**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2次**)补充

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**(**第2次**)补充

**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** |
| 吉洁 | 女 | 组长 | E:审核员O:审核员 | 2020-N1EMS-30222402020-N1OHSMS-3022240 | E:29.10.07O:29.10.07 | ISC-22240 |
| 朱晓丽 | 女 | 组员 | E:审核员 | 2021-N1EMS-3205805 | E:29.10.07 | ISC-205805 |
| 何金宝 | 男 | 组员 | E:专家O:专家 | ISC-JSZJ-237ISC-JSZJ-237 | E:23.07.01O:23.07.01 | ISC-JSZJ-237 |
| **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 45001-2020 idt ISO 45001：2018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无变化** |
| **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** | **夏天** | **管理者代表** | **陆谊** |
| **审核日期** | **2021年06月30日 下午** | **一体化审核** | **■是□否** |
| **产品/服务认证范围** | **■EMS：**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环境管理活动**■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** | EO：23.07.01;29.10.07 | **证书有****效期** | **2021年11月21** | **上年度****审核日期** | **2019年10月23日 上午至25日 上午** |

**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：从监1审核结束日的2019年10月25日至监2远程审核2021年1月13日至2021年6月30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**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**

公司确定了与环境职业健康安全管理体系有关的相关方包括顾客、政府机构、社区、股东、供应商、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，对环境无重大污染、对人员无重大伤害，不断提高技术水平以及不断提高客户满意度等。公司通过关注顾客需求，通过持续改进增强用户满意；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，提升管理绩效等，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）**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）。 |
| **4.风险识别与控制策划**公司编制《应对风险和机遇的措施表》，公司分别从顾客过程、公司内部、外部供方、外部环境等方面识别了必要的风险和机遇，如：方针和目标变更的需求，产品标准变更，原材料变更，工艺变更、法律法规变更、外部环境（包括空气 水的变化）等风险，制定了相应的应对措施，制定了负责的部门和具体的实施方案，需要的资金和日程安排等，如针对法律法规的变更，由办公室紧密与行政部门沟通，是否有更新的需求，经查暂无变更需求。 |
| **5.QMS过程****不涉及**  |
| **6. EMS环境因素**办公室组织进行了环境因素识别评价，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为废气排放、噪声排放、固废排放、水电及原材料消耗、火灾事故，环境因素识别评价符合要求。 |
| **7. OHSMS职业健康安全危险源**办公室组织进行了危险源进行识别评价，并评价出重大危险源，提供重大危险源评价记录，目前危险源识别基本完整，评价的不可接受风险为火灾、触电、废气伤害、机械伤害、噪声伤害、物体打击，危险源识别评价符合要求。 |
| **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，□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。
 |
| **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）**公司环境、职业健康安全目标：噪声、粉尘和固废达标排放；杜绝死亡、重伤事故和职业病发生。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、2021年目标考核记录，显示目标均已完成。 |
| **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)**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，电子版本在电脑桌机的桌面上，每个人均可查阅。外来文件电子版本在电脑桌机的桌面上，每个人均可查阅，产品技术标准打印一套，放于文件柜内该公司人员均可查阅，外来人员查阅需经过总经理批准。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** | **1.人力资源的简要说明**公司共有员工20人，其中管理人员5人，满足生产服务要求。 |
| **2.设备设施（包括信息系统）**配备有办公室、车间等基础设施，主要设施：切割机、钻床、二保电焊机，满足生产、销售服务需求。 |
| **3.过程运行环境**公司办公区域面积50平米；车间1000平米，布局合理，场所卫生干净整洁，采光良好，有足够的光照度，设备布局合理，产品摆放整齐，办公、生产环境较好。员工在工作前及工作结束后能够及时清理环境及设备。工作环境得到良好的控制。 |
| **4.监视和测量资源**无 |
| **5.知识**公司对法律法规及其他要求进行了获取，包括质量法、合同法、环境保护法、劳动法、消防法、固体废弃物环境防治法、仓库防火安全管理规则、劳动保护用品管理规定、GB12348-2008《工业企业厂界环境噪声排放标准》、GB3095-2012《环境空气质量标准》、GBZ2-2007《工作场所有害因素职业接触限值》、GB/T24001-2016《环境管理体系 要求及使用指南》、GB/T 45001-2020《职业健康安全管理体系 要求及使用指南》等 |
| **6.环保设施：**移动式焊接烟尘净化器、灭火器 |
| **7.职业健康安全设施：**监视探头、录像主机、监视屏、警示牌、灭火器、手套、口罩 |
| **(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）。 |
| **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。**OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**负责向管理层反映职工职业健康安全管理方面的要求，对事件的调查、处理，职工劳动防护的改善事宜进行协商交流；参与职业安全健康方针、目标、指标、管理方案的制定工作，提出合理化建议。**与相关方协商的情况（OHSMS填写）：**协商沟通良好。 |
| **3. QMS 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/)****不涉及** |
| **4.QMS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)：****不涉及** |
| **5 .QMS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）：****不涉及** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;**对于不合格项均采取纠正、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。 |
| **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）**编制环境、职业健康安全运行控制程序，固体废弃物管理控制程序、对相关方施加影响控制程序、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。查看办公区域、车间干净整洁，配置灭火器等消防设施。 |
| 1. **OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果**

编制环境、职业健康安全运行控制程序，固体废弃物管理控制程序、对相关方施加影响控制程序、办公室安全管理制度等，针对各部门所负责的工作，对危险源进行控制涉及有火灾、触电、烫伤、机械伤害、物体打击、意外伤害、相关方施加影响等进行控制，具体措施有对员工进行安全教育，发放劳保用品，对相关方进行告知。查看办公区域、车间干净整洁，配置灭火器等消防设施。 |
| **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、意外伤害等。编制了应急预案—包括火灾、触电、意外伤害应急预案，经查问办公室组织了应急演练，提供了应急预案演练记录。 |
| **10. 对特种设备的维护，检定;** **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**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、2021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. |
| 1. **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15-16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2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10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。 |
| 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？**

提供2020年10月 14日甘肃西部诚浩环境科技有限公司噪声、废气检测报告，具体见附件。 |
| **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**提供《建设项目环境影响报告表》、《竣工环境保护验收报告》、《固定污染源排污登记回执》，符合要求 |
| **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：**对员工进行了体检，显示合格，详见附件。 |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施****无** |
| 1. **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;**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，目前正在实施中。纠正措施尚可，预防措施欠缺。 |
| **2.（上次审核后）重大事故、顾客/相关方投诉：****无** |
| 1. **创新情况**

无 |
| 1. **上次不符合的整改情况**

远程监督审核开具观察项3项，现场查看整改符合要求，未发现类似问题。 |

**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0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，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具有适宜性、充分性、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， **乌鲁木齐天意百顺环卫设备有限公司** 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. 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。**

1. **任何影响审核方案的重要事项：**

****