### Vorlagen Selbstkontrolle im Schlachtbetrieb mit geringer

U5

### Kapazität (U5, Dokumente A - G)

Verantwortliche Person für die Durchführung:

**Inhaltsverzeichnis**

**A SAUBERKEITS- UND FUNKTIONSKONTROLLE BETRIEB UND GERÄTE**

1. VISUELLE KONTROLLEN
2. WARTUNG DER BETÄUBUNGSGERÄTE
3. MIKROBIOLOGISCHE KONTROLLEN

**B MIKROBIOLOGISCHE SCHLACHTTIERKÖRPERKONTROLLE**

**C ÜBERWACHUNG DER KÜHLRAUMTEMPERATUREN siehe Formular H2a in der Leitlinie**

**D DOKUMENTATION VON SCHLACHTTIERKÖRPER (von Jadgwild, sowie gelegentliche Schlachtungen von Geflügel, Kaninchen, Laufvögeln)**

**E Kontrollen von Wasser**

**F gesundheitskontrollen UND mitarbeiterschulung**

**G Entsorgung DER tIERISCHEN nEBENPRODUKTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **U5/ A1** | **SAUBERKEITS- u. FUNKTIONSKONTROLLE SCHLACHTBETRIEB** | **JAHR:** |

Betäubungsgeräte und Gerätschaften sind an jedem Schlachttag visuell auf die Funktionstätigkeit zu überprüfen. Abweichungen sind zu dokumentieren. Die Funktions- und Sauberkeitskontrolle sind für jeden Schlachttag schriftlich zu dokumentieren.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ✓ | in Ordnung | ⭘ | Reparatur / Unterhalt / Massnahmen nötig |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontroll-Datum | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Abweichungen + Massnahmen dokumentieren |
| Schlachtzahlen (Anzahl) | Rinder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kälber |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Schweine |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Schafe / Ziegen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nachbetäubung | >1% je Schlacht-Tag = Massnahmen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Massnahmen Rückseite |
| Gebäudehülle (Decke, Wand) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Boden, Abläufe, Gitterroste | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gerätschaften | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Brause, Schläuche, Handgriffe | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handwasch- u. Messersteribecken | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Funktionskontrolle (muss an jedem Schlachttag vor der ersten Betäubung erfolgen)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Brüh- / Kratzmaschine | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sägen | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Betäubungszangen / Gas-Betäubug/ Bolzenschussapparat | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Enthäutemesser elektrisch | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Umgebung** | | | | | | | | | | | | | | |
| Tieranlieferung, Wartebuchten | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Abstandhalle / Kühlraum Schlachttiere / Kühlraum Schlachtabfälle / Garderobe / WC** | | | | | | | | | | | | | | |
| Boden, Wände, Türen | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Decke, Installationen, Rohrbahnen | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kühlräume: Sauberkeit, Ordnung | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Garderobe WC: Sauberkeit, Ordnung | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handwaschgelegenheit, Toiletten | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Visum | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **U5/ A2** | **Wartung der Betäubungsgeräte** |

**Anforderungen an Betäubungsanlagen und -geräte**

1 Vor der Inbetriebnahme von Betäubungsanlagen und ‑geräten muss die Betriebsleitung der zuständigen kantonalen Behörde nachweisen, dass eine technische Abnahme im Betrieb durch eine Expertin oder einen Experten stattgefunden hat, die belegt, dass sich die Anlagen und Geräte in betriebsbereitem Zustand befinden sowie einwandfrei und bestimmungsgemäss funktionieren.

2 Bei der technischen Abnahme muss die Herstellerin Umfang und Intervall der Wartung festlegen. Das Intervall zwischen zwei Wartungen darf höchstens zwei Jahre betragen. Die Wartung muss von der Herstellerin oder von einer Expertin oder einem Experten vorgenommen werden.

Die Wartungsprotokolle der Betäubungsgeräte werden idealerweise hier abgelegt.

Der unterzeichende Tierschutzbeauftragte des Schlachthofes bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die Geräte einwandfrei funktionieren und das Wartungsintervall eingehalten wurde.

|  |
| --- |
| Unterschrift Tierschutzverantwortlicher: |
| Ort und Datum: |

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **A3** | MIKROBIOLOGISCHE SAUBERKEITSKONTROLLE |

2 x jährlich ca. 5 Proben

Bestimmung der Gesamtkeimzahl

Probennahme **nach visueller Sauberkeitskontrolle**

|  |
| --- |
| PROBENNAHMELISTE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Datum |  |  |
| **Probe Nr.** | Entnahmestellen | | **Beurteilung** | |
|  | SCHLACHTRAUM | |  |  |
| 1 | Wand | |  |  |
| 2 | Enthäutemesser | |  |  |
| 3 | Stahl | |  |  |
| 4 | Sägeblatt Brustbeinsäge | |  |  |
| 5 | Sägeblatt Spaltsäge /  Spalter | |  |  |
| 6 |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |
|  | ABSTANDHALLE | |  |  |
| 8 | Wand | |  |  |
| 9 | Türfläche innen | |  |  |
| 10 | .......................................... | |  |  |
|  |  | Visum |  |  |

*Bewertung: +++ sehr gut / ++ gut / +/- toleriert / - schlecht*

Massnahmen bei mangelhaftem oder ungenügendem Ergebnis:

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **B** | **MIKROBIOLOGISCHE SCHLACHTTIERKÖRPERKONTROLLEN** |
| DATUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

a. Für „Schlachtbetriebe mit geringer Kapazität“ (> 700 Schlachttieren / Jahr) sind risikobasiert und nach Absprache mit den Kontrollbehörden 2 – 4 x jährlich von je 5 Schlachttieren Oberflächenproben unmittelbar nach Abschluss der Schlachtung untersuchen zu lassen.

b. Für „Schlachtbetriebe mit geringer Kapazität“ (< 700 Schlachttieren / Jahr) liegt der Schwerpunkt der guten Hygienepraxis auf der visuellen Selbstkontrolle. Er kann nach Absprache mit den Kontrollbehörden durch risikobasierte Oberflächenproben von Schlachttierkörpern ergänzt werden.

Bestimmung der Gesamtkeimzahl und Enterobacteriaceae

Probeentnahmestellen:

Haartiere: **A** Keule **B** Flanke **C** Unterbrust **D** Kamm

Schwein: **A** Schinken **B** Rücken **C** Brust **D** Backe

(Visualisierung der Probeentnahmestellen siehe nächste Seite)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROBENNAHMELISTE** | | | | | |
| **Tier Nr.** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Tierart** |  |  |  |  |  |
| **Probe** | **(Bewertung Laborbefunde beifügen)** | | | | |
| **A** |  |  |  |  |  |
| **B** |  |  |  |  |  |
| **C** |  |  |  |  |  |
| **D** |  |  |  |  |  |
| Visum |  |  |  |  |  |

Bewertung der Gesamtkeimzahl- und Enterobakterien-Untersuchungsergebnisse mit der nicht destruktiven Nasstupfer-Methode entnommenen Proben von Rinder-, Schweine-, Schafe-, Ziegen- und Pferdeschlachttierkörpern

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Befriedigend | Akzeptabel | Unbefriedigend |
| aerobe mesophile Keime | < 3.0 Log = <1000 /cm2 | 3.0 - 4.0 Log = 1000 – 10`000 /cm2 | > 4.0 Log = > 10`000 /cm2 |
| Enterobakterien | < 1.0 Log = < 10 /cm2 | 1.0 - 2.0 Log = 10 – 100 /cm2 | > 2.0 Log = > 100 /cm2 |

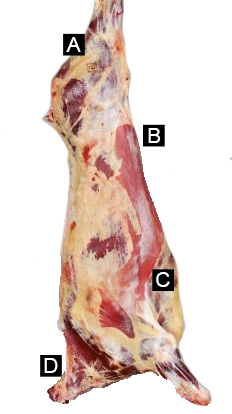
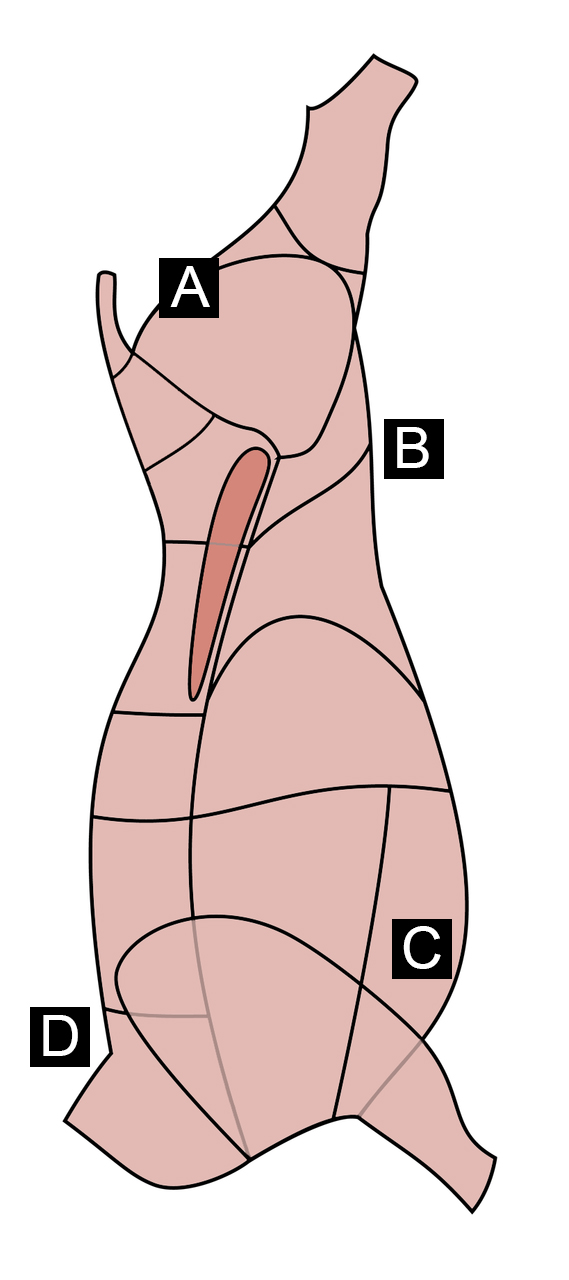
Anlehnend an Infoschreiben BLV 2018/4 (Anleitung - Durchführung von mikrobiologischen Untersuchungen im Rahmen der Selbstkontrolle von Schlachtbetrieben)

**Korrekturmassnahmen:**

Falls der Trend der Untersuchungsergebnisse sich im akzeptablen oder unbefriedigenden Bereich bewegt oder einzelne Untersuchungsergebnisse unbefriedigend ausfallen, muss die verantwortliche Person des Schlachtbetriebes umgehend Massnahmen ergreifen, um die *Gute Verfahrenspraxis* und die HACCP-gestützen Verfahren wieder herzustellen. Die Schlachthygiene muss verbessert und die Prozesskontrolle überprüft werden.

Probeentnahmestellen am Schlachttierkörper zur mikrobiologischen Überprüfung der Oberflächenkontamination

**HAARTIERE**

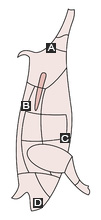


A Keule

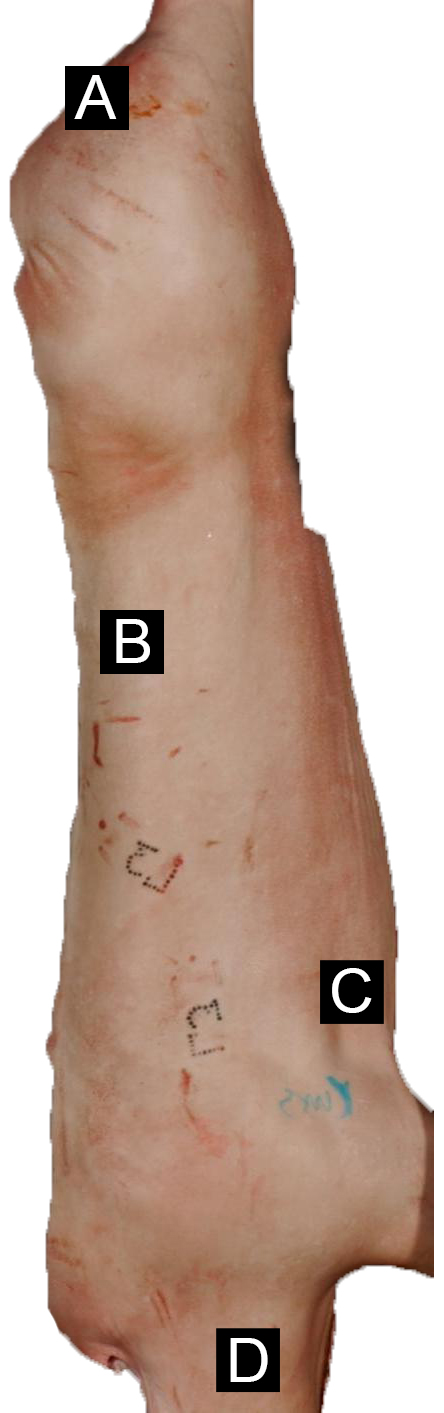
B Flanke  
C Unterbrust

D Kamm

**SCHWEINE**



**Dchwein**



A Schinken

B Rücken

C Brust

D Backe

D

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **D** | **DOKUMENTATION von SCHLACHTTIERKÖRPERN**  **die nicht generell der amtlichen Fleischuntersuchung unterstehen**  Jagdwild sowie gelegentliche Schlachtungen von  Kaninchen, Geflügel, Laufvögeln. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATUM** | **Jagdwild oder gelegentliche Schlachtung** | **Anzahl Tiere + von wem**  **(Jäger, Bauer)** | **Amtliche Fleischkontrolle**  **wenn verlangt durch die fachkundige Person 1** | | **Ergebnis**  **amtliche**  **Fleischschau** | | **VISUM**  **amtliche**  **Fleischkntrolle** |
|  |  |  | ja | nein | i.O. | Nicht i.O. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1 Fachkundige Person siehe VSFK (vom 16. Dezember 2016) Art. 21

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **E** | **MIKROBIOLOGISCHE KONTROLLE VON WASSER**  **(obligatorisch bei privater Wasserfassung)** |
| Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1 bis** **2-mal jährlich von verschiedenen Zapfstellen** im Betrieb

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Datum |  |  |
| **Probe Nr.** | Zapfstelle | | **Beurteilung (Laborbefunde beiheften)** | |
| 1 | .............................................. | |  |  |
| 2 | .............................................. | |  |  |
|  |  | Visum |  |  |

*Bewertung: +++ sehr gut / ++ gut / + genügend / +/- mangelhaft / - ungenügend*

|  |  |
| --- | --- |
| **U5** | **GESUNDHEITSKONTROLLEN UND MITARBEITERSCHULUNG** |
| **F** | VOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1 x jährlich wahrzunehmen**

🞏Ja 🞏 Nein Wurde das Auftreten von Durchfall, Erbrechen, Fieber oder eitrigen Wunden bei Mitarbeitern durch diese auch gemeldet?

🞏Ja 🞏 Nein Werden Mitarbeiter mit derartigen Leiden ärztlich abgeklärt?

🞏Ja 🞏 Nein Wurden derartige Mitarbeiter von der Arbeit suspendiert?

Massnahmen: ................................................................................................

................................................................................................

🞏Ja 🞏 Nein Wurden Mitarbeiterschulungen seit der letzten Kontrolle

durchgeführt?

Massnahmen: ................................................................................................

................................................................................................

Welche Bereiche wurden dabei geschult? Wer hat die Schulung durchgeführt?

.....................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **G** | **ENTSORGUNG VON TIERISCHEN NEBENPRODUKTEN TNP** |
| Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**jährlich wahrzunehmen**

🞏 Ja 🞏 Nein Alle tierischen Nebenprodukte werden als Kat. 1 Material entsorgt.

falls **Nein:**

🞏 Ja 🞏 Nein Wird eine Separierung nach Kat. 1, 2 und 3 vorgenommen?

🞏 Ja 🞏 Nein Sind die notwendigen Begleitpapiere für die Entsorgung

ausgefüllt und bei der Dokumentensammlung vorhanden?

Massnahmen: ....................................................................................................

🞏 Ja 🞏 Nein Sind die Sammelbehälter sauber, dicht und richtig gekennzeichnet?

Massnahmen: ....................................................................................................

🞏 Ja 🞏 Nein Sind die Sammelbehälter unzugänglich für Unberechtigte?

Massnahmen: ....................................................................................................

🞏 Ja 🞏 Nein Erfolgt die Aufbewahrung von unreinen Nebenprodukten getrennt von

Knochen, Fett und Fleischabschnitten, die der Lebensmittelproduktion

dienen?

Massnahmen: ......................................................................................................

🞏 Ja 🞏 Nein Erfolgt die Zwischenlagerung von tierischen Nebenprodukten gekühlt?

🞏 Ja 🞏 Nein Entsorgung an jedem Schlachttag

Massnahmen: ....................................................................................................

🞏 Ja 🞏 Nein Liegt ein gültiger Entsorgungsvertrag mit einem vom zuständigen Kanton

zugelassenen Entsorger vor?

Massnahmen: ...................................................................................................

🞏 Ja 🞏 Nein Wird Vögeln und Nagern der Zugang zu den Betriebsräumen

wirkungsvoll verwehrt?

Massnahmen: ....................................................................................................

🞏 Ja 🞏 Nein Sind geeignete Vorrichtungen wie Fliegengitter oder UV-Fallen zur

vorbeugenden Bekämpfung von Insekten im Betrieb vorhanden

und funktionstüchtig?

Massnahmen: ...................................................................................................

### Entsorgung tierische Nebenprodukte

Wir verweisen über die Entsorgung tierischer Nebenprodukte TNP auf die Homepage vom BLV:

**Merkblatt tierische Nebenprodukte; Kategorien und Entsorgungswege**

(die Vorlage ist unter ([www.abzspiez.ch/qualitaetskontrolle-qks](http://www.abzspiez.ch/qualitaetskontrolle-qks/)) ersichtlich)

Es wird Empfohlen, den Vertrag mit der Entsorgungsfirma in diesem Register abzulegen.