**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 方力控股股份有限公司 |
| 受审核方地址 | 三门县浦坝港镇（浙江三门沿海工业城） |
| 联系人 | 侯学舜 | 联系电话 | 15867099901 | 邮编 | 317100 |
| 最高管理者 |  | 传真 |  | 邮箱 | 2059357968@qq.com |
| **合同编号**. | 0683-2020-O | **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** |
| 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 | 机座号355及以下三相异步电动机和机座号355及以下防爆电机的设计和生产（资质许可范围内） | 专业代码 | 18.01.01 |
| 审核准则 | **GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年01月26日 下午至2021年01月28日 上午 (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 |
| 林兵 | 组长 | 男 | 审核员 |  | 13588800890 | ISC-59501 |
| 王央央 | 组员 | 女 | 审核员 | 18.01.01 | 13757120929 | ISC[S]0359 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 林兵 | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  侯学舜  |
| 联系电话 | 13588800890 |
| 日期 | 2021-1-25 | 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** |
| 2021.1.26 | 13:00～13:30 | **首次会议** | AB |
| 2021.1.26 | 13:30～14:30 | **车间现场查看** | AB |
| 2021.1.26 | 14:30～17:00 | **办公室** | A审核 OHMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1职业健康安全目标、6.2.2实现职业健康安全目标措施的策划7.2能力、7.3意识、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、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施**B审核 OHMS:6.1.2危险源的辨识与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、8.2应急准备和响应** | A**B** |
| 2021.1.27 12:00-13:00午餐   | 8:00～12:00 | **管理层、员工代表、** | 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职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、5.4协商与参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2职业健康安全目标及其实现的策划、7.1资源总则、7.4沟通/信息交流、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，职业健康安全财务支出；国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；一阶段问题验证，验证企业相关资质证明的有效性； |  A  |
| 8:00～10:00 | **技术部** | 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2职业健康安全目标、6.1.2危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | B |
| 10:00～12:00 | **品质部** |  5.3组织的岗位、职责和权限、6.2职业健康安全目标、6.1.2危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | B  |
| 13:00～15:00  | **销售部** | 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2职业健康安全目标、6.1.2危险源辨识与评价、8.2应急准备和响应， | A |
| 13:00～15:00  | **采购部** | 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2职业健康安全目标、6.1.2危险源辨识与评价、8.1.4采购、8.2应急准备和响应 | A |
| 13:00～17:00  | **生产部** | 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2职业健康安全目标、6.1.2危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | B |
| 2021.1.28 | 8:00～9:00 | **财务部** | OHMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2职业健康安全目标、6.1.2危险源辨识与评价、8.2应急准备和响应， |  B  |
| 8:00～9:00 | 整理审核材料 | A |
| 9:00～10:3010:30～11:0011:00～12:00 | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通及与受审核方领导层沟通；末次会议：综合评价OHSMS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。审核结束准备。 | AB |

**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**