**监督审核报告**

**受审核方：****泉州市爱乐卫生用品有限公司**

**审核体系：**

**□质量管理体系（QMS）****□50430**(**第次**)

**■环境管理体系（EMS）**(**第1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** |
| **王志慧** | **女** | **组长** | **审核员** | **2018-N1EMS-1210615** | **29.12.00** | **ISC-210615** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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** | **泉州市爱乐卫生用品有限公司** | **组织人数及****变动情况核实** | **15人** |
| **注册地址** | **南安市美林镇梅亭工业区梅亭村** | **邮编** | **362307** |
| **经营地址** | **南安市美林镇梅亭工业区梅亭村355-1** | **362307** |
| **生产地址** | **南安市美林镇梅亭工业区梅亭村355-1** | **362307** |
| **联系人** | **黄文进** | **电话.** | **0595-6276298** | **传真** |  |
| **法人代表** | **黄金表** | **总经理** |  | **管理者代表** | **黄文进** |
| **审核日期** | **2020年11月04日 上午至2020年11月04日 下午** | **一体化审核** | **□是☑否** |
| **产品/服务认证范围** | **□QMS：****□50430****■EMS：**纸尿裤的销售所涉及的相关环境管理活动**□OHSMS：** |
| **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** |  | **上年度****审核日期** | **2019年12月8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12月8日至2020年11月4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**受审核方名称：泉州市爱乐卫生用品有限公司，营业执照有变更，变更内容包括：经营范围扩项，与本次监督审核无影响。总经理变更，2020年总经理为：黄文斌司2003年8月8日成立，法人：黄金表 总经理：黄文斌 管理者代表：黄文进注册地址：南安市美林镇梅亭工业区梅亭村；查到营业执照有效，认证范围在经营范围内，符合要求。许可要求：有尿裤、尿垫产品的《消毒产品生产企业卫生许可证》，有效期至2023年10月，见附件。认证范围无变化：EMS:纸尿裤的销售及相关环境管理活动。公司管理体系设置了人力行政中心、国贸部。各部门职责已确定并发布、实施。 |
| **2、相关方需求和期望识别情况**在公司运营过程中充分考虑相关方方面的期望或要求，已识别公司的相关方涉及到顾客、最终用户、业主、股东、银行、外部供应商、员工、法律法规监管机构等。采购、销售和相关职能部门通过日常例会、市场活动、现场拜访、产品展销会、客户调查等多种渠道和方式方法随时了解相关方的需求和期望。做为公司经营风险分析和发展机遇的可利用资源。与公司高管交流，内外部相关方需求分析到位。内外部环境要素识别与评估：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宜性。以便于持续满足相关方的需求和期望。 |
| **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）**公司的环境方针是：该公司管理方针为：以人为本 保护环境 珍惜资源 和谐发展。公司通过各种宣传方式，将管理方针宣传到本公司各层次，确保方针得到正确的理解和实施。在管理评审会议上，总经理组织对方针的持续适宜性和有效性进行评审，并根据评审结果对其做出必要的调整。当有相关方需要公司提供管理方针时，可通过公司内部进行传递获取。 |
| **4、风险识别与控制策划**公司制定管理手册中，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“经营管理SWOT分析表”、“风险识别与控制表”，按照生产、销售服务、采购、支持过程/部门对风险和机遇进行了评价识别，并制定应对措施。风险机遇识别基本充分，应对风险和机遇的措施基本适宜。 |
| **5.QMS/□50430过程****质量管理体系过程有：****其中关键过程有****需要确认过程****删减条款是，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）**环境因素辨识充分，重要环境因素三个：固废排放、潜在火灾，评价合理，根据环境因素的动态及时变更和控制。 |
| **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：会议、文件等形式**
4. **法律法规要求及时更新了：公司及时关注每年进行一次法律法律的合规性评价**
 |
| **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）**公司管理目标：1、固体废弃物有效处置率100％；2、杜绝火灾事故。目标与公司管理方针一致。每季度由人力行政中心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年第四季度和2020年1-10月份，公司管理目标完成情况，各项目标均已完成，编制：黄文进 批准：黄文斌 时间： 2020.10.31公司对管理体系所需的相关职能、层次和过程设定管理目标。针对重要环境因素制订了管理方案并予以实施，基本有效，详见审核人力行政中心该条款记录。 |
| **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)**受审核方建立的管理体系文件包括：管理体系初始运行时间：2019年6月2日，手册2020年3月15日修订，版本A/1。2.程序文件；3.管理制度汇编包括管理制度、作业指导书等。4.体系运行所需要的文件和记录编制了《形成文件信息控制程序》，用于对管理体系文件，符合标准要求。查办公室管理手册、管理制度等文件均保管良好，为有效版本，有受控标识。办公室负责收集有关产品的国家标准、行业标准的最新版本，分发到相关部门使用；收回旧标准。以上外来文件保管良好，均为有效版本。查见《记录一览表》，内容包括：序号、记录名称、编号、保存期、部门等。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.:**公司编制文件化的《组织架构》和《岗位说明书》，确定并配备所需的人员，以有效实施环境管理体系并运行和控制其过程。 |
| **设备设施（包括信息系统）、****基础设施：**1)建筑物、工作场所：目前公司办公室、会议室。2)办公设备：电脑、打印机、投影仪、办公桌椅、档案橱、空调等。3)支持性服务：配置了电话、电脑、打印机、复印机、无线WIFI网络等设施。4）环保安全设施：消防栓、灭火器。 |
| **过程运行环境**公司确定、提供并维护过程运行所需的环境，以运行过程并获得合格产品和服务。这些过程运行环境可能是人为因素与物理因素的结合，如：社会因素（如无歧视、和谐稳定、无对抗）；心理因素（如缓解紧张情绪、预防职业倦怠、保证情绪稳定）；物理因素（如温度、热量、湿度、照明、空气流通、卫生、噪声等）； |
| **监视和测量资源 不涉及** |
| **知识**企业运行过程所需的知识从内部来源获取的有：公司采购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：**灭火器、消防器材 |
| **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**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：文件、开会、微信等****内部沟通的效果：有效****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）：办公室按建立的信息交流过程的规定及公司合规义务的要求，就环境管理体系的相关信息进行外部信息交流，与进入工作场所的承包方和其他访问者进行沟通；接收、记录和回应来自外部相关方的相关沟通。****重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：告之员工和外来人员并张贴警示标记。****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/)** |
| **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；****(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****（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、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）**公司重要环境因素控制有效，未对周边环境和相关方产生任何影响。 |
| **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)** 编制了火灾、触电应急救援预案，进行了火灾应急预案演练，并对有效性做评价。 |
| **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);无** |
| **(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**每季度对目标进行定期检查考核，考核部门：办公室、销售部，从检查的情况看，均能完成目标指标。 |
| **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）**本年度内审已按计划实施，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，内审结论：体系运行有效。 |
| **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）**本年度管理评审已按计划实施，管理评审考虑了体系变更需求，制定了纠正或预防措施，体系运行基本有效。 |
| **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？****无需** |
| **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)** **无** |
| **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：** |
| **(五)持****续****改****进** | **1 纠正措施的实施及效果;**企业自体系建立以来，通过内审的改进、管理评审；纠正措施的实施等措施，采取了具体的改进措施。基本符合要求。总经理通过建立管理方针和目标，并鼓励员工提合理化建议，营造了一个激励改进的氛围，通过管理目标的建立与考核，明确了改进、努力的方向，通过销售服务以满足需求，通过内审、管理评审、数据分析与实施纠正和纠正措施，建立一个自我完善、持续改进的机制，不断改进体系绩效和有效性。 |
| **2.（上次审核后）重大事故、顾客/相关方投诉：****无** |
| **3. 创新情况****体系运行至今无创新** |
| **4. 上次不符合的整改情况****已整改完毕** |

**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。**该企业实施保持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. 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：**

**十三、纠正措施验证及结论：**

**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□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 (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 ( )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。**

