**监督审核报告**

**受审核方：四川省开拓文化发展有限公司**

**审核体系：**

**□质量管理体系（QMS）****□50430**(**第次**)

**□环境管理体系（EMS）**(**第次**)

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**(**第1次**)

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：www.china-isc.org.cn**

**一、审核方基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | **010-5351 6278** |
| **审核组信息** |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **注册级别** | **审核员注册号** | **专业代码** | **组内代号** |
| **李凤仪** | **男** | **组长** | **审核员** | **2019-N1OHSMS-2031946** | **29.12.00** | **ISC-31946** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **与审核组同行人员信息** |
| **姓名** | **性别** | **角色** | **工作单位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、审核目的**

**□认证注册：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**■保持认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□恢复认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□扩大认证范围 ：**

**□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**三、审核准则**

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

**□ GB/T 50430-2017标准不适用条款:**

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

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

**■ ISO45001：2018标准**

**□受审核方管理体系文件□适用的法律法规□认证合同**

**四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **四川省开拓文化发展有限公司** | **组织人数及****变动情况核实** | **44** |
| **注册地址** | **成都市金牛区沙湾路新77号新天地大厦** | **邮编** | **610000** |
| **经营地址** | **四川省成都市武侯区人民南路四段十一号附一号大陆国际1506室** | **610000** |
| **生产地址** | **四川省成都市武侯区人民南路四段十一号附一号大陆国际1506室** | **610000** |
| **联系人** | **郭娟** | **电话.** | **13350888832** | **传真** |  |
| **法人代表** | **胡艳** | **总经理** | **薛超** | **管理者代表** | **郭娟** |
| **审核日期** | **2020年07月29日 上午至2020年07月30日 上午** | **一体化审核** | **□是■否** |
| **产品/服务认证范围** | **■OHSMS：****图书、办公用品（教学桌椅、教学音响、教学功放、投影仪）、计算机软件的销售** |
| **是否要求变更** | **□是****■否** | **变更的认证范围:**  |
| **专业代码** | **29.12.00** | **证书有****效期** | **三年** | **上年度****审核日期** | **2019年7月4-5日** |

**五、审核活动安排综述**

**1. 本次审核活动按相关审核计划执行（见附件1）**

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

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

**□本次审核新增加范围的产品/服务抽查了**

**4. 本次审核覆盖时间：从上次审核结束日的2019年7月5日至2020年7月30日**

**5. 完成情况说明:**

**■已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核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**内外部环境、相关方的需求，其对政策、法规、经济、行业趋势等信息通过行业协会、社会关系、政府网站等渠道获得，包括客户以及其他相关方的要求进行了识别，对于所面临的复杂情况，寻找企业的生存出路，但目前仅限于在市场中寻求供应关系，任命管理者代表1名，负责协调、办公事务等综合管理，提高管理水平，控制成本的重要性已引起了公司管理层的重视。通过贯标，最高管理者和管理层增加了风险意识，分析了公司所处的内外部环境，面临的风险和机遇，并制定应对风险和机遇的措施，由相应的部门进行落实. |
| **2、相关方需求和期望识别情况**提供了相关方需求和期望一览表，调查分析基本齐全，确定了优先考虑的顺序。管理层负责对上述调查项的动态监视和评审，因体系建立时间不长，职业健康安全体系未发生明显变化的情况。下次监督时进一步予以关注。 |
| **3□质量/□环境/**■**职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）**总经理作为公司的最高管理者，制定适应公司宗旨和环境、支持公司的战略发展方向、可以为职业健康安全目标的制定提供框架、体现满足适用要求及持续改进承诺的职业健康安全方针，方针在内部适当的沟通，管理评审时对方针进行了评审，职业健康安全方针适宜。 |
| **4、风险识别与控制策划**编制了《风险和机遇评估分析表》，风险和机遇及应对的措施策划适当符合要求。 |
| **5.QMS过程****质量管理体系过程有：** **其中关键过程有 交付过程，****需要确认过程 销售和服务过程，****不适用条款是 ，不适用理由：****不适用说明：**  |
| **6. EMS环境因素/****（环境因素辨识是否充分、重要环境因素评价合理性，以及环境因素动态变更的及时性等）** |
| **7. OHSMS职业健康安全危险源****（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等）**识别了办公、销售、质检等过程的危险源，动态更新，确定的不可接受风险包括：触电、火灾、人身伤害等。公司通过制定目标、管理方案、应急预案、日常检查与控制等方法，对危险源、不可接受风险进行控制，针对不可接受风险、职业健康安全目标，制了措施方案，措施方案按计划实施，部分措施已完成，其余措施也正在按计划的要求实施中，措施方案基本适宜、实施基本有效。公司通过日常巡视等方式进行职业健康安全检查，监视和测量公司的职业健康安全状况，检查工作基本按要求实施。 |
| **8. 法律法规及其他要求**1. **获取法律法规项，**■**法律法规获取充分，□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：**公司通过培训、会议等方式向有关员工传达法律、法规及其它要求的相关要求。
4. **法律法规要求及时更新了：**公司现有版本2020年为最新版本，每年更新一次。
 |
| **9. 目标、方案****（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**公司职业健康安全目标：1）重大安全事故为“0”；2）火灾事故发生率为零；3）死亡、重伤事故发生率为零； 4）轻伤事故≤3起。提供“目标分解与考核表”、“目标、指标、管理方案”等。目标已分解到各部门，有目标实现的措施和资源、考核方式、考核周期等要求。目标考核结果达到目标值要求。 |
| **10. 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)**体系文件符合公司要求，文件和记录管理控制符合标准要求。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**编制了人力资源管理程序，制定培训计划，定期组织相关培训，销售、检验、采购管理人员等能满足上岗需求。 |
| **设备设施（包括信息系统）、**主要设备有：运输车辆、电脑、打印机、网络、电话、打包机等设施设备，和办公场所能满足要求； |
| **过程运行环境**产品销售对环境没有特殊要求，公司办公场所约300平米，在大陆国际大厦15层，布局科学，办公空间较宽敞、光线较明亮，销售服务和办公环境干净、整洁。 |
| **监视和测量资源**公司为销售类公司体系运行，无需职业健康安全监视的测量资源。 |
| **知识**企业运行过程所需的知识从内部来源获取的有：公司销售服务人员有以往多年工作经验，公司老员工负有对新员工进行的传帮带经验传授的职责。外部来源获取有：管理体系辅导老师传授的体系知识及所实施的培训；人员的专业经历、外部供方的产品知识及相关标准、社会知识等。 |
| **环保设施：** |
| **职业健康安全设施：**公司仓库、办公室共有灭火器8台，均在有效期内。 |
| **(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）**根据组织宗旨制定了管理体系方针，进行了有效沟通，在管理评审时进行评审，符合要求。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）****内部沟通的情况：内部沟通方式：**培训、会议、宣传栏； **内部沟通的效果：**沟通畅通；**组织对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：****外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：**参加相关部门组织的会议，接收相关部门下达的通知并在公司内部沟通传达。**重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：****OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**公司经选举确定告诉员工代表，负责职工代表大会的日常工作，检查、督促职工代表大会决议的执行；负责召开讨论有关工资、福利、劳动安全卫生、社会保险等涉及职工切身利益的会议，代表员工反映员工的建议和意见；收集、处理和反馈员工所关心的职业健康安全问题等。**与相关方协商的情况（OHSMS填写）：**未对对相关方进行安全告知。开具不符合报告1项。 |
| **3. QMS 组织对重要过程实施控制的结果****(包括对QMS关键工序(过程)、需验证过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)** |
| **4.QMS产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；** **(应说明相关证据)：提供产品检验记录或试验报告，符合合同及相关验收规范的要求。** |
| **5 .QMS国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果**无。**（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;**现场审核时未发现在审核覆盖的时期内发生过违规情况或严重的相关方投诉、赔偿等情况。公司通过客诉处理、满意度分析调查、绩效分析与改进、不合格纠正预防、内审、管理评审等手段实施持续改进。公司针对日常检查、客户投诉、内部审核、管理评审及数据分析等发现的问题，均已按要求实施了纠正措施并通过验证。公司针对顾客的反馈，进行了原因调查和分析，制定了纠正措施，措施实施有效。 |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果****（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）** |
| **8. OHS 组织对不可接受风险实施控制的结果**1、潜在火灾管控：公司开发和办公区域配备了灭火器，通过视频查看均符合要求。2、安全防护：公司给员工发放手套、口罩、工作服等劳保用品，现场办公场所电线布线合理，漏电保护器状态良好。3、为主要长期员工上社保、工伤保险。4、为环境和职业健康安全管理体系运行提供了财务支持。5、员工饮用水为纯净水通过饮水机饮用。 |
| **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)** 编制了《应急准备和响应控制程序》，确定的紧急情况有：火灾、触电、人身伤害等。提供了应急预案，其中包括目的、适用范围、职责、应急处理细则、演习、必备资料等，相关内容基本充分。应急设施配置：在办公场所内、仓库内均配备了灭火器等消防设施，状态良好。综合部组织销售部、财务部等部门，在公司内部组织了消防演练。演练的内容是模仿发生火情，公司领导按照“应急预案”规定的情况进行灭火。现场演练情况如下：1. 综合部内现场发生火灾，灭火组立即切断电源。
2. 现场人员，组织一部分员工负责使用灭火器灭火，火情勘察组、紧急疏散组、现场救护组、通信联络组、后勤保障组和秩序维护组按照要求执行。其他人员参与灭火和转移物资，主要是用灭火器实施灭火。
3. 有人员负伤，由专人负责打急救电话，专人负责转移伤员并配合医务人员抢救伤员。

 4、 火警电话：119火灾应急预案和应急准备及响应程序符合实际、内容充分、规定有效，经评审无需修定。**演习时间：2019年12月15日** |
| **10. 对特种设备的维护; （适用时）**无。 |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);（适用时）**无。 |
| **(四)监视测量方面** | **1. 对职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况（适用时）**体系建立以来至2020年6月起对职业健康安全目标指标按季度进行了检查，达到设定的目标要求。 |
| **2.顾客满意** |
| **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）****了解内审的策划;**内审编制了内部审核计划。2020年4月20日。审核组长：郭娟 组员：刘秋伶 审核员分工合理，对内审发现的不符合进行了原因分析，及制定了纠正措施内审过程基本符合要求。但内审的有效性需要强化。**了解内审是否覆盖了管理体系范围内的活动及标准的要求;** **内审否覆盖了管理体系范围**。**了解内审结论是什么？**本公司职业健康安全三合一管理体系符合公司管理手册、程序性文件、ISO9001:2015、ISO14001:2015、ISO45001:2018的要求，本公司职业健康安全三合一管理体系得到了有效实施，运行实施保持了适宜性。 |
| **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）****了解管理评审的策划;** 每年一次管理评审。2020年5月17日**了解管理评审输入是否充分;** 输入基本充分。**了解管理评审结论;** 管理体系文件运行是有效的，方针和目标的贯彻是有效的。没有发生质量和环境投诉，运行符合法律法规的要求。领导的重视为体系的运行创造了有利条件。为保证三体系的持续正常有效运行，对运行中存在的问题根据实际情况及时纠正。 |
| **5. EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声、废渣等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？** |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施**不涉及。 |
| **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：**公司规定每季度进行安全项目绩效指标进行测量，测量结果满足要求。 |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**无。 |
| **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;**组织编制了《纠正措施和预防措施控制程序》、《事件调查、事故处置、不符合控制程序》，对纠正预防措施识别、评审、验证，事故事件报告、调查、处理等作了规定，其内容符合组织实际及标准要求。针对内审管理评审提出的问题已采取了纠正措施。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：：**未发生。 |
| **3. 上一年度提出问题的整改情况?**上一年度提出的O4.4.7不符合问题已整改完成，未见不符合。 |
| **4.创新情况**无。 |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）****本次审核不涉及** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告**1**项；其中严重不符合** 0**项，一般不符合**1**项，观察项分布在营销部 部门O8.1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：**无。

**□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 □GJB □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 □GJB □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。**组织体系运行满足标准要求，既定目标能达成，满足适用的环境/职业健康安全法规要求，防重大职业健康安全事故，对周边环境没有产生不利影响，实施措施基本有效。体系运行基本适宜、充分、有效，基本建立自我完善机制。 |
| **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30天/严重不符合在90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**：**

**任何影响审核方案的重要事项：本次审核为远程审核，后续安排现场审核核验。**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**审核组组员（签名）：无 日期：2020年 7月30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，( 0 )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□EMS( 0 )个一般不符合，( 0 )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：**

**未能提供供方北京云岭兴城线缆有限公司评定（提供线缆）的相关证实。**

**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8月10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**

**2、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)**

**6. 对同时申请CNAS标志证书的组织，应注意两种证书的注册范围可能不同。**