



Vlaams Ministerie
van Onderwijs en Vorming

Onderwijsinspectie
Hendrik Consciencegebouw
Koning Albert II-laan 15
1210 BRUSSEL

doorlichtingssecretariaat@ond.vlaanderen.be
www.onderwijsinspectie.be

Verslag over de controle van bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne van Vrije Basisschool Sint-Jansschool te Leuven

Hoofdstructuur	BaO
Instellingsnummer	12211
Instelling	Vrije Basisschool
Directeur	Herman TREKKER
Adres	Mechelsevest 2 - 3000 LEUVEN
Telefoon	016-23.35.31
Fax	016-23.35.31
e-mail	info@sintjanleuven.be
Website/URL	www.sintjanleuven.be
Bestuur van de instelling	964312 - Schoolcom. St-J-B-de La Salle te LEUVEN
Adres	Mechelsevest 2 - 3000 LEUVEN
Scholengemeenschap/Consortium	121905 - Katholieke Basisscholen Leuven te HEVERLEE
Adres	Pakenstraat 65 - 3001 HEVERLEE
CLB	114991 - Vrij CLB Leuven te LEUVEN
Adres	Karel van Lotharingenstraat 5 - 3000 LEUVEN

Datum van het onderzoek: 20/10/2011

INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	3
1. RELEVANTE KENMERKEN	4
2. FOCUS VAN DE CONTROLE	4
3. ASPECTEN VAN HET WELZIJNSBELEID	4
3.1 Organisatie	4
3.2 Veiligheid van de leer- en werkomgeving	5
3.3 Gezondheid en hygiëne	6
3.4 Milieu	6
4. STERKTES EN ZWAKTES	7
4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is	7
4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren	7
4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren	7
5. ADVIES	8
6. REGELING VOOR HET VERVOLG	8

INLEIDING

Op 20/10/2011 bezocht de onderwijsinspectie van de Vlaamse Gemeenschap uw instelling. Zij deed dit in het kader van haar decretale opdracht om voor de overheid toezicht uit te oefenen op de kwaliteit en de kwaliteitszorg van onderwijsinstellingen.

Zij is daarbij bevoegd voor:

- de controle van het studiepeil;
- de naleving van de onderwijsregelgeving;
- de controle op naleving van de wet op de veiligheid, het welzijn en de hygiëne.

Overeenkomstig het Decreet betreffende de kwaliteit van onderwijs van 8 mei 2009 wordt gebruik gemaakt van de mogelijkheid van art. 38 §5 om het toezicht inzake bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne afzonderlijk van de doorlichting uit te voeren.

Tijdens deze controle voert de inspectie volgende activiteiten uit: onderzoek en analyse van documenten en gegevens, observaties en gesprekken.

Het onderzoek mondt uit in een verslag. Dat begint met een opsomming van de relevante kenmerken van de instelling. Daarna volgt een overzicht van de aspecten inzake het welzijnsbeleid van de instelling die onderzocht worden.

Het verslag eindigt met het advies en de regeling voor het vervolgtoezicht.

Het verslag van de controle bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne resulteert in één van drie mogelijke adviezen:

- gunstig;
- gunstig beperkt in de tijd;
- ongunstig.

Een gunstig advies is noodzakelijk, wil de instelling verder erkend worden en/of verder opgenomen worden in de financierings- of subsidiëringsregeling.

Het verslag moet binnen een termijn van 30 kalenderdagen na ontvangst op een personeelsvergadering integraal besproken worden.

Het verslag is openbaar en kan ongeveer drie maanden na de doorlichting geraadpleegd worden op de website van het departement onderwijs op het adres www.ond.vlaanderen.be/doorlichtingsverslagen of op www.schooldoorlichting.be.

Het verslag mag niet gebruikt worden voor publicitaire doeleinden (bijvoorbeeld met het oog op leerlingenwerving).

1. RELEVANTE KENMERKEN

Contextuele kenmerken

nihil

Situationele factoren

- Een aantal werken zijn in uitvoering zoals het verwijderen van de stookolie- en hoogspanningsinstallatie.

2. FOCUS VAN DE CONTROLE

Aspecten van het welzijnsbeleid die in aanmerking kwamen voor onderzoek:

Organisatie van het welzijnsbeleid	Ja
Veiligheid van de leer- en werkomgeving	Ja
Gezondheid en hygiëne	Ja
Milieu	Ja

3. ASPECTEN VAN HET WELZIJSBELEID

3.1 Organisatie

3.1.1 *Het bestuur van de instelling*

Het veiligheidsbeleid dient verder uitgewerkt te worden.

Toelichting: Het bestuur beschikt niet over een preventief onderhoudsprogramma voor het installingscomplex en de uitrusting.

3.1.2 *Comité¹*

Het comité preventie en bescherming op het werk/ander overlegorgaan voert de wettelijk voorziene opdrachten voldoende uit.

3.1.3 *Interne dienst voor preventie en bescherming op het werk (PBW)*

De interne dienst bestaat niet of bestaat enkel op papier.

Toelichting: De preventieadviseur maakt geen risicoanalyses, stelt geen jaarverslag op en kreeg niet de passende opleiding.

3.1.4 *Samenwerking met externe dienst voor preventie en bescherming op het werk (PBW)*

De externe dienst preventie en bescherming op het werk is voldoende complementair met de interne dienst.

3.1.5 *Aankoop- en indienststellingsbeleid*

De interne preventiedienst wordt betrokken bij het aankoop- en indienststellingsbeleid maar er zijn nog hiaten die tijdelijk aanvaardbaar zijn.

¹ Comité: het comité preventie en bescherming op het werk of een ander overlegorgaan (overlegcomité, personeelsvergadering, werkgroep ...) dat – in die gevallen waar het wettelijk mogelijk is – de taken van het comité preventie en bescherming op het werk op zich neemt.

Toelichting: Risicoanalyses, veiligheids- en welzijnsvoorwaarden worden niet op de bestelaanvraag vermeld.

3.2 Veiligheid van de leer- en werkomgeving

3.2.1 Bewoonbaarheid

De infrastructurele voorzieningen voldoen aan de comfort- en/of veiligheidseisen en er wordt gevolg gegeven aan klachten.

3.2.2 Veiligheid van het domein van de instelling

Op het domein van de instelling is er een direct risico op valgevaar, maar de tekorten zijn tijdelijk aanvaardbaar.

Toelichting: De speelplaats is niet overal vrij van oneffenheden door losliggende tegels.

3.2.3 Verkeersveiligheid

Het dynamisch risicobeheersingbeleid heeft permanent aandacht voor en onderneemt acties gericht op de verkeersveiligheid op het domein van de instelling en in de onmiddellijke omgeving.

3.2.4 Brandveiligheid

De instelling beschikt niet over de wettelijk voorziene verslagen en keuringsattesten in verband met brandveiligheid.

Toelichting: Het brandweerverslag van 19 oktober 2011 voor de lagere afdeling is ongunstig. De school kan geen indienstnemingsverslag voor de installatie op gas voorleggen. De directeur verklaart de veiligheidsverlichting jaarlijks na te kijken.

3.2.5 Evacuatie

Het evacuatiescenario is voorbeeldig uitgewerkt en geïntegreerd in het algemene beleid van de instelling.

3.2.6 Veiligheid van de elektrische installatie(s) en liften

Binnen een dynamisch risicobeheersingbeleid is er permanent aandacht voor de veiligheid van de elektrische installatie(s) en de liften.

3.2.7 Veiligheid van toestellen²

Niet alle punten uit de vigerende reglementering met betrekking tot een veilig gebruik van toestellen worden nageleefd.

Toelichting: Er is geen recent keuringsverslag voor alle toestellen die vallen onder de keuring van een externe dienst.

3.3 Gezondheid en hygiëne

3.3.1 Sanitaire installaties

De sanitaire installaties en toebehoren zijn niet conform de regelgeving, maar de tekorten zijn tijdelijk aanvaardbaar.

Toelichting: De instelling beschikt niet over een beheersplan betreffende de preventie van legionella.

3.3.2 EHBO

De instelling beschikt niet over de voorzieningen om EHBO te bieden.

² Toestellen: alles (apparaten, speeltuigen, installaties, machines, werkposten, gereedschappen, ...) wat mogelijk aanleiding kan geven tot een verhoogd risico voor personeel en/of leerlingen/cursisten.

Toelichting: De instelling beschikt niet over EHBO-hulpverleners met de nodige attesten. Er wordt geen register bijgehouden van de interventies.

3.3.3 Rookverbod

De instelling houdt rekening met het rookverbod, maar enkele aspecten kunnen nog worden geoptimaliseerd.

Toelichting: De regels voor het roken zijn niet opgenomen in het arbeidsreglement.

3.3.4 Voedingsmiddelenhygiëne

De voedingsmiddelenhygiëne voldoet nog niet volledig aan de vigerende regelgeving.

Toelichting: De instelling voert geen temperatuurscontrole uit bij de verdeling van warme maaltijden.

3.4 Milieu

3.4.1 Omgaan met gevaarlijke producten

De manier waarop de instelling met gevaarlijke producten omgaat, is niet aanvaardbaar.

Toelichting: De instelling beschikt niet over een geactualiseerde inventaris van producten met gevaarlijke eigenschappen, heeft geen risicoanalyse en gezondheidskaart.

3.4.2 Zwembaden

Niet van toepassing

4. STERKTES EN ZWAKTES

4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is

- Het uitvoeren van de wettelijk voorziene opdrachten door het overlegorgaan.
- De samenwerking met de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk.
- De infrastructurele voorzieningen voldoen aan de comfort-en/of veiligheidseisen.
- De verkeersveiligheidsvoorzieningen.
- De implementatie van het evacuatiebeleid.
- De aandacht voor de veiligheid van de elektrische installaties.

4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren

- Een preventief onderhoudsprogramma voor het instellingscomplex en de uitrusting voorzien.
- Het vermelden van risicoanalyses, veiligheids-en welzijnsvoorwaarden op de bestelaanvraag.
- Het vrijmaken van oneffenheden op de speelplaats.
- Het voorzien van een keuring van alle toestellen die vallen onder de keuring van een externe dienst.
- Het voorzien van een beheersplan betreffende de preventie van legionella.
- De regels voor het roken opnemen in het arbeidsreglement.
- Temperatuurscontroles uitvoeren bij de verdeling van warme maaltijden.

4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren

- Tegen september 2013. Het maken van risicoanalyses en een jaarverslag door de preventieadviseur.
- Tegen september 2013. Het volgen van een passende opleiding door de preventieadviseur.
- Tegen september 2014. De tekorten uit het brandweerverslag van 19 oktober 2011 wegwerken.
- Tegen september 2012. Het indienstnemingsverslag voor de installatie op gas voorzien.
- Tegen september 2012. Het behalen van de nodige attesten door de EHBO-hulpverleners.
- Tegen september 2012. Het voorzien van een geactualiseerde inventaris van producten met gevaarlijke eigenschappen, met een risicoanalyse en gezondheidskaart.

5. ADVIES

In uitvoering van het Decreet betreffende de kwaliteit van onderwijs van 8 mei 2009 is het advies gunstig beperkt in de tijd voor de erkenningsvoorwaarden met betrekking tot bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne.

Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren:

- Tegen september 2013. Het maken van risicoanalyses en een jaarverslag door de preventieadviseur.
- Tegen september 2013. Het volgen van een passende opleiding door de preventieadviseur.
- Tegen september 2014. De tekorten uit het brandweerverslag van 19 oktober 2011 wegwerken.
- Tegen september 2012. Het indienstnemingsverslag voor de installatie op gas voorzien.
- Tegen september 2012. Het behalen van de nodige attesten door de EHBO-hulpverleners.
- Tegen september 2012. Het voorzien van een geactualiseerde inventaris van producten met gevaarlijke eigenschappen, met een risicoanalyse en gezondheidskaart.

6. REGELING VOOR HET VERVOLG

Het bestuur van de instelling moet vanaf 1 oktober 2014 kunnen aantonen dat er voldoende geremedieerd werd om de tekorten volgens de vooropgestelde termijnen weg te werken.

Namens het inspectieteam, de inspecteur-verslaggever

Stefan Pasture

Datum: 20/10/2011

Voor kennisname namens de directie/het schoolbestuur:

Herman TREKKER