**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 北京市五里坨高井劳务服务中心 |
| 受审核方地址 | 北京市石景山区五里坨石门南路333号 |
| 联系人 | 张靖 | 联系电话 | 13910864920 | 邮编 | 100042 |
| 最高管理者 | 郭大雨  | 传真 |  | 邮箱 | 595625068@qq.com |
| **合同编号**. | 0461-2020-QEO | **审核领域** | ■QMS■EMS■OHSMS |
| **审核类型** | **职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段 QE补充审核** |
| 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。****□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 | Q：物业管理；城市园林绿化E：物业管理；城市园林绿化及相关环境管理活动O：物业管理；城市园林绿化及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：35.15.00;35.17.00E：35.15.00;35.17.00O：35.15.00;35.17.00 |
| 审核准则 | **Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** |
| 审核日期 | **现场审核于2020年10月25日 上午至2020年10月27日 下午 (共3.0天)** |
| 审核语言 | █**普通话** □**英语** □**其他** |
| 审核组成员 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 注册级别 | 注册编号 | 专业代码 | 组内代号 |
| 李京田 | 女 | ☆ | 审核员 | 2018-N1QMS-30141422017-N1EMS-20141422017-N1OHSMS-2014142 | Q:35.15.00,35.17.00E:35.15.00,35.17.00O:35.15.00,35.17.00 | A |
| 李雅静 | 女 | 组员 | 组员 | Q:审核员E:实习审核员O:审核员 |  | B |
| **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 | 李京田 | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13601093935 |
| 日期 | 2020.10.24 | 日期 |  | 日期 | 2020.10.24 |

**现场审核日程安排表**

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2020.10.25** | **8：30-****9：00** | 全体 | 首次会 |  |
| **9：00-****17：00** | 项目部 | Q:5.3/6.1.2/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.2/8.3/8.48.5/8.6/8.7/9.1.2/10.2ES:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | 物业管理；城市园林绿化服务的控制情况、服务记录，以及服务过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | **A** |
| 管理层(含员工代表） | QS:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 S:5.4资质验证/范围再确认/上次审核问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 | 与管理层有关的质量、职业健康安全管理活动等 | **B** |
| **2020.10.26** | **8：30-****17：00** | 项目部 | **继续审核项目部** | **A** |
| 综合部(含财务） | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.3/9.2/10.2S:5.3/6.1.2/6.1.1/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.2/10.1/10.2/9.1.2 | 部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；内部审核，质量和职业健康安全运行控制等。 | **B** |
| **2020.10.27** | **8：30-12：30** | 管理层 | E:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.4/9.1.1/9.3/10.1/10.3资质验证/范围再确认/上次审核问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 | 与管理层有关的环境管理活动等 | **AB**（B实习) |
| 13:00-16：00 | 综合部(含财务） | E:5.3/6.1.2/6.1.1/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.2/10.1/10.2/9.1.2 | 部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；内部审核，环境运行控制等。 | **AB**（B实习) |
| 16:00-16:30 | 领导层 | 与受审核方领导层沟通 | **AB** |
|  | 16:30-17:00 | 全体 | 末次会议 | **AB** |
|  **注：午餐时间：12：30-13：00** |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **QMS：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. **EMS: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**
3. **OHSMS：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**
4. **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**