审核方案策划表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  河北信诚化工装备有限公司 | 认证合同号 | 30306-2023-QEO |
| 注册地址 | 衡水市冀州区周村镇北曹村 | 法人 | 杨立芳 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 衡水市冀州区周村镇北曹村 | 联系人 | 侯书伟 | 固定电话 | 18931812931 |
| 手机 | 18931812931 |
| 认证领域 | Q,E,O |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 |
| 认证范围 | 质量管理体系：非认可：资质范围内D级压力容器的制造、安装、销售认可：非标准反应釜、换热器、储罐、环保设备的设计、制造、安装、销售；防水材料机械设备的设计、安装；；资质范围内GC2级压力管道的安装环境管理体系：非标准反应釜、换热器、储罐、环保设备的设计、制造、安装、销售；防水材料机械设备的设计、安装；资质范围内D级压力容器的制造、安装、销售；资质范围内GC2级压力管道的安装所涉及场所的相关环境管理活动职业健康安全管理体系：非标准反应釜、换热器、储罐、环保设备的设计、制造、安装、销售；防水材料机械设备的设计、安装；资质范围内D级压力容器的制造、安装、销售；资质范围内GC2级压力管道的安装所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |
| 认可标志 | Q:□CNAS,E:■CNAS,O:■CNAS | 不适用条款 | 无 | 专业代码 | 质量管理体系：17.07.02;18.05.07;18.09.00环境管理体系：17.07.02;18.05.07;18.09.00职业健康安全管理体系：17.07.02;18.05.07;18.09.00 |
| 风险等级 | 质量管理体系：高风险环境管理体系：中风险职业健康安全管理体系：中风险 |
| 多场所情况 | 1.临时多场所名称：济南东方雨虹建筑材料有限公司二期建设项目,地址：山东省济南市天桥区鑫源大道,企业人数：10,审核范围：非标准反应釜、换热器、储罐、环保设备安装；防水材料机械设备安装；资质范围内D级压力容器的安装；资质范围内GC2级压力管道的安装 | 体系结合度 | 100% |
| 多场所抽样及说明 | 1.临时多场所名称：济南东方雨虹建筑材料有限公司二期建设项目,地址：山东省济南市天桥区鑫源大道,企业人数：10,审核范围：非标准反应釜、换热器、储罐、环保设备安装；防水材料机械设备安装；资质范围内D级压力容器的安装；资质范围内GC2级压力管道的安装 |
| 是否存在外包过程及活动 | ■否 □是 | 企业人数 | 62 | 体系范围内覆盖人数 | Q:62,E:62,O:62 |
| **一．有效人数计算：**同体系覆盖人数62**二、审核人日的确定：**1.基准审核人日数为：Q:5.5,E:6.0,O:6.0能源：（复杂程度见下表结果）监督人日：再认证人日：2.增减人日的理由：Q：临时场所一个，增加0.5Q：已经按照其它标准被同一机构认证或已经被另一个第三方机构认证或承认，减少20%E：已经按照其它标准被同一机构认证或已经被另一个第三方机构认证或承认，减少20%O：已经按照其它标准被同一机构认证或已经被另一个第三方机构认证或承认，减少20%3.考虑增减因素后确定的审核人日数：Q5.5+E6+O6= (17.5+0.5)X 80% =14.4监督人日：4.8 再认证人日：9.6**合同评审人:** **杨森 2023.3.17** |
| **再认证组织绩效评价（对上一认证周期体系）的总体评价：**证书到期日： （原认证证书有期日期）方针目标及承诺实现■体系过程有效性■产品质量和环境、职业健康安全绩效■人员意识和法律法规的遵守■体系的持续改进■建议：**审核方案人员/日期：** |
| 现场审核人日数：14.4\*0.8=11.52审核组能力结合程度系数为 ( 100 %)结合审核后现场人日数的确定：11.52\*0.8=9.216≈9一阶段审核人日：2 二阶段审核人日：7**审核方案人员/日期：** |
| 初审一阶段审核方案 | 1.审核方式（风险评估）□现场审核□远程审核结合现场审核 理 由：□远程审核 理 由：□一阶段非现场 理 由：2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员4.是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无**审核方案人员/日期：** |
| 初审二阶段或再认证审核方案 | 1.审核方式（风险评估）□现场审核□远程审核结合现场审核 理 由：□远程审核 理 由：2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无**审核方案人员/日期：** |
| 信息变化说明**（适用时）** | 涉及认证范围、专业代码、不适用条款、体系覆盖人数、人日数、多场所抽样的变化：**合同评审人/日期:** **审核方案人员/日期:** |
| 第一次监督审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模□增加□减少；人数□增加□减少到人；组织结构□变化□无主要负责人□变更□无；管理者代表□变更□无；主要联系人□变更□无□企业名称地址变更□扩大认证范围□缩小认证范围□暂停恢复□标准转版□新增审核类型□结合审核多体系证书审核(并/错期)调整：□文件改版或重大修改多现场情况说明：□增发证书：无**合同评审人员/日期：李永忠2024.3.25** |
| 监督1审核方案策划 | 现场审核人日数：5.83\*80%=4.67审核组能力结合程度系数为 ( 100 %)结合审核后现场人日数的确定：4.67\*80%=3.73+0.5=4.23≈4.0**审核方案人员/日期:李永忠2024.3.25** |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及注： |
| 1.审核方式（风险评估）☑现场审核□远程审核结合现场审核 理 由：□远程审核 理 由：2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无**审核方案人员/日期：李永忠2024.3.25** |
| 第二次监督审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模□增加□减少；人数□增加□减少到人；组织结构□变化□无主要负责人□变更□无；管理者代表□变更□无；主要联系人□变更□无□企业名称地址变更□扩大认证范围□缩小认证范围□暂停恢复□标准转版□新增审核类型□结合审核多体系证书审核(并/错期)调整：□文件改版或重大修改多现场情况说明：□增发证书：范围扩大：变更前：Q:非标准反应釜、非标准储罐、非标准换热器的设计、制造;资质范围内D级压力容器的制造E:非标准反应釜、非标准储罐、非标准换热器的设计、制造;资质范围内D级压力容器的制造所涉及场所的相关环境管理活动0:非标准反应釜、非标准储罐、非标准换热器的设计、制造;资质范围内D级压力容器的制造所涉及场所的相关职业健康安全管理活动变更后：Q:非标准化工设备的设计、制造;资质范围内D级压力容器的制造E:非标准化工设备的设计、制造;资质范围内D级压力容器的制造所涉及场所的相关环境管理活劲0:非标准化工设备的设计、制造;资质范围内D级压力容器的制造所涉及场所的相关职业健康安全管理活动组织/体系人数变更：变更前：62；变更后：25基础人日变更：变更前：Q:5.5,E:6.0,O:6.0变更后：Q:3.5,E:4.5,O:4.5范围扩大在增加1.0**合同评审人员/日期：夏僧道 2025.4.21** |
| 监督2审核方案策划 | 现场审核人日数：（3.5+4.5+4.5）/3\*80%=3.33审核组能力结合程度系数为 ( 100 %)结合审核后现场人日数的确定：3.33\*80%+1.0=3.664取3.5 |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及注： |
| 1.审核方式（风险评估）☑现场审核□远程审核结合现场审核 理 由：□远程审核 理 由：2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）3.审核员个人认证领域资质：■匹配 □不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无**审核方案人员/日期：夏僧道 2025.4.21** |
| 特殊审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模□增加□减少；人数□增加□减少到人；组织结构□变化□无主要负责人□变更□无；管理者代表□变更□无；主要联系人□变更□无□企业名称地址变更□扩大认证范围□缩小认证范围□暂停恢复□标准转版□新增审核类型□结合审核多体系证书审核(并/错期)调整：□文件改版或重大修改多现场情况说明：□增发证书：**合同评审人员/日期：** |
| 特殊审核方案策划 | 现场审核人日数：审核组能力结合程度系数为 ( %)结合审核后现场人日数的确定： |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及注： |
| 1.审核方式（风险评估）□现场审核□远程审核结合现场审核 理 由：□远程审核 理 由：2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无**审核方案人员/日期：** |