一阶段现场审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 新疆隆威家具有限责任公司 |
| 合同编号. | 0347-2021-QO | 审核领域 | ■QMS□EMS■OHSMS |
| 联系人 | 王福 | 联系电话 | 18410259001 | 邮箱 | ZSHRZ\_511@163.com |
| 最高管理者 |  | 传真 |  |
| 审核目的 | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。****2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。****3、确认审核范围和认证范围。** |
| 审核范围 | Q：金属教学家具、金属办公家具、金属公寓家具的销售O：金属教学家具、金属办公家具、金属公寓家具的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：29.10.05O：29.10.05 |
| 审核准则 | **Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年04月19日 下午至2021年04月19日 下午 (共0.5天)。** |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核员信息 |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | 组内代号 |
| 张磊 | 组长 | 男 | Q:审核员O:审核员 | Q:29.10.05O:29.10.05 | 17621168040 | ISC-258213 |
| 肖新龙 | 组员 | 女 | Q:审核员 |  | 17706316076 | ISC-232380 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核组长 |  | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 |  | 日期 |  | 日期 |  |

一阶段现场审核计划

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| **2021.4.19** | **15:30-16:00** | **首次会议** | **AB** |
| **16:00-19:00** | 合同基本信息确认:核对资质证书（营业执照、生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书等）原件和复印件/扫描件的一致性确定审核范围的合理性（地址、产品/服务）确定多现场和临时现场的地址确定有效的员工人数 生产、服务的班次体系运行时间是否满足3个月 | **AB** |
| 了解企业基本情况：组织环境主要的相关方和期望 风险的识别和评价组织机构的设置外部提供过程、产品和服务被主管部门处罚和曝光情况其他机构转入情况（适用时） |
| 文件化体系策划情况- 管理手册；- 文件化的程序；- 作业文件；- 记录表格 |
| 各管理体系的运行情况：管理方针制定与贯彻情况管理目标及完成统计员工对相关标准的认知和能力（贯标培训、应知应会、持证上岗等）相关方/客户的反馈内审的策划和实施管理体系的评审对多场所/临时场所建立的控制的水平（适用时）识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 |
|  | **16:00-19:00** | **现场巡查**-巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等）-确认生产/服务流程-观察基础设施（生产设备、环保设备、安全装置/手持电动工具等）运行完好-观察质量相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况-观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况-巡视动力设施和辅助设施（污水处理站、锅炉房、高低压配电室、空压站、制冷站、消防中控室、消防泵房、除尘装置、尾气处理、危化品库房、危险废弃物存放处、改建/扩建施工现场、食堂、宿舍、班车等）-观察总排口是否存在明显违规现象-观察员工劳保用品的佩戴情况-了解是否存在室外作业的情况-观察工作环境（清洁、消毒、虫害防治等）-依据平面布置图、生产流程图，现场了解现场布局、产品实现过程，确认食品安全控制措施（工艺技术、产品标准）的合理性、实施的有效性。-确认生产和辅助设施配备的充分性，检验设备和检验能力的充分性。-仓库现场。-标识、追溯计划、产品召回 | **AB** |
| **16:00-19:00** | QMS运行情况：确认不适用条款及合理的理由 了解质量关键控制点了解关键过程和需要确认的过程及控制情况；了解产品执行的标准或技术要求；查看型式检验的证据（报告）了解顾客投诉处理了解顾客满意度的情况确定建设单位的在建项目清单（仅限建工QMS） | B |
| **16:00-19:00** | OHSMS运行情况：- 查看危险源的辨识和评价程序合理性- 了解重要危险源的辨识和控制措施 - 了解适用的职业健康安全法律和其他要求的获取、识别程序实施情况和合规性评价 - 查看合规性证明（安全评估、职业病评估、作业场所监测、）- 了解三级安全教育的实施- 了解职业病体检的情况- 了解危险化学品的种类及MSDS- 了解消防控制方法（消防备案或消防验收）- 了解应急准备和响应情况  | A |
| **19:00-19:30** | 末次会议 | **AB** |

**注:**1、**一阶段要在现场核实以下内容并填写“申请评审信息（初审/再认证）现场确认表”：**

**1）营业执照或相关证件副本原件；**

**2）生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书原件；**

**3）计量器具的检定证书原件、特种设备备案登记号及鉴定证书原件；产品标准的版本、企标的备案号（适用时）；**

**4）型式试验报告；**

**5）地理位置图、污水管网图；**

**6）生产工艺流程示意图（建设单位还需提供在建项目清单）**

**7）环境影响评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**8）安全、卫生评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**9）消防验收报告；**

**10）由法定资格的环境监测部门对各项污染物的监测数据；**

**11）由法定资格的劳动、卫生监测部门对组织特种设备、生产车间内有害物质的监测数据；**

**12）排污许可证、排污申报登记注册注明、总量控制指标；**

**13）主要资源、能源使用、消耗清单、危险化学品清单。**

**2、请在选中的“□”内打“×”。**

**3、如工作语言、审核报告语言不是中文，应在审核计划中说明语言种类；**

**4、主要审核内容**

1. **方针的制定与贯彻情况**
2. **环境因素的识别和评价程序合理性**
3. **危险源的辨识和评价程序合理性**
4. **体系覆盖产品及产品生产关键过程、特殊过程的识别和确认情况**
5. **质量管理体系删减条款的合理性**
6. **适用的法律和其他要求的获取、识别程序实施情况**
7. **组织的目标、指标和管理方案合理性及实施情况**
8. **组织法律法规的遵循情况**
9. **内审和管理评审的实施情况**
10. **管理体系文件审核**
11. **识别二阶段审核的资源配置情况**

**4、审核报告仅发放至审核委托方及本公司。**