

Checkliste Großhandel Fleisch und Fleischwaren

Angaben zum Audit				
Systempartner				
Auditierte Standorte				
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. geprüfte Produktionsart , Bündler, Kennnummern o.ä.				
Name der Auskunftsperson				
Systemaudit	Erstaudit		Folgeaudit	
Unangekündigtes Systemaudit	Ja		Nein	
Parallelaudit				
Auditdatum (von)			Auditdatum (bis)	
Auditanfang (hh:mm)			Auditende (hh:mm)	
Auditdauer (hh:mm)				
Kombiaudit (Norm/Standard/Programm)				
Zertifizierungsstelle				
Nachname, Vorname des Auditors				
Wdh D-Abw./General-K.O.		Bemerkung wdh D-Abw./ General-K.O.		
Kommentare				
Vorläufiges Auditergebnis			Anzahl der vereinbarten Korrekturmaßnahmen	

Ort, Datum

Unterschrift/en Auditor/en

Ich bestätige die Angaben zum Betrieb und zur Durchführung des Audits.

Eine Kopie des Auditberichts (mind. des Deckblattes) und des Maßnahmenplans habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsverantwortlicher

Angaben zum Betrieb - Großhandel Fleisch und Fleischwaren

Name des Betriebes	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon-/Telefaxnummer	
Email	
QS-Standortnummer	
QS-Identifikationsnummer	
Name des Verantwortlichen	

Geltungsbereich - Großhandel Fleisch und Fleischwaren

Produktionsart		Produktionsart-Nummer
	Fleischgroßhandel	80
	Zentrallager	61

Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist. # = Für dieses Kriterium muss die Korrekturmaßnahme bei einer Abweichung innerhalb von 28 Tagen erfolgen (gilt nur für Erzeugung und QS-GAP und FIAS!)										
2 Allgemeine Anforderungen										
2.1 Allgemeine Systemanforderungen										
2.1.1	1			Betriebsdaten						
2.1.2	1			Zeichennutzung						
2.1.3	1			Ereignis- und Krisenmanagement						
2.1.4	1			Umgang mit Dokumenten						
2.1.5	1			Betriebsgelände und Zutrittsregelungen						
2.1.6	1			Prüfmittelüberwachung						
2.1.7	1		D=K.O.	Durchführung der Eigenkontrollen						
2.1.8	1			Erfüllung der eingeleiteten Maßnahmen bei Abweichungen						
2.1.9	1			Lebensmittelsicherheitskultur						
2.1.10	1			Beauftragung von Logistikunternehmen/Subunternehmen						
2.2 HACCP										

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
2.2.1	1		D=K.O.	HACCP-Konzept *						
2.2.2	1			HACCP-Team						
2.2.3	1			Produktbeschreibung						
2.2.4	1			Fließdiagramme						
2.2.5	1			Gefahrenanalyse						
2.2.6	1			Kritische Lenkungspunkte (CCP)						
2.2.7	1			Grenzwerte für CCP						
2.2.8	1			Überwachung und Verifizierung der Grenzwerte für CCP						
2.2.9	1			Korrekturmaßnahmen für CCP						
2.2.10	1			Verantwortlichkeiten						
2.2.11	1			Aufzeichnungen						
2.2.12	1			HACCP Verifizierung						
2.3 Gute Herstellungs- und Hygienepraxis										
2.3.1	1			Wasserqualität						
2.3.2	1			Reinigung und Desinfektion						
2.3.3	1			Schädlingsmonitoring/-bekämpfung *						
2.3.4	1			Fremdkörpermanagement						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
2.3.5	1		D=K.O.	Kontaminationsrisiko						
2.3.6	1			Spezifikationen *						
2.4 Technischer/baulicher Zustand										
2.5 Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene										
2.6 Bodenfreiheit										
2.7 Personal										
2.7.1	1			Allgemeine Verhaltensregeln und Personalhygiene						
2.7.2	1			Personalräume und sanitäre Anlagen						
2.7.3	1			Hygieneschleuse						
2.8 Personalschulungen										
2.8.1	1		D=K.O.	Hygieneschulung/IfSG						
2.8.2	1			Information über das QS-System						
3 Prozessspezifische Anforderungen										
3.1 Wareneingang										
3.1.1	1			Technischer/baulicher Zustand						
3.1.2	1			Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene						
3.1.3	1			Bodenfreiheit						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.1.4	1			Ordnung und Organisation						
3.1.5	1			Transportfahrzeuge Anlieferung						
3.1.6	1			Wareneingangskontrolle *						
3.1.7	1		D=K.O.	Kennzeichnung bezogene QS-Ware *						
3.1.8	1		D=K.O.	Produkttemperatur						
3.1.9	1		D=K.O.	Retourenmanagement						
3.1.10	1			Reklamationen und Beanstandungen						
3.2 Lager										
3.2.1	1			Technischer/baulicher Zustand						
3.2.2	1			Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene						
3.2.3	1			Bodenfreiheit						
3.2.4	1			Lagermanagement						
3.2.5	1			Mindesthaltbarkeitsdatum						
3.3 Kühlräume										
3.3.1	1			Technischer/baulicher Zustand						
3.3.2	1			Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene						
3.3.3	1			Bodenfreiheit						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.3.4	1			Lagermanagement						
3.3.5	1		D=K.O.	Temperaturerfassung und -überwachung *						
3.3.6	1		D=K.O.	Mindesthaltbarkeitsdatum/ Verbrauchsdatum						
3.3.7	1			Tierartspezifische Produkttrennung						
3.4 Tiefkühlräume										
3.4.1	1			Technischer/baulicher Zustand						
3.4.2	1			Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene						
3.4.3	1			Bodenfreiheit						
3.4.4	1			Lagermanagement						
3.4.5	1		D=K.O.	Temperaturerfassung und -überwachung *						
3.4.6	1		D=K.O.	Mindesthaltbarkeitsdatum						
3.5 Verpackung/Umlagerung										
3.5.1	1			Technischer/baulicher Zustand						
3.5.2	1			Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene						
3.5.3	1			Bodenfreiheit						
3.5.4	1			Lagerung abgepackter Ware						
3.5.5	1			Lager-/Transport- Behältnisse der Ware						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.5.6	1		D=K.O.	Temperaturerfassung und -überwachung *						
3.5.7	1			Verpackungsmaterial						
3.5.8	1		D=K.O.	Konformitätserklärung/Unbedenklichkeitserklärung						
3.5.9	1		D=K.O.	Produktkennzeichnung Fleisch/Fleischwaren						
3.6 Kommissionierung, Warenausgang/Versand										
3.6.1	1			Technischer/baulicher Zustand						
3.6.2	1			Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene						
3.6.3	1			Bodenfreiheit						
3.6.4	1			Ordnung und Organisation						
3.6.5	1		D=K.O.	Warenausgangskontrolle						
3.6.6	1		D=K.O.	Kennzeichnung vermarktete QS-Ware *						
3.6.7	1		D=K.O.	Produkttemperatur						
3.7 Weitere Betriebsteile und -räume										
3.7.1	1			Verpackungsmateriallager						
3.7.2	1			Reinigungs- und Desinfektionsmittellager						
3.7.3	1			Entsorgungslogistik						
3.7.4	1			Spülbereich						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.8 Transport/Logistik										
3.8.1	1			Produktkonformer Transport						
3.8.2	1			Transporthygiene						
3.8.3	1		D=K.O.	Temperaturkontrolle						
3.8.4	1			Bodenfreiheit						
3.9 Gefrieren und Auftauen										
3.9.1	1			Technischer/baulicher Zustand						
3.9.2	1			Raum-, Anlagen- und Gerätehygiene						
3.9.3	1			Bodenfreiheit						
3.9.4	1			Prozesssteuerung						
4 Rückverfolgbarkeit und Herkunft der Ware										
4.1 Methodik und Prüfung der Rückverfolgbarkeit										
4.1.1	1		D=K.O.	Methodik der Rückverfolgbarkeit						
4.1.2	1		D=K.O.	Trennung und Identifizierung QS-Ware/Nicht-QS-Ware						
4.1.3	1		D=K.O.	Prüfung der Rückverfolgbarkeit *						
4.1.4	1		D=K.O.	Abgleich Wareneingang mit Warenausgang *						
4.1.5	1		D=K.O.	Überprüfung der QS-Lieferberechtigung						

Betrieb: _____ Datum: _____

Berechnung des vorläufigen Auditergebnisses

1. Übertrag der Summen

Berechnung	A	B	C	D	E
(1) Anzahl Bewertungen					
Summe der Bewertungen (Ohne E-Bewertungen)					

2. Berechnung der Anteile C- und D-Bewertungen*

Anteil C-Bewertungen		(Anzahl C-Bewertungen / Summe der Bewertungen) * 100
Anteil D-Bewertungen		(Anzahl D-Bewertungen / Summe der Bewertungen) * 100
Anteil C- und D-Bewertungen		Anteil C + Anteil D

3. Vorläufiges Auditergebnis

***Status I:** Bei Überschreitung der 5 % Vorgabe wird dennoch Status I vergeben, sofern nicht mehr als 2 C-Bewertungen vorliegen.
****Status II:** Bei Überschreitung der prozentualen Vorgabe im Hinblick auf den Anteil D-Bewertungen wird dennoch Status II vergeben, sofern nur eine einzige D-Bewertung und keine C-Bewertung vorliegt

	Anteil C-Bewertungen	Anteil D-Bewertungen	Anteil C+D-Bewertungen	Auditergebnis
	max. 5,0%	0,0%		QS-Status I*
	max. 10,0%	max. 3,0%	max. 10%	QS-Status II**
	max. 20%	max. 10%	max. 20%	QS-Status III
Anteile überschritten	Audit nicht bestanden			
Anzahl K.O.	K.O.	Audit nicht bestanden		
	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung	Audit nicht bestanden		

Betrieb:

Datum:

Maßnahmenplan

Hiermit bestätige ich, dass die nachfolgend aufgeführten Korrekturmaßnahmen zwischen mir und dem Auditor vereinbart wurden.

Die Zertifizierungsstelle ist spätestens mit Ablauf der im Maßnahmenplan festgelegten Frist über die Umsetzung einer Korrekturmaßnahme zu informieren.

Ort, Datum		Unterschrift/en Auditor/en		Unterschrift Betriebsverantwortlicher		
Lfd. Nr.	Anforderung Nr.	Bewertung (C, D, KO)	Beschreibung der Abweichung	Vereinbarte Korrekturmaßnahme	Betriebszweig	Behebungsfrist
1						

Betrieb:

Datum:

Überprüfung der Umsetzung der Korrekturmaßnahmen

Ort, Datum

Unterschrift/en Auditor/en

Lfd. Nr.	Erfüllt	Nicht erfüllt	Ggf. Bemerkungen	Datum
1				