

Checkliste Landwirtschaft Brütereien

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 - Brüterei

Name des Betriebes	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon-/Telefaxnummer	
Email	
QS-Standortnummer (VVVO-Nr.)	
Angemeldete Produktionsart-Nr.	
QS-Identifikationsnummer	
Name des Verantwortlichen	

Geltungsbereich - Brüterei

Produktionsart		Produktionsart- Nummer	Vor- /Schlupfbrutkapazität
Eintagskükenproduktion			
	Brüterei Hähnchen-Mastküken	50	
	Brüterei Puten-Mastküken	51	

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			Ereignis- und Krisenmanagement						
2.2 Betriebsführung										
2.2.1	1			Umgang mit Dokumenten						
2.2.2	1			Außengelände, Produktionsstätten						
2.2.3	1			Betriebssicherheit						
2.3 Interne Eigenkontrollsysteme										
2.3.1	1		D=K.O.	Salmonellenmonitoring						
2.3.2	1		D=K.O.	Weitere mikrobiologische Untersuchungen						
2.3.3	1			Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle						
2.3.4	1			Umsetzung der Maßnahmen aus der Eigenkontrolle						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3 Hygiene										
3.1 Betriebshygiene										
3.1.1	1			Hygienekonzept						
3.1.2	1			Reinigung und Desinfektion						
3.1.3	1			Schädlingsmonitoring und - bekämpfung						
3.1.4	1			Räume, Geräte und Anlagen						
3.2 Weitere Betriebsteile und -räume										
3.2.1	1			Kisten-/Hordenwäsche						
3.2.2	1			Reinigungs- und Desinfektionsmittellager						
3.2.3	1			Verpackungsmateriallager						
3.3 Fuhrpark										
3.3.1	1			Reinigung und Desinfektion Tiertransportfahrzeuge						
3.4 Personalhygiene										
3.4.1	1			Allgemeine Verhaltensvorschriften						
3.4.2	1			Personalräume						
3.4.3	1			Hygieneschleuse						
3.4.4	1		D=K.O.	Hygieneschulungen						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.5 Entsorgung										
3.5.1	1			Entsorgungslogistik						
4 Anforderung an den Umgang mit Bruteiern und Küken										
4.1 Tierschutz										
4.1.1	1		D=K.O.	Tierschutzbeauftragter						
4.1.2	1		D=K.O.	Umgang mit Küken						
4.1.3	1		D=K.O.	Tierschutzschulungen						
4.1.4	1		D=K.O.	Frühversorgung von Küken						
4.1.5	1		D=K.O.	Schnabelbehandlung bei Putenküken						
4.1.6	1			Klimatische Bedingungen für Küken						
4.1.7	1		D=K.O.	Platzangebot Transportbehältnisse						
4.1.8	1		D=K.O.	Alarmanlage						
4.1.9	1		D=K.O.	Notstrom						
4.1.10	1			System zur Temperaturüberwachung beim Transport vorgebrüteter Eier						
4.2 Tiergesundheit										
4.2.1	1		D=K.O.	Kükenuntersuchung *						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
4.2.2	1		D=K.O.	Betäubungs- /Tötungsgeräte *						
4.2.3	1		D=K.O.	Betreuungsvertrag Tierarzt						
4.2.4	1		D=K.O.	Arzneimittel und Impfstoffe						
4.3 Bruteilagerung und Brutprozess										
4.3.1	1			Lagermanagement Bruteier						
4.3.2	1		D=K.O.	Anforderungen Brutprozess						
5 Zukauf, Rückverfolgbarkeit, Kennzeichnung, Zeichennutzung und Warentrennung										
5.1 Zukauf, Rückverfolgbarkeit und Kennzeichnung										
5.1.1	1		D=K.O.	Identifizierung der Elterntierbetriebe *						
5.1.2	1			Brutei- Zugang/Wareingangskontrolle						
5.1.3	1		D=K.O.	Gesundheitsüberwachungs- programm und Salmonellenstatus						
5.1.4	1		D=K.O.	Rückverfolgbarkeit *						
5.1.5	1		D=K.O.	Kennzeichnung/Warentrennung *						
5.2 Ausgangskontrollen, Reklamationsmanagement										
5.2.1	1			Überprüfung Tiertransporteur						
5.2.2	1			Warenausgangskontrolle *						
5.2.3	1			Reklamationsmanagement						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
5.3 Zeichennutzung										
5.3.1	1		D=K.O.	Verwendung des QS- Prüfzeichens						

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.
Hinweis: Die Behebungsfrist beträgt maximal 28 Tage bei sämtlichen FIAS-Anforderungen sowie den folgenden Dokumentationsanforderungen: 2.1.1, 2.1.2, 3.4.1, 3.5.1 und 3.9.5 (gilt nur für die Erzeugung und QS-GAP!)

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				