|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Masukan | Proses | Keluaran | Penanggung Jawab | Waktu Proses | Media Kendali | Rekaman/Penyimpanan |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| MR | Setiap 1 tahun |  | MR |
|  |
| MR | Setiap 1 tahun |  |  |
| MR | Maks. 3 hari | Program Audit Tahunan | MR |
| MR |  |  | MR  Dept. Terkait  Auditor |
| MR  Tim Auditor |  |  |  |
| Tim Auditor |  |  | MR |
| MR |  |  | MR |
| Tim Auditor | Sesuai F.12.01.00.02 |  |  |
| Tim Auditor  Auditee |  | * PTKP Sebelumnya * Sistem Manajemen * Pencapaian Sasaran Mutu * Kinerja Operasional |  |
|  |  |  |  |
| Masukan | Proses | Keluaran | Penanggung Jawab | Waktu Proses | Media Kendali | Rekaman/Penyimpanan |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| Tim Auditor  Auditee |  |  |  |
| MR |  |  |  |
| Tim Auditor  Auditee | Maks. 3 hari |  | MR  Auditee  Auditor |
| MR  Tim Auditor |  |  |  |
| MR  Tim Auditor |  |  | MR |
| MR |  |  | MR |
| Tim Auditor  MR |  | Keefektifan Perbaikan dan Tindakan Perbaikan |  |
| Tim Auditor  Auditee |  | Maks. 1x Pembaharuan/ perpanjangan |  |
| Tim Auditor  Auditee |  |  | MR  Auditee  Auditor |
|  |  |  |  |

Tujuan : Audit Internal dilakukan untuk memastikan bahwa sistem manajemen mutu dan LK3 yang ditetapkan, diterapkan

dan dipelihara serta memastikan keefektifan dalam mencapai sasaran dan sesuai ketentuan dalam standar

ISO 9001:2015 klausul 9.3, ISO 14001:2015 klausul 9.3, OHSAS 18001:2007 klausu 4.6 dan SMK3 point 11.1.

Definisi : -

Penjelasan : - Audit Internal dilakukan 2x dalam setahun di semua area dan audit dapat dilakukan lebih dari 2x dengan

mempertimbangkan kondisi dari area auditee yang membutuhkan perhatian terkecuali audit internal SMK3

dilaksanakan 1x dalam setahun.

- Pembaharuan/ Perpanjangan PTKP diperbolehkan maksimal 1x pembaharuan/ perpanjangan dan harus

menjelaskan kendala atau hal-hal yang menyebabkan tindakan tidak dapat diselesaikan sesuai target yang

ditentukan sebelumnya.

- Kriteria auditor:

1. Sudah mendapatkan pelatihan auditor internal sesuai standar yang berlaku, yang dilaksanakan secara internal maupun eksternal dan dibuktikan dengan adanya sertifikat pelatihan.
2. Telah menjadi pendamping audit internal selama 3x audit.
3. Memahami alur proses atau prosedur yang ada di perusahaan.

- Kriteria temuan:

1. Major : Temuan yang berakibat dari tidak berjalannya satu tahapan sistem / klausul standar ISO / inkonsisten

penerapan sistem yang sama di hampir 50% departemen / temuan minor hasil audit internal atau

eksternal yang belum atau tidak ditindak lanjuti pada proses audit selanjutnya, dan atau temuan akibat

keluhan dari pihak yang berkepantingan (terutama pelanggan)

1. Minor : Temuan yang bersifat inkonsisten penerapan sistem / tidak berjalannya sistem dan tidak sesuainya

prosedur tertulis dengan aktual pelaksanaan. Temuan ini juga berlaku untuk sistem yang walau belum

tercatat dalam prosedur tetapi pelaksanaannya dapat menyebabkan kerugian / permasalahan

perusahaan.

1. OFI (Opportunity for Improvement) : Temuan yang bersifat saran untuk peningkatan sistem yang ditujukan untuk

pencegahan suatu potensi permasalahan dalam implementasi sistem.

Temuan ini boleh diabaikan apabila hal tersebut belum diperlukan.

Dokumen terkait : - Prosedur Perbaikan dan Tindakan Perbaikan PS.12.04

Format terkait : - Jadwal Tahunan Audit Internal F.12.01.00.01

- Jadwal Rinci & Pemberitahuan Audit Internal F.12.01.00.02

- Daftar Periksa Auditor F.12.01.00.03

- Laporan Audit F.12.01.00.04

- Daftar PTKP F.12.01.00.05

- Daftar Hadir Rapat Audit Internal F.12.01.00.06

- Jadwal dan Realisasi Audit Internal Per Periode F.12.01.00.07

- Permintaan Tindakan Koreksi/ Pencegahan F.12.04.00.01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dibuat oleh | Diperiksa oleh | Disetujui oleh |
|  |  |  |
| Staff Doc. Control | MR | Direktur |
|  |  |  |