



### 不符合项报告

审核领域及 类型	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input checked="" type="checkbox"/> 初审 <input checked="" type="checkbox"/> 第(2)阶段审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 监督 ( ) 次 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 特殊审核 <input type="checkbox"/> 其他		
受审核方	盐山县鹏润管件制造有限公司		
受审核部门	办公室	陪同人员	郭鹏

不符合事实描述:

未能提供职业健康危害关键岗位作业人员健康体检合格的证据,不符合 ISO45001:2018 标准 9.1.1 条款的要求。

- 上述事实不符合:  GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 条款  
 GB/T 50430-2017 标准 条款:  
 GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款  
 GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007 标准 条款  
 ISO45001: 2018 标准 9.1.1 条款相关要求

不符合性质:  严重     一般

审核员: 姜海平

审核组长: 姜海平

受审核方代表: 董东

日期: 2020.5.7

日期: 2020.5.7

日期: 2020.5.7

纠正措施验证 (包括验证的主要内容和结果)

马验证了纠正措施及附件,体检报告,培训记录,实施有效.

审核员: 姜海平

日期: 2020.7.3



### 不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

能提供职业健康危害关键岗位作业人员健康体检合格的证据。

纠正情况:

安排人员进行健康体检。

原因分析:

对标准理解不熟, 不知道需要健康体检。

纠正措施:

对办公室管理人员进行 ISO45001: 2018 标准 9.1.1 条款的培训教育。

预定完成日期:

举一反三检查情况:

再查其他没有发现类似情况。

受审核方纠正措施有效性的验证:

实施有效。

验证人:

董东

日期: 7.3

受审核方代表:

日期:



### 员工培训考核记录表

时间：2020.6.13	培 训 主 题  外审不符合整改培训	培训教师： 董乐
地点：办公室		培训方式： 讲解
参加培训人员	全体管理人员	
培训内容摘要	1. 检讨本次外审发现的不符合； 2. 学习 ISO9001:2015 标准 7.1.5 条款； 3. 学习 ISO45001:2018 标准 9.1.1 条款； 4. 学习公司的程序文件要求。	
考核成绩	考核方式： 现场提问。 考核结果：合格	
有效性评价	经评价已经达到培训目的。  评价人：董乐	



# 健康检查表

姓名		郭清明		性别	男	年龄	31	婚否		半身像片 医院盖章
文化程度				民族		职业				
籍贯		乡镇		村现住所						
既往史				家族史						
五官科	眼	视力	右 5.0	矫正视力	右 /	辨色力	无		医师意见  健康 签字 郭明	
			左 4.8	其他疾病	左 /					
	砂眼	右			其他疾病					
		左	/							
	耳	听力	右 5 公尺	耳疾		无				
			左 5 公尺							
	鼻	嗅觉	清	鼻及鼻症疾病		无				
咽喉	清		唇额	清	口吃	无				
齿	龋齿	无	缺齿	无	齿槽脓漏	无				
其他			清							
外科	身长	180 公分	胸围	85 公分	皮肤	/	医师意见			
	体重	97 公斤	呼吸差	24 公分	脊柱	/				
	淋巴	/	甲状腺	/	平跖足	/				
	四肢	/	关节	/	肛门	/				
	泌尿生殖器	无								
疝	无									
其他										



内科	血压	110/70 毫米水银柱		医师意见      健康
	发育及营养状况	良好		
	神经及精神	正常		
	肺及呼吸道	正常		
	心脏及血管	正常		
	腹部器官	正常	肝 脾 正常	
	其他	/		
化验检查	血常规 正常 肝功能 正常		化验员签字 张	
胸部爱克斯线透视检查	（肺）正常		医师签字 张	
其它检查	正常心电图			
检查结果及意见	健康		主检医师 签名盖章 张 2012年 月 日	
备考				

说 一、器官栏有病填病名、无病以划斜线/表示“正常”。  
明 二、疾病栏有病填病、无病划√。



# 健康检查表

姓名		卢文栋		性别	男	年龄	38	婚否		半身像片 医院盖章
文化程度				民族		职业				
籍贯		乡镇		村现住所						
既往史					家族史					
五官科	眼	视力	右 5.0	矫正视力	右 /	辨色力	正常			医师意见  健康
		左 5.0	左 /	无						
		砂眼	右 /	其他疾病	无					
			左 /		无					
	耳	听力	右 5 公尺	耳疾	无					
		左 5 公尺	无							
	鼻		嗅觉 正常	鼻及鼻症疾病		无				
	咽喉		正常	唇额	正常	口吃	无			
齿		龋齿 无	缺齿	无	齿槽脓漏	无				
其他		正常							签字 [Signature]	
外科	身长	175 公分	胸围	43 公分	皮肤	/			医师意见	
	体重	80 公斤	呼吸差	3.5 公分		/				
	淋巴	/	甲状腺	/	脊柱	/				
	四肢	/	关节	/	平跖足	/				
	泌尿生殖器	正常			肛门	/				
	疝	无							[Signature]	
其他										



内科	血压	120/80		毫米水银柱	医师意见      健康	
	发育及营养状况	正常				
	神经及精神	正常				
	肺及呼吸道	正常				
	心脏及血管	正常				
	腹部器官	正常	肝	正常		脾
	其他	/				
化验检查	血常规 正常		肝功能 正常		尿沉渣	化验员签字 [Signature]
胸部爱克斯线透视检查					医师签字 [Signature]	
其它检查	正常心电图					
检查结果及意见	健康				主检医师 签名盖章 年 月 日	
备考						

说明 一、器官栏有病填病名、无病以划斜线/表示“正常”。  
 二、疾病栏有病填病、无病划√。



# 健康检查表

姓名		孙川明		性别	男	年龄	43	婚否		半身像片 医院盖章 医师意见
文化程度			民族			职业				
籍贯		乡镇			村现住所					
既往史					家族史					
五官科	眼	视力	右 5.0	矫正视力	右	辨色力	无			健康
		左 5.0	左							
		砂眼	右 /	其他疾病	无					
	左 /									
	耳	听力	右 5 公尺	耳疾	无					
		左 5 公尺								
	鼻	嗅觉	无	鼻及鼻症疾病			无			
咽喉	无		唇额	无	口吃	无				
齿	龋齿	无	缺齿	无	齿槽脓漏	无				
	其他	无								
外科	身长	175 公分	胸围	40 公分	皮肤	无				
	体重	80 公斤	呼吸差	2.5 公分						
	淋巴	<	甲状腺	<	脊柱	无				
	四肢	<	关节	<	平跖足	无				
	泌尿生殖器	无				肛门	无			
其他	无									



签字  
孙川明





内科	血压	120/80 毫米水银柱		医师意见  健康	
	发育及营养状况	良好			
	神经及精神	正常			
	肺及呼吸道	正常			
	心脏及血管	正常			
	腹部器官	肝	脾		正常
	其他	/			
化验检查	血常规 正常	肝功能 正常	尿常规	化验员签字 张	
胸部爱克斯线透视检查			医师签字 张		
其它检查	正常心电图		张		
检查结果及意见	健康		主检医师 签名盖章 年 月 日		
备考					

说 一、器官栏有病填病名、无病以划斜线/表示“正常”。  
明 二、疾病栏有病填病、无病划√。