**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| **受审核方** | **成都脉通管业有限公司** |
| **受审核方地址** | **成都市青白江区工业集中发展区创新路** |
| **联系人** | **贺经理** | **联系电话** | **17748491157** | **邮编** | **610300** |
| **最高管理者** | **董定旭** | **传真** |  | **邮箱** | **1592014129@qq.com** |
| **合同编号.** | **0003-2020-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：CPVC电缆保护管的生产及其所涉及场所的环境管理活动****O：CPVC电缆保护管的生产及其所涉及场所的职业健康安全管理活动** | **专业****代码** | **E：14.02.01****O：14.02.01** |
| **审核准则** | **E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,O：GB/T 28001-2011idtOHSAS 18001:2007** |
| **审核日期** | **现场审核于****2020年01月10日 下午至2020年01月13日 上午 (共3.0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** |
| **李凤仪9(A)** | **组长** | **男** | **E:审核员****O:审核员** | **E:14.02.01****O:14.02.01** | **13204010599** | **ISC-31946** |
| **李林(B)** | **组员** | **男** | **E:审核员** |  | **18281004560** | **ISC-242345** |
| **余家龙(C)** | **组员** | **男** | **E:实习审核员** |  | **17709081193** | **ISC-262293** |
| **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** | **李凤仪** | **审核方案****管理人员** |  | **受审核方****签字及公章** |  |
| **联系电话** | **13204010599** |
| **日期** | **2019.01.06** | **日期** |  | **日期** |  |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| **2020.1.10** | **13:00～13:30** | **首次会议** | **ABC**  |
| **2020.1.10** | **13:30～17:00** | **管理层、员工代表** | **EMS:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4环境管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2环境方针、5.3组织的岗位、职责和权限、6.1应对风险和机遇的措施、6.2环境目标及其实现的策划、7.1资源、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，****OHSAS：4.4.1资源、作用、职责和权限、4.1总要求、4.2职业健康安全方针、4.3.3目标、指标和方案、4.5.3事件调查。不符合。纠正措施、4.6管理评审****国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；验证企业相关资质证明的有效性，一阶段问题验证；国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；验证企业相关资质证明的有效性；** | **ABC**  |
| **2020.1.11** | **8：00～12：00****13：00****～17:00** | **生产技术部及生产现场** | **EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.1.2环境因素、6.2环境目标、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应****OHSAS：4.4.1职责与权限、4.3.1危险源辨识与评价、4.4.6运行控制、4.4.7应急准备和响应4.3.3目标指标** | **ABC**  |
| **2020.1.12** | **8:00～12:00** | **供销部** | **EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应，****OHSAS：4.4.1职责与权限、4.3.3目标指标、4.3.1危险源辨识与评价、4.4.6运行控制、4.4.7应急准备和响应** | **ABC**  |
| **2020.1.12** | **13:00～17:00** | **行政部及办公区（含财务）** | **EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限6.1.2环境因素、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、6.2.1环境目标、6.2.2实现环境目标措施的策划、6.1.4措施的策划、7.2能力、7.3意识、7.4 信息交流、7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、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（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施，****OHSAS: 4.3.1危险源的辨识与评价、4.3.2法律法规和其他要求、4.3.3目标、指标和方案、4.4.1职责与权限、4.4.2能力、4.4.3参与和协商、培训和意识、4.4.4/5文件控制、4.5.4记录控制、4.5.3事件调查、不符合、纠正和预防措施、4.5.5内部审核、4.4.6运行控制、4.4.7应急准备和响应、4.5.1绩效测量、4.5.2合规性评价** | **ABC** |
| **2020.1.13** | **8:00～11:30****11:30～12:00** | **补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通；****审核组与受审核方领导层沟通；****末次会：综合评价EMS\OHSAS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。** | **ABC**  |

**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**