

## Checkliste Landwirtschaft Brütereien

Angaben zum Audit				
Systempartner				
Auditierte Standorte				
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. 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				
<b>Vorläufiges Auditergebnis</b>			<b>Anzahl der vereinbarten Korrekturmaßnahmen</b>	

\_\_\_\_\_  
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
<b>Eintagskükenproduktion</b>		
Brüterei Hähnchen-Mastküken	50	
Brüterei Puten-Mastküken	51	

Betrieb: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		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!)										
<b>2 Allgemeine Anforderungen</b>										
<b>2.1 Allgemeine Systemanforderungen</b>										
2.1.1	1			Betriebsdaten						
2.1.2	1			Ereignis- und Krisenmanagement						
<b>2.2 Betriebsführung</b>										
2.2.1	1			Umgang mit Dokumenten						
2.2.2	1			Außengelände, Produktionsstätten						
<b>2.3 Eigenkontrollsystem</b>										
2.3.1	1			Salmonellenfreiheit						
2.3.2	1		<b>D=K.O.</b>	Mikrobiologische Untersuchungen						
2.3.3	1			Hygiene-Konzept						
2.3.4	1			Korrekturmaßnahmen						
2.3.5	1			Verantwortlichkeiten						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
2.3.6	1			Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle						
<b>2.4 Gute Hygienepraxis</b>										
2.4.1	1			Wasserhygiene						
2.4.2	1			Reinigung und Desinfektion						
2.4.3	1			Schädlingsmonitoring						
2.4.4	1			Technischer/baulicher Zustand						
2.4.5	1			Raum-, Geräte- und Anlagenhygiene						
<b>2.5 Personalhygiene</b>										
2.5.1	1			Allgemeine Verhaltensvorschriften						
2.5.2	1			Personalräume						
2.5.3	1			Hygieneschleuse						
<b>2.6 Personalschulungen</b>										
2.6.1	1		<b>D=K.O.</b>	Hygiene- und Sachkundeschulung						
<b>3 Anforderungen an den Umgang mit Bruteiern und Küken</b>										
<b>3.1 Allgemeine Anforderungen</b>										
3.1.1	1		<b>D=K.O.</b>	Rückverfolgbarkeit *						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.1.2	1		<b>D=K.O.</b>	Kennzeichnung *						
3.1.3	1		<b>D=K.O.</b>	Tierschutzbeauftragter						
3.1.4	1		<b>D=K.O.</b>	Umgang mit Küken						
3.1.5	1		<b>D=K.O.</b>	Schnabelbehandlung bei Putenküken						
3.1.6	1			Anlagen zum Verladen						
3.1.7	1			Klimatische Bedingungen in Küken-Lagerräumen						
3.1.8	1		<b>D=K.O.</b>	Transportkistenbelegung						
3.1.9	1		<b>D=K.O.</b>	Identifizierung der QS-Elterntierherden *						
3.1.10	1		<b>D=K.O.</b>	Notstrom- und Kühlwasserversorgung, Notfallplan						
<b>3.2 Bruteilagerung und Brutprozess</b>										
3.2.1	1			Ordnung und Organisation						
3.2.2	1			Brutei-Zugang/Wareneingangskontrolle						
3.2.3	1		<b>D=K.O.</b>	Gesundheitsüberwachungsprogramm, Salmonellenmonitoring						
3.2.4	1			Lagermanagement Bruteier						
3.2.5	1		<b>D=K.O.</b>	Anforderungen Brutprozess						
<b>3.3 Tiergesundheit</b>										

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
3.3.1	1		<b>D=K.O.</b>	Kükenuntersuchung *						
3.3.2	1		<b>D=K.O.</b>	Betäubungs- /Tötungsanlage *						
3.3.3	1		<b>D=K.O.</b>	Betreuungsvertrag Tierarzt						
3.3.4	1			Umsetzung der Betreuung *						
3.3.5	1		<b>D=K.O.</b>	Arzneimittel und Impfstoffe						
<b>3.4 Ausgangskontrollen, Reklamationsmanagement, Verpackungsmaterial</b>										
3.4.1	1			Warenausgangskontrolle *						
3.4.2	1			Reklamationsmanagement						
3.4.3	1			Verpackungsmaterial						
<b>3.5 Tiertransport</b>										
3.5.1	1			Überprüfung Tiertransporteur						
<b>4 Weitere Betriebsteile und -räume</b>										
<b>4.1 Kistenwäsche und Materiallager</b>										
4.1.1	1			Kisten-/Hordenwäsche						
4.1.2	1			Reinigungs- und Desinfektionsmittellager						
<b>4.2 Entsorgung</b>										

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
4.2.1	1			Entsorgungslogistik						
<b>4.3 Fuhrpark</b>										
4.3.1	1			Waschmöglichkeiten Transporter						
4.3.2	1			Reinigung und Desinfektion Tiertransportfahrzeuge						
4.3.3	1			System zur Klimaführung						
<b>5 Zeichennutzung</b>										
<b>5.1 Zeichennutzung</b>										
5.1.1	1		<b>D=K.O.</b>	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\*

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

#### 3. Vorläufiges Auditergebnis

		Anteil C-Bewertungen	Anteil D-Bewertungen	Anteil C+D-Bewertungen	Auditergebnis
<p><b>*Status I:</b> Bei Überschreitung der 5 % Vorgabe wird dennoch Status I vergeben, sofern nur eine einzige C-Bewertung vorliegt</p> <p><b>**Status II:</b> 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</p>		max. 5,0%	0,0%		<b>QS-Status I*</b>
		max. 10,0%	max. 3,0%	max. 10%	<b>QS-Status II**</b>
		max. 20%	max. 10%	max. 20%	<b>QS-Status III</b>
	Anteile überschritten	<b>Audit nicht bestanden</b>			
<b>Anzahl K.O.</b>		K.O.	<b>Audit nicht bestanden</b>		
	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung	<b>Audit nicht bestanden</b>			



**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 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				