



审核计划

受审核方	湖南金海塑胶管业有限公司					
受审核方地址	湖南省邵阳市隆回县城东南工业园					
联系人	欧阳姐	联系电话	0739-8699777	邮编	422200	
最高管理者	文军海	传真		邮箱		
合同编号	0020-2021-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：塑胶管材的生产和销售所涉及场所的相关环境管理活动 O：塑胶管材的生产和销售所涉及场所的相关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 24001-2016/ISO14001:2015, O：GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018					
审核日期	现场审核于 2021 年 01 月 17 日下午至 2021 年 01 月 19 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
姜海军（现场）	A 组长	男	E:审核员（见证） O:审核员（见证）	E:14.02.01 O:14.02.01	18853053088	ISC-73544
姜小清（远程）	B 组员	男	E:审核员 O:审核员	E:14.02.01	13801208638	ISC-201919
杨冰（远程）	C 组员	女	E:实习审核员（见证） O:实习审核员（见证）		13533133805	ISC[S]0001
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	姜海军	审核方案 管理人员	李永忠	受审核方 签字及公章		
联系电话	18853053088					
日期	2021.1.16	日期	2021.1.16	日期	2021.1.16	



二阶段审核日程安排表

日期	时间	部门	过程、涉及条款	审核人员
2021. 1. 17	13:00~13:30	首次会议		A B C
2021. 1. 17	13:30~17:00	管理层、 员 工 代 表	E0:4. 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/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 环境/职业健康安全 方针、5. 3 组织的岗位、职责和权限、05. 4 协商与参与、 6. 1 应对风险和机遇的措施、6. 2 环境/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， 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；	B
2021. 1. 17	13:30~17:00	生产部	<u>见证：E/OMS：5. 3 组织的岗位、职责和权限、6. 2 环境 与职业健康安全目标、6. 1. 2 环境因素/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，</u>	AC
2021. 1. 18 (12:00-13 :00 午餐)	8:00~12:00 13:00~16:00			
2021. 1. 18 (12:00-13 :00 午餐)	8:00~12:00	销售部	E/OMS：5. 3 组织的岗位、职责和权限、6. 2 环境与职业健 康安全目标、6. 1. 2 环境因素/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. 18	13:00~16:00	物管部	E/OMS：5. 3 组织的岗位、职责和权限、6. 2 环境与职业健 康安全目标、6. 1. 2 环境因素/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. 18 2021. 1. 19 (12:00-13 :00 午餐)	16:00~17:00 8:00~11:00	办公室	B 审核： E/OMS：5. 3 组织的岗位、职责和权限、6. 2. 1 环境/职业 健康安全目标、6. 2. 2 实现环境/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， AC 审核： <u>见证：EOMS:6. 1. 2 环境因素/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，</u>	AC B
2021. 1. 19	11:00~12:00	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：综合评价 EMS\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。		A B C



注：在计划审核有关部门或活动时间，请其直接负责人员参与，如人员有变化，请预先通知审核组。如合同人数与实际人数有明显差异，请告知本公司。本公司将按实际人数实施审核并追加审核费用。计划可变动的声明：由于不可抗力、交通、甲方原因等特殊情况，审核计划可调整，但应确保 8 小时/天的审核时间，必要时，审核组长在征得贵方同意后，可调整本计划；

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、4.4、5.2、5.3、5.4、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3
- 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。