****

**管理体系补充审核报告**

**受审核方：****南京工大开来家具材料（滁州）科技有限公司**

**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 |
| **姜海军** | **组长** | **男** | **审核员** | **23.01.01,23.01.02,23.01.04** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **与审核组同行人员** |
| **姓名** | **性别** | **角色** | **工作单位** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| □QMS/□EMS/■OHSMS第二阶段补充现场审核： | 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/T45001-2020 / ISO45001：2018**

**四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **南京工大开来家具材料（滁州）科技有限公司** | **组织人数** | **65** |
| **注册地址** | **滁州市乌衣镇南工路1号** | **邮****编** | **239000** |
| **经营地址1** | **滁州市乌衣镇南工路1号** | **239000** |
| **经营地址2** |  |  |
| **经营地址3** |  |  |
| **经营地址4** |  |  |
| **联系人** | **贺薇薇** | **电话** | **0550-3915212** | **传真** |  |
| **法人代表** | **张宇栋** | **最高管理者** | **张宇栋** | **体系负责人** | 魏亿枫 |
| **申请的产品/****服务认证范围** | **板式家具（定制家居产品）的生产所涉及场所的相关职业健康管理活动** |
| **专业代码** | **23.01.01;23.01.02;23.01.04** | **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** | **滁州市乌衣镇南工路1号****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）：** |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更****（再认证）** | **无** |

**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 | 与管理层有关的职业健康安全管理活动O:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/9.1/9.3/10.1/10.3资质验证/范围再确认/证书的使用合法性的验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况。 |
| 财务部 | 财务支持相关职业健康安全管理活动，验证远程审核时提供资料的真实性及有效性O： 8.1/8.2 |
| 生产部（含质量、车间） | 策划、产品实现、基础设备、产品检测与放行，不合格的控制，统计与改进、产品放行、交付等安全职业健康安全管理活动安全运行控制，验证远程审核时提供资料的真实性及有效性O： 8.1/8.2 |
| 供销部(采购、销售、库房) | 与采购、客户有关的策划、实施、交付等安全职业健康安全管理活动安全运行控制，验证远程审核时提供资料的真实性及有效性O： 8.1/8.2 |
| （综合）办公室 | 与体系管理过程控制及职业健康安全管理，验证远程审核时提供资料的真实性及有效性O: 6.1/8.1/8.2  |

**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** |
|  |  |  |

**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** | **执行标准** |
| 板式家具（定制家居产品）的生产所涉及场所的相关职业健康管理活动 | 《GB/T 3324木家 具通用技术条件》、安徽省工伤保险条例、职业病防治法、安徽省消防条例、危险化学品管理条例、安徽省劳动保护条例、安徽省道路交通安全条例、安徽省安全生产条例、安徽省女职工劳动保护特别规定等 |
|  |  |

**5. 本次审核覆盖时期：**

█**体系运行开始的2020年6月至2021年5月10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**法定代表人张宇栋，总经理：张宇栋 ，成立日期2016年05月03日，营业期限/长期，住所：滁州市乌衣镇南工路1号，经营范围家具设计、生产、销售等，( 依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动)公司主要经营板式家具，注册资本2000万元。营业执照符合要求，见附件。总经理确定与本公司管理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（治理、组织结构、角色和问责；方针、目标及其实现的策略；能力；组织文化等等）和外部因素（国际、国家、地区和当地的各种法律法规、技术、竞争、文化、新知识、新行业、引进的竞争对手和社会因素等）。这些因素包括了需要考虑的正面和负面因素或条件。公司每年办公室根据由公司销售人员从市场、客户、网络等搜集到的信息并结合公司自身业务运作情况进行分析，通过分析对这些内部和外部因素的相关信息进行监视和评审以确保其充分和适宜。 |
| 1. 相关方需求和期望识别情况

公司对这些相关方及其要求的相关信息进行监视和评审，以便于理解和持续满足相关方的需求和期望。查《相关方的需求和期望清单》。相关方：员工、供方、顾客、审核机构、政府机构顾客的需求和期望：1、产品质量符合顾客要求2、及时交货3、价格合理员工的需求和期望：1、薪资、福利增加2、提供培训机会3、有一定的娱乐活动 |
| **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）**职业健康安全方针：依法管理 以人为本 预防为主 持续改进 创造健康的环境  |
| 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）提供了职业安全健康管理体系危险源辨识、风险评价、风险控制一览表，内容有：活动场所、危险类别、危害类别、危险发生的可能性L、损失后果C、频繁程度E、控制措施等。识别出项目部危险源有：触电、火灾、机械伤害等。优先控制风险采用“LEC”方法进行评价。提供“控制风险清单”，不可接受风险有：火灾；触电；机械伤害等以上危险源识别基本全面、无遗漏，评价基本合理。 |
| **4. 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：文件、会议、口头等；**
4. **法律法规要求及时更新了：是**
 |
| **5. 目标、方案**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。**职业健康安全目标：**机械伤害轻伤率≤1‰火灾发生0触电事故0目标可测量，与公司管理方针一致。由办公室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。查公司管理目标完成情况，各项目标均已完成，考核人：张宇栋。 |
| **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)**文件架构：手册一本、程序文件、三层次文件（作业指导书、规章制度等）、记录表格见文件控制管理程序GDKL-CX-10、变更管理控制程序GDKL-CX-11等，目前有纸质文件和少部分是电子版；自编文件：《受控文件清单》；外来文件：《法律法规和其他要求清单》（见“法律法规和其他要求”部分的审核记录），有《文件发放登记表》，目前无文件的更改，有《记录清单》，目前是纸质记录和少部分是电子版；由办公室统一保存。基本符合。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**公司的关键岗位在学历、经历、资质上均有要求。企业有安全员证、叉车等特种作业证书、电工证、焊工证等。 |
| **设备设施（包括信息系统）、**生产设备：180电子锯、下料锯、推台锯、封边机、开槽机、160加工中心、侧孔机、包装自动线、塑封机、抓板机、中央吸尘等。**查特种设备：**名称 内部标号 设备代码 使用证编号 检验日期叉车 w6454 511074677583020190044 车11皖mm300115（19） 2020/7/29叉车 厂内2号 511074677583020190050 车11皖mm300120（19） 2020/8/26**有灭火器、消防栓、喷淋设施等消防设备。** |
| **过程运行环境：基本符合要求** |
| **监视和测量资源：公司经常进行安全检查、安全培训等；**由办公室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。 |
| **知识**公司确定了从事的工作影响质量、环境和职业健康安全管理体系绩效和有效性且在公司控制范围内的人员所必要的能力，这些能力主要是基于适当的教育、培训或经历等。---公司对每个从事影响产品符合性要求及从事的工作影响质量、环境和职业健康安全管理体系绩效和有效性的工作人员的能力进行识别，制定培训制度、有计划有目的、系统地提供培训以满足这些需求。适用时，采取措施（包括：培训、辅导、重新分配工作或招聘具有能力的人员）获得所需的能力，并评价措施的有效性。保留适当的形成文件的信息，作为人员能力的证据。 |
| **职业健康安全设施：有灭火器等消防设备。** |
| **(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）通过方针的管理职责评审，最终得出本公司管理体系是适宜的、充分的、有效的，方针和目标是适宜的和有效的。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；**公司和部门负责人清楚公司及各部门与体系相关的内部沟通和外部信息交流的项目、内容等。如：公布、公开质量方针和质量目标、与客户、外部供方等相关产品和服务的沟通等。--主要的事项内、外沟通均事先做出策划或规定内容包括：沟通事项、沟通的职责、沟通对象、沟通内容、沟通时机、沟通方式等等。--通常的沟通方式包括但不限于：会议、文件、改善提案、通告、内部联络书、内部电脑网络、培训、拜访、交谈、提交报告等。--现场查看记录并口头交流确认：公司及行政部负责的相关内、外沟通效果基本满足要求 |
| 1. OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果

生产工艺为： 下料→加工→封边→五金安装→清洁→包装生产设备：180电子锯、下料锯、推台锯、封边机、开槽机、160加工中心、侧孔机、包装自动线、塑封机、抓板机、中央吸尘等。查特种设备：叉车，有检验报告，在有效期内；电工、焊工、叉车工持证上岗。有安全运行控制管理制度■职业病体检：进行职业病体检，查体检报告。■机械伤害：有防护罩和紧急按钮，有医药箱（创可贴、医用酒精、碘伏、十滴水、藿香正气胶囊、京万红）；■触电：有过流保护器等；■安全用电：不随便拉电线，不随便使用大功率电器；■消防：有消防栓、灭火器（干粉、水基）； ■体系成立以来未发生危险作业（登高、动火、临时电、受限空间等）；无职业健康相关得监视测量设备，定期考核职业健康安全目标得进展情况（详见目标考核表）由综合办公室不定期更新相关法律法规清单、危险源、风险和机遇。查有《消防应急演练》，有《职业安全检查表》有《安全检查记录表》。近一年无工伤发生； |
| **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)** 有《应急准备和相应管理程序 GDKL-CX-13》；触电应急预案、防疫应急演练、回防疫应急预案、包灾爆炸应急救援预案、机械伤害事故应急、机械伤害应急预案、新冠疫情防控,近一年没有发生火灾或未遂事件抽1《机械伤害事故应急演练记录》；演习时间：2020年9月25日15:00抽2火灾消防演习演习地点：公司大门内侧空地 演习时间 2020年10月20日抽3：新冠疫情防控培训记录培训主题 （新冠）疫情防控培训 地点公司会议室主办部门 办公室 时间 2020年6月15日 |
| **10 对特种设备的维护，检定;** **查特种设备：**名称 内部标号 设备代码 使用证编号 检验日期叉车 w6454 511074677583020190044 车11皖mm300115（19） 2020/7/29叉车 厂内2号 511074677583020190050 车11皖mm300120（19） 2020/8/26 |
| 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);**不涉及** |
| **(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**有《安全检查记录表》每月进行；近一年无工伤发生； |
| **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）**内部审核管理程序GDKL-CX-16，有《内审计划》2020.11.10，内部审核实施2020年11月20日，审核组成员：组长：魏亿枫（A），组员：吴亮（B），参加过内审员培训，有《培训记录》；有首末次会议《签到表》；有各部门《内审检查表》；包括：管理层、供销部、（综合）办公室(含财务)、生产部各部门；有1个不符合项，部门为：（综合）办公室。有《内审报告》，结论：体系基本符合标准要求，运行基本正常； |
| **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）**该公司制定了管理评审管理程序GDKL-CX-17，提供：1.管理评审计划，评审时间：计划2020年12月10日 进行，初审无间隔要求，评审方式：会议评审， 批 准：张宇栋， 编 制：魏亿枫 参加人员包括公司总经理、管理者代表、各部门负责人，计划中明确了评审内容和资料准备要求。2.管理评审会议记录，按计划的时间，2020年12月10日实施了管理评审。管理评审输入：评审会议地点：公司会议室评审参加部门/人员：张宇栋、吴静、魏亿枫、吴亮、贺薇薇、何荣飞……3.管理评审报告，管理评审结论：本公司职业健康安全管理体系运行是基本适宜性、充分性、有效性的。4.改进：加强员工对标准的理解； |
| 1. 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？

不适用 |
| **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**不适用 |
| **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：是，基本满足** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**自公司成立以来，未受到上级主管部门有关质量、环境、职业健康安全的行政处罚。未发生相关方的投诉。暂时没有国家/地方抽查情况。目前没有相关行政主管部门的检查处罚，在审核现场也未发现抽查、相关方投诉等情况。 |
| **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;**公司组织确定并选择改进机会，采取必要措施，满足顾客要求和增强顾客满意。对以下方面所需的监视、测量、分析和改进过程进行策划和实施：1.证实环保设备的生产及销售满足规定的要求；2.确保管理体系的符合性；3.持续改进管理体系的有效性。根据不同过程、不同产品和不同要求，采取不同的方法进行监视、测量和分析。包括：a) 改进环保设备的生产及销售，以满足要求并关注未来的需求和期望；b) 纠正或减少不利影响；c) 改进管理体系绩效和有效性公司利用管理方针、目标、内审和外审、数据分析、纠正和预防措施以及管理评审，识别任何改进的机会，持续改进管理体系的适宜性、充分性和有效性。详见相关条款审核记录。 |
| **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? 完成** |
| **4.创新情况 无** |
| **5. 上次不符合的整改情况，上次远程审核没有开具书面不符合报告。** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具0项不符合项；其中严重不符合0项，一般不符合0项，观察项0项分布在部门条款，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。**该企业实施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.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）：**

**审核组组员（签名）：**

**日期：2021年5月10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( )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( 0 )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：**

**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: 年 月 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)**