



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 Sint-Jozefsinstituut - ASO te Brugge

Hoofdstructuur	SO
Instellingsnummer	34207
Instelling	Sint-Jozefsinstituut - ASO
Directeur	Frans COOL
Adres	Noordzandstraat 76 - 8000 BRUGGE
Telefoon	050-47.17.17
Fax	050-47.17.10
e-mail	sjh@sintjozefhumaniora.be
Website/URL	http://www.sintjozefhumaniora.be
Bestuur van de instelling	113779 - VZW S.O. Karel de Goede te BRUGGE
Adres	Zilverstraat 26 - 8000 BRUGGE
Scholengemeenschap/Consortium	113159 - SGKSO Sint-Donaas Brugge te SINT-ANDRIES
Adres	Magdalenastraat 30 - 8200 SINT-ANDRIES
CLB	114736 - Vrij CLB Brugge(n) te BRUGGE
Adres	Sint-Maartensbilk 2 - 8000 BRUGGE

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 BETREFFENDE BEWOONBAARHEID, VEILIGHEID EN HYGIENE	8
6. REGELING VOOR HET VERVOLG	8

INLEIDING

Op 22/03/2011 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 heeft permanent een aantal AGION-dossiers lopen om de verschillende gebouwen en lokalen te verbouwen, te verfraaien en/of brandveiliger te maken.
- In de nabije toekomst vatten de werkzaamheden aan voor de inrichting van een nieuw sanitair blok.

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	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 jaaractieplan is nog weinig geconcretiseerd en gelinkt aan de beschikbare keuringsverslagen. Een prioriteiten- en budgetplanning ontbreekt grotendeels.

3.1.2 *Comité¹*

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

Toelichting: Nihil

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 preventieadviseur is nog niet intensief betrokken bij het integrale welzijnsbeleid.

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.

Toelichting: Nihil

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.

Toelichting: De preventieadviseur is gedeeltelijk betrokken bij het aankoop- en indienststellingsbeleid. De vooropgestelde aankoopprocedure op niveau van de scholengemeenschap wordt nog niet gevolgd. De risicoanalyse, veiligheids- en welzijnsvoorwaarden worden nog 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.

Toelichting: Nihil

3.2.2 *Veiligheid van het domein van de instelling*

De vigerende reglementering met betrekking tot de veiligheid van het domein van de instelling wordt nageleefd.

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: Nihil

3.2.3 Verkeersveiligheid

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

Toelichting: Nihil

3.2.4 Brandveiligheid

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

Toelichting: De instelling beschikt niet over een brandpreventieverslag dat beantwoordt aan de actuele toestand van het gebouwencomplex maar kan wel een masterplan voorleggen waaruit blijkt dat de inbreuken progressief weggewerkt worden. Het keuringsattest van de gasinstallatie kan niet worden voorgelegd.

3.2.5 Evacuatie

De preventieve maatregelen en/of de voorzieningen met betrekking tot een mogelijke evacuatie vertonen tekorten die tijdelijk aanvaardbaar zijn.

Toelichting: De alarminstallatie wordt niet jaarlijks nagekeken.

3.2.6 Veiligheid van de elektrische installatie(s) en liften

De elektrische installatie(s) en/of de liften voldoen niet en kunnen een acuut en/of permanent gevaar betekenen voor het personeel en de leerlingen/cursisten.

Toelichting: Een actieplan om aan de inbreuken te verhelpen, vermeld in de keuringsverslag van de laagspanningsinstallatie, ontbreekt.

3.2.7 Veiligheid van toestellen²

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

Toelichting: Nihil

3.3 Gezondheid en hygiëne

3.3.1 Sanitaire installaties

De sanitaire installaties en toebehoren voldoen.

Toelichting: Nihil

3.3.2 EHBO

De instelling beschikt over de voorzieningen om EHBO te bieden, maar enkele aspecten kunnen nog worden geoptimaliseerd.

Toelichting: De instelling inventariseert en analyseert de ongevallen nog niet.

3.3.3 Rookverbod

De instelling doet voldoende inspanningen om rekening te houden met het rookverbod.

Toelichting: Nihil

3.3.4 Voedingsmiddelenhygiëne

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.

3.4 Milieu

3.4.1 *Omgaan met gevaarlijke producten*

De omgang met gevaarlijke producten kan geoptimaliseerd worden.

Toelichting: De school voert in het kader van haar asbestbeheersplan nog geen jaarlijkse asbestcontrole uit.

3.4.2 *Zwembaden*

Niet van toepassing

4. STERKTES EN ZWAKTES

4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is

- De samenwerking met de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk.
- De algemene veiligheids- en comfortvoorwaarden van de verschillende lokalen.
- De sanitaire installaties.
- De naleving van het rookverbod.

4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren

- De functionaliteit van het jaaractieplan als werkinstrument optimaliseren.
- De betrokkenheid van de preventieadviseur bij het aankoop- en indienststellingsbeleid verhogen.
- De alarminstallatie periodiek nazien.
- Een actieplan opstellen om de inbreuken weg te werken uit het keuringsverslag van de laagspanningsinstallatie.
- Een jaarlijkse controle uitvoeren in het kader van asbestbeheersing.
- Beschikken over een keuringsverslag van de gasinstallatie.

4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren

- Een brandpreventieverslag zonder ongunstige conclusie - en dat beantwoordt aan de actuele toestand van de gebouwen -voorleggen (tegen september 2012).

5. ADVIES BETREFFENDE BEWOONBAARHEID, VEILIGHEID EN HYGIENE

In uitvoering van het Decreet betreffende de kwaliteit van onderwijs van 8 mei 2009 is het advies voor erkenning en subsidiëring **GUNSTIG BEPERKT IN DE TIJD**.

Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren:

- Een brandpreventieverslag zonder ongunstige conclusie - en dat beantwoordt aan de actuele toestand van de gebouwen –voorleggen (tegen september 2012).

6. REGELING VOOR HET VERVOLG

Het bestuur van de instelling moet vanaf 1 september 2012 kunnen aantonen dat er voldoende geremedieerd werd om de tekorten volgens de vooropgestelde termijnen weg te werken.

Namens het inspectieteam, de inspecteur-verslaggever

Philippe DECRUYNAERE

Datum: 22/03/2011

Voor kennisname namens de directie/het schoolbestuur:

Frans COOL