****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****江苏耶格尔环保工程有限公司**

**审核体系：**

**□质量管理体系（QMS）**

**□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)**

1. **审核方基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | 010-5351 6278 | **邮箱** | service@china-isc.org.cn |
| **审核组成员** |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 |
| **王志慧** | **组长** | **女** | **审核员** | **18.05.07** |
| **张磊** | **组员** | **男** | **实习审核员** |  |
| **与审核组同行人员** |
| **姓名** | **性别** | **角色** | **工作单位** | **备注** |
|  |  |  |  |  |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| □QMS/□EMS/☑OHSMS第二阶段审核： | 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。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS再认证审核： | 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。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**ISO 45001：2018四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **江苏耶格尔环保工程有限公司** | **组织人数** | **10** |
| **注册地址** | **宜兴经济开发区袁桥路** | **邮****编** | **214200** |
| **经营地址1** | **宜兴经济开发区袁桥路** | **214200** |
| **联系人** | **蒋希** | **电话** | **13771302067** | **传真** |  |
| **法人代表** | **蒋希** | **最高管理者** | **蒋希** | **体系负责人** | **刘峰** |
| **申请的产品/****服务认证范围** | **环保设备的生产及销售所涉及的职业健康安全管理活动** |
| **专业代码** | **18.05.07** | **是否是一体化审核** | **□是 ☑否** |
| **体系文件实施时间** | **2019-09-01 0:00:00** | **上次审核时间（再认证）** |  |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：****所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：** |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更****（再认证）** |  |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| 管理层 | 与管理层有关的职业健康安全管理活动 |
| 安全事务代表 | 职业健康安全事务代表的参与情况 |
| 生产部 | 策划、实施、放行、交付等职业健康安全运行控制 |
| 综合部 | 目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理、与顾客有关的要求、评审变更及顾客满意和职业健康安全管理 |
| 供销部 | 与客户、供方提供材料和服务职业健康安全职业健康安全运行控制 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
| **无** |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称/****服务名称** | **型号/****服务类型** | **规格** | **执行标准** |
| **无** |  |  |  |

**5. 本次审核覆盖时期：**

**☑体系运行开始的2019年9月1日至今**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 完成情况说明:**

**☑已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核发现及审核证据说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | 1、组织及其环境的识别情况该公司2013年8月注册，法人：蒋希，总经理：蒋希注册地址/生产经营地址：宜兴经济开发区袁桥路营业执照OK要求，见附件。认证范围为：环保设备的生产及销售公司管理体系设置了综合部、生产部、供销部 |
| 1. 相关方需求和期望识别情况

公司对这些相关方及其要求的相关信息进行监视和评审，以便于理解和持续满足相关方的需求和期望。查《相关方的需求和期望清单》。相关方：员工、供方、顾客、审核机构、政府机构顾客的需求和期望：1、产品质量OK顾客要求2、及时交货3、价格合理员工的需求和期望：1、薪资、福利增加2、提供培训机会3、有一定的娱乐活动 |
| **3.职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）**遵纪守法，安全作业，源头防范事故发生；注重防护，关爱员工，确保职业健康安全。 |
| **4、风险识别与控制策划（QMS） 不涉及** |
| 7. OHSMS职业健康安全危险源（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等）提供了职业安全健康管理体系危险源辨识、风险评价、风险控制一览表，内容有：活动场所、危险类别、危害类别、危险发生的可能性L、损失后果C、频繁程度E、控制措施等。识别出项目部危险源有：触电、火灾、机械伤害等。优先控制风险采用“LEC”方法进行评价。提供“控制风险清单”，不可接受风险有：火灾；触电；机械伤害。以上危险源识别基本全面、无遗漏，评价基本合理。 |
| **4. 法律法规及其他要求**1. **获取法律法规项，☑法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少**
2. **结合公司的☑产品/服务□环境因素☑危险源，☑确定 □未确定法律法规要求的具体条款，**
3. **法律法规的宣传方式：文件、会议、口头等；**
4. **法律法规要求及时更新了：是**
 |
| **5. 目标、方案****（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**1. 触电事故发生率为零
2. 杜绝各类火灾事故，火灾事故发生率为0
3. 全年安全事故发生率0

目标可测量，与公司管理方针一致。由办公室按公司管理目标考核要求统计考核公司管理目标完成情况，提交管理评审会议。查到2019年9月-12月公司管理目标完成情况，各项目标均已完成，考核人：蒋希 。 |
| **6. 文件与记录控制 (文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)**有《文件控制程序》 YGE-CX-01-2019和《质量记录控制程序》 YGE-CX-02-2019文件架构：手册一本、程序文件、三层次文件（作业指导书、规章制度等）、记录表格目前有纸质文件和少部分是电子版；自编文件：《受控文件清单》；外来文件：《法律法规和其他要求清单》（见“法律法规和其他要求”部分的审核记录）有《文件发放登记表》目前无文件的更改有《记录清单》；记录保存期基本是三年；目前是纸质记录和少部分是电子版；由办公室统一保存。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**公司的关键岗位在学历、经历、资质上均有要求。企业电工证、焊工证，见附件。 |
| **设备设施（包括信息系统）：有灭火器等消防设备。** |
| **过程运行环境：基本符合要求** |
| **监视和测量资源：公司经常进行安全检查、安全培训等；**由办公室按公司管理目标考核要求统计考核公司管理目标完成情况。 |
| **知识**公司确定了从事的工作影响质量、环境和职业健康安全管理体系绩效和有效性且在公司控制范围内的人员所必要的能力，这些能力主要是基于适当的教育、培训或经历等。---公司对每个从事影响产品符合性要求及从事的工作影响质量、环境和职业健康安全管理体系绩效和有效性的工作人员的能力进行识别，制定培训制度、有计划有目的、系统地提供培训以满足这些需求。适用时，采取措施（包括：培训、辅导、重新分配工作或招聘具有能力的人员）获得所需的能力，并评价措施的有效性。保留适当的形成文件的信息，作为人员能力的证据。 |
| **职业健康安全设施：有灭火器等消防设备。** |
| **(三)体系运行情况** | 1. 针对方针的管理职责评审（包括针对组织宗旨，制定相关管理方针政策、确保方针为员工理解并在运营中实施，监视方针的实施并评审方针的适宜性）通过方针的管理职责评审，最终得出本公司管理体系是适宜的、充分的、有效的，方针和目标是适宜的和有效的。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）**公司和部门负责人清楚公司及各部门与体系相关的内部沟通和外部信息交流的项目、内容等。如：公布、公开质量方针和质量目标、与客户（监理方）、外部供方等相关产品和服务的沟通等。--主要的事项内、外沟通均事先做出策划或规定内容包括：沟通事项、沟通的职责、沟通对象、沟通内容、沟通时机、沟通方式等等。--通常的沟通方式包括但不限于：会议、文件、改善提案、通告、内部联络书、内部电脑网络、培训、拜访、交谈、提交报告等。--现场查看记录并口头交流确认：公司及行政部负责的相关内、外沟通效果基本满足要求 |
| 1. OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果

了解生产工艺为：开料→打孔→切割→钣金→局部焊接→整形→装配→调试→出厂电工、焊工持证上岗，无行车、叉车等特种设备，办公区及车间配备若干灭火器，办公室设备、电器状态良好，无安全隐患。公司无食堂，无宿舍。有环境、安全运行管理制度火灾事故预防：公司配备有灭火器等消防设施，有应急预案，相关人员经过培训。职业病体检：进行职业病体检，查体检报告：安全用电：不随便拉电线，不随便使用大功率电器；触电：公司专人负责对电箱进行检查和维保，电气线路防护，措施到位。机械伤害：车间悬挂操作规程，人员经过培训，设备定期保养，有医药箱（创可贴、医用酒精、碘伏、十滴水、藿香正气胶囊、京万红）；触电：电箱均有防触电标识，人员经过培训，有消防栓、灭火器（干粉、水基）；提供人员社保清单：公司制定了安全生产责任属，制定了安全目标考核制定；提供员工体检清单：提供员工个人防护清单发放劳保用品：口罩2包、手套 3付、耳塞2付， 领用人方晓军， 2020.3.6；体系成立以来未发生危险作业（登高、动火、临时电、受限空间等）；查看：配电室内电线杂乱铺地，未见绝缘手套、绝缘靴等劳保用品。不符合：GB/T 45001-2020 idtISO45001：2018标准 8.1.2 条款相关要求  |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)** 有《应急准备和响应控制程序》YGE-CX-15-2019；《触电预案》；《火警紧急预案》近一年没有发生火灾或未遂事件有《消防应急演练》；于2019-09-25进行了火灾演练，全体人员参加；有《演练记录》总结，预案基本可行。 |
| **10. 对特种设备的维护，检定; 不涉及** |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);不涉及** |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况**有《安全检查记录表》每月进行一次；2020-3-03/05-03/26无异常近一年无工伤发生； |
| **2.顾客满意：不涉及** |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**有《内部审核控制程序》YGE-CX-11-2019**；**实施日期：2019-09-01有《内审计划》；内审员2名，参加过内审员培训，有《培训记录》；有首末次会议《签到表》；有各部门《内审检查表》；包括：领导层、餐饮部、采购部、办公室等；有1个不符合项，部门为：综合部，不符合7.2条款，已纠正。有《内审报告》，结论：体系基本符合标准要求，运行基本正常； |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**该公司制定了YGE-CX-04-2019《管理评审控制程序》，提供：1.管理评审计划，评审时间：计划2019年12月10日 进行，初审无间隔要求， 评审方式：会议评审，编制：综合部，批准：蒋希， 参加人员包括公司总经理、管理者代表、各部门负责人，计划中明确了评审内容和资料准备要求。2.管理评审会议记录，按计划的时间，2019年12月10日实施了管理评审。管理评审输入：1）管理体系运行情况分析报告2）顾客满意度分析报告3）纠正和预防措施实施效果分析报告4）生产部体系运行分析报告5）综合部体系运行分析报告……10）内外部环境因素分析11）风险和机遇措施有效性12）监视测量结果和外部供方绩效13）持续改进3.管理评审报告，管理评审结论：通过本次评审，最终得出本公司管理体系是适宜的、充分的、有效的，方针和目标是适宜的和有效的。4.改进计划，对ISO45001标准仍然不够熟悉，组织一次培训，学习标准及手册、程序要点。 |
| 7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：定期接受上级单位监督检查。有《安全检查记录表》每月进行一次；2020-3-03/05-03/26无异常近一年无工伤发生； |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**自公司成立以来，未受到上级主管部门有关质量、环境、职业健康安全的行政处罚。未发生相关方的投诉。暂时没有国家/地方抽查情况。目前没有相关行政主管部门的检查处罚，在审核现场也未发现抽查、相关方投诉等情况。 |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：无** |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果;**公司组织确定并选择改进机会，采取必要措施，满足顾客要求和增强顾客满意。对以下方面所需的监视、测量、分析和改进过程进行策划和实施：1.证实环保设备的生产及销售满足规定的要求；2.确保管理体系的OK性；3.持续改进管理体系的有效性。根据不同过程、不同产品和不同要求，采取不同的方法进行监视、测量和分析。包括：a) 改进环保设备的生产及销售，以满足要求并关注未来的需求和期望；b) 纠正或减少不利影响；c) 改进管理体系绩效和有效性公司利用管理方针、目标、内审和外审、数据分析、纠正和预防措施以及管理评审，识别任何改进的机会，持续改进管理体系的适宜性、充分性和有效性。详见相关条款审核记录。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况? 完成** |
| **4.创新情况 无** |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告项；其中严重不符合 0 项，一般不符合1 项，观察项项分布在部门条款，分布见附件。（Q/J/E/S分开填写）**

**2. 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**

**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、审核结论**

|  |
| --- |
| **1. □QMS□EMS ☑OHSMS的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等。管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。****（描述组织实施“过程控制”，满足标准要求和目标，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的质量/环境/职业健康安全法规要求，防止污染、重大事故和持续改进的情况以及对周边环境产生的影响，措施的有效性）****□QMS □EMS □OHSMS持续的符合性及运行的有效性，以及与认证范围的持续相关性和适宜性及自我完善机制等。**实施的管理体系基本符合标准要求，可能存在的重要风险可以得到有效控制，没有出现过环境和安全事故以及顾客投诉事件发生，体系运行基本有效，组织初步建立了自我完善和自我改进机制。现场开具的不符合项在规定的期限内采取纠正措施并经审核组书面验证有效后，同意推荐认证注册。 |
| **2.对审核范围适宜性结论****☑审核范围适宜，与申请范围一致****□审核范围变更，****QMS:****EMS:****OHSMS:** |
| **3. 审核组推荐意见：****□推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****☑在完成纠正措施后推荐认证注册(□QMS □EMS ☑OHSMS)****□推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□(在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)****□在完成纠正措施后推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)****□延期推荐注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□不推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□不推荐或缩小推荐范围的说明:** |
|  |

**十一、**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。**

**十二、不符合项纠正措施要求**

**一般不符合报告在天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**



**审核组组员（签名）：**

**日期：2020年3月27日**

**十五、纠正措施验证结论：**

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

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

**审核中发现的☑OHSMS( 1 )个一般不符合，(0 )个严重不符合，☑验证合格□仍有问题**

**存在问题说明及意见：**

**2. 验证结论:**

**☑推荐注册□不推荐注册□推荐重新认证注册（再认证填写）**

**组长签字: 日期: 2020年3月28日**

**十六、认证评定与批准**

1. **技术委员会评定结论：□同意注册□不同意注册**

**认证评定负责人：日期： 年 月 日**

1. **批准结论：□同意注册□不同意注册**

**批准人（总经理）：日期： 年 月 日**

**十七、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：(技术委员会填写)**

**十八、审核报告的发放范围t：**

**受审核方(含附件)： 1份**

**北京国标联合认证有限公司：1份**

**十九、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**

**二十、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， EMS，OHSMS）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)**