

**监督审核报告**

**受审核方：乌鲁木齐天意百顺环卫设备有限公司**

**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** | | **乌鲁木齐天意百顺环卫设备有限公司** | | | | | | | |
| **审核方地址** | | **新疆乌鲁木齐经济技术开发区（头屯河区）沂蒙山街456号** | | | | | **邮编** | | **100101** |
| **联系电话** | | **13325563633** | | | | | | | |
| **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** | |
| **闫俊然** | **女** | | **组长** | **E:审核员**  **O:审核员** | **2017-N1EMS-2024597**  **2017-N1OHSMS-2024597** | **E:23.07.01,29.10.07**  **O:23.07.01,29.10.07** | | **ISC-24597** | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
| **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** | | **乌鲁木齐天意百顺环卫设备有限公司** | | | | **组织人数及**  **变动情况核实** | **20** |
| **注册地址** | | **新疆乌鲁木齐经济技术开发区（头屯河区）沂蒙山街456号** | | | | **邮编** | **830011** |
| **经营地址** | | **新疆乌鲁木齐经济技术开发区（头屯河区）沂蒙山街456号** | | | | **830011** |
| **生产地址** | | **新疆乌鲁木齐经济技术开发区（头屯河区）沂蒙山街456号** | | | | **830011** |
| **联系人** | | **夏天** | **电话.** | **13325563633** | | **传真** |  |
| **法人代表** | | **陆汉伯** | **总经理** | **陆汉伯** | | **管理者代表** | **陆谊** |
| **审核日期** | | **2019年10月23日 上午至2019年10月25日 上午** | | **一体化审核** | **□是□否** | | |
| **产品/服务认证范围** | | **□QMS：****□50430**  **■EMS：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售**  **■OHSMS：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售过程所涉及的相关职业健康安全管理活动** | | | | | |
| **是否要求变更** | **□是**  **■否** | **变更的认证范围:** | | | | | |
| **专业代码** | | **E：23.07.01;29.10.07**  **O：23.07.01;29.10.07** | **证书有**  **效期** | **E:,O:2021年11月21** | | **上年度**  **审核日期** | **2018年9月8-14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2018年9月14日至2019年10月25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**  **经营范围：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售。总经理确定与本公司目标和战略方向相关并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》：**  **总经理确定与本公司环境和职业健康安全目标和战略方向相关并影响实现管理体系预期结果的各种内部因素和外部因素，包括了需要考虑的正面和负面因素或条件。**  **内部环境：资源因素－公司提供符合环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售的场所，配备适宜的硬件和软件设施设备－信息来源：设施设备清单－具体现状描述：本公司设施设备可以确保环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售基本的质量控制要求－SWOT分析：WT……**  **外部环境：竞争力－公司类别：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售，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，竞争压力大－SWOT分析：ST……公司管理层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。实施开始时间：2019.5.10实施. 基本没有变化。** |
| **2、相关方需求和期望识别情况**  **相关方包括顾客、所有者、组织中的成员、供应商、银行、工会、合伙人、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：清运队等。**  **相关方期望或要求监测与更新：办公室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。**  **管理评审前，管理者代表汇总企业内外部环境要素情况及相关方的期望与要求的相关资料，并提交管理评审。** |
| **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）**  **管理方针：“质量第一，用户至上，科技领先，争创一流；**  **遵守法纪，环保领先，节能降耗，预防污染；**  **以人为本，安全第一，保障健康，减少风险”，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。** |
| **4、风险识别与控制策划（QMS）**  **/** |
| **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）**  **根据公司生产经营性质，识别了各部门和场所的环境因素，并对环境因素进行了评价，评价出了重要环境因素（噪声、废气排放、固废排放、水电及原材料消耗、火灾爆炸)，识别基本齐全，评价合理。基本了解评价动态变更的及时性。** |
| **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）**    **根据组织经营性质，识别了各部门和场所的危险源，并对危险源进行了评价，评价出不可接受风险（火灾/爆炸、机械伤害、职业病伤害、触电、物体打击），识别基本齐全，评价合理。基本了解评价动态变更的及时性。** |
| **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 ■网络 ■公示 ■其他** 4. **法律法规要求及时更新了** |
| **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）**  **在公司各职能和层次上建立了环境、职业健康安全目标，并制定了相应考核办法。基本适宜公司特点。目标具有可测量性，对目标完成情况进行了考核。**  **对制订的管理方案实施情况定期进行检查。**  **目前目标均考核完成。** |
| **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)**  **公司按照制定的文件和记录控制相关程序，对环境和职业健康安全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、三层作业文件。**  **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。自去年审核以来更改了职业健康安全标准，文件与记录控制满足要求。** |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**  **该公司员工20人，管理人员5人，电焊工及安全员持证上岗，证书在有效期内，人力资源满足要求。** |
| **设备设施（包括信息系统）、**  **主要生产设备：压装成型重型压力机、切割机、钻床、二保电焊机等，设备适宜。** |
| **过程运行环境**  **1.车间内有：压装成型重型压力机、切割机、钻床、二保电焊机等，设备适宜等等，设备布局合理，状态良好，设备附近粘贴有设备安全操作规程等。**  **2.生产车间环境干净、整洁，基本满足生产洁净空间的需要。**  **3.成品库房，产品放置整齐、规范、稳固。**  **4.查生产车间布局合理，各类生产设备设施布置合理、物资摆放整齐，照明、采光符合生产要求，均配备了有效、足够数量的灭火器。**  **5.查办公区各场所地面整洁、墙壁干净能满足工作需要。** |
| **监视和测量资源**  **钢卷尺、电子天平等，品种、规格能够满足产品符合性要求。检定时间有效，见复印件。** |
| **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）、专业技术应用、生产过程管理等。外部来源包括外来资料、法律法规、市场信息等。** |
| **环保设施：**  **无** |
| **职业健康安全设施：**  **消防设备设施，满足要求。** |
| **(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）**  **1. 管理方针：“质量第一，用户至上，科技领先，争创一流；**  **遵守法纪，环保领先，节能降耗，预防污染；**  **以人为本，安全第一，保障健康，减少风险。”**  **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（一般一年一次）。**  **管理评审结论，方针有效、适宜和充分。** |
| **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：部沟通的情况：内部沟通方式：会议、公告栏、发放文件、网络等**  **内部沟通的效果：能够得到有效沟通**  **公司对外联络，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）：进行接收、答复，但未进行记录。**  **重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：对相关方进行了书面告知。**  **OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：参与了管理体系文件的制定，每年召开一次员工代表会议，未保留记录。**  **与相关方协商的情况（OHSMS填写）：对相关方进行了书面告知。** |
| **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;**  **能对发现的不符合项及时进行纠正和控制。** |
| **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）**  **对重要环境因素进行了识别（噪声、废气排放、固废排放、水电及原材料消耗、火灾爆炸），控制基本有效。对周边环境影响不大，可得到有效控制。对相关方进行了必要告知。** |
| **8. OHSMS 组织对不可接受风险实施控制的结果**    **对不可接受危险源进行了识别（火灾、触电、机械伤害、职业病危害、起重人身伤害），控制基本有效。目前公司不可接受危险源对公司及周边环境影响不大，可得到有效控制。对相关方进行了必要告知。** |
| **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)**    **对火灾突发事件等制定了应急预案，提供了火灾“应急预案演练记录”，对演练效果进行评价。** |
| **10. 对特种设备的维护，检定;**  **无特种设备。** |
| **11 .对危险化学品生产、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);**  **危险化学品使用、储存和运输处置制定管理规定及危险废物管理计划备案登记表。** |
| **(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**  **对环境、职业健康安全目标进行了考核，查到2019年第二、三季度公司及各部门完成情况，各项环境、职业健康安全目标均已完成。**  **目标、指标具备可测量性，管理方案适宜。** |
| **2.顾客满意**  **能稳定向顾客提供较满意的产品及销售服务。对顾客进行满意度调查，并进行了简要分析。** |
| **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）**  **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，评审了方针有效、适宜和充分。制定了改进措施，体系运行基本有效。** |
| **5. EMS是否按规定对主要污染物（废气、天然气泄漏、噪声、火灾、废水、固废和危废等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？**  **该公司主要污染物是噪声、废气排放、固废排放、水电及原材料消耗、火灾爆炸等，公司定期对防止火灾的灭火器和消防栓等设施协同物业检查有效性及噪声、废气排放、固废排放、水电及原材料消耗、火灾爆炸等运行实施检查，噪声、废气进行监测，结果达标，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**  **噪声、废气进行监测，结果达标.** |
| **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：**  **公司定期对职业健康安全管理体系运行进行检查，结果基本满足相关要求。** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**  **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**  **自上次外审至今无创新** |
| **4. 上次不符合的整改情况**  **整改有效** |

**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1项；其中严重不符合项，一般不符合1项，观察项项分布在生产部（车间）部门EO8.1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)**  **该公司建立并实施的环境、职业健康安全管理体系基本符合标准要求，对可能存在的重要风险基本可以得到有效控制，在本年度内没有出现过环境和职业健康安全事故以及顾客投诉等事件，该公司初步建立了自我完善和自我改进机制，环境和职业健康安全管理体系运行基本有效。**  **现场开具的1项一般不符合在规定的期限内采取纠正措施并经审核组书面验证有效，同意推荐该公司环境、职业健康安全管理体系保持认证注册。** |
| **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 (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■OHSMS ( 1 )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。**