



一阶段现场审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 河北德华医疗器械有限公司 |
| 合同编号. | 0411-2021-QEO | 审核领域 | ■QMS■EMS■OHSMS |
| 联系人 | 李少飞 | 联系电话 | 13933033947 | 邮箱 | 526011907@qq.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：医疗器械和纺织品的销售E：医疗器械和纺织的销售所涉及场所的相关环境管理活动O：医疗器械和纺织品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：29.12.00E：29.12.00O：29.12.00 |
| 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****2021年06月04日 上午至2021年06月04日 上午 (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 |
| 徐红英 | 组长 | 女 | Q:审核员E:审核员O:审核员 |  | 13513377935 | ISC-34524 |
| 吉洁 | 组员 | 女 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | Q:29.12.00E:29.12.00O:29.12.00 | 18633812642 | ISC-22240 |
| **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。** |
| 审核方案管理人员 | 李永忠 | 审核组长签字 | **徐红英签名1** | 受审核方签字及公章 |  |
| 日期 | 2021.05.30 | 日期 | 2021.5.31 | 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** |
| **2021.06.04** | **08:30--09:00** | **首次会议（管理层）** | **AB** |
|  | **09:00-12:00** | 管理层：资质查验；管理体系策划情况，过程识别和策划的充分性（包括外包过程）；确定认证范围包括任何不适用及理由的充分性；体系覆盖人数确认；管理方针和目标的适宜性；内部审核管理评审策划和实施；基础资源条件；质量环境安全事故及投诉情况；涉及条款：QEO 4.1/4.3/4.4/5.2/6.2/9.2/9.3/7.1 | **A** |
|  | **09:00-12:00** | 综合办公室：组织的知识，文件化信息，环境因素、危险源的识别评价情况，合规义务、适用法律法规识别的充分性及合规性评价情况，目标、指标及管理方案的可行性；应急准备及响应涉及条款：Q7.1.6/7.5；EO 6.1.2/6.1.3/6.2.2/7.5/8.2供销部：现场基本情况（包括产品实现流程、设备、监视和测量设备等）资源的配置、特殊过程识别涉及条款：Q7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.5.1；EO6.1.2 | **B** |
|  | **12:00--12:30** | **末次会议(管理层)** | **AB** |