**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 成都爱天使健康咨询有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 四川省成都市成华区猛追湾街166号2栋10楼1012号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 张政 | | | | 联系电话 | | 15503232345 | | | 邮编 | | | | 610000 | | |
| 最高管理者 | | | 陈华 | | | | 传真 | |  | | | 邮箱 | | | | 1874952083@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0805-2021-Q | | | | **审核领域** | | | ■QMS□EMS□OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **质量管理体系：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 | | | 病人陪护服务（不含诊疗） | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | 38.04.00 | |
| 审核准则 | | | **GB/T19001-2016/ISO9001:2015** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年08月02日 上午至2021年08月03日 下午 (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 |
| 陈伟 | | 组长 | | 男 | | 审核员 |  | | | | | | | | 18244225770 | | | ISC-265256 |
| 梅月 | | 组员 | | 女 | | 专家 | 38.04.00 | | | | | | | | 19182205093 | | | ISC-JSZJ-224 |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | |  | | |  |
| **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 | 陈伟 | | | | 审核方案  管理人员 | | | 李永忠 | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 18244225770 | | | |
| 日期 | 2021.7.30 | | | | 日期 | | | 2021.7.30 | | | 日期 | | |  | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **涉及条款** | **审核人员** |
| 8  月  2  日 | 8:30-9:00 | 首次会议 | | 陈伟、梅月 |
| 9:30-12:00 | 管理层 | QMS-2015：  4.1组织及其环境;4.2相关方需求与期望;4.3确定体系范围;4.4体系及其过程;5.1领导作用与承诺;5.2方针;5.3组织的角色、职责和权限；6.1应对风险和机遇的措施；6.2目标及其实现的策划；6.3变更的策划；7.1.1资源 总则；7.1.2人员；7.1.6组织知识；7.4沟通；9.1.1监测、分析和评价总则；9.2内部审核；9.3管理评审；10.1改进 总则；10.3持续改进  范围的确认、资质的确认、法律法规执行情况、政府主管部门质量监督抽查情况及顾客投诉情况、一阶段问题验证。 | 陈伟 |
| 午休时间12:00-13:00 | | |  |
| 13:00-17:30 | 行政人事部 | QMS-2015：  5.3组织的角色、职责和权限；6.2质量目标及其实现的策划；7.1.4过程运行环境；7.2能力；7.3意识；7.5文件化信息；10.2不合格和纠正措施 | 陈伟 |
| 8  月  3  日 | 8:30-16:30  （午休时间12:00-13:00） | 业务部（含临时多场所） | QMS-2015：  5.3组织的角色、职责和权限；6.2质量目标及其实现的策划；7.1.3基础设施；7.1.4过程运行环境；7.1.5监视和测量设备；8.1运行策划和控制；8.2产品和服务的要求；8.3设计开发控制；8.4外部提供供方的控制；8.5.1生产和服务提供的控制；8.5.2标识和可追溯性；8.5.3顾客或外部供方的财产；8.5.4防护；8.5.5交付后的活动；8.5.6更改控制，8.6产品和服务放行；8.7不合格输出的控制；9.1.2顾客满意； | 陈伟、梅月 |
| 16:30-17:00 | 审核组内部沟通,并与受审核方沟通 | | 陈伟、梅月 |
| 17:00-17:30 | 末次会议 | | 陈伟、梅月 |

**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**