**监督审核报告**

**受审核方：运城市鑫诺食品有限公司**

**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** |
| **马淑琴** | **女** | **组长** | **审核员** | **2017-N1QMS-2042317** | **03.07.02** | **ISC-42317** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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** | **运城市鑫诺食品有限公司** | **组织人数及****变动情况核实** | **18** |
| **注册地址** | 运城市盐湖区工业科技园 | **邮编** | 044000 |
| **经营地址** | 运城市盐湖区工业科技园 |  |
| **生产地址** | 运城市盐湖区工业科技园 |  |
| **联系人** | **吉跃东** | **电话.** | 13934099230 | **传真** |  |
| **法人代表** | **吉跃东** | **总经理** | **吉跃东** | **管理者代表** | **吉跃东** |
| **审核日期** | **2020年10月22日 上午至2020年10月22日 下午** | **一体化审核** | **□是■否** |
| **产品/服务认证范围** | **■QMS：****□50430****□EMS：****□OHSMS：** |
| **是否要求变更** | **□是****■否** | **变更的认证范围:**  |
| **专业代码** | **03.07.02** | **证书有****效期** | **2022、12、02** | **上年度****审核日期** | **2019、11、14** |

**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年月日至年月日**

**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、审核证据及审核发现综述、**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | **1、组织及其环境的识别情况****1、组织及其环境的识别情况****经营范围：**膨化食品的生产及销售**。公司确定的目标和战略方向及影响实现体系预期结果的各种内部因素（公司的价值观、文化、知识、绩效等相关因素）和外部因素（国家和当地的各种法律法规、技术、竞争等）。这些因素包括了正面和负面因素或条件。****提供了《组织内外部环境因素识别表》：****2、内部环境：资源因素－公司提供符合锅巴食品产品的场所，配备适宜的硬件和软件设施设备。信息来源于设施设备清单－具体现状描述：本公司设施设备可以确保加工和质量控制要求。****3、外部环境：竞争力－公司类别：该设备产品的的生产，当前市场占有率不高，其他类似企业比较多－信息来源：市场调查和分析－具体现状描述：本公司产品质量稳定，但在市场中同行也多，竞争压力比较大。公司已确定了外部和内部因素，已经对经营环境、内外部环境进行分析并提出对策，并进行了监视和评审。** |
| **2、相关方需求和期望识别情况****识别情况****相关方包括顾客、所有者、组织中的成员、供应商、银行、合伙人等竞争对手或社会团体或行业协会。在每年的管理评审前，由相关部门负责人进行识别并评估其适用性,具体部门及识别见管理评审输入。** **主要顾客群：成都、河北沧州、山西各城市及（网上）等地批发市场、超市等的需求****相关方期望或要求监测与更新：管代每年在管理评审前组织一次全面的内外部内外部环境要素识别与评审。****各部门在获得内外部环境要素信息变化时，应及时告知管理者代表，由管理者代表对《相关方期望或要求识别表》进行修订。****管理评审：由总经理（管代）对内外部环境要素情况及相关方的期望与要求的相关资料进行汇总，提交管理评审。** |
| **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）****质量方针：关注顾客需求，优化过程效率；满足法规要求，创立百年品牌。****达到顾客满意。通过管理手册的分发和开会等沟通使全体员工理解方针，通过内审和管理评审保持方针的适宜性和有效性。****减少经营风险、** |
| **4、风险识别与控制策划****制定了《风险和机遇的应对控制程序》，明确风险和机遇事件的识别方法/途径、风险和机遇事件的评估方式、制定主要风险和机遇事件的应对措施的要求、评价这些措施有效性的方法。****提供了“风险和机遇评估表”，将需要应对的风险和机遇进行风险分析确定风险级别（一般风险、高风险），在质量管理体系所确定的过程（客户开发、供应商的要求等）中，整合制定针对性管理措施（如程序控制等）。****提供了“生产经营分析及报告”，已认真交流风险如战略失误等、主要措施确定战略更加科学、通过提高管理水平消化人力资源成本上升、策略提高竞争力。主要是现在社会机遇较少、需抓住时机。** |
| **5.QMS/□50430过程****质量管理体系过程有：****其中关键过程有：**所有生产过程**需要确认过程：无****删减条款是，8.3删减理由：** |
| **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）** |
| **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**
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：**
4. **法律法规要求及时更新了**
 |
| **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）**公司质量目标**产品过程检验100%** **产品抽查检 100%** **顾客满85%**  |
| **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)****公司按照制定的文件和记录控制相关程序，对管理体系有关的文件、记录等成文信息进行有效控制，在使用处均有文件的有效版本。公司文件为手册、程序文件、作业文件、技术文件等三层。****创建和更新文件时，标识和说明、格式、评审和批准等与规定要求相符。文件的存在形式以书面文件和电子版文件为准。文审修订后成文信息的控制符合要求。** |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明:****该公司员工18人，管理人员3人，人力资源基本满足要求。** |
| **设备设施（包括信息系统）、****设备主要是生产锅巴用制动流水线及办公设备，如电脑、打印机、复印机、公用汽车等** |
| **过程运行环境****运行环境要求：符合食品行业标准要求、设有臭氧消毒办法、一过性真空消毒、挡鼠板等有效灭菌消毒方法，能满足运行环境要求。** |
| **监视和测量资源****监视测量设备：电子秤 自动包装机 等 已实施检定发放检定证书、符合要求** |
| **知识****公司确定运行过程所需的知识，内部来源包括公司运作准则（管理制度、工作记录等）及膨化食品过程管理等。外部来源包括外来资料、法律法规、市场信息等。** |
| **环保设施：** |
| **职业健康安全设施：** |
| **(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）**质量方针：关注顾客需求，确保食品安全； 依据法规管控，树立百年品牌。**2. 管理方针与企业的经营宗旨相适应，协调；****3. 通过会议传达，沟通，让全体员工理解执行。并定期进行评审（如果未出现特殊需求一年一次）。2020年8月28日评审，方针有效、适宜。** |
| **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：****内部沟通的效果：****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）：****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）：****与相关方协商的情况（OHSMS填写）：公司对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：顾客满意度调查表的发放、电话回访、到顾客现场进行询问等形式****内部沟通的情况：内部沟通方式：-**-沟通方式有通过培训、研讨会等形式以提升员工能力，增强质量意识，以确保员工意识到满足顾客要求、法规要求的重要性。鼓励员工参与管理和改**内部沟通的效果：**现场询问部分员工，均能说出公司的质量方针及与本岗位相 关的质量目标，并知晓本岗位工作对质量管理体系有效性的贡献及不满足产品要求所造成的不良后果。该公司确定与质量管理体系相关的内部和外部沟通，**组织对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：**公司明确了影响企业绩效或受到企业经营影响的相关方，通过调查、访谈了解相关方的需求和期望。同时每年通过访谈、网站向社会告知企业 联系方式和经营情况，并持续与相关方沟通，了解相关方要求，并对相关信息进行监视和评审。----目前所识别出的相关方包含:客户、供方、员工、上级主管部门或政府部门及相关的立法机构等。供销部负责了解客户的需求和产品信息等期望，以及供方进行定期的沟通。**外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：****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）：****与相关方协商的情况（OHSMS填写）：** |
| **3. QMS /□50430组织对重要过程实施控制的结果****(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)****公司识别关键过程：**所有过程为关键过程。**需要确认过程：** 无 需确认过程 |
| **4.QMS/□50430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；****能稳定向顾客提供较满意的产品。对顾客进行满意度调查，并进行了简要分析。****(应说明相关证据)：**企业通过电话沟通，定期走访等多种形式，及时了解顾客满意程度信息，并进行定量测量。共针对主要客户发出“顾客满意度调查表”3份，回收3份，回收率100%。提供顾客满意率调查表统计分析及结论：公司的顾客满意率为96%，已经达到公司的目标值。该结果提交管理评审。**(应说明相关证据)：** |
| **5 .QMS/□50430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****电子秤：自动包装机、台均有校准证书编号****（附相关证据）：见扫描件****（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;****对发现的不符合项及时进行纠正、验证和控制。** |
| **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. OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果** |
| **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)**  |
| **10. 对特种设备的维护，检定;（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);** |
| **(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** |
| **2.顾客满意****向顾客提供较满意的产品。对顾客进行满意度调查按季度进行统计分析，及时走访客户听取顾客反映、并尽快给出解决方案。** |
| **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）****内审已按计划实施，内审策划审核方案中考虑了拟审核的过程和区域的状况和重要性，内审时间2020.8.18-19内审结论：体系运行实施基本有效。** |
| **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）****管理评审按计划实施，评审时间：2020年8月28日，管理评审策划了体系变更需求，评审了方针有效性、适宜性和充分性。制定了改进措施，体系运行实施基本有效。** |
| **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(98年后)**  |
| **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：** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施** |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：****暂无记录** |
| **(五)持****续****改****进** | **1 纠正措施的实施及效果;****对内审发现的不合格进行了分析、制定了纠正措施，实施了整改，对整改效果进行了追踪验证，****结论验证合格，对不合格品可以进行有效控制。** |
| **2.（上次审核后）重大事故、顾客/相关方投诉：****无** |
| **3. 创新情况** |
| **4. 上次不符合的整改情况** |

**七、其它需要说明的问题**

**□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** |  |

**■达到审核目的**

**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**八、本次审核不符合项**

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

**九、审核结论**

|  |
| --- |
| **1. ■QMS□50430□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。****(描述组织的管理体系在认证周期内持续对过程控制的情况，持续满足标准要求和目标方面的有效性，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的环境/职业健康安全法规、防止污染、重大事故和持续改进而策划的活动的情况；扩大范围部分体系运行情况)** |
| **2. 审核组推荐意见：****■推荐保持（□QMS□50430□EMS □OHSMS****■(在完成纠正措施后)推荐保持（■QMS□50430□EMS □OHSMS****□延期推荐（□QMS□50430□EMS □OHSMS）****□不推荐（□QMS□50430□EMS □OHSMS）****延期推荐、不推荐或缩小认证范围的说明:** |

**十、不符合项纠正措施要求**

**根据相关规定，请组织对一般不符合报告在 30 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。**

**十一、**任何影响审核方案的重要事项**：**

**十二、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**审核组组员（签名）：**

**日期：2020、10、22**

**十三、纠正措施验证及结论：**

**1.审核中发现的■QMS (1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□50430 ( )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 ( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题审**

**存在问题说明及意见：**

**2.验证结论：**

**■同意保持注册□不同意保持注册**

**组长签字：**

**十四、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：（技委委员会填写)**

**十五、认证评定与批准**

1. **技术委员会评定结论：□同意审核组意见□不同意审核组意见**

**认证评定负责人：日期：年月日**

1. **批准结论：□同意评定结论□不同意评定结论**

**批准人（总经理）：日期：年月日**

**十六、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**

**十七、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**

**十八、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. 应依据审核任务书布置的管理体系领域（指：QMS，50430, EMS，OHSMS），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。**

**十九、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明**：**

**本次审核基于抽样检查，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的产品或服务的全部活动。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。**