****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****河北鸿控仪器仪表有限公司**

**审核体系：**

**□质量管理体系（QMS）**

**■环境管理体系（EMS）**

**□职业健康安全管理体系（OHSMS）**

 **北京国标联合认证有限公司**

**网址：**[**www.china-isc.org.cn**](http://www.china-isc.org.cn)

1. **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 | **邮箱** | service@china-isc.org.cn |
| **审核组成员** |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 |
| **张星** | **组长** | **女** | **审核员** | **19.05.01,33.02.01,33.02.02** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **与审核组同行人员** |
| **姓名** | **性别** | **角色** | **工作单位** | **备注** |
| **无** |  |  |  |  |
| **无** |  |  |  |  |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| □QMS/■EMS/□OHSMS第二阶段审核： | 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS再认证审核： | 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**GB/T 24001-2016/ISO14001:2015四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **河北鸿控仪器仪表有限公司** | **组织人数** | **15** |
| **注册地址** | **河北省石家庄经济技术开发区规划路7号东车间B区** | **邮****编** | **052165** |
| **经营地址1** | **河北省石家庄经济技术开发区规划路7号东车间B区** | **052165** |
| **经营地址2** |  |  |
| **经营地址3** |  |  |
| **经营地址4** |  |  |
| **联系人** | **董琦民** | **电话** | **13521285975** | **传真** |  |
| **法人代表** | **庞润华** | **最高管理者** |  | **体系负责人** | **董琦民** |
| **申请的产品/****服务认证范围** | **仪器仪表及配件(磁致伸缩液位仪、光导电子液位计、磁翻柱液位仪、原油含水在线监测仪、雷达物 位仪、音叉液位开关、振动监测系统)的组装及监控系统集成、计算机应用软件的研发** |
| **专业代码** | **19.05.01;33.02.01;33.02.02** | **是否是一体化审核** | **□是 ■否** |
| **体系文件实施时间** | **2020-06-01 0:00:00** | **上次审核时间（再认证）** |  |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：****所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：**石家庄奥通机械设备制造有限公司**，**石家庄市鹿泉区 望山路68号 |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更****（再认证）** |  |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| 管理层 | 4.1/4.2/4.3/4.4/5.1.1/5.1.2/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 |
| 供销部 | 5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 |
| 办公室 | 5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2 |
| 组装部 | 5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 |
|  |  |

**3. 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
| 石家庄奥通机械设备制造有限公司 | 6.1.2/8.1/8.2 | 石家庄市鹿泉区 望山路68号 |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称/****服务名称** | **型号/****服务类型** | **规格** | **执行标准** |
| 仪器仪表及配件(磁致伸缩液位仪、光导电子液位计、磁翻柱液位仪、原油含水在线监测仪、雷达物 位仪、音叉液位开关、振动监测系统)的组装及监控系统集成、计算机应用软件的研发 | **销售** |  | 客户要求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. 本次审核覆盖时期：**

**■体系运行开始的2020年6月****1日至2020年4月29日。**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 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**国际、国内、地区和当地的各种法律法规、技术、竞争、市场、文化、社会和经济因素；内部条件：公司的价值观、产品和服务、战略方向、文化与能力；周边环境：气候、空气和水质量、土地使用、现存污染、资源的可获得性等相关因素；对这些内外部因素通过定期的网站获取、顾客沟通及定期（周总结会议、月中、月末总结会议）内部总结等方式进行监视和评审。 |
| 1. **相关方需求和期望识别情况**

公司确定了与环境管理体系有关的相关方包括股东、政府机构、顾客、供方、内部员工等。相关方对企业的要求有：遵守国家的现行法律法规、保持有效的资质、销售的产品节能环保，对环境无重大污染以及不断提高相关方满意度等。公司通过遵守国家和地方各项法律法规，履行合规义务；以下行为满足相关方需求和期望：持续改进管理体系过程，提升环境绩效等，公司管理层及相关部门将持续关注相关方需求的变化，必要时通过评估风险和机遇，调整管理体系目标和指标或变更管理过程以适应这些变化或实现改进。 |
| **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）**节能降耗；预防污染； 遵纪守法；持续改进；保护环境；造福社会。 |
| **4. 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）**办公室组织全体部门对所涉及的环境因素进行识别，并评价出重要环境因素，提供环境因素评价记录，目前环境因素识别基本完整，评价的重要环境因素有火灾、爆炸发生、固体废弃物排放，环境因素识别评价符合要求。 |
| **5. 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：培训**
4. **法律法规要求及时更新了**
 |
| **6. 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）**公司环境目标：（1）固体废弃物100%分类集中处理； （2）环境污染事故为0；（3）火灾事故为0。提供了文件化可分解的目标、指标，经查问分解到各部门，经查阅建立的管理目标符合标准要求，在方针的框架下展开，每季度考核一次，提供2020年9月16号目标考核记录，显示目标均已完成 |
| **7. 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)**管理体系文件由办公室组织编写，总经理批准发布实施，办公室打印传阅，公司文件柜存放，电子版本在电脑桌面上，每个人均可查阅。外来文件电子版本在电脑桌面上，每个人均可查阅。记录管理：办公室根据管理体系要求设计了空白表格，按照需求发放，由使用人员填写记录并保存，办公室不定期检查记录的同步性、真实性和填写完整、保存状况。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**公司共有员工15人，其中管理人员4人，满足销售服务要求。 |
| **设备设施（包括信息系统）、**配备有办公室等基础设施，主要设施：电脑、电话、一体机、汽车，满足销售服务需求。 |
| **过程运行环境**办公经营地点位于河北省石家庄经济技术开发区规划路7号东车间B区，办公区域面约200平米，布局合理，场所卫生干净整洁，工作环境良好。 |
| **监视和测量资源****无** |
| 知识  公司对法律法规及其他要求进行了获取，包括中华人民共和国环境保护法、消防法、固体废弃物环境防治法、GB/T24001-2016《环境管理体系 要求及使用指南》等等法规要求。 |
| **环保设施：**灭火器 |
| **(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：节能降耗；预防污染； 遵纪守法；持续改进；保护环境；造福社会。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）。 |
| **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、会议、电话、面谈等方式进行内部沟通 **内部沟通的效果：**沟通较为顺畅**外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：**与上级主管部门的沟通，目前沟通都较为顺畅。**重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**外部沟通：文件、电话、面谈、传真等，主要与顾客、供方、上级主管部门的沟通，目前各项沟通都较为顺畅。 |
| **3. 不合格品/项的识别、控制;**对于日常检查发现的不合格品均采取纠正、预防措施，杜绝下次再次出现；内审发现的不合格已对原因进行了分析，并制定了纠正措施并实施，验证符合。并提供预防措施，改进、完善有效。对不符合进行了纠正和纠正措施，措施有效。 |
| **4. 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）**编制运行控制程序，固体废弃物管理规定、对相关方施加影响管理规定、节能降耗管理规定、消防安全管理制度、办公室安全管理制度等，针对各部门所负责的工作，分别对环境运行过程进行控制，涉及有固废处置、资源控制、火灾、相关方施加影响等。提供有固废处置记录、相关方告知书及发放记录。 |
| **5. 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)** 编制应急准备和响应控制程序，识别的潜在意外紧急情况为火灾、触电等。编制了应急预案，组织了消防演练，提供了应急预案演练记录。对应急预案进行了评价，可行。供销部未配置灭火器等消防设施，已开具不符合报告，要求限期整改。 |
| **6. 对特种设备的维护，检定;** 无 |
| **7 .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**提供了文件化可分解的目标、指标，经查问分解到各部门，经查阅建立的管理目标符合标准要求，在方针的框架下展开，每季度考核一次，查看2020年考核结果，经查目标完成。并制定了管理方案，经查已完成，符合要求. |
| **2.顾客满意**不涉及 |
| **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）**按照策划的安排于2020年11月29-30日进行了一次集中式的内部审核，经查阅资料及与管代沟通，内审员没有审核自己的工作，查阅内审记录，符合策划安排，提出1项不符合，责任部门进行了分析原因、采取纠正/纠正措施并验证了有效性，内审报告中对管理体系的符合性、充分性和运行有效性进行了评价。内审符合要求。 |
| **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）**按照策划的安排于2020年12月15日进行了一次管理评审，由总经理主持，各部门负责人汇报体系运行情况、成绩、改进要求建议、管理者代表汇报了管理体系运行、目标考核及内审的情况等，查阅管理评审计划、输入材料、管理评审报告，提出了改进要求，经查已实施完成。对管理体系的评价较为客观，提出的改进对促进体系的运行有效，管理评审符合要求。 |
| **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？**不涉及 |
| **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 |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果;**对内审提出的不符合进行原因分析，并完成了整改。对管理评审提出的不符合及改进要求，进行原因分析，制定了具体措施，目前已完成。纠正措施尚可。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：：****无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况?**一阶段未发现问题。 |
| **4.创新情况****无** |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）** |

**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；其中严重不符合项0，一般不符合1项，观察项项分布在部门供销部8.2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：**

**□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■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。****审核结论：**根据审核发现，审核组一致认为， 河北鸿控仪器仪表有限公司 的**□**质量**■**环境**□**职业健康安全**□**食品安全 管理体系**□**危害分析与关键控制点体系：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 审核准则的要求 | **■**符合 | **□**不符合 |
| 适用要求 | **■**满足 | **□**不满足 |
| 实现预期结果的能力 | **■**满足 | **□**不满足 |
| 内部审核和管理评审过程 | **■**有效 | **□**无效 |
| 审核目的 | **■**达到 | **□**未达到 |
| 体系运行 | **■**有效 | **□**无效 |

 |
| **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。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**日期 2021年 4 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，( )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，(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**

**存在问题说明及意见：**

**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: 2021 年4月30日**

**十六、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)**

**十七、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**

**十八、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**

**十九、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)**