**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 山西佳美医疗设备有限公司 | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 山西省太原市万柏林区晋祠路一段86号绿地中央广场A座28层12号 | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 山西省太原市万柏林区晋祠路一段86号绿地中央广场A座28层12号 | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 刘永坚 | | | 联系电话 | | 18734911777 | | | 邮编 | | 50342300@qq.com | | |
| 最高管理者 |  | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | | |
| **合同编号**. | 0796-2021-QEO | | | **审核领域** | | **■**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS  **□FSMS** **□HACCP** **□EnMS** | | | | | | | |
| **审核类型** | **■初次认证第（二）阶段****□监督审核** **□再认证 □扩项审核 □其他** | | | | | | | | | | | | |
| **审核方法** | **□现场审核 □远程审核 □非现场审核（仅限一阶段）** | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核方式** | **□音频□视频□数据共享□远程接入** | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核资源** | **□网络 □智能手机 □台式电脑 □笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备** | | | | | | | | | | | | |
| 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 | Q：洗涤（湿洗）服务  E：洗涤（湿洗）服务所涉及场所的相关环境管理活动  O：洗涤（湿洗）服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | 专业  代码 | Q：39.19.01  E：39.19.01  O：39.19.01 | | |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015**  **■GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准** **□ISO 22000:2018**  **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0**  **□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018**  **□RB/T (行业认证标准)**  **☑适用于受审核方的法律法规及其他要求； □认证合同**  **☑受审核方管理体系文件 (手册版本号：)** | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年08月28日 下午至2021年08月30日 下午(共****2.5天)** | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | | | 专业代码 | | 联系电话 | | | | 见证安排 | |
| 组长 | 周涛 | 男 | 2019-N1QMS-3072033  2021-N1EMS-3072033  2021-N1OHSMS-3072033 | | | O:39.19.01 | | 13863734938 | | | | |  |
| 组员 | 刘红杰 | 男 | 2021-N1QMS-1281767 | | |  | | 15801270410 | | | | |  |
| 组员 | 杨思雨 | 女 | ISC-JSZJ-366  ISC-JSZJ-366  ISC-JSZJ-366  山西焕然医新洗涤服务有限公司 | | | Q:39.19.01  E:39.19.01  O:39.19.01 | | 13903403441 | | | | |  |
| **技术专家信息** | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | | 职务或职称 | 专业代码 | | 组内代码 | | | | 联系电话 | |
| 组员 | 杨思雨 | 女 | 山西焕然医新洗涤服务有限公司 | |  | Q:39.19.01  E:39.19.01  O:39.19.01 | | C | | | | 13903403441 | |
| **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 | 周 涛 | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  | |
| 联系电话 | 13863734938 | |
| 日期 | 2021.8.27 | | 日期 | | 2021.8.27 | | 日期 | | | | | 2021.8.28 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.8.28** | **13:00-13:30** | **全体** | **首次会议** |  | **ABC** |
| 13:30-17：00  13:30-17：00 | **管理层** | （内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等）  对一阶段问题整改情况的确认；事故事件及起处理情况，质量、环境安全监测情况、使用情况等 | QMS：4.1 4.2 4.3 4.4 5.1,5.2, 5.3,6.3,7 | **B** |
| 运营部 | (职责、洗涤过程控制、环境因素识别和危险源辨识和评价，环境和职业健康安全运行控制，应急准备和响应，合规义务，合规性评价，目标指标和管理方案) | EMS: 5.3 6.1.2 6.1.4 7.4 8.1 8.2 9.1.1  OHS: 5.3 6.1.2 6.1.4 7.4 8.1 8.2 9.1.1 | **AC** |
|  | | | | | |
| **2021.8.29** | 8:00-12：00  8:00-12：00 | 办公室 | （内外部因素、相关方的需求和期望、风险和机遇控制、内部审核、管理评审、人员能力培训、意识、知识管理、文件/记录控制、采购过程）（EMS/OHSAS） | QMS：5.3、4.2、6.1、7.1、7.2、7.3、7.4、7.5、8.4、9.2 | **B** |
| 运营部 | (职责、洗涤过程控制、环境因素识别和危险源辨识和评价，环境和职业健康安全运行控制，应急准备和响应，合规义务，合规性评价，目标指标和管理方案) | EMS: 5.3 6.1.2 6.1.4 7.4 8.1 8.2 9.1.1  OHS: 5.3 6.1.2 6.1.4 7.4 8.1 8.2 9.1.1 | **AC** |
| 13:00-  17:00  13:00-  17:00 | 运营部 | (职责、目标指标和管理方案、洗涤过程控制、不合格品控制等) | QMS: 7.1.5、8.1、8.3、8.5、8.6、8.7 | **BC** |
| 管理层 | 内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等） | EMS：4.1 4.2 4.3 4.4 5.1 5.2 5.3 6.1 6.2 7.1 7.4 9.3 10.1  OHS：4.1,4.2,4.3.3,4.4.1,4.4.3, 4.6 | **A** |
|  | | | | | |
| **2021.8.30** | 08:00-12：00  08:00-12：00 | 办公室 | (环境因素识别和危险源辨识和评价，环境和职业健康安全运行控制，应急准备和响应，合规义务，合规性评价，目标指标和管理方案) | EMS:4.1、 4.2、4.3、4.4、 5.1、 5.2、 5.3、6.1、 6.2、7.1.6、7.2、7.3、7.5、 9.1.2、9.2、9.3  OHSAS：4.3.1 4.3.2 4.3.3 4.4.2,4.4.5，4.5.2，4.5.5；4.6 | **A** |
| 运营部 | （产品服务的要求、与顾客有关的过程、产品交付、运输控制）、（物料仓储管控） | QMS：8.2、8.4、8.5.3、8.6、9.1 | **BC** |
| **12:00-13：00** | **休息** | | | |
| 13:00-16：00 |  | 补充审核 | | **ABC** |
| 16:00-16：15 |  | 审核会议、与受审核方沟通 | | **ABC** |
| 16:15-17：00 |  | 末次会议 |  | **ABC** |

**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/O: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**