和更新流程图，作为FSMS涵盖的产品或产品类别和过程的文件化信息。**流程图的制定*** 工艺流程图包括了：

a）操作步骤的顺序和相互作用（加工设备及接触材料、加工助剂及材料流向）；b）任何外包过程；c）原材料、辅料、加工助剂、包装材料、公用工程和和中间产品投入点；d）返工点和循环点；e）成品、中间产品和副产品放行点及废弃物的排放点* 工厂位置图
* 厂区平面图
* 车间平面图（经营场所的布局，包括食品和非食品加工区）
* 人流、物流、气流图
* 供排水网络图
* 防虫害分布图
* 其他

各种流程图和平面图完整、准确、清晰。¨是¨否食品安全小组在年月日现场确认流程图的准确性，在需要的情况下更新流程图，并保留作为文件的信息。 |
| **危害分析**食品安全小组根据初步情况进行危害分析，确定需要控制的危害。控制程度应确保食品安全，并在适当情况下采用多种控制措施的组合。组织识别并记录了与产品类型、工艺类型和工艺环境相关的所有合理预期发生的食品安全危害。识别应基于：a）根据8.5.1收集的初步信息和数据；b）经验（可包括熟悉其他设施的产品和/或过程的员工和外部专家提供的信息）；c）内部和外部信息，尽可能包括流行病学、科学和其他历史数据；d）来自食品链的与最终产品、中间产品和食用时食品安全相关的食品安全危害信息；e）法律、法规和客户要求。（可包括食品安全目标（FSO））应充分详细地考虑危害，以便进行危险评估和选择适当的控制措施。组织应确定每种食品安全危害可能出现、引入、增加或持续的步骤（如接收原料、加工、分配和交付）。当识别危害时，组织应考虑：a）食物链的前后阶段；b）流程图中的所有步骤；c）工艺设备、公用设施/服务、工艺环境和人员组织应尽可能确定所识别最终产品的的每种食品安全危害的可接受水平。在确定可接受的水平时，组织应：a）确保确定适用的法律、法规和客户要求；b）考虑最终产品的预期用途；c）考虑其他相关信息。组织应保持有关确定可接受水平和证明可接受水平的文件化信息。食品安全小组已及时获知了变更信息（如：新产品/原材料/生产系统/清洗）。这可追溯至示例\_\_未发生。 |
| **危害评估**HACCP小组于年月日针对已识别的潜在危害，评估其发生的严重性和可能性，如果这种潜在危害在该步骤极可能发生且后果严重，被确定为显著危害。保持了危害评估依据和结果的记录。显著危害包括：化学危害：¨重金属¨农药残留¨兽药残留¨黄曲霉毒素¨放射性物质¨贝类毒素¨超量的食品添加剂¨化学品（润滑油、清洁剂、消毒剂、杀虫剂）¨苯并芘¨二氧化硫残留¨其他生物危害：¨大肠杆菌¨金黄色葡萄球菌¨志贺氏菌¨霉菌¨酵母菌¨沙门氏菌¨副溶血弧菌¨寄生虫¨革兰氏阳性菌¨革兰氏阴性菌¨其他物理危害：¨金属屑¨玻璃渣¨碎石¨其他异物 |
| **控制措施的选择和分类**组织在危害评价的基础上，选择适当的控制措施或控制措施的组合，以防止或将已识别的显著食品安全危害降低到规定的可接受水平。组织将选定的识别控制措施分类为OPRP（见3.30）或CCPs。**最终产品危害分析：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品** | **潜在危害** | **控制措施**short description according limits (if determined), what kind of monitoring activities, how often, where documented |
| **食品用液体及粉末香精** | **有害微生物****重金属** | ¨OPRP¨CCPs |
|  |  | ¨OPRP¨CCPs |

**原辅材料危害分析：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **主要原料** | **潜在危害** | **控制措施**short description according limits (if determined), what kind of monitoring activities, how often, where documented |
| **天然香料食品添加剂（如：芳樟醇）** | **重金属；****砷** | 向供方索取检测报告 |
| **丙二醇** | **重金属；** | 向供方索取检测报告 |
| **酒精** | **重金属；** | 向供方索取检测报告 |
| **水（清洁用）** | **有害微生物；重金属；** | 第三方检测报告 |
| **食用油** | **砷、黄曲霉毒素、苯并芘、****农药残留** | 向供方索取检测报告 |
| **葡萄糖/糊精/淀粉** | **铅、砷、铜、二氧化硫残留、有害微生物；** | 向供方索取检测报告 |
| **内外部包材（PE 瓶）** | **重金属；** | 向供方索取检测报告 |

 |
| **控制措施组合的确认**组织就OPRP与CCP的组合能够防止、消除或将成品中食品安全危害减少到可接受水平进行确认。当确认结果表明上述不能被证实时，组织应对控制措施和（或）其组合进行修改和重新评估。修订的例子可包括：——修改控制措施（例如，过程参数、严格度和（或）其组合）；——修改原料、工艺技术、成品特性、物流方式、和/或成品预期用途 |
| **危害控制计划 (HACCP/OPRP 计划)**组织建立、实施和保持HACCP计划。HACCP计划1

| 序号 | 过程步骤 | 危害 | 监控程序 | 关键限值 | 评价 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CCP1 | 过滤灌装（液体香精） | 固体杂质及小颗粒  | 操作者每天检查一次滤网的完整性 | 60目（0.25）；目测完好 | 1 |
| CCP2 | 金属探测（粉末香精） | 金属异物 | 操作者每天检查一次使用金属探测器 | No impurity （Feφ≤1.0mm，Suesφ≤2.0mm） | 1 |
|  |  |  |  |  |  |

OPRP

| 序号 | 过程步骤 | 危害 | 监控程序 | 操作限值 | 评价 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CCP1 | 过滤灌装（液体香精） | 固体杂质及小颗粒  | 操作者每天检查一次滤网的完整性 | 60目（0.25）；目测完好 | 1 |
| CCP2 | 金属探测（粉末香精） | 金属异物 | 操作者每天检查一次使用金属探测器 | No impurity （Feφ≤1.0mm，Suesφ≤2.0mm） | 1 |

 |
| **超出关键限值或行动限值采取的措施**组织规定超出行动限值或行动限值时所采取的纠正和纠正措施。并确保：a) 潜在不安全产品未放行；b) 查明不符合的原因；c)使在CCP和OPRP控制的参数回到关键限值或行动限值内；d）防止再次发生。发生纠偏的示例：于年月日，发生偏离的情况：**PRP和危害控制计划文件的更新**制定OPRP计划和（或） HACCP计划后，组织¨未更新/¨更新了如下信息：¨原料、辅料和与产品接触材料的特性；¨成品特性；¨预期用途；¨流程图、工艺步骤和控制措施。¨HACCP计划、OPRP计划和/或PRP。 |
| **监视和测量的控制**与食品安全相关的监视和测量方法依据：¨外来标准¨企业标准¨顾客要求¨其他组织与食品安全相关的监视和测量资源：¨计量器具¨服务流程检查表¨其他计量器具的测量溯源方法：¨自校¨外校国家强检的计量器具有：（列举1~4种）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：¨在FSMS中用于监视和测量的软件在使用前已由组织、软件供应商或第三方进行验证。 |
| **与 PRP、危害控制计划有关的验证**组织建立、实施和保持验证活动，规定验证活动的目的、方法、频次和职责。验证活动应证实：a) PRP已实施且有效；b) 危险源控制计划实施有效；c) 危害水平在确定的可接受水平之内；d) 危害分析输入的更新e) 组织确定的其他措施得以实施且有效。食品安全小组对验证结果进行分析，并将其作为食品安全管理体系绩效评估的输入于年月日，进行验证了PRP。于年月日，进行验证了危害控制计划。 |
| **不合格产品和过程的控制**组织确保来由有能力并有权发起纠正和纠正措施的指定人员进行评估OPRP和CCPs监测的数据。组织确保当CCP的关键限值超出时，或OPRP计划失控时，根据产品的用途和放行要求，识别和控制受影响的产品。包括：a）受影响产品的识别、评估和纠正方法，以确保其正确处理；b）评审所作更正的安排。对不能放行的产品：a) 在组织内或组织外重新加工或进一步加工，以确保食品安全危害得到消除或降至可接受水平；b) 只要食品链中的食品安全不受影响，可改做其它用途；c) 销毁和（或）按废物处理。近一年来，¨未发生¨发生过，说明： |
| **潜在不安全产品的处置**组织采取措施防止潜在的不安全产品进入食物链，证明其：a）相关的食品安全危害降低到规定的可接受水平；b）相关的食品安全危害将在进入食品链之前降低到可接受的水平；c）尽管不符合，但产品仍能满足规定的相关食品安全危害的可接受水平。组织将已识别为潜在不安全的产品保留在其控制之中，直到产品经过评估并确定处置为止。如果随后确定离开组织控制的产品不安全，组织应通知相关相关方并启动撤回/召回。组织确保对不符合要求的产品或过程进行识别和控制，以防止非预期的使用或交付。不合格产品或过程控制：¨符合要求¨存在不足，说明。 |
| 产品撤回/召回产品撤回/召回计划包括了下列内容：* 启动和实施产品召回计划人员的职责和权限
* 产品召回行动需符合的相关法律、法规和其他相关要求
* 制定并实施受安全危害影响产品的召回措施
* 制定对召回的产品进行分析和处置的措施；

实际发生的产品召回记录。召回的原因分析，采取纠正措施。以下投诉被抽查：• 该公司没有发生产品召回• 年月日进行了召回，产品，批号，处置有效性¨良好/¨欠佳召回演练记录：年月日进行了召回演练，产品，批号，处置有效性¨良好/¨欠佳 |
|  |
| 绩效评价 | 组织确定了监视和测量的对象、方法、时机及分析和评价的责任人；评估了食品安全绩效和食品安全管理体系的有效性。组织监测和测量产生的数据和信息，包括：* PRP和危害控制计划
* 内部审核的结果
* 外部审核的结果。

进行了分析和评估：a）确认系统的总体绩效满足组织制定的计划安排和FSMS要求；b）确定更新或改进FSMS的必要性；c）识别潜在不安全产品或工艺故障发生率较高的趋势；d）建立与拟审核领域的现状和重要性有关的内部审核方案策划信息；e）提供纠正和纠正措施有效的证据。 |
|  |
| 组织已通过年度策划于年月日实施了食品安全管理体系内部审核，对食品安全管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的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。若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）¨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。）若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）¨对所有班次的现场操作已审核。¨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，在年月日对组织的食品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。 |
| 改进 | 组织针对食品安全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：¨不合格产品/服务¨自我验证的结果¨顾客投诉¨食品安全事故¨市场抽查不合格¨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FSMS的适宜性、充分性和有效性。最高管理者应确保组织通过以下活动，持续改进食品安全管理体系的有效性：¨沟通¨管理评审¨内部审核¨验证活动结果分析¨控制措施验证和控制措施组合¨纠正措施¨FSMS更新¨其他 |
| 最高管理者建立了确保FSMS持续更新的机制。为此，食品安全小组应按计划间隔对食品安全管理体系进行了评估。系统更新活动作为文件化信息保留，并作为输入报告给管理评审。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标准条款 | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 8.3 | 8.4 | 8.5 | 8.6 | 8.7 | 8.8 | 8.9 |
| 评价\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标准条款 | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10.1 | 10.2 | 10.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 评价\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不符合数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*评价: 1 =符合

 2 =这次审核没审

 3 =失效/不符合(参见不符合报告)

 4 =不适用

**附件**GB/T 27341-2009 (适用于CA二阶段/监督/再认证)

| 条目 | 审核结果 |
| --- | --- |
| 总要求 | 组织实施和维护一个有效的HACCP体系。审核范围已记录在本报告中。潜在食品安全危害已经识别，评估和控制。组织管理层已评价了HACCP体系。以下过程已被外包，并在HACCP体系中文件化：* 餐厨垃圾处理
* 虫害消杀

最高管理层已经宣布了组织的食品安全方针并进行了实施。食品安全方针合理恰当并为相应的食品安全目标提供了框架。它使所有员工负起持续改进HACCP体系的责任。为实现总食品安全目标而建立的各层级食品安全目标具体、有针对性、可测量并且可实现。总食品安全目标，各层级食品安全目标，食品安全目标实现情况的评价，及其测量方法是：HACCP体系文件中包括书面的方针，今年已确认以下目标：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食品安全目标 | 考核频次 | 计算方法 | 目标实际完成 |
| 食品安全事故为零 | 每年 | 按实际发生次数 | 未发生 |
| 关键控制点监控合格率 | 每年 | CCP的控制抽查合格数/总CCP点的控制数X100% | 100% |
| 采购物料合格率 | 每月 | 物料采购合格数量/采购总数量 | 100% |
| 人员培训合格率 | 每年 | 培训合格人数/总培训人数 | 100% |
|  |  |  |  |

总食品安全目标及各层级食品安全目标是/□否实现。目标没有实现的，组织在内部管理评审时，是否已及时调查并采取了改进措施。《文件控制程序》编号：（ZX/CX-01）\_\_管理体系文件经验证已得到控制，这包括文件评审和批准、文件变更的识别，以确保相关文件版本的可用性，并防止已废弃的文件的非预期使用。《记录控制程序》编号：（ZX/CX-02）已实施，以管控记录 |
| 管理职责 | 通过以下各要点，公司管理层证实其对食品安全管理体制建立，发展和实施的承诺：• 确定公司目标和食品安全方针• 进行管理审核和配备资源• 建立内外部沟通渠道• 组织管理评审公司高层已制定了食品安全方针并在全公司内通过以下方式公布了该方针：• 公告• 员工会议• 培训• 内部局域网• 高层确定已通过以下方式明确和沟通了职责和权限：• 岗位描述• 职责图表• 食品安全小组组长已公开任命。食品安全小组包括以下组员/职能：• 管理者代表 (食品安全小组组长)• 后勤部经理• 办公室经理• 业务部经理• 已经建立和实施了与外部组织有效沟通的程序。沟通记录已经保留，法规当局和客户的食品安全要求已可见。例如：法规当局（长沙区市场监督管理局）的2020年9月来公司现场检查，进行了现场检查，有3个整改意见，已关闭。内部审核至少每年开展一次，或按公司要求进行。以下内部审核可从相关记录中查询：• 实施内审的日期2020年10月15-16日， 2个不符合项已经关闭公司高层在2020年1月8日进行了管理审核，评价了食品安全管理体系。以下改进措施已用书面形式确认，例如：• 加强食品安全相关法律法规的学习 |
| 前提计划**的建立和实施** | 人力资源保障计划◆制订了各关键岗位的任职要求，关注了下列岗位的人员的能力：* HACCP组长

• 餐饮管理部经理• 综合部经理• 运营部经理◆公司的员工均符合任职要求，并受过良好的培训，技能和经验，具有相应的技能和经验，通过以下文件发现员工的能力：* 学历证书
* 培训文件
* 资格证书

◆组织制定了 2020年度的HACCP知识方面的培训计划；包括了 GMP/SSOP/HACCP的内容。以下培训记录被抽查：* 2020年7月15日食品安全知识培训

CCP点和消毒等培训。食品安全法规培训人员健康卫生控制培训ISO22000标准内部培训□微生物基础知识□食品添加剂使用标准HACCP标准培训 |
| **良好生产规范（GMP）**企业根据生产和过程的具体情况，按照下列法规制定了GMP的文件：* GB/T 27306-2008《食品安全管理体系餐饮业要求》；
* GB/T33497-2017《餐饮企业质量管理规范》；

包括了：公司设计布局、加工区环境、后厨与大堂的加工设备和设施、卫生设施，空气、水、能源等基础条件的供给、加工废弃物和污水处理等支持性服务，加工过程中清洗、清洁及车间消毒和杀虫措施的有效性和规范性，直接参加生产或需要进车间工作的员工管理，原材料进货、贮存，生产制程和成品检测的管理。GMP检查记录：——每月1次现场查看GMP的实施情况——□良好□不良■基本符合不良的描述：。  |
| **卫生标准操作程序（SSOP）** ◆前提方案包括了以下的内容：e)对食品造成的危害* a）接触食品（包括原料、半成品、成品）或与食品有接触的物品的水和冰应当符合安全、卫生要求；
* b）接触食品的器具、手套和内外包装材料等应清洁、卫生和安全；
* c）确保食品免受交叉污染；
* d）保证操作人员手的清洗消毒，保持洗手间设施的清洁；
* e）防止润滑剂、燃料、清洗消毒用品、冷凝水及其他化学、物理和生物等污染物对食品造成安全危害；
* f）正确标注、存放和使用各类有毒化学物质；
* g）保证与食品接触的员工的身体健康和卫生；
* h）清除和预防鼠害、虫害。

◆ SSOP的实施记录——每月1次* 水源水、接触产品的冰/蒸汽的水质检测报告（水质委托第三方检测）
* 员工健康证
* 员工健康档案——有病请假不上岗
* 外来人员健康管理记录
* 消毒液配制记录
* 器具清洗记录
* 灭鼠/灭蚊蝇/灭蟑螂记录——每天检查
* 化学品管理记录有餐具消毒剂和洗洁精
* 后厨的温度和湿度监控记录（不适用）
* 车间内外压差记录（不适用）

现场查看SSOP的实施情况——□良好□不良■基本符合，不良的描述：。SSOP验证记录：* 车间空气微生物检验记录——不适用
* 员工手、工作服、器具、工作台的微生物检验记录——不适用
* 对餐具、加工用水和食材每年检测一次。
 |
| **原辅料、食品包装材料安全卫生保障制度**建立和实施了供应商评价制度，包括不合格供方的淘汰制度；通过资料评审、样品检测和试用、现场审核等方式，对供方的食品安全保证能力进行了评价，合格供方名单共5家：包括了下列供方：* 主要原材料的供方—粮油、肉类、蔬菜、水产（长沙市岳麓区丰榕田园香生鲜店/长沙富饶农牧开发有限公司等）
* 辅料的供方——调味料（长沙市岳麓区华维粮油店）
* 餐具的供方——今年没有采购新的餐具

原辅料、食品包装材料验收要求和程序，及索证* 主要原材料——猪肉，20201104，¨企业自检/委托检验/■验证供方检测报告
* ——蔬菜，20201110，¨企业自检/委托检验/■验证供方检测报告
* 辅料——红油豆瓣，20201017，¨企业自检/委托检验/■验证供方检测报告
* 内包材——餐具（汤勺），未采购，¨企业自检/¨委托检验/验证供方检测报告
* 内包材——餐具（碗），未采购，¨企业自检/¨委托检验/验证供方检测报告

原辅料、食品包装材料的追溯标识* 进货记录
* 厨师
* 区域
* 餐食留样

企业使用食品添加剂符合/不符合GB2760的要求，如；* 种类和限量不适用。
* 种类和限量不适用。

具体的实施情况——**食品的贮存和运输**■是/□否根据食品的特点和卫生需要选择了适宜的贮存和运输条件，必要时应配备保温、冷藏、保鲜等设施。■是/□否没有食品与有毒、有害、或有异味的物品一同贮存运输。现象■是/□否建立和执行适当的仓储制度，发生异常应时是否及时处理。■是/□否贮存、运输和装卸食品的容器、工器具和设备安全、无害，保持清洁，降低食品污染的风险。■是/□否安全贮存和运输过程中是/否避免日光直射、雨淋、显著的温湿度变化和剧烈撞击等，防止食品受到不良影响 |
| **维护保养计划**企业制订了 2020 年度的大堂、后厨、设施、设备等的维护保养计划检查维护保养计划的具体实施记录* 餐厅设施
* 区域设施
* 大堂设施
* 后厨加工设备

现场观察大堂、后厨、设施、设备等具体状况□良好/■/基本符合□不良 |
| **产品标识和可追溯性计划**在食品生产全过程中，使用适宜的方法识别产品并具有可追溯性；对监控和验证要求标识产品的状态产品发运记录，记录内容包括所有分销方、零售商、顾客或消费者在本审核时，通过抽查保留的样品/产品\_**产品名称**：**芹菜炒肉；批号： 2020-10-30**\_.\_进行了标识和可追溯检查，结果有效。**产品召回计划**产品召回计划包括了下列内容：* 启动和实施产品召回计划人员的职责和权限
* 产品召回行动需符合的相关法律、法规和其他相关要求
* 制定并实施受安全危害影响产品的召回措施
* 制定对召回的产品进行分析和处置的措施；

2020年10月30日进行了召回演练，产品**芹菜炒肉的调味料过期**，批号2020-10-30，处置有效性□良好/■基本满足/□欠佳实际发生的产品召回记录。召回的原因分析，采取纠正措施。以下投诉被抽查：• ■该公司没有发生实际的产品召回• □年月日进行了召回，产品，批号，处置有效性良好/欠佳 |
| **应急预案**已识别的潜在事件或紧急情况、制订了应急准备与响应预案，能够防止或减少食品安全危害。对程序进行定期演练，对程序进行评审、修订的规定： 2020年 10月30日进行了应急预案的演练，处置有效性□良好/■基本满足/□欠佳 |
| **HACCP计划的建立和实施** | **预备步骤** 查看了HACCP小组成员的学历、经历、培训、批准以及活动的记录。食品安全小组组长已公开任命。食品安全小组包括以下组员/职能：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 职责 | 岗位名称 | 姓名 |
|  | 管理者代表 (食品安全小组组长) |  |
| 人员管理 | 办公室主任 |  |
| 卫生质量控制 | 后勤部经理  |  |
| 食品加工 | 后勤部经理  |  |
| 原辅料采购 | 业务部经理 |  |
| 仓储 | 后勤部经理  |  |
|  | 外部专家 |  |

小组成员具有与企业的产品、过程、所涉及危害相关的专业技术知识和经验；不满足时采取的措施（如：培训、外聘等）  |
| **产品描述**所有资源、原料成分和产品接触材料均在规格书中描述。内容包括了名称、类别、成分及其生物、化学和物理特性；原辅料、食品包装材料的来源，以及生产、包装、储藏、运输和交付方式；原辅料、食品包装材料接收要求、接收方式和使用方式；在本审核时，检查了以下示例：* 肉类
* 水
* 食用油
* 大米
* 酱油
* 大豆油
* 洗洁精
* 餐盒

最终产品在规范书中进行了描述。内容包括了产品的名称、类别、成分及其生物、化学、物理特性；产品的加工方式；产品的包装、储藏、运输和交付方式；产品的销售方式和标识；其他必要的信息。在本审核时，在本审核中检查了以下示例：* 菜肴
* 米饭等
 |
| **预期用途的确定**HACCP小组在产品描述的基础上，识别并确定进行危害分析所需的下列适用信息：a) 顾客对产品的消费或使用期望；b)产品的预期用途和储藏条件，以及保质期；c)产品预期的食用或使用方式；d）产品预期的顾客对象；e）直接消费产品对易受伤害群体的适用性；f）产品非预期（但极可能出现）的食用或使用方式；g）其他必要的信息。本企业产品预期用途为直接食用（堂食或外卖）。 |
| **流程图的制定*** 工艺流程图包括了：

1)每个步骤及其相应操作；2)这些步骤之间的顺序和相互关系；3)返工点和循环点（适宜时）；4)外部的过程和外包的内容；5)原料、辅料和中间产品的投入点；6)废弃物的排放点。* 食堂位置图
* 区域平面图
* 车间平面图
* 人流物流图
* 供排水网络图
* 防虫害分布图
* 等

各种流程图和平面图■是/□否完整、准确、清晰。 |
| **流程图的确认**于 2020年7月 1 日由熟悉操作工艺的HACCP小组人员对所有操作步骤在操作状态下进行现场核查，确认并证实与所制定流程图的一致性，□是/☑否在必要时进行修改。■是/□否保持经确认的流程图。 |
| **危害分析和制定控制措施****危害识别**HACCP小组是否根据以下方面的因素，在分析了加工步骤中存在的生物、化学、物理危害，1）产品、操作和环境；2）消费者或顾客和法律法规对产品及原辅料、食品包装材料的安全卫生要求；3）产品食用、使用安全的监控和评价结果；4）不安全产品处置、纠偏、召回和应急预案的状况；5）历史上和当前的流行病学、动植物疫情或疾病统计数据和食品安全事故案例；6）科技文献，包括相关类别产品的危害控制指南；7）危害识别范围内的其他步骤对产品产生的影响；8)人为的破坏和蓄意污染等情况；9) 经验。在从原料生产直到最终消费的范围内，是否针对需考虑的所有危害，识别其在每个操作步骤中根据预期被引入、产生或增长的所有潜在危害及其原因。当影响危害识别结果的任何因素发生变化时，HACCP小组是否重新进行危害识别。是否保持危害识别依据和结果的记录。**最终产品：**

|  |  |
| --- | --- |
| **产品** | **潜在危害** |
| **米饭** | **有害微生物、** |
| **菜肴** | **有害微生物、** |

**原辅材料：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **主要原料** | **潜在危害** | **控制措施**short description according limits (if determined), what kind of monitoring activities, how often, where documented |
| **肉类** | **有害微生物、病毒、** | **向供方索取检测报告或合格证** |
| **酱油** | **黄曲霉毒素、** | **向供方索取检测报告或合格证** |
| **调味料** | **黄曲霉毒素、** | **向供方索取检测报告或合格证** |
| **水** | **重金属；** | **第三方检测报告或合格证** |
| **大米** | **农药残留；重金属；黄曲霉毒素** | **第三方检测报告或合格证** |
| **食用油** | **油脂酸败（过氧化值、酸价）** | **向供方索取检测报告或合格证** |
| **洗洁精** | **重金属；** | **向供方索取检测报告或合格证** |
| **内包材（餐具）** | **重金属；** | **向供方索取检测报告或合格证** |

食品安全小组已及时获知了变更信息（如：新产品/原材料/生产系统/清洗）。这可追溯至示例\_\_未发生 \_。 |
| **危害评估**HACCP小组于 2020年7月 1 日针对已识别的潜在危害，评估其发生的严重性和可能性，如果这种潜在危害在该步骤极可能发生且后果严重，■是/□否被确定为显著危害。保持了危害评估依据和结果的记录。 |
| **控制措施的制定**HACCP小组■是/□否针对每种显著危害，制定相应的控制措施，并提供证实其有效性的证据；当一项控制措施控制多种显著危害或多项控制措施控制一种显著危害的情况是/否明确显著危害与控制措施之间的对应关系；当这些措施涉及操作的改变时，■是/□否做出相应的变更，并修改流程图。在现有技术条件下，某种显著危害不能制定有效控制措施时，组织■是/□否策划和实施必要的技术改造，必要时，应变更加工工艺、产品（包括原辅料）或预期用途，直至建立有效的控制措施。■是/□否对所制定的控制措施予以确认。当控制措施有效性受到影响时，■是/□否评价、更新或改进控制措施，并再确认。是否保持控制措施的制定依据和控制措施文件。 |
| **危害分析工作单**HACCP小组■是/□否根据工艺流程、危害识别、危害评估、控制措施等结果形成文件化的危害分析工作单，其内容包括了加工步骤、考虑的潜在危害、显著危害判断的依据、控制措施，并明确各因素之间的相互关系。在危害分析工作单中，■是/□否描述控制措施与相应显著危害的关系，为确定关键控制点提供依据。HACCP小组■是/□否考虑了当危害分析结果受到任何因素影响时，对危害分析工作单进行必要的更新或修订的要求。■是/□否保持形成文件的危害分析工作单。 |
| **关键控制点（CCP）的确定**HACCP小组■是/□否根据危害分析所提供的显著危害与控制措施之间的关系，识别针对每种显著危害控制的适当步骤来确定CCP企业■是/□否使用适宜方法来确定CCP当显著危害或控制措施发生变化时，HACCP小组■是/□否重新进行了危害分析，重新判定CCP■是/□否保持CCP确定的依据和文件**详细见报告后附表** |
| **关键限值（critical limit）的确定**HACCP小组■是/□否为每个CCP建立关键限值关键限值的设立■是/□否科学、直观、易于监测，能确保产品的安全危害得到有效控制，而不超过可接受水平对于基于感知的关键限值，■是/□否由经过能够胜任的人员进行监控、判定。HACCP小组是/否建立CCP的操作限值以防止或减少偏离关键限值■是/□否保持了关键限值确定依据和结果的记录。**详细见报告后附表** |
|  **CCP的监控**组织■是/□否针对每个CCP制定包括监控对象、监控方法、监控频率、监控人员的监控措施，并有效的进行了实施监控对象■是/□否包括了每个CCP所涉及的关键限值；监控方法■是/□否准确、及时；监控频率■是/□否适宜，当采用非连续监控时，其频次应能保证CCP受控的需要；监控人员■是/□否接受过适当的培训，是否能及时准确地记录和报告监控结果■是/□否对发生偏离操作限值，及时采取纠偏以防止再发生■是/□否保持监控记录。**详细见报告后附表** |
| **建立关键限值偏离时的纠偏措施**组织■是/□否针对CCP的每个关键限值的偏离预先制定纠偏措施纠偏措施■是/□否包括实施纠偏措施和负责受影响产品放行的人员；偏离原因的识别和消除；受影响产品的隔离、评估和处理。在对偏离时的产品，如何处理纠偏人员■是/□否熟悉产品、HACCP计划，是否经过适当培训并经授权。当某个关键限值的监视结果反复发生偏离或偏离原因涉及相应控制措施的控制能力时，HACCP小组■是/□否重新评估相关控制措施的有效性和适宜性，必要时对其予以改进并更新。■未发生纠偏□发生纠偏的示例：于年月日，发生偏离的情况： |
| **7.8HACCP计划的确认和验证**组织■是/□否建立HACCP计划的确认和验证程序验证程序内容■是/□否包括：验证的依据和方法、验证的频次、验证的人员、验证的内容、验证结果及采取的措施、验证记录等。于 2020年6月25日，进行确认了HACCP计划。于 2020年8月20日，进行验证了HACCP计划。监控设备¨是/þ否经有资格的检验机构进行了校准，并保留了形成文件的技术验证报告。本审核证实该公司规定的监视和测量方法适合监视和测量程序。具体参见下例：* **温度计检定证书未提供有效期至**

■是/□否将验证的结果需要输入到管理评审中当验证结果不符合要求时，□是/□否采取纠正措施并进行再验证——未发生于年月日，验证不合格，纠正措施为，再验证。**其他方面的的验证**■是/□否按照策划的要求进行了验证验证结果■是/□否符合要求■是/□否保留相关记录 |
| **HACCP计划记录的保持**■是/□否保持HACCP计划制定、运行、验证等记录。HACCP计划记录的控制■是/□否与体系记录的控制一致。■是/□否保持了HACCP计划相关的记录 |
| **食品防护计划** | ■是/□否针对人为破坏或蓄意污染等造成的显著危害建立了食品防护计划，最大限度地减少或消除致敏物质交叉污染。并由 HACCP小组于 2020年7月1日证实其有效性。 |
| **致敏物质的管理** | ■是/□否针对所有食品加工过程及设施的致敏物质管理方案，■是/□否对原辅料、中间品、成品、食品添加剂、加工助剂、接触材料及任何新产品开发引入的新成分进行致敏物质评估记录；制定了减少或消除致敏物质交叉污染的控制措施，并由 HACCP小组于 2020 年7月 1 日确认和验证其控制措施的有效性。■是/□否按照规范的要求进行了致敏物质的标识。 |
| **食品欺诈的预防** | ■是/□否建立了食品欺诈脆弱性评估程序，企业已收集有关供应链食品欺诈的以往和现行威胁信息，对食品链所有的原辅料进行脆弱性评估，以评估食品欺诈的潜在风险。应依据适用的法律法规制定文件化的食品欺诈预防计划，并由 HACCP小组于 2020 年6月25日确认和验证其预防措施有效性。 |
| 产品安全性验证 | 抽查检测报告的编号：未提供（见不符合报告）检测单位的名称：检测日期：检测的产品名称：碗、筷子、检测执行的标准： GB14934-2016《食品安全国家标准消毒餐(饮)具》检验机构通过实验室认可■是□否检验结果在产品标准规定的有效期内■是□否检验结果中的检验项目齐全■是□否 |  |
| 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。组织实际工作记录的真实性已得到确认。 |
| 纠正和纠正措施的有效性 | ■不适用（因初审）□上次审核中确定的不符合项采取的纠正和纠正措施继续有效。具体的信息：审核组对上次审核发现的XX 项不符合项的纠正和纠正措施进行了验证，本次审核没有发现类似的问题。 |
| 证书和标志的使用 | ☑尚未取得。（仅适用于初审）□依据相关规定使用标志和证书（如：名片、公司宣传册、网站等等）。具体使用信息….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准条款GB/T 27341  | 4.1 | 4.2 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 5.5 | 6.1 | 6.2 | 6.3 | 6.4 | 6.5 |
| 标准条款GB 14881 | / | 14 | / | / | / | / | / | 13 | 12/13 | 3/4/5 | 6/8 |  7/10 |
| 评价\*) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 |
| 不符合编号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 02/03 | 04 | 06 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准条款 | 6.6 | 6.7 | 6.8 | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 7.6 | 7.7 | 7.8 | 7.9 |
| 标准条款GB 14881 | 4/5 | 11 | / | / | / | 8/13 | / | / | / | / | 9 | 14 |
| 评价\*) | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 不符合编号 |  | 05 |  |  |  |  |  |  |  |  | 01 |  |

**\* 评价:** 1 =完成

2 =完成，但有潜在改进项

3 =未完成/有不符合(参见不符合报告)

4 =这次审核没审

附件：

1. 首、末次会议的签到记录表
2. （其他必要的的用于证明相关事实的证据或记录）….

以下CCP点以识别并控制：

HACCP计划1

| 序号 | 过程步骤 | 危害 | 监控程序 | 关键限值 | 评价 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CCP1 | 肉类原料验收 | 有害微生物、病毒 | 采购人员每天检查检验检疫证明和外观 | 可提供合格证明，感官正常 | 1 |
| CCP2 | 烹饪 | 有害微生物 | 操作者每天检查一次使用探针式温度计 | 中心温度≤70℃， | 1 |