****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****山东环鼎扬冠机械有限公司**

**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** | | | **18.05.07** | |
| **李凤仪** | | **组员** | **男** | **审核员** | | | **18.05.07** | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| **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** | **山东环鼎扬冠机械有限公司** | | | | | | **组织人数** | | | **20** | | | | |
| **注册地址** | **山东省济宁市曲阜市时庄街道工业园18号** | | | | | | | | | | | | **邮**  **编** | **264000** |
| **经营地址1** | **山东省曲阜市经济开发区勇马路东侧** | | | | | | | | | | | | **264000** |
| **经营地址2** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址3** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址4** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **联系人** | **白金杰** | **电话** | | **15589797158** | | | | **传真** | | |  | | | |
| **法人代表** | **白金杰** | **最高管理者** | | **白金杰** | | **体系负责人** | | | | | **白金杰** | | | |
| **申请的产品/**  **服务认证范围** | **干湿分离机、打包机、便携式太阳能沼气池的组装和销售（不含需许可资质产品）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动** | | | | | | | | | | | | | |
| **专业代码** | **18.05.07** | | | | **是否是一体化审核** | | | | | | | **□是** ■**否** | | |
| **体系文件实施时间** | **2021-01-10 0:00:00** | | **上次审核时间（再认证）** | | | | | |  | | | | | |
| **体系区域** | **山东省曲阜市经济开发区勇马路东侧，**  **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）** |  | | | | | | | | | | | | | |

**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** | 组织环境、风险和机遇、领导作用、管理评审、资质等 |
| **综合部** | 文件、记录、培训、内审、法律法规、合规性评价、危险源识别及运行控制、应急演练等，危险源识别及运行控制 |
| **生技部** | 产品组装调试，部门危险源识别及运行控制 |
| **质检部** | 产品检验、不合格品控制、部门危险源识别及运行控制 |
| **销售部** | 采购过程、销售过程、顾客满意度、相关方施加影响、部门危险源识别及运行控制 |
| **财务部** | 财务支持，部门危险源识别及运行控制 |

**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. 本次审核覆盖时期：**

■ **体系运行时间 2021 年 1 月** **10 日至 2021 年 7 月 28 日。**

**□上次审核时间 年 月 日至 年 月 日（再认证填写）**

**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**  公司成立于2019年3月4日，法人代表：白金杰 总经理：白金杰  注册地址：山东省济宁市曲阜市时庄街道工业园18号  生产地址：山东省曲阜市经济开发区勇马路东侧，有租赁合同，  内外部环境、相关方的需求，其对政策、法规、经济、行业趋势等信息通过行业协会、社会关系、政府网站等渠道获得，包括客户以及其他相关方的要求进行了识别，对于所面临的复杂情况，寻找企业的生存出路，但目前仅限于在市场中寻求供应关系，有任命管理人员1名，负责协调、办公事务等综合管理，提高管理水平，控制成本的重要性已引起了公司管理层的重视。通过贯标，最高管理者和管理层增加了风险意识，分析了公司所处的内外部环境，面临的风险和机遇，并制定应对风险和机遇的措施，由相应的部门进行落实。 |
| 1. **相关方需求和期望识别情况**   编制了《HDYG/CX-35 组织环境与相关方要求控制程序》，提供了相关方需求和期望一览表，调查分析基本齐全，确定了优先考虑的顺序。  管理层负责对上述调查项的动态监视和评审，因体系建立时间不长，未发生明显变化的情况。下次监督时进一步关注。 |
| **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）**  查公司的职业健康安全方针：安全生产、健康工作、追求卓越、营造和谐。  管理方针通过文件、培训等形式将公司管理方针传达给所有为公司工作或代表公司的人员管理评审时进行了评审，方针适宜。 |
| **4、风险识别与控制策划**  指定综合部负责组织公司风险和机遇识别和控制措施制定，建立并执行《HDYG/CX-36 风险和机遇的应对措施控制程序》，提供了内外因素识别清单、风险及机遇识别评价表，将需要应对的风险和机遇进行风险分析确定风险级别，在管理体系所确定的过程中，整合制定针对性管理措施。 |
| **5.QMS过程**  **质量管理体系过程有：**  **其中关键过程有**  **需要确认过程**  **不适用条款是** ，**不适用理由：** |
| **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）** |
| **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）**  识别了办公、销售、组装调试、质检等过程的危险源，动态更新，确定的不可接受风险包括：火灾、机械伤害、触电事故、噪声伤害、新冠病毒等。  公司通过制定目标、管理方案、应急预案、日常检查与控制等方法，对危险源、不可接受风险进行控制，针对不可接受风险、职业健康安全目标，制了措施方案，措施方案按计划实施，部分措施已完成，其余措施也正在按计划的要求实施中，措施方案基本适宜、实施基本有效。  公司通过日常巡视等方式进行职业健康安全检查，监视和测量公司的职业健康安全状况，检查工作基本按要求实施。 |
| **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：**公司通过培训、会议等方式向有关员工传达法律、法规及其它要求的相关要求。 4. **法律法规要求及时更新了**为最新版本，每年更新一次。 |
| **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）**  管理目标：  职业健康安全目标：  1、全年安全生产无事故  a）重伤事故为零。  b）火灾事故为零。  c）重大设备事故为零。  2、全年职业病发生率为零。  3、一般事故（轻微伤、较小设备事故损失）处置费用控制额≤10万元/年。。  提供各部门目标完成情况统计记录、各部门安全指标分解实现统计表、各部门指标分解实现统计表等。目标已分解到各部门，有目标实现的措施和资源、考核方式、考核周期等要求。 |
| 1. **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)**   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:**  编制了《HDYG/CX-04 培训、意识和能力及人力资源管理程序》，制定培训计划，定期组织相关培训，主要是体系标准和手册和程序文件培训、安全和环保法律法规培训、应急预案与响应培训。 |
| **设备设施（包括信息系统）、**  主要设备有：电动工具、五金工具、液压叉车、电脑、打印机、网络、电话等设施设备，车间、仓库、办公室能满足要求。 |
| **过程运行环境**  产品组装销售对环境没有特殊要求，办公场所空间较宽敞、光线较明亮，生产和办公环境干净、整洁。 |
| **监视和测量资源**  无需职业健康安全监视设备。 |
| **知识**  企业运行过程所需的知识从内部来源获取的有：公司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：** |
| **职业健康安全设施：**  标志牌、劳保用品、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）**  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：**培训、会议；  **内部沟通的效果：**沟通畅通；  **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）：**参加相关部门组织的会议，接收相关部门下达的通知并在公司内部沟通传达。  **重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**  **OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**公司经选举确定了员工代表是庄都都，  负责职工代表大会的日常工作，检查、督促职工代表大会决议的执行；负责召开讨论有关工资、福利、劳动安全卫生、社会保险等涉及职工切身利益的会议，代表员工反映员工的建议和意见；收集、处理和反馈员工所关心的职业健康安全问题等。  **与相关方协商的情况（OHSMS填写）：**对相关方发放了“告相关方书”。 |
| **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/)** |
| **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)：** |
| **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**  无。  **（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;**  提供的《HDYG/CX-34 不合格品控制程序》中规定了对不合格品的标识、记录、隔离、记录和处置的控制要求。采购检验中发现的不合格，要求做好相应的标识，并及时通知采购人员作退/换货处理。 |
| **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）** |
| 8.OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果  1、潜在火灾管控：配备灭火器。  2、安全防护：公司给员工发放安全帽、手套、口罩、工作服等劳保用品，现场电线布线合理，漏电保护器状态良好。  3、组装调试时注意滑倒、碰伤、砸伤、触电、摔倒、绊倒、机械伤害等危险源。  组装调试时严格遵守公司的规章制度，组装调试后及时打扫卫生，保持地面整洁。  4、为主要长期员工上社保、工伤保险。  5、为职业健康安全管理体系运行提供了财务支持。  6、员工饮用水为纯净水通过饮水机饮用。  7、对相关方进行职业健康安全要求告知。 |
| **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)**  制定了火灾应急预案、触电、机械伤害等应急预案。  组织于2021年4月16日进行了消防演练、触电演练、机械伤害演练，演练后对应急预案的充分性、有效性、可操作性进行了评价，不需修订。  现场查看办公区消防器材状态正常。  **查应急准备和响应，未提供“新型冠状肺炎疫情应急预案”，以及预案演练、效果评审的证据，不符合应急管理和疫情防控的要求，开具了不符合报告。** |
| **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**  2021.5.28日对公司及各部门职业健康安全目标完成情况进行了考核，能完成。 |
| **2.顾客满意**  企业主要通过开展顾客满意度调查来收集并了解顾客满意的信息。 |
| **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）**  **了解内审的策划;**  每年一次，本次2021.5.15---5.16日内审。  **了解内审是否覆盖了管理体系范围内的活动及标准的要求;**  覆盖。  **了解内审结论是什么？**  公司管理体系覆盖的范围能够按照GB/T19001-2016、GB/T24001-2016、GB/T45001-2020标准及管理体系文件的要求执行，公司的管理体系是适宜的、充分的、符合管理要求，能够适应当前公司发展的要求，管理体系运行基本有效。同时也存在着一些问题和不足，要求各责任部门在规定的时间内完成不符合项整改后并验证关闭。 |
| **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）**  **了解管理评审的策划;**  每年一次，2021.5.25日管理评审。  **了解管理评审输入是否充分;**  输入基本充分。  **了解管理评审结论;**  通过评审，认为公司的质量、环境和职业健康安全管理体系经过培训学习，更好的与公司的实际公司相结合，并指导和管理公司的发展。在运行过程中起到了良好的效果和指导作用，证明体系运行是充分、有效的。尽管体系运行取得了一定效果，但相对要求还存在差距，需要在今后的运行过程中逐步完善，加以改进。 |
| 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？** |
| **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** |
| **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：**  无。 |
| **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/预防措施的实施及效果;**  公司对纠正预防措施识别、评审、验证，事故事件报告、调查、处理等作了规定，其内容符合组织实际及标准要求。针对内审管理评审提出的问题已采取了纠正措施。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：**  未发生。 |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况?**  一阶段提出的问题已整改完成。 |
| **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** 0 **项，一般不符合**  1 **项，观察项分布在 综合部 部门 O8.2 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：**无。

**□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。**  **（描述组织实施“过程控制”，满足标准要求和目标，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的质量/环境/职业健康安全法规要求，防止污染、重大事故和持续改进的情况以及对周边环境产生的影响，措施的有效性）**  **□QMS □EMS □OHSMS持续的符合性及运行的有效性，以及与认证范围的持续相关性和适宜性及自我完善机制等。**  组织体系运行满足标准要求，既定目标能达成，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的质量/环境/职业健康安全法规要求，防止环境污染和重大职业健康安全事故，对周边环境没有产生不利影响，实施措施基本有效。体系运行基本适宜、充分、有效，基本建立自我完善机制。 |
| **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，** |
| **E:\360安全云盘同步版\国标联合审核\202107\山东环鼎扬冠机械有限公司\新建文件夹\扫描全能王 2021-07-31 13.27_12.jpg3. 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30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）：**

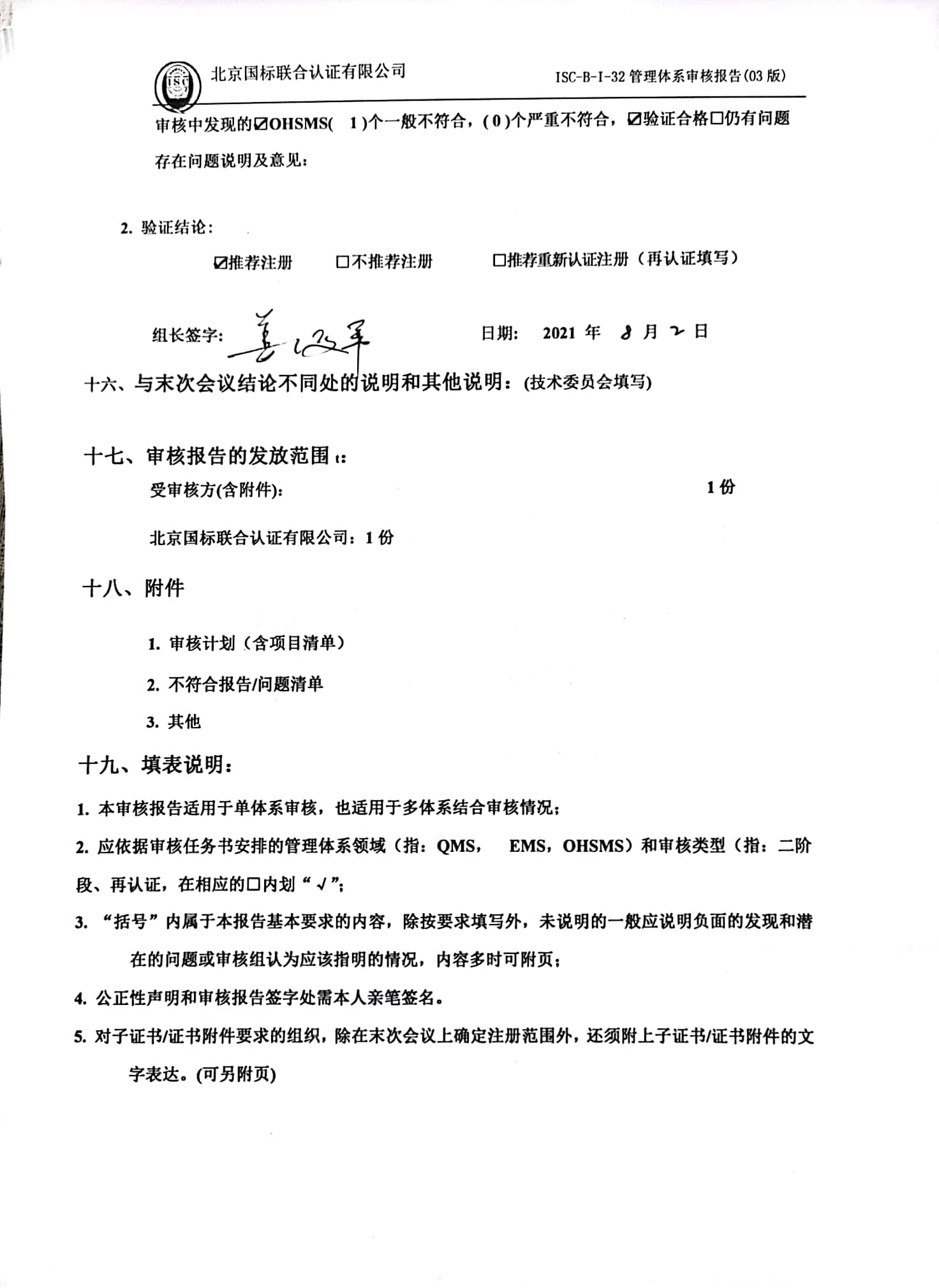
**审核组组员（签名）：**

**日期： 2021年7月 28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( 1 )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: 2021 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)**