



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 de M.S.G.O. te Dendermonde

Hoofdstructuur	SO
Instellingsnummer	43182
Instelling	M.S.G.O.
Directeur	Jan RUIJGERS
Adres	Begijnhoflaan 1 - 9200 DENDERMONDE
Telefoon	052-26.01.90
Fax	052-26.01.94
e-mail	ms2dendermonde@g-o.be
Website/URL	http://www.zwijveke.be
Bestuur van de instelling	113977 - SG 18 Schelde-Dender-Durme te DENDERMONDE
Adres	Zuidlaan 3 - 9200 DENDERMONDE
Scholengemeenschap/Consortium	111658 - SG Dendermonde-Hamme te DENDERMONDE
Adres	Begijnhoflaan 1 - 9200 DENDERMONDE
CLB	114421 - CLB vh GO Schelde - Dender - Durme te DENDERMONDE
Adres	Grote Markt 25 - 9200 DENDERMONDE

Datum van het onderzoek: 14/10/2011

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 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
ADVIES	8
5. REGELING VOOR HET VERVOLG	8

INLEIDING

Op 14/10/2011 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

- De school gebruikt, naast haar eigen lokalen, een aantal lokalen van het KTA in de Begijnhoflaan 1 en de Leopoldlaan 11 te Dendermonde.
- Een nieuwbouw is gepland op middellange termijn.
- De preventieadviseur van de scholengroep ondersteunt de school bij haar WZB-beleid.

Situationele factoren

- Nihil.

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	Neen
Milieu	Ja

3. ASPECTEN VAN HET WELZIJSNBELEID

3.1 Organisatie

3.1.1 *Het bestuur van de instelling*

Het welzijnsbeleid vertoont hiaten die tijdelijk nog aanvaardbaar zijn.

Toelichting: de planningsdocumenten (globaal plan en jaaractieplan) bevatten slechts een beperkt aantal acties die het gevolg zijn van opmerkingen uit de controleverslagen van externen of van risicoanalyses. Ook de financiële middelen voorzien voor het uitvoeren van de planning met betrekking tot het welzijnsbeleid zijn er niet in opgenomen. In 2012 zal een begin gemaakt worden met een nieuw planningsmodel dat de doelstellingen in verband met WZB meer concreet zal omschrijven.

3.1.2 *Comité¹*

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

Toelichting: het BOC behartigt de taken met betrekking tot het welzijnsbeleid. Dit overlegorgaan vergadert tweemaal per jaar. Het comité geeft geen advies over de prestaties van de lokale preventieadviseur.

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.

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

De interne dienst preventie en bescherming op het werk functioneert gedeeltelijk.

Toelichting: de aanstelling van de lokale preventieadviseur blijkt niet uit de verslaggeving van het comité. Hij beschikt over weinig tijd om zijn preventietaken ten volle te vervullen. De preventieadviseur van de scholengemeenschap is begonnen met het maken van een aantal risicoanalyses.

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 gedeeltelijk betrokken bij het welzijnsbeleid.

Toelichting: de externe dienst houdt zich aan het wettelijk minimum.

3.1.5 *Aankoop- en indienststellingsbeleid*

Interne en externe preventiedienst hebben de wettelijk voorziene inbreng in het aankoop- en indienststellingsbeleid.

3.2 *Veiligheid van de leer- en werkomgeving*

3.2.1 *Bewoonbaarheid*

Gebouwen, lokalen en/of hun inrichting vertonen tekorten met betrekking tot comfort en/of veiligheid die tijdelijk aanvaardbaar zijn en/of er wordt voldoende gevolg gegeven aan klachten.

Toelichting: de school doet inspanningen om de oude gebouwen op de VP1 (ARIA-gebouw) en de VP2 te onderhouden. Deze infrastructuur voldoet echter in onvoldoende mate aan de vereisten met betrekking tot bewoonbaarheid en veiligheid. Het lokaal van de klusjesman (ARIA-gebouw) is onvoldoende veilig ingericht en is soms toegankelijk voor leerlingen.

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: op VP2 blijft, ondanks herstellingswerken, valgevaar bestaan op de toegangsweg/speelplaats.

3.2.3 *Verkeersveiligheid*

Het domein van de instelling en de onmiddellijke omgeving zijn voldoende verkeersveilig.

3.2.4 *Brandveiligheid*

De vigerende reglementering met betrekking tot de brandveiligheid van de instelling wordt nageleefd.

3.2.5 *Evacuatie*

Uit het evaluatieverslag van de evacuatieoefeningen of uit het evacuatiescenario blijken nog enkele onvolkomenheden.

Toelichting: de evacuatieprocedure bevat nog een aantal onvolkomenheden met betrekking tot de timing voor het tellen van de geëvacueerde personen.

3.2.6 *Veiligheid van de elektrische installatie(s) en liften*

In de keuringsverslagen zijn belangrijke verbeterpunten vermeld met betrekking tot de veiligheid van de elektrische installatie(s) en de liften. Er werd nog geen gevolg gegeven aan alle opmerkingen uit de keuringsverslagen.

Toelichting: uit de planningsdocumenten en de rondgang blijkt dat aan sommige opmerkingen van de keuringsverslagen nog geen gevolg wordt gegeven.

3.2.7 *Veiligheid van toestellen²*

De vigerende reglementering met betrekking tot een veilig gebruik van toestellen wordt voldoende nageleefd.

3.3 **Milieu**

3.3.1 *Omgaan met gevaarlijke producten*

De manier waarop de instelling met gevaarlijke producten omgaat, vertoont tekorten die tijdelijk aanvaardbaar zijn.

Toelichting: de school beschikt niet over een gedetailleerde en actuele inventaris van de gevaarlijke producten. Niet alle producten zijn voorzien van correcte etiketten. De metalen delen van de zuurkast in het lab chemie zijn sterk aangetast. In lokaal A1.03 van het KTA bestaat geurhinder omwille van het werken met solventen. De opslag van kuisproducten en voedingsmiddelen is onvoldoende gescheiden. De MSDS-fiches worden niet gehanteerd door het personeel. De asbestinventaris is actueel maar werd niet geïnviseerd door de arbeidsgeneesheer.

3.3.2 *Zwembaden*

Niet van toepassing

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

4. STERKTES EN ZWAKTES

4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is

- De inzet van de lokale preventieadviseur.
- De ondersteuning door de preventieadviseur van de scholengroep.

4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren

- De opvolging van de implementatie en de kwaliteit van het welzijnsbeleid.

4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren

- De organisatie van het welzijnsbeleid, meer bepaald de planning optimaliseren.
- De bewoonbaarheid en veiligheid van de gebouwen op de VP1 (ARIA-gebouw) en de VP2 verzekeren en het valgevaar beperken.
- De omgang met en de opslag van gevaarlijke producten verbeteren.

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:

- De organisatie van het welzijnsbeleid, meer bepaald de planning optimaliseren.
- De bewoonbaarheid en veiligheid van de gebouwen op de VP1 (ARIA-gebouw) en de VP2 verzekeren en het valgevaar beperken.
- De omgang met en de opslag van gevaarlijke producten verbeteren.

5. 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

Luc Mondelaers

Datum: 14/10/2011

Voor kennisname namens de directie/het schoolbestuur

Jan RUIJGERS