**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 重庆乐乐环保科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 重庆市江北区港城东路8号5幢5-1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 刘敏 | | | | | 联系电话 | 13368128461 | | | 邮编 | | | 400000 | | |
| 最高管理者 | | |  | | | | | 传真 |  | | | 邮箱 | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0650-2019-EO | | | | | **审核领域** | | □QMS■EMS■OHSMS | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | | | ■**第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。**  **□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。**  **□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。**  **□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。**  **□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。**  **□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。**  ■**验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | E：许可范围内的生活垃圾分类收集及其所涉及的相关环境管理活动  O：许可范围内的生活垃圾分类收集及其所涉及的相关职业健康安全管理活动。 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | E：39.02.01  O：39.02.01 | |
| 审核准则 | | | **E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,O：ISO 45001：2018** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2019年12月18日 上午至2019年12月19日 下午 (共2.0天)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ■**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内身份 | | 性别 | | 注册资格 | | 专业代码 | | | | | | 联系电话 | | | 组内代号 |
| 杨珍全 | | 组长 | | 男 | | E:审核员  O:审核员 | |  | | | | | | 13883847833 | | | ISC-230067 |
| 文平 | | 组员 | | 男 | | E:审核员  O:审核员 | | E:39.02.01  O:39.02.01 | | | | | | 13983696917 | | | ISC-93566 |
| **承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 | 杨珍全 | | | | 审核方案  管理人员 | |  | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | |
| 联系电话 | 13883847833 | | | |
| 日期 | 2019.12.17 | | | | 日期 | |  | | | | 日期 | | |  | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **12**  **月**  **18**  **日** | **8:00-8:30** | 首次会议 | | **杨珍全、文平** |
| **8:30-17:00**  **（午餐时间12:00-13:00）** | **管理层** | EMS-2015  4.1组织及其环境;4.2相关方需求与期望;4.3确定体系范围;4.4体系;5.1领导作用与承诺;5.2方针;5.3组织的角色、职责和权限；6.1.1策划总则；6.1.4措施的策划；6.2目标及其实现的策划；7.1资源；7.4沟通；7.5.1文件化信息总则；9.1.1监测、分析和评估总则；9.2内部审核；9.3管理评审；10.1改进 总则；10.3持续改进。  ISO45001：2018  4.1组织及其环境;4.2相关方需求与期望;4.3确定体系范围;4.4体系;5.1领导作用与承诺;5.2方针;5.3组织的角色、职责和权限；6.1应对风险和机遇的措施6.1.4措施的策划；6.2目标及其实现的策划；7.1资源；7.4信息和沟通；7.5.1文件化信息总则；9.1监视、测量、分析和评价；9.2内部审核；9.3管理评审；10.1事件、不符合和纠正措施；10.2持续改进。 | **杨珍全** |
| 综合部（含财务） | EMS-2015  5.3组织的角色、职责和权限;6.1.2环境因素；6.1.3合规义务；6.2目标及其达成的策划；7.1资源；7.2能力；7.3意识；7.4沟通；7.5文件化信息；8.1运行策划和控制；8.2应急准备和响应；9.1监视、测量、分析与评估；9.1.2符合性评估；10.2不符合和纠正措施；10.3持续改进/EMS运行控制相关财务支出证据。  ISO45001：2018  5.3组织的角色、职责和权限；6.1.2危险源辨识和职业安全风险评价；  6.1.3法律法规要求和其他要求；6.2目标及其实现的策划；7.1资源；7.2能力；7.3意识；7.4信息和沟通；7.5文件化信息；8.1运行策划和控制；8.2应急准备和响应；9.1监视、测量、分析和评价；9.1.2法律法规要求和其他要求的合规性评价；10.1事件、不符合和纠正措施；10.2持续改进/OHSMS运行控制财务支出证据。 | **文平** |
| **12**  **月**  **19**  **日** | **8:30-16:00**  **（午餐时间12:00-13:00）** | 技术部  （含临时场所） | EMS-2015杨珍全  5.3组织的角色、职责和权限、6.2目标及其达成的策划；7.4沟通；  EMS-2015文平  6.1.2环境因素；8.1运行策划和控制；8.2应急准备和响应  ISO45001：2018杨珍全  5.3组织的角色、职责和权限；6.2目标及其实现的策划；7.4信息和沟通；  ISO45001：2018文平  6.1.2危险源辨识和职业安全风险评价；8.1运行策划和控制；8.2应急准备和响应； | **杨珍全、文平** |
| **16:00-16:30** | 审核组内部沟通,并与受审核方沟通 | | **杨珍全、文平** |
| **16:30-17:00** | 末次会议 | | **杨珍全、文平** |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**